

СИЛОДИАГНОСТИКА ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И
ДВЕНАДАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПУТЕМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГИДРОЛИТИЧЕСКИХ
ФЕРМЕНТОВ СЛЮНЫ

Н.М.Муллажонова

Андижанский государственный медицинский институт

Перед настоящей работой поставлена **цель** – изучить содержание пепсиногена слюны у здоровых и больных лиц с дисферментемиями.

Материал и методы. Для характеристики выделения гидролитических ферментов слюнными железами человека проведены наблюдения на нескольких группах больных лиц, госпитализированных в клинику Андижанского медицинского института. Сбор слюны у них осуществлялся из околоушной, подчелюстной и подъязычной желез с помощью капсулы Лешли – Красногорского (для соответствующих желез). Слюноотделение у них стимулировалось 3% раствором лимонной кислоты (5 минут по 1 капле в минуту на язык). Подбор больных был сделан с учетом измененного у них уровня гидролаз крови: язвенная болезнь желудка (10) и 12 перстной кишки (20) (увеличение уровня плазмопепсиногена и выделения уропепсиногена). Больные в различные сроки после резекции желудка (12) (снижение уровня плазмопепсиногена). Обследованы гидролитические ферменты слюны у практически здоровых лиц (20), показатели которых служила контролем для больных.

Результаты исследования показали, что при язвенной болезни желудка увеличивается содержание и выделение пепсиногена в составе слюны околоушной железы, а изменения показателей пепсиногена слюны подчелюстной и подъязычной желез не было значительным. Содержание пепсиногена в слюне околоушной железы у больных язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки в среднем почти в 2,5 раза выше, чем у здоровых людей; более чем в 2 раза больше выделение пепсиногена околоушной железой. Содержание пепсиногена в слюне подчелюстной и подъязычной желез больных также достоверно выше, хотя в меньшей мере, а выделение зимогена в единицу времени несколько больше, чем у клинически здоровых людей.

Желудочное происхождение пепсиногена слюны подтверждается результатами наблюдений на людях с резецированными желудками, у них содержание и выделение пепсиногена в составе слюны значительно меньше, чем у здоровых людей, будучи особенно пониженным в слюне подчелюстной и подъязычной желез.

Следовательно, изменение уровня инкреции пепсиногена у больных приводит к однонаправленным изменениям его содержания и выделения в составе слюны, и это позволяет определить ферменты слюны с диагностической целью.