

БІОХІМІЧНІ ПОКАЗНИКИ У ХВОРИХ НА ЦИРОЗ ПЕЧІНКИ, ЗУМОВЛЕНИЙ ВІРУСАМИ ГЕПАТИТІВ С ТА В, У ПРОГНОСТИЧНОМУ АСПЕКТІ

Винокурова О.М., Соломенник Г.О., Загороднева О.В., Гаврилов А. В.
Харківський національний медичний університет

Мета нашої роботи - пошук та уточнення прогностичних критеріїв несприятливого перебігу у хворих на цироз печінки, що викликаний вірусами гепатитів С та В. Завдання - дослідити клініко - біохімічні показники у хворих із цирозом печінки. Матеріали і методи - клініко - біохімічно обстежено 18 пацієнтів на цироз печінки, що викликаний вірусами С та В (етіологія підтверджувалась методом імуноферментного аналізу та полімеразної ланцюгової реакції) віком від 28 до 69 років. При визначенні стадії цирозу печінки були використані міжнародні критерії печінкової недостатності у стадії цирозу печінки - класифікація Child-Pugh. У відповідності до мети дослідження хворі були розподілені на групи: 1 група - 11 хворих, у яких спостерігався декомпенсований цироз печінки (10 балів по класифікації Child - Pugh), але був сприятливий наслідок і хворі були виписані зі стаціонару. 2 група - 7 осіб , у яких спостерігався декомпенсований цироз печінки (12 балів по класифікації Child - Pugh), та був несприятливий летальний наслідок. Статистичну обробку матеріалу проводили за допомогою програмних пакетів Statistica 6,0. З метою пошуку та уточнення показників, за допомогою яких можливо було б прогнозувати перебіг хвороби при вступі хворого до стаціонару, був використаний метод порогів змінних - відповідно до таблиць сопряження на підставі критерію χ^2 Пірсона. Результати: у групі хворих із несприятливим перебігом хвороби рівень загального білірубіну та його прямої фракції, лейкоцитів та паличкоядерних клітин був вірогідно більшим ніж у хворих іншої групи. Виявлено показники, рівень яких у хворих із несприятливим перебігом хвороби був вірогідно меншим - кольоровий показник, лімфоцити, моноцити, протромбіновий індекс, фібрин. Виявлено, що групи хворих вірогідно різняться по таким порогам: рівень лейкоцитів - 7,85, загального білірубіну - 135. Враховуючі вірогідність різниці між вмістом цих показників у хворих 1 та 2 груп, доцільно припустити, що вміст в сироватці крові хворих загального білірубіну 135 мкмоль/л та вище й рівень лейкоцитів у загальному аналізі крові $7,85 \times 10^9$ /л та вище свідчить про можливість розвитку несприятливого перебігу хвороби. Висновки: вміст в сироватці крові загального білірубіну 135 мкмоль/л та вище й рівень лейкоцитів у загальному аналізі крові $7,85 \times 10^9$ /л та більше у хворих на цироз печінки (стадія декомпенсації), зумовлений вірусами С і В, доцільно враховувати при прогнозуванні несприятливих наслідків хвороби.