

## **ИНТЕРЛЕЙКИНЫ ПРИ ХОЛЕЦИСТИТАХ**

**Давлатбиев С. А. Сугаипов А. Б. Матвиенко М. А. Юсупов И. А.**

Астраханская государственная медицинская академия. Кафедра общей хирургии. г. Астрахань.

Материал работы базируется на данных лечения 30 больных осложненным холециститом и экспериментальной части. Среди обследованных женщин было 23, мужчин 7, возраст больных от 43 до 77 лет. Осложнениями холецистита являлись: механическая желтуха – 14, перихоледохеальный лимфаденит – 4, перитонит – 7, эмпиема желчного пузыря – 2, холангит – 6, холестатический гепатит – 5, перивезикулярный абсцесс – 3. ФНО-а у больных составил в среднем 3,26 пг/мл, ИЛ-6 – 11, 8 пг/мл. Прооперировано три беспородных собаки. До операции билирубин у всех собак составил от 5,0 до 10,7 мкм/л. У первой собаки произвели перевязку пузырной артерии и пузырного протока. До операции билирубин составил 10 мкм/л, ИЛ-6 равнялся 19,9 пг/мл. На второй день после операции билирубин 5 мкм/л, ИЛ-6 в пределах 5,1 пг/мл. У второй собаки скелетирована стенка желчного пузыря и перевязан общий желчный проток с целью создания модели механической желтухи и деструктивного холецистита. ИЛ-6 до операции 15,7 пг/мл, после операции составлял 15,1 пг/мл, общий билирубин на второй день после перевязки общего желчного протока составил 77,78 мкм/л, прямой- 71,71 мкм/л. У третьей собаки перевязан общий желчный проток и, тем самым, вызвана механическая желтуха. ИЛ-6 у этой собаки до операции 19,9 пг/мл, после операции на второй день на фоне механической желтухи ИЛ-6 снижался до 5,1 пг/мл. Можно предположить, что ИЛ-6 на фоне деструкции тканей желчного пузыря и механической желтухи уменьшается.