

ФЕРМЕНТОВ ВЫДЕЛИТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ У БЕРЕМЕННЫХ С ГЕСТОЗАМИ НА ФОНЕ ПИЕЛОНЕФРИТА

Отамирзаев Р.М., Отамирзаев Р.М., Хамракулов Ш.Х., Исхаков Н.Б.

(Андижанский Государственный Медицинский Институт, Узбекистан)

Настоящая работа посвящена изучению содержания гидролитических ферментов и общего белка крови, выделению их слюнными железами и почками при физиологической и осложненной гестозом беременности протекающей на фоне пиелонефрита.

Обследованы гидролитические ферменты слюны, крови и мочи у здоровых лиц (26-контрольная группа) и беременных с физиологическим течением (44), беременных, беременность у которых протекала с гестозом на фоне пиелонефрита (32).

Полученные результаты показали, что у беременных в первой половине беременности содержание пепсиногена, амилазы, липазы, в крови и выделение их слюнными железами и с мочой остаются на уровне показателей контрольной группы.

Во второй половине беременности и особенно в конце ее, у беременных примерно в 2 раза увеличивается содержание пепсиногена и амилазы в крови, липолитическая активность ее остается без изменений. Выделение пепсиногена, амилазы почками и слюнными железами увеличивается, выделение липазы слюнными железами увеличивается, а почками уменьшается.

У беременных с гестозом на фоне пиелонефрита амилитическая активность крови остается на уровне показателей контрольной группы, но содержание и выделение амилазы со слюной и с мочой увеличивается примерно в 1,7-2 раза.

У беременных с гестозом на фоне пиелонефрита содержание пепсиногена в крови увеличилось примерно в 1,5 раза, а также наблюдается увеличение содержания и выделения его со слюной в 1,5 раза, с мочой почти в 3 раза. Липолитическая активность крови и слюны у беременных с гестозом на фоне пиелонефрита увеличивается в 1,5-1,8 раза, чем показатели контрольной группы.

Анализ коэффициента корреляции между содержанием ферментов крови и слюны показали, что самый высокий положительный показатель получен по пепсиногену, на втором месте липазы и на третьем месте амилазы.

Полученные нами данные позволяют сделать следующие выводы:

1. У беременных с физиологическим течением по мере развития беременности нарастает уровень содержания пепсиногена в крови и выделение его слюнными железами и почками. Активность амилазы и липазы крови остается без изменений. Увеличивается их выделение слюнными железами и почками во второй половине беременности.
2. При течении беременности с гестозом на фоне пиелонефрита ферментные сдвиги более выражены, видимо это связано с изменением проницаемости гистогематического барьера.