

Чернявская Я.А.

ВЗАИМОСВЯЗЬ УРОВНЯ АЛЬБУМИНА С РАЗЛИЧНЫМИ ГЕНОТИПИЧЕСКИМИ ВАРИАНТАМИ HCV-АССОЦИИРОВАННОГО ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ

Научный руководитель: ст. преп. Брановицкая Н.С.

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

Актуальность. Несмотря на успехи противовирусной терапии, HCV-ассоциированный цирроз печени остается ведущей причиной гепатоцеллюлярной карциномы и печеночной недостаточности во всем мире. Синтетическая функция печени, ключевым маркером которой является уровень альбумина крови, определяет тяжесть состояния пациента и риск развития осложнений. Однако существующие данные о влиянии генотипа вируса гепатита С на выраженность метаболических нарушений и степень печеночной дисфункции противоречивы и неоднозначны. В связи с этим анализ частоты и выраженности нарушений синтетической функции печени у пациентов с HCV-ассоциированным циррозом в зависимости от генотипа вируса является актуальным для оптимизации индивидуализированного подхода к ведению данной категории больных.

Цель: сравнить уровень альбумина крови у пациентов с HCV-ассоциированным циррозом печени 1-го и 3-го генотипов и определить частоту гипоальбуминемии в каждой из групп.

Материал и методы. Исследования проводились на базе УЗ «Гомельская областная инфекционная клиническая больница». Было проанализировано 72 истории болезни пациентов, страдающих HCV-ассоциированным циррозом печени. Проводилась оценка уровня альбумина в зависимости от генотипа вируса гепатита С. Все обследованные были распределены по группам: первую (группа 1) составили пациенты с 1 генотипом вируса гепатита С (n=31), во вторую (группа 2) вошли пациенты с 3 генотипом вируса гепатита С (n=41). Статистическая обработка полученных данных выполнялась с помощью программы SPSS Statistics 9.0. Количественные данные описывались с использованием непараметрических критериев медианы (М) и квартилей (q25, q75). Для сравнения двух независимых групп, распределение в которых отличается от нормального, применялся тест Манна-Уитни. Результаты считались статистически значимыми при уровне $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. При анализе уровня альбумина у пациентов с HCV-ассоциированным циррозом печени 1 и 3 генотипов было установлено, что гипоальбуминемия (альбумин менее 35 г/л) чаще наблюдалась у пациентов группы 2 и составила 24,4%, у пациентов группы 1 гипоальбуминемия встречалась в 16,1% случаев. Гипоальбуминемия выявлена в 9,7% случаев от общего числа исследуемых. Уровень альбумина в крови во второй группе (42,7[38,7; 44,3] г/л) был ниже ($U=456$, $p=0,042$) по сравнению с первой группой (39,2[35,0; 42,9] г/л). Наибольшее отклонение от нормы 9,0 г/л (при наименьшем значении показателя в группе – 26 г/л) наблюдалось у пациентов второй группы, в отличие от первой группы 5,6 г/л (при 29,4 г/л), что может свидетельствовать о более тяжелой печеночно-клеточной недостаточности у пациентов с 3 генотипом вируса гепатита С.

Выводы. В результате проведенного исследования было установлено, что гипоальбуминемия встречалась в 9,7% случаев от общего числа исследуемых. Снижение уровня альбумина наблюдалось чаще у пациентов с 3 генотипом вируса гепатита С (24,4%) по сравнению с пациентами с 1 генотипом (16,1%). Уровень альбумина у пациентов с 3 генотипом вируса гепатита С был ниже, чем у пациентов с 1 генотипом ($p=0,042$), что может свидетельствовать о более выраженном нарушении синтетической функции печени у данных пациентов.