

Лукьянова Е. М.

ОЦЕНКА ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ПО ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ («НЕЙТРОФИЛЫ/ЛИМФОЦИТЫ»)

Научные руководитель: д-р мед. наук, проф. Бильченко А. В.

*Кафедра терапии, нефрологии и общей практики семейной медицины
Харьковская медицинская академия последипломного образования, Харьков*

Актуальность. В мире страдает сердечно-сосудистыми заболеваниями более 202 млн человек (Fowkes FG, 2013). Рост заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистой патологии во всем мире обуславливает поиск методов ранней диагностики и оценки эффективности терапии. Гаркави Л.Х. еще в 1998г. указала в своих монографиях, что развитие и течение заболевания зависит от уровня лимфоцитов в крови. Однако, только недавно (последние 3 года) начали изучать возможность использования в клинике «нового» маркера воспаления - отношения абсолютного числа нейтрофилов к лимфоцитам – как более доступного, недорого, простого и достоверного маркера развития патологических и критических состояний (Sawant A.C., 2014; Ertuk M. et.al.,2014; Feliciano C.P., 2016). К сожалению клинических исследований в этом направлении еще мало.

Цель: изучение связи между изменением общего состояния кардиологических больных и уровнем лимфоцитов в крови.

Материалы и методы. Нами были проанализированы данные из историй болезни 19 кардиологических больных с такими диагнозами, как: ОКС, ТЭЛА, стенокардия напряжения, аритмии сердца, гипертоническая болезнь с сопутствующими пневмониями, сахарным диабетом. Исследовали клинические анализы крови и общее состояние больных в динамике.

Результаты и их обсуждения. У шести больных с уровнем лимфоцитов ниже 15% на момент поступления общее состояние было тяжелым и крайне тяжелым, лечение трансмуральных инфарктов с отеком легких и сопутствующими пневмониями длилось более 12 дней (максимальное пребывание в стационаре-48дней). В динамике уровни лимфоцитов не поднялись выше 15% у трех больных, соотношение нейтрофилов к лимфоцитам было выше 9,5 (в период обострения достигало 31,3 у одной больной), что свидетельствует о неблагоприятном прогнозе заболеваний. Общее состояние пациентов, у которых уровень лимфоцитов достигал 20% и более, а отношение нейтрофилов к лимфоцитам равнялось ниже 5, было средней степени тяжести с положительной динамикой. В период обострений у всех больных наблюдалось резкое снижение уровня лимфоцитов и соответственно возрастание соотношения нейтрофилов к лимфоцитам. Например, у больного К. на 11-ый день болезни уровень лимфоцитов упал с 22% до 3%, отношение уровня нейтрофилов к лимфоцитам возросло в 10 раз. Полученные нами результаты согласуются с данными работ зарубежных исследователей и указывают на необходимость дальнейших исследований, направленных на изучение возможности использования клинического анализа крови для оценки течения и исхода заболевания.

Выводы. Снижение уровня лимфоцитов в крови и повышения отношения нейтрофилов к лимфоцитам являются предикторами ухудшения состояния больного и прогрессирования его заболевания.