

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ НЕИНВАЗИВНОГО МЕТОДА ОЦЕНКИ МОРФО-ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПЕЧЕНИ У ПАЦИЕНТОВ С НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЮ ПЕЧЕНИ И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

Журавлева А.К.

Харьковский национальный медицинский университет

Цель: оценить степень выраженности фиброза печени у пациентов с неалкогольной жировой болезнью печени (НАЖБП) в сочетании с сахарным диабетом (СД) 2 типа в зависимости от степени ожирения с помощью диагностических панелей ФиброТест.

Материалы и методы: обследовано 45 пациентов (20 мужчин и 25 женщин) с НАЖБП в сочетании с СД 2 типа ($HbA1c < 7,5\%$). Средний возраст больных составил $53 \pm 2,4$ года. Средняя длительность течения СД $6,8 \pm 1,4$ года. Клиническое обследование включало оценку антропометрических показателей (индекс массы тела (ИМТ) и объем талии (ОТ). Морфологическое состояние печени оценивалось по результатам диагностических панелей ФиброТест.

Результаты. Изменение ИМТ наблюдались у 94,5% пациентов, из них, ожирение 1-й степени - у 58,6%, 2-й степени - у 36,8% и у 4,6% - ожирение 3-й степени. При оценке результатов проведенных тестов средние показатели фиброза в группе пациентов с 1-й степенью ожирения составили $0,292 \pm 0,02$ ($p < 0,05$), что соответствовало стадии F1 (портальный фиброз без септ) и минимальной гистологической активности A1 - $0,465 \pm 0,05$ ($p < 0,05$). Средние показатели у пациентов со 2-й степенью ожирения были в пределах $0,451 \pm 0,05$ ($p < 0,05$) - F2 (наличие одиночных септ), и умеренной гистологической активности - $0,726 \pm 0,05$ ($p < 0,05$) - A2. Среди пациентов с 3-й степенью ожирения также преобладали изменения в печени, соответствующие стадии F2A2, а у 1 больного получен результат F3A3 (0,6 и 0,8 соответственно) – фиброз множественных порто-центральных септ без цирроза с наличием выраженного воспалительного процесса. Установлена корреляционная взаимосвязь между степенью активности воспаления и тяжестью фиброза в печени ($r = 0,54$; $p < 0,05$).

Выводы. Доказана высокая диагностическая ценность использования методов неинвазивной диагностики фиброза печени с помощью тест-панелей, которые позволяют выявить морфо-функциональные изменения в печени уже на ранних стадиях, и мониторировать гистологическую активность процесса по мере прогрессирования заболевания.