

*Мелько А. Я.*  
**ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПЕЧЕНИ У ПАЦИЕНТОВ  
С ЦЕЛИАКИЕЙ**

*Научный руководитель ассист. п/п-к м/с Януль А. Н.*

*Кафедра военно-полевой терапии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Целиакия, как показывают исследования последних лет, достаточно широко распространена во всем мире. Известно, что глютен, у чувствительных к нему лиц, вызывает атрофию слизистой оболочки тонкой кишки, что приводит к нарушению процессов кишечного всасывания практически всех нутриентов и полиорганному поражению. В этой связи интерес представляет изучение характера вовлечения в патологический процесс различных органов и систем, в частности печени.

**Цель:** изучение функционального состояния печени у пациентов с целиакией.

**Задачи:**

1 Определить уровень активности цитолитических ферментов печени у пациентов с целиакией.

2 Установить концентрацию билирубина у пациентов с целиакией.

**Материал и методы.** В ходе исследования проведен ретроспективный анализ 52 историй болезни пациентов с целиакией наблюдавшихся в период с 2001 по 2014 гг. на кафедре гастроэнтерологии и нутрициологии БелМАПО. Медиана возраста пациентов составила 47 лет. Все пациенты не имели отягощенного анамнеза по наличию хронического гепатита вирусной или алкогольной этиологии. Оценка функционального состояния печени проводилась по результатам биохимического анализа крови с определением концентрации билирубина, АСТ, АЛТ, ГГТП, ЩФ.

**Результаты и их обсуждение.** Средняя концентрация общего билирубина у обследованных составила 10,4 мкмоль/л. Однако, у 5 пациентов (10 %) выявлено повышение концентрации общего билирубина в пределах 24,7-39,8 мкмоль/л. Дальнейший анализ функционального состояния печени показал, что в общей группе (n=52) активность печеночных ферментов повышенная: средняя концентрация АЛТ составила 39,4 Ед/л, АСТ - 40,3 Ед/л. Значения АЛТ установлены выше нормы у 22 (42 %) обследованных и колебались в пределах 33-185 Ед/л; показатель АСТ выявлен повышенным у 24 (46 %) пациентов в границах 32-111 Ед/л. Увеличение активности ЩФ выявлено у 6 (12 %) обследованных в пределах 355-805 Ед/л.

**Выводы:**

1 У пациентов с целиакией выявляются изменения со стороны показателей функциональной деятельности печени с повышением активности цитолитических ферментов, без клинической симптоматики.

2 Установлено наличие синдрома холестаза у незначительного количества пациентов с целиакией.