

## **ВЛИЯНИЕ БЛОКАТОРОВ ДОФАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ НА ИЗМЕНЕНИЯ В ПЕЧЕНИ ПРИ ПОДПЕЧЕНОЧНОМ БЛОКЕ ПАССАЖА ЖЕЛЧИ**

*Дегтярев Ю.Г., канд. мед. наук, доцент, Меньшиков С.А., Федорук Д.А., Меньшикова Е.А.*

*Белорусский государственный медицинский университет*

Экскреция желчи — жизненно важная функция организма, ее нарушение ведет к синдрому холестаза, понимание которого за последние годы расширилось: не все изменения в гепатобилиарной системе носят патологический характер, некоторые из них представляют собой компенсаторный механизм. Одним из факторов, запускающих этот механизм, могут быть гормоны.

*Цель исследования:* оценить влияние блокаторов дофаминовых рецепторов на уровень пролактина, маркеров холестаза и цитолиза в крови, изучить морфологические изменения печени.

*Материалы и методы.* Исследование проводилось на 36 крысах массой  $250 \pm 30$  г. Крысы были разделены на 4 группы: контрольная, ложнооперированная, опытные группы, которые подразделялись на подгруппы в зависимости от длительности холестаза и введения препарата.

Методика создания холестаза: наркоз осуществлялся смесью кетамин-ксилозин в дозе 0,2 мл/100 г, производилась лапаротомия, выделение гепатодуоденальной связки, лигирование общего желчного протока двумя нитями, пересечение между лигатурами, ушивание раны. Для создания гиперпролактинемии использовался метоклопрамид в дозе 10 мг/100 г в сутки в течение 7 и 14 суток. Лабораторные исследования включают определение уровней ферментов цитолиза и холестаза в сыворотке крови, а также морфологическое исследование печени.

*Результаты и выводы.* В контрольной группе уровень пролактина составил  $1,23 \pm 0,09$  нг/мл, в ложнооперированной —  $1,38 \pm 0,14$  нг/мл. При введении метоклопрамида этот уровень увеличился по сравнению с ложнооперированной: при введении препарата в течение 7 суток на 15 %, а при введении препарата в течение 14 суток на 33 %. В биохимическом анализе крови при введении препарата отмечается нарастание синдрома холестаза и уменьшение маркеров цитолиза. Морфологические изменения гепатобилиарной системы характеризуются различной степенью выраженности патологических процессов. Гистологическая картина печени в группах без введения препарата характеризуется более выраженными грубыми изменениями в паренхиме.