

## ЗНАЧЕНИЯ ТРОМБОЦИТАРНЫХ ИНДЕКСОВ У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

---

*Сочетание ишемической болезни сердца (ИБС) и сахарного диабета (СД) часто встречается в практике врача. Тромбоцитарные индексы (ТИ) (PLT – число тромбоцитов, MPV – средний объем тромбоцита, PCT – тромбокрит, PDW – ширина распределения тромбоцитов по объему) являются показателями, характеризующими морфологию тромбоцитов, в определенной мере связанную с их функциональной активностью.*

---

Цель работы: определить ТИ у пациентов с СД и сопутствующей ИБС, различия их в зависимости от формы ИБС, корреляционных связей между ними.

ТИ определялись с помощью гемоанализатора ABX Micros-60 (ABX Diagnostics) у 109 пациентов с СД, из них у 92 имелась ИБС. Статистическая обработка данных выполнялась в программе Statistica 6.0 (StatSoft.Inc).

Результаты. Значения ТИ у пациентов составили (медиана; интерквартильный размах): PLT 192; 150 – 244, \*10<sup>9</sup>/л, MPV 8,4; 7