

pancreatitis and this fact allows to suppose that biliary-pancreatic reflux in patients who have chronic pancreatitis for a long time is one of the factors of predisposition to sclerosis of Wirsung's duct.

One should note an essential difference of mean levels of TNF- $\alpha$  in patients with CRP in remission depending on presence or absence of biliary-pancreatic reflux. Thus, patients with this type of reaction to magnesia sulfuric stimulation had TNF- $\alpha$  value  $96,8 \pm 5,7$  pg/ml and in people with normal reaction it was  $6,8 \pm 2,2$  pg/ml. It means that regurgitation maintain rather high activity of inflammatory processes in patients with chronic relapsing pancreatitis even in remission.

In patients with chronic relapsing pancreatitis development of dyskinesia of upper sections of gastrointestinal tract involves major papilla duodeni into the inflammatory process which result in disturbance of bile and pancreatic secretion outflow. But at the same time modern data on neuroregulation of upper gastrointestinal tract section and biliary-pancreatic zone confirm that changes in kinetic-evacuation functions take place not only in the stomach and duodenum. One must suppose that there is associated dyskinesia of these organs which results in disfunction of Oddi's sphincter muscular system.

Table 2

Frequency of visualized sonographic changes in patients with chronic relapsing pancreatitis depending on duration of disease

Changes	Duration of disease						Total	
	Less that 5 years		6-10 years		11-15 years		(n= 80)	
	(n= 47)		(n= 20)		(n= 13)			
	Abs. value	%	Abs. value	%	Abs. value	%	Abs. value	%
Normal reaction to stimulation	9	19,1	-	-	-	-	9	11,25
Fibrotic changes in Wirsung's duct	1	5,2	2	10	8	61,5	11	13,75
Biliary-pancreatic reflux	37	78,7	18	90	5	38,4	60	75

References

1. Ashizawa N. The morphological changes of exocrine pancreas in chronic pancreatitis / N. Ashizawa, M. Niigaki, N. Hamamoto // *Histol. Histopathol.* — 1999. — Vol. 14. — P. 539-552.
2. Bouden E. A. The Anatomy of the choledochal junction in man / E. A. Bouden // *Surg. Gynecol. Obstet.* — 1957. — Vol. 104. — P. 641-652.
3. Catalano M. F. Idiopathic pancreatitis: diagnostic role of sphincter of Oddi manometry (SOM) and response to endoscopic sphincterotomy (ES) / M. F. Catalano, M. V. Sivak, G. W. Falk // *Gastrointest. Endosc.* — 1993. — Vol. 39. — P. 310.
4. Cavallini G. Is chronic pancreatitis a primary disease of the pancreatic ducts? A new pathogenetic hypotesis / G. Cavallini // *Ital. J. Gastroenterol.* — 1993. — Vol. 25. — P. 400-407.
5. Corazzari E. Functional disorders of the biliary tract and pancreas / E. Corazzari, E. A. Shaffer, W. J. Hogan // *Gut.* — 1999. — Vol. 45. — P. 48-54.
6. Gorbenco O. M. Principles of formation of normative parameters a part of humoral immune system / O. M. Gorbenco, L. A. Trunova // *The bulletin SD RAMS.* — 1992. — Vol. 4. — P. 132-135.
7. Ketlinsky S. A. Cytokines phagocytes of mononuclear in regulation of reaction of the inflammation and immunity / S. A. Ketlinsky, N. M. Kallina // *Immunology.* — 1995. — Vol. 3. — P. 30-44.
8. Osadchuk M. A. Illnesses of pancreas / M. A. Osadchuk, E. I. Kashcina, V. I. Balashov. — Saratov: Saratovsky medical universitat, 1999. — P. 66-147.
9. Potapnev M. P. Network of cytokines at an inflammation / M. P. Potapnev // *Immunology.* — 1995. — Vol. 5. — P. 34-39.
10. Tamasky P. Pancreatic stenting prevent pancreatitis after biliary sphincterotomy in patients with Sphincter of Oddi dysfunction / P. Tamasky // *Gastroenterology.* — 1998. — Vol. 115. — P. 1518-1524.
11. Toouli J. Sphincter of Oddi motility disorders in patients with idiopathic recurrent pancreatitis / J. Toouli // *Br. J. Surg.* — 1985. — Vol. 72. — P. 859-863.

