

МОДЕЛЬ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА НА КРОЛИКАХ

Тагаев Ермек Ерланулы

магистрант медицинского университета Караганды, РК, г. Караганда

Аннотация. Острый панкреатит – воспалительное заболевание поджелудочной железы, которая является одной из ведущих причин госпитализации в стационар, среди больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Злоупотребление алкоголем и желчнокаменная болезнь являются давно известными факторами риска, однако, на сегодняшний день известны новые причины развития заболевания, которые наряду с новыми аспектами патофизиологии улучшают понимание заболевания. По мере того, как заболеваемость и частота госпитализации острого панкреатита увеличивается, растет потребность в эффективном лечении.

Заболеваемость и смертность от острого панкреатита выше, когда железа подвергается некрозу, особенно когда пораженный участок инфицируется

Данная работа посвящена моделированию острого панкреатита на лабораторных животных. В эксперименте изучалась модель острого панкреатита основанная на введении аутожелчи в паренхиму поджелудочной железы кроликов.

Abstract. Acute pancreatitis it is inflammatory disease of pancreas which one of the main reason of admitting to hospital in surgery. Alcohol and gallstone disease was a further known risk factors, but now investigators discovery new factors if risk, that can help to understand some aspects of pathophysiology of acute pancreatitis. The morbidity and mortality rate tend to growths year by year, especially, when pancreas going to be infected.

This work devoted to induce model of acute pancreatitis in rabbits. The model based on injecting auto-bile to parenchyma of pancreas. The morbidity and mortality rate from acute pancreatitis

Ключевые слова: Модель, острый панкреатит, кролик.

Keywords: Model, acute pancreatitis, rabbit.

Введение

В истории первый экспериментальный острый панкреатит был индуцирован 1856 году Бернардом. Он вводил желчь и оливковое масло в проток поджелудочной железы собак. В 1862 году Панум вводил воск в артерию поджелудочной железы. В настоящее время известны 6 разных моделей острого панкреатита: иммунологический, секреторный, вызванный диетой, закрытие протока, введение в проток и сосуд [1].

Цель исследования

Моделирования острого панкреатита на кроликах путем введения аутожелчи.

Материалы и методы

В эксперимент включены 18 кроликов сопоставимого веса и возраста. Операция выполнялась под внутривенной анестезией.

Производилась средне-срединная лапаротомия. Ревизия брюшной полости. Производилась пункция желчного пузыря, взята около 2,0 мл желчи.

Определение места инъекции на поджелудочной железе.

Для облегчения визуализации и дифференцировки поджелудочной железы от жировой ткани, первым делом находилась селезенка.

Делалась подкапсульная инъекция желчи в 2-3-х местах на поджелудочной железе. Контроль на желчеистечение. Послойное ушивание лапаротомной раны. После повторной анестезии через 3,6,12,24,48,72 часов производилась ре-лапаротомия.

Результаты

На ре-лапаротомии макроскопическая картина варьировалась в зависимости от времени. Наиболее яркие изменения в виде очага некроза до 2 см наблюдался через 24 часа. Очаг некроза до 1 см был через 12 часов. Стеатонекроз, геморрагический выпот в брюшной полости наблюдался уже через 6 часов после моделирования.

Список литературы:

1. Beger, H. G., et al. "Natural course of acute pancreatitis." World journal of surgery 21.2 (1997): 130-135.
2. Goldenberg A. et al. Experimental model of severe acute pancreatitis in rabbits //Acta chirurgica brasileira. - 2007. - Т. 22. - №. 5. - С. 366-371.