

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Пирадов, М. А. Геморрагический инсульт : новые подходы к диагностике и лечению / М. А. Пирадов // Нервные болезни. – 2005. – № 1. – С. 17.
2. Ходос, Х.-Б. Г. Нервные болезни : руководство для врачей / Х.-Б. Г. Ходос. – М. : МИА, 2013. – 616 с.

УДК 616.1-06:616.-004]-052

А. А. Соснок, Н. Н. Пархамович

Научные руководители: старший преподаватель А. Н. Литвиненко

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

ГЕМАТО-БИОХИМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КРОВИ ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ У ПАЦИЕНТОВ С I И II ГРУППАМИ КРОВИ ПО СИСТЕМЕ АВ0

Введение

Цирроз печени (ЦП) был описан R. Laenec в 1819 г. ЦП – это диффузный процесс, проявляющийся фиброзом с последующим изменением нормальной структуры печени и образованием узлов. Представляет собой окончательную стадию хронических заболеваний печени [1].

Несмотря на достижения современной медицины в диагностике, лечении и профилактике хронических заболеваний печени, особенностью данной патологии до сих пор является высокая степень заболеваемости и летальности, что определяет большую значимость патологии в медицинских и социальных аспектах [3].

При диагностике необходимо учитывать данные лабораторных и инструментальных методов исследования. На сегодняшний день наиболее актуальной и перспективной является неинвазивная диагностика заболеваний печени. При обследовании пациента выполняется комплекс лабораторных методов исследования: развернутый биохимический анализ крови (общий белок, холестерин, альбумин, билирубин, АЛАТ, АсАТ, глюкоза и т. д.), общий (клинический) анализ крови развернутый (с лейкоцитарной формулой и СОЭ) (WBC, RBC, HCT и т. п.), коагулограмма (АЧТВ, ТВ, ПТИ и пр.) и другие показатели свертывающей системы крови [2, 4].

Цель

Изучить особенности изменения некоторых биохимических показателей сыворотки крови и коагулограммы при циррозе у пациентов с I и II группами крови по системе АВ0.

Материал и методы исследования

Был проведен анализ 29 медицинских карт пациентов (13 мужчин, 16 женщин), находящихся на стационарном лечении в УЗ «Гомельская областная клиническая больница» с заболеваниями печени, кодируемыми по Международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10) K74.6 (Другой и неуточненный цирроз печени).

Возраст обследованных составил 34–70 лет. На основании коагулограмм проводилось сравнение показателей: АЧТВ, ПТИ, МНО, ТВ, фибриногена. Среди биохимических параметров оценивались: общий белок, мочевины, креатинин, холестерин общий, С-реактивный белок, билирубин общий, билирубин связанный (прямой), билирубин несвязанный (непрямой), АЛАТ, АсАТ, ЩФ, У-ГТП, Амилаза, Глюкоза, Альбумин, Железо.

Статистическая обработка данных осуществлялась с использованием прикладной программы Statistica v. 10.0. Так как полученные данные не подчинялись закону нормального распределения, согласно критерию Шапиро – Уилка, они были представлены

в формате Me (Q1; Q3), где Me – медиана, Q1; Q3 – верхний и нижний квартили. Для оценки различий между независимыми группами применялся критерий Манна – Уитни. Результаты анализа считались статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение

Полученные статистически значимые различия между лабораторными показателями пациентов с I и II группами крови приведены в таблице 1, на рисунке 1–3. Достоверные уровни различия в остальных гемато-биохимических показателях не были выявлены.

Таблица 1 – Сравнение лабораторных показателей при циррозе печени (К74.6) у I и II групп крови

Показатель	Группа крови		P-уровень	Норма
	I	II		
Холестерин общий, ммоль/л	4,2 (3,8; 5,3)	5,75 (5,1; 6,9)	0,008	До 5,17
Глюкоза, ммоль/л	6,1 (5,2; 7,4)	4,5 (4,4; 4,9)	0,049	4,2-6,4
ТВ, с	19,1 (16,3; 21,7)	17,25 (14,9; 17,6)	0,038	10,3 – 16,6

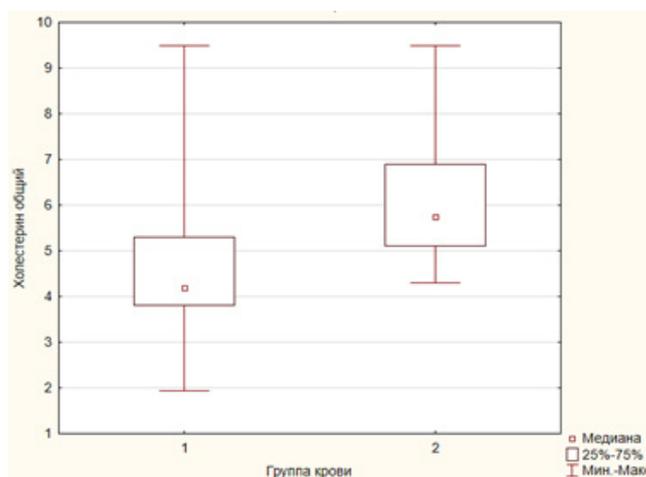


Рисунок 1 – Диаграмма размаха по группам крови для холестерина общего

Исследования концентрации общего холестерина показали, что у II группы в среднем превышена норма в 1,1 раз, в то время как у первой группы крови сохраняется нормальный показатель ($p=0,008$).

