

Чернявская Я.А.

**ПОКАЗАТЕЛИ КОАГУЛОГРАММЫ У ПАЦИЕНТОВ С HCV-
АССОЦИИРОВАННЫМ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ**

Научный руководитель: ассист. Цейко З.А.

Кафедра нормальной и патологической физиологии

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

Актуальность. Нарушение системы гемостаза является ключевым маркером печеночной недостаточности, однако данные о его особенностях в зависимости от пола и генотипа вируса недостаточно изучены, что обосновывает актуальность работы.

Цель: комплексная оценка состояния системы гемостаза у пациентов с HCV-ассоциированным циррозом печени.

Материалы и методы. Проведен анализ 72 историй болезней пациентов с HCV-ассоциированным циррозом печени. Оценивали уровень альбумина, активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ), протромбиновое время (ПВ), протромбиновый индекс (ПТИ), а также генотип HCV. Пациенты были разделены на группы сравнения по половому признаку. Базами являлись Microsoft Excel 2010, Access 2010. Статистическую обработку данных проводили SPSS Statistics 9.0. При анализе показателей рассчитывали среднее значение и медиану. Достоверность различий оценивали по U-критерию Манна-Уитни. Полученные результаты считали достоверными при $p < 0,05$.

Результаты и их обсуждение. Проведен анализ лабораторных показателей пациентов с хронической HCV-инфекцией. Уровень АЧТВ, превышающий верхнюю границу нормы (45,0 с), был отмечен у 10,0% пациентов в группе у мужчин и у 28,1% пациентов у женщин. Отклонение АЧТВ, от нижней границы нормы (20,0 с), отмечено у 2,5% мужчин, а у женщин не зафиксировано. Для мужчин медиана уровня АЧТВ в крови составила 42,6с для женщин 37,4с межквартильный размах соответственно 39,4–44,4с и 33,6–42,5с при уровне значимости показателя $p = 0,021$. У 20,0% мужчин отмечены повышенные значения ПВ (верхняя граница нормы 15,0 с), а у женщин – в 43,8% случаев. В свою очередь отклонение от нижней границы нормы (11,0 с) у 5,0% пациентов зафиксировано только в группе у мужчин. Для мужчин медиана уровня ПВ в крови составила 13,4с для женщин 14,8с межквартильный размах соответственно 12,5–14,7с и 13,9–16,2с при уровне значимости показателя $p = 0,002$. Значения протромбинового индекса (ПТИ) ниже 0,8 отмечены у 10,0% пациентов в группы у мужчин, выше 1,2 – у 2,5% пациентов. В группе у женщин в 28,1% случаев протромбиновый индекс опускался ниже нормальных значений, однако превышения нормы не наблюдалось. Для мужчин медиана уровня ПТИ в крови составила 0,93 для женщин 0,87 межквартильный размах соответственно 0,86–1,02 и 0,79–0,95 при уровне значимости показателя $p = 0,005$. Одним из наиболее важных биохимических показателей, характеризующих синтетическую функцию печени, является уровень альбумина в крови, который в 12,5% случаев мужчин и в 34,4% - у женщин составил менее 35 г/л. Отклонение от верхней границы нормы у пациентов двух групп не наблюдалось. Для мужчин медиана уровня альбумина в крови составила 42,6г/л для женщин 37,4г/л межквартильный размах соответственно 39,4–44,4г/л и 33,6–42,5г/л при уровне значимости показателя $p = 0,002$.

Выводы. Снижение уровня альбумина наиболее выражено у женщин, где максимальное отклонение от нижней границы нормы составило 9,0 г/л, а доля пациентов с гипоальбуминемией достигла 9,7% от общего числа исследуемых. При оценке показателя АЧТВ выявлены преимущественно отклонения от верхней границы нормы, наиболее значимые у женщин. Отклонения от нижней границы нормы зарегистрированы только у мужчин (1,4%). Изменения протромбинового времени характеризовались удлинением преимущественно у женщин (превышение нормы на 7,5 с, 11,1% пациентов). Укорочение ПВ встречалось редко и только у мужчин. Наибольшая частота и выраженность отклонений показателей гемостаза зафиксированы у женщин, что может указывать на более высокий риск коагулопатии у данной категории больных.