

Сравнительная оценка информативности и клинической значимости холестерина и С-реактивного белка при заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной систем и злокачественных новообразованиях

Потрясов Кирилл Дмитриевич, Макей Ирина Владимировна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Алексейчик Сергей Евгеньевич, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

С-реактивный белок является универсальными биохимическими маркерами острой фазы воспаления. В соответствии с общебиологическими закономерностями биохимический маркер воспаления в ряде случаев опережает морфологические изменения в тканях, и поэтому может рассматриваться как ранний признак развития заболевания и надежный критерий разрешения патологического процесса.

Цель исследования

Определить клиническую значимость уровней СРБ и холестерина при инфекционной, дистрофической и неопластической патологии.

Материалы и методы

При анализе источников и интерпретации фактов использовались такие общенаучные методы, как метод классификации и типологизации, логический метод, анализ и синтез. Материалом для исследования послужили эпикризы пациентов, находившихся на лечении в 10 ГКБ с августа по октябрь 2015г. Анализ и статистическая обработка полученного числового материала проводилась с помощью программы SPSS Statistics (Version 17).

Результаты

В результате исследования с использованием коэффициента корреляции Пирсона была установлена прямая корреляция между СРБ и СОЭ($r=0,527$ $p=0,003$), Лимфоцитами($r=0,281$ $p=0,001$), Холестерином ($r=0,276$ $p=0,038$). Для холестерина корреляции с показателями кроме СРБ не обнаружено. В результате исследования была проведена оценка рисков осложнений при внебольничной пневмонии, ИБС и неопластических процессов различной локализации. Так в результате исследования было установлено, что при повышенных уровня СРБ крови на 1% вероятность осложнений от инфекционного заболевания легких возрастает на 0.08%, риск осложнений при ИБС возрастает на 1.24%, а риски осложнений при неопластических процессах увеличиваются на 0.34%. Для холестерина были выявлены следующие закономерности (при увеличении уровня на 1%): увеличение риска осложнений при заболеваниях легких на 0.04%, увеличение риска осложнений ИБС на 2.1%, снижение осложнений онкологических заболеваний на 0,25%.

Выводы

Результаты исследования свидетельствуют о большей клинической значимости СРБ по сравнению с холестерином, что позволяет рекомендовать использование СРБ в большем количестве диагностических ситуаций, в частности, в прогнозировании злокачественных процессов и прогрессирования ИБС.