

Функциональная гипербилирубинемия в форме синдрома Жильбера: клинико-диагностическое сопоставление, проблемные вопросы оказания помощи военнослужащим

Хорунжий Юрий Алексеевич

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Януль Александр Николаевич, Титкова Елена Валентиновна Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Функциональная гипербилирубинемия (ФГБ) – междисциплинарная проблема, привлекающая внимание врачей разных специальностей и являющаяся проявлением синдрома Жильбера. Синдром Жильбера (СЖ) – пигментный гепатоз, характеризующийся умеренным повышением содержания непрямого билирубина в крови. Современные эпидемиологические данные указывают, что частота синдрома Жильбера в европейской популяции достигает 5-7%, в связи с этим данное заболевание необходимо включать в программу диагностического скрининга у пациентов с гипербилирубинемией.

Цель исследования

Выявить проблемные вопросы оказания помощи военнослужащим с СЖ. На основании изучения общего анализа крови (ОАК), ультразвуковых показателей печени и селезенки при гипербилирубинемии, сформулировать рекомендации для практического применения.

Материалы и методы

В ходе исследования был выполнен ретроспективный анализ 34 архивных историй болезни пациентов с ФГБ, находившихся на лечении в гастроэнтерологическом отделении 432 ГВКМЦ с 2012 по 2017 гг. Категория пациентов: военнослужащие срочной службы в возрасте от 18 до 26 лет. Выполнена оценка результатов общего и биохимического анализа крови, ультразвукового исследования органов брюшной полости методом описательной статистики с указанием 95% доверительного интервала (95% ДИ).

Результаты

На основании анализа оказания медицинской помощи установлено следующее: У 34 (100%) пациентов ОАК был в пределах нормы, из них у 27 (79,41%; 95% ДИ 63,2%-89,7%) уровень общего билирубина в пределах 20,5-50,0 мкмоль/л, у 7 (20,59%; 95% ДИ 10,4%-36,8%) – 50,0-147,0 мкмоль/л, у всех 34 (100%) ультразвуковые показатели печени и селезенки в норме. У 4 (11,76%; 95% ДИ 4,7%-26,6%) военнослужащих СЖ был подтвержден молекулярно-генетическим исследованием.

Выводы

1. Пациентам с функциональной гипербилирубинемией своевременно была оказана медицинская помощь в установленном порядке. 2. Лабораторных отклонений в ОАК при СЖ не выявлено. 3. Установлено, что у 34(100%) с СЖ не выявляются ультразвуковые признаки изменения печени и селезенки. 4. Выявлены проблемные вопросы осуществления молекулярно-генетического исследования.