

Алиева А. А.

ЭСТЕРАЗНАЯ АКТИВНОСТЬ МОНОЦИТОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ С ПРИ ЕСТЕСТВЕННОМ ТЕЧЕНИИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Галимзянов Х. М.

Кафедра инфекционных болезней

ГБОУ ВПО «Астраханский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Астрахань

Актуальность. Высокий уровень заболеваемости хроническим вирусным гепатитом С (ХВГС), преимущественно молодой возраст инфицированных больных, неблагоприятный прогноз на ближайшие десятилетия обуславливает серьезную значимость этой проблемы, переросшей из медицинской в социальную и представляющей угрозу для национальной безопасности страны. Цитохимический анализ является высокоинформативным и относительно доступным методом изучения клетки.

Цель: изучить изменения активности эстераз моноцитов крови у больных ХВГС при естественном течении в зависимости от биохимических показателей.

Материал и методы. Было проведено цитохимическое исследование крови у 140 больных ХВГС, ранее не леченных, из них 65 с минимальной степенью активности, 49 с низкой и 26 с умеренной. В клетках определяли эстеразную активность: альфанафтилацетатэстераза (АЭ) и альфанафтилбутиратэстераза (БЭ), по методу В.М.Вачштейна, Ф.Г.Вольфа (1973). Подсчет проводили методом Капlou. При генотипировании было обнаружено, что у 89 больных ХВГС был выявлен "1" генотип вируса, а у 51 больного "не 1" генотип.

Результаты и их обсуждения. У больных ХВГС с «1» генотипом при минимальной степени активности определяется уменьшение активности эстераз в 1,3 раза (АЭ = $37,47 \pm 2,65$ у.е., при норме = $54,17 \pm 0,05$ у.е., БЭ = $83,03 \pm 3,8$ у.е., при норме = $104,33 \pm 0,02$ у.е.), а при низкой степени - падение активности исследуемых ферментов (АЭ = $33,91 \pm 2,8$ у.е., БЭ = $76,94 \pm 3,9$ у.е.). В группе обследуемых с «не 1» генотипом наблюдалось незначительное нарастание лизосомальных ферментов (АЭ на 4 у.е. и БЭ на 7 у.е.), как при минимальной, так и при низкой степени активности. У больных ХВГС умеренной степени активности с «1» генотипом наблюдается уменьшение активности исследуемых ферментов эстераз в 1,4 раза (АЭ = $35,33 \pm 3,57$ у.е., БЭ = $82,24 \pm 4,77$ у.е.). У больных с «не 1» генотипом регистрируется нарастание активности АЭ на 3 у.е. и БЭ на 2 у.е.

Выводы:

1 У больных ХВГС с «1» генотипом при различных степенях биохимической активности определяется угнетение эстеразной активности.

2 У больных ХВГС с «не 1» генотипом наблюдается незначительное повышение активности эстераз.