

Экзокринная функция поджелудочной железы у детей при системной красной волчанке

Мамедова И.А., Мусаев С.Н., Мамедова С.Н.

Азербайджанский медицинский университет, Баку, Азербайджанская Республика

Актуальность. Поражение поджелудочной железы (ПЖ) при системной красной волчанке (СКВ) — это тяжелая патология, трудно поддающаяся лечению. Одним из основных механизмов развития панкреатитов является активация панкреатических энзимов, что приводит к отеку, а в дальнейшем — к склерозированию и фиброзированию железы с развитием экзо- и эндокринной недостаточности. В оценке внешнесекреторной (экзокринной) функции ПЖ важное значение имеет определение активности панкреатической эластазы кала (ПЭК).

Цель исследования. Изучение внешнесекреторной функции ПЖ при СКВ у детей.

Пациенты и методы. Были обследованы 26 детей с СКВ (основная группа) и 20 здоровых детей (контрольная группа). Средний возраст детей с СКВ составил $12,4 \pm 0,3$ года, здоровых детей — $12,0 \pm 0,3$ года. У 6 больных (23,1%) отмечалось острое течение заболевания, у 13 (50%) — подострое, у 7 (26,9%) — хроническое течение. Диагноз СКВ основывался на совокупности характерных клинико-лабораторных признаков. ПЭ 1 определяется методом иммуноферментного анализа (ИФА) с применением моноклональных антител (Elastaseandstooltest, SheBoBiotech, Германия).

Результаты. Анализ копрограммы выявил у детей основной группы изменения в виде креатореи (50%), амилореи (43,4%), стеатореи (10,8%). При остром течении болезни креаторея ($p < 0,05$) и амепорея ($p < 0,01$) встречались достоверно чаще. У пациентов при подостром течении СКВ чаще наблюдалась стеаторея ($p < 0,05$). Амилорея и стеаторея чаще ($p < 0,01$) отмечались у детей с хроническим течением болезни. Характеристика результатов фекального эластазного теста показала, что он не зависит от возраста обследуемых детей, но зависит от степени тяжести течения болезни ($p < 0,05$). Так, при легкой степени тяжести уровень фекальной эластазы 200 мгк/г, при среднетяжелой — 200–100 мгк/г, при тяжелой — ниже 100 мгк/г, что указывает на резкое снижение внешнесекреторной функции ПЖ. Уровень ПЭ 1 кала у детей основной группы достоверно ниже по сравнению с детьми контрольной группы ($p < 0,01$).

Заключение. Фекально-эластазный тест является неинвазивным, что приемлемо для педиатрической практики. Копрологическое исследование и определение уровня ПЭ 1 кала позволили выявить нарушение экзокринной функции ПЖ у детей с СКВ. Своевременная коррекция патологических сдвигов может улучшить функциональное состояние ПЖ у больных СКВ.