

Гацкевич Л. А., Панько А. Ю.

КОРРЕЛЯЦИОННЫЕ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА С ДРУГИМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ КРОВИ

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Доценко Э. А.

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. На данный момент в Беларуси, в отличие от других стран, где основным показателем количественной оценки генерализованного воспалительного процесса является СРБ (С-реактивный белок), большее значение придают показателю СОЭ (скорость оседания эритроцитов). Ведь специфичность СОЭ низка, потому что зависит от многих показателей. Концентрация СРБ отражает содержание конкретного белка «острой фазы», что более специфично.

Цель: оценить корреляционные связи СРБ с СОЭ и показателями лейкоцитарной формулы.

Материал и методы. Проведен ретроспективный анализ историй болезни 56 пациентов пульмонологического отделения; 16 - кардиологического; 5 - отделения гнойной хирургии 5-ой городской клинической больницы г. Минска в период 2010-2014 гг. Проводилась выкопировка данных: СРБ, число лейкоцитов, эритроцитов, сегментоядерных и палочкоядерных лейкоцитов, эритроцитов, гемоглобин, СОЭ. В пакете Excel 7.0 сформирована компьютерная база данных, которая обработана с помощью программы Statistica 6.0 с применением параметрических и непараметрических методов.

Результаты и их обсуждение. Средняя величина СОЭ в группе обследованных пациентов составила $27,7 \pm 2,2$ мм/ч, уровень СРБ - $91,0 \pm 12,4$ мг/л, что отражает развитие воспалительной реакции в группе обследованных лиц. Об этом же свидетельствовали число лейкоцитов $11,1 \pm 0,6 \times 10^9$ /л, палочкоядерных лейкоцитов - $9,2 \pm 1,2\%$, сегментоядерных - $63,2 \pm 1,9\%$. Корреляция между парами значений СОЭ-СРБ составила $+0,33$ ($p < 0,1$), что соответствует корреляционной связи умеренной силы, СОЭ-лейкоциты - $0,25$ ($p < 0,1$), СОЭ-палочкоядерный сдвиг - $+0,31$ ($p < 0,1$). Максимальное значение корреляционная связь имела место между СРБ и величиной палочкоядерного сдвига ($+0,68$, $p < 0,05$), СРБ и уровнем лейкоцитов ($+0,51$, $p < 0,05$).

Выводы:

1 Максимальная корреляция у пациентов с воспалительной патологией имела место между СРБ, уровнем лейкоцитоза и палочкоядерного сдвига.