

Кончак В. В., Солонец К. М.

ОБРАТИМОСТЬ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ АЛКОГОЛЬНЫМ ГЕПАТИТОМ НА ФОНЕ ПРОВОДИМОЙ ТЕРАПИИ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Арсентьева И. Л.

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Белорусский государственный университет, г. Минск

Актуальность. В Республике Беларусь, как и на постсоветском пространстве, не утрачивает своей актуальности проблема алкогольного поражения печени, которая вносит существенный вклад в генез общей заболеваемости и смертности.

Алкогольное поражение печени имеет три последовательно сменяющие друг друга формы. Стеатоз, или жировой гепатоз присутствует в той или иной степени у 90% злоупотребляющих алкоголем пациентов (потребляющих этанола более 60 г/сут) и протекает, как правило, бессимптомно и характеризуется гепатомегалией при нормальных трансаминазах. Алкогольный гепатит – стадия повреждения мембран гепатоцитов при более продолжительном употреблении алкоголя. Цирроз печени – стадия, сопровождающаяся необратимым замещением паренхиматозной ткани печени аномально регенерирующей соединительной тканью, развивается при длительном употреблении высоких доз алкоголя.

Цель: проанализировать результаты клинико-лабораторных и инструментальных исследований у пациентов, страдающих хроническим алкогольным гепатитом, на момент госпитализации и на момент выписки из стационара.

Материалы и методы. Материалом для исследования послужили 64 медицинские карты стационарных пациентов, находившихся на лечении в УЗ «ГК БСМП», которым был выставлен заключительный диагноз «хронический гепатит» на фоне злоупотребления алкоголем (в анамнезе). Контрольную группу составили 43 человека, не имевших патологии со стороны печени.

Исследование включало в себя обзор литературных данных об особенностях этиологии, патогенеза, диагностики, клинических проявлений и лечения алкогольного гепатита; сбор данных в архиве УЗ «ГК БСМП» в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами; компоновка данных в таблицу при помощи табличного процессора Excel 2016 (Microsoft, США); статистическая обработка данных при помощи статистического программного обеспечения Statistica 10 (Statsoft, США) и SPSS Statistics v23 (IBM, США) с проведением корреляционного анализа Пирсона и оценкой достоверности с использованием t-критерия Стьюдента.

Результаты и их обсуждение. Среди исследованной группы пациентов мужчины составляли 76,6%, а женщины – 23,4%. Средний возраст пациентов составил 42,5 года.

У 96,9% пациентов была выявлена гепатомегалия. Сопутствующая патология была представлена различными формами гастрита (40,6% лиц в исследуемой группе), поражений поджелудочной железы (42,2%) и почек (7,8%).

По данным клинико-лабораторных исследований (общего и биохимического анализов крови) лейкоцитоз на момент госпитализации наблюдался у 56% пациентов, на момент выписки – 41%; повышение показателя АсАТ – соответственно, в 87,3% и 82,5% случаев; патологический индекс АсАТ/АлАТ – 65% и 58,7%; уровень белка ниже нормы наблюдался у 12,7% и 22%, повышение уровня щелочной фосфатазы – 15,8% и 6,7%, соответственно.

Выводы. Проводимое стационарное лечение хронического алкогольного гепатита в целом достаточно эффективно, что иллюстрируется снижением показателей мезенхимально-го воспаления, цитолиза, холестаза, и печеночно-клеточной недостаточности.