

Давидян А. В., Баранов А. А.

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ И МЕХАНИЧЕСКАЯ ЖЕЛТУХА У ПАЦИЕНТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА

Научные руководители д-р мед. наук, доц. Бураков И. И.; Олесюк Д. М.

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

*Белорусский государственный медицинский университет,
УЗ 3-я ГКБ им. Е.В. Клумова г. Минск (гл. врач Комар В.А.)*

Актуальность. Глобальная тенденция увеличения продолжительности жизни человека повышает значимость коморбидных состояний при оказании медицинской помощи, как в клинике внутренних болезней, так и в хирургической практике. Результаты оперативного лечения пациентов с внепеченочным холестазом могут определяться не только тяжестью течения основного патологического процесса в пищеварительной системе, но и сопутствующей патологией системы кровообращения. Учитывая возрастание распространённости артериальной гипертензии у лиц старше 65 лет до 50-65%, изучены динамика сывороточных уровней билирубина при хирургическом лечении механической желтухи у пациентов с артериальной гипертензией.

Цель: Изучить выраженность редукции лабораторных признаков внепеченочного холестаза у пациентов с артериальной гипертензией после хирургического лечения путем исследования сывороточных уровней непрямого и прямого билирубина.

Материалы и методы. Дизайн исследования включал ретроспективный анализ медицинских карт 66 пациентов, госпитализированных в хирургическое отделение «УЗ» 3-я ГКБ им. Е.В. Клумова с 2013 год по 2015 год по поводу механической желтухи. При этом во всех случаях для декомпрессии желчных протоков было выполнено оперативное вмешательство. Основная группа - 45 пациентов с артериальной гипертензией и группа сравнения - пациенты без гипертензии (различия между группами по возрасту недостоверны). Сопоставляли результаты лабораторной оценки сывороточных уровней непрямого и прямого билирубина до и после лечения у пациентов основной группы и группы сравнения (шаг 1 и шаг 2). Также исследовали взаимосвязь сывороточных уровней билирубина после лечения и стадии АГ (шаг 3). Статистическая обработка выполнена в программах Microsoft Excel 2010, SPSS statistics с использованием U-критерия.

Результаты и их обсуждение. По степени артериальной гипертензии пациенты основной группы были разделены на 3 подгруппы: АГ 1 - 2 пациента (исключены из исследования), АГ 2 – 38 чел. и АГ 3 – 5 чел. Причины внепеченочного холестаза у 38 пациентов - ЖКБ, у 25 - опухоль головки панкреаса, у 3 – обострение хронического панкреатита.

При сопоставлении сывороточных значений уровня непрямого и прямого билирубина у пациентов с АГ и пациентов группы сравнения до лечения в хирургическом стационаре (шаг 1) достоверных различий не установлено ($U=367$ $p=0,624$ и $U=306$ $p=0,09$, соответственно). При выполнении шага 2 обнаружено, что сывороточные значения уровня непрямого и прямого билирубина у пациентов с АГ и пациентов группы сравнения после лечения имели достоверные различия ($U=113$ $p=0,01$ и $U=147$ $p=0,039$). При проведении шага 3 снижение сывороточных уровней непрямого билирубина достоверно различалось между пациентами с различными стадиями АГ ($U=79$ $p=0,017$), тогда как снижение прямого билирубина было недостоверным ($U=40$ $p=0,791$).

Выводы. Результаты исследования показали, что АГ ассоциируется с выраженностью редукции признаков внепеченочного холестаза при его хирургическом лечении. Степень снижения непрямого билирубина после лечения также достоверно взаимосвязана с тяжестью течения АГ, тогда как различия по прямому билирубину в этой группе пациентов были недостоверны.