

## АНОТАЦІЯ

Кінетичним, імунофлуоресцентним методом, а також методом Культера та методом Панченкова було проаналізовано особливості ферментопатологічних станів у пацієнтів, які страждають на гострий та хронічний панкреатит та порівняно перебіг запалення підшлункової залози в різних вікових групах.

Було досліджено функціональний стан підшлункової залози у 60 пацієнтів з ознаками гострого та хронічного панкреатиту, які знаходилися на стаціонарному лікуванні у Вишгородській РЛ протягом першого кварталу 2021 року. Відповідно до отриманих результатів було сформовано три досліджувані групи. Першу склали діти з ознаками ГП (n = 15), другу – дорослі пацієнти з ознаками ГП (n = 25) та третю групу склали дорослі пацієнти з ознаками ХП (n = 20). Для оцінки екзокринної функції ПЗ та рівня запалення визначали рівень  $\alpha$ -амілази в сечі, рівень ліпази в сироватці крові, кількість лейкоцитів в крові, ШОЕ та СРБ.

Результати досліджень вказують на наявність у хворих на гострий та хронічний панкреатит запального процесу, а також відхилення від норми рівня ферментів. У хворих з ознаками гострого панкреатиту показники рівня досліджуємих ферментів значно підвищені. Рівень лейкоцитів в крові, СРБ та ШОЕ також завищені, що свідчить про значний запальний процес. У хворих на ХП виявлено незначне підвищення рівня ферментів, але рівень лейкоцитів в крові, СРБ та показники ШОЕ були підвищені, що свідчило про запалення з ознаками ЕНПЗ. Вважаю необхідним контроль за рівнем  $\alpha$ -амілази в сечі та ліпази в крові у всіх пацієнтів з ознаками ураження ПЗ, як головного показника при діагностиці панкреатиту будь-якої форми.

Кваліфікаційна робота викладена на 44 сторінках. Список використаних джерел включає 54 роботи.

**Ключові слова:**  $\alpha$ -амілаза, ліпаза, панкреатит, ферментопатології.