

ЛОКАЛЬНІ ІМУННІ РЕАКЦІЇ У ТОНКІЙ КИШЦІ ПРИ РЕЗЕКЦІЯХ РІЗНИХ ОБ'ЄМІВ ПЕЧІНКИ

©М. С. Гнатюк, Л. В. Татарчук, О. Б. Слабий

ДВНЗ "Тернопільський державний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України"

Відомо, що резекція печінки у віддалені строки може ускладнюватися синдромом портальної гіпертензії, при якому зростає опір в системі ворітної вени, суттєво погіршується венозний дренаж з тонкої та товстої кишок, що може призводити до патологічних змін у вказаних органах.

Експерименти проведені на статевозрілих свинях-самцях в'єтнамської породи, яким проведені резекції різних об'ємів печінки. Через 30 діб від початку експерименту проводили евтаназію тварин кровопусканням в умовах тіопенталового наркозу. Імуногістохімічно та морфологічно досліджувалися порожня та клубова кишки.

Встановлено, що локальні імунні реакції у слизових оболонках порожньої та клубової кишок змінювалися вже після резекції 40 % об'єму печінки. Найбільш зміненим локальний імунний гомеостаз виявився при резекції більше 70 % паренхіми вказаного органа. При цьому у слизових обо-

лонках порожньої та клубової кишок зменшувалася кількість плазматичних клітин з Ig A, нерівномірно диспропорційно зростало число плазмоцитів з Ig M, Ig G, Ig E. Суттєво знижувався при цьому у слизових оболонках досліджуваних органів рівень секреторного Ig A, а в стромі, стінці судин мікрогемоциркуляторного русла виявлялися імунні комплекси. Порушення балансу між клітинами-продуцентами основних класів імуноглобулінів (Ig A, M, G), зниження рівня SIg A, поява імунних комплексів свідчили про напруження, нестабільність локальних імунних реакцій, ослаблення локального імунного гомеостазу.

Таким чином, проведені дослідження та отримані результати свідчать, що резекції великих об'ємів печінки суттєво змінюють локальні імунні реакції у тонкій кишці, що необхідно враховувати клініцистам при проведенні вказаних оперативних втручань.