УДК 616.37-002.2+616.366/.37-008.64]-097

**STRUCTURE OF TUMOR NECROSIS FACTOR- $\alpha$  IN PATIENTS WITH CHRONIC RELAPSING PANCREATITIS HAVING BILIARY-PANCREATIC REFLUX**

<sup>1</sup>Shirinskaya N. V., <sup>2</sup>Zhukov N. A., <sup>3</sup>Dolgich T. I.  
<sup>1</sup>Omsk Medical Clinical Diagnostic Center, <sup>2</sup>Omsk State Medical Academy, Omsk, Russia

Key words: chronic pancreatitis, biliary-pancreatic reflux, tumor necrosis factor  $\alpha$ , Oddi's sphincter, Wirsung's duct.

The purpose of research — study of features expression TNF $\alpha$  at the patients chronic relapse pancreatitis, depending on presence at them bilio-pancreatic reflux. 80 patients in a stage of remission are surveyed. Is revealed more high level TNF $\alpha$  at the patients with presence bilio-pancreatic reflux.

УДК 616.37-002.2+616.366/.37-008.64]-097

**СТРУКТУРА ФНО $\alpha$  У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ РЕЦИДИВИРУЮЩИМ ПАНКРЕАТИТОМ ПРИ НАЛИЧИИ БИЛИАРНО-ПАНКРЕАТИЧЕСКОГО РЕФЛЮКСА**

<sup>1</sup>Ширинская Н. В., <sup>2</sup>Жуков Н. А., <sup>3</sup>Долгих Т. И.  
<sup>1</sup>Омский клинический диагностический центр, <sup>2</sup>Омская государственная медицинская академия, Россия

Ключевые слова: хронический панкреатит, ФНО $\alpha$ , билиарно-панкреатический рефлюкс, сфинктер Одди, Вирсунгов проток.

Цель исследования — изучение особенностей экспрессии ФНО $\alpha$  у больных хроническим рецидивирующим панкреатитом, в зависимости от наличия у них билиарно-панкреатического рефлюкса. Обследовано 80 больных в стадии ремиссии. Выявлен более высокий уровень ФНО $\alpha$  у пациентов с наличием билиарно-панкреатического рефлюкса.

УДК 616.37-002.2+616.366/.37-008.64]-097

**СТРУКТУРА ФНО $\alpha$  В ПАЦІЄНТІВ ІЗ ХРОНІЧНИМ РЕЦИДИВУЮЧИМ ПАНКРЕАТИТОМ ПРИ НАЯВНОСТІ БІЛІАРНО- ПАНКРЕАТИЧНОГО РЕФЛЮКСА**

<sup>1</sup>Ширинська Н. В., <sup>2</sup>Жуков Н. А., <sup>3</sup>Довгих Т. І.  
<sup>1</sup>Омський клінічний діагностичний центр, <sup>2</sup>Омська державна медична академія, Росія

Ключові слова: хронічний панкреатит, ФНО $\alpha$ , біліарно-панкреатичний рефлюкс, сфінктер Одді, Вірсунгова протока.

Ціль дослідження — вивчення особливостей експресії ФНО $\alpha$  у хворих хронічним рецидивуючим панкреатитом, залежно від наявності в них біліарно-панкреатичного рефлюкса. Обстежено 80 хворих у стадії ремісії. Виявлено більш високий рівень ФНО $\alpha$  в пацієнтів з наявністю біліарно-панкреатичного рефлюкса.