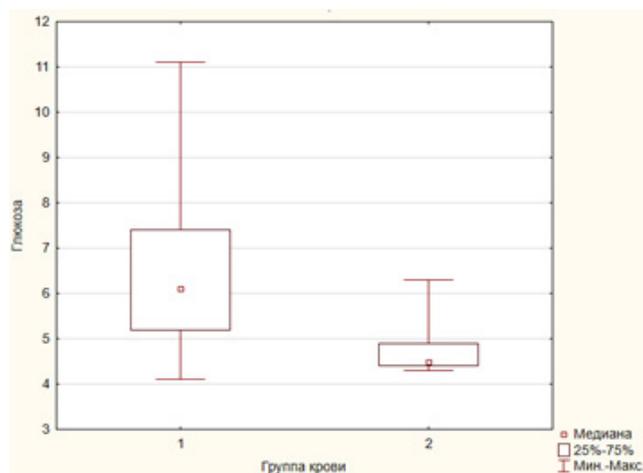


Рисунок 2 – Диаграмма размаха по группам крови для глюкозы

Концентрация глюкозы в двух группах не превышала норму, но ее концентрация выше на 36% у пациентов с I группой крови по сравнению с пациентами со II группой крови ($p=0,049$).

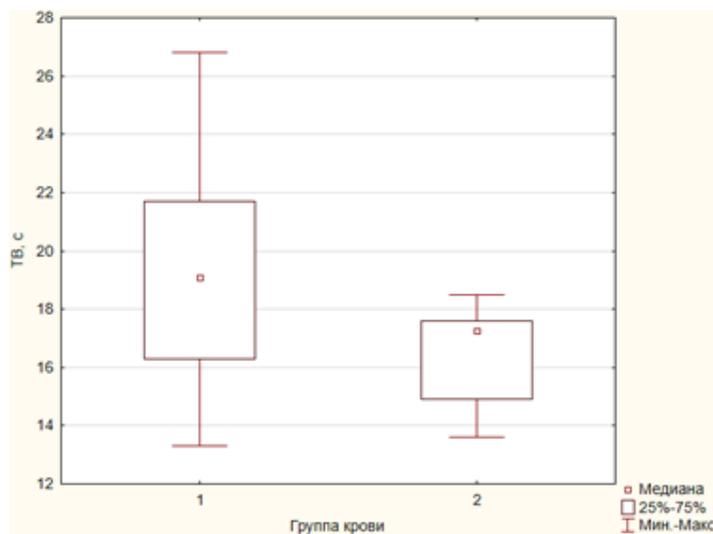


Рисунок 3 – Диаграмма размаха по группам крови для ТВ

В ходе сравнения параметров установлено, что при циррозе печени (К74.6) у всех обследуемых I и II групп крови наблюдалось повышение ТВ (тромбиновое время) по сравнению с нормой: у пациентов с I группой крови составило 19,1 (16,3; 21,7), что выше нормы в 1,15 раз, II – 17,25 (14,9; 17,6), что превышает диапазон нормальных значений на 1,04 ($p=0,038$).

Выводы

1. В нашем исследовании установлено, что статистически значимые различия между пациентами с I и II группами крови по системе АВ0 с циррозом печени выявляются по таким биохимическим параметрам, как концентрация глюкозы ($p < 0,05$) и общий холестерин ($p < 0,01$).

2. Среди показателей коагуляционного гемостаза тромбиновое время выше у пациентов с I группой крови в сравнении с пациентами, у которых II группа крови ($p < 0,05$).

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Базарный, В. В. Лабораторная диагностика цирроза печени: учеб. пособие / В. В. Базарный, Е. Н. Бессонова, Л. И. Савельев, Н.Ф. Климушева – Екатеринбург: УГМУ, 2018. – С. 5–11.
2. Жмуров, Д. В. Цирроз печени / Д. В. Жмуров, М. А. Парфентева, Ю. В. Семенова, Д. А. Рубцов / Colloquium-journal. – 2020. – Т. 11, № 63. – С. 57–62.
3. Сравнительный анализ лабораторных показателей при циррозах печени / Ф. Е. Рустамова [и др.] // Вестник Казахского Национального медицинского университета – 2020. – № 2. – С. 67–70.
4. Киреева, А. А. Систематический обзор современных возможностей клинической лабораторной диагностики неалкогольной жировой болезни печени (обзор литературы) / А. А. Киреева, Н. А. Конышко // Клиническая лабораторная диагностика. – 2023. – Т. 68. – № 8. – С. 447–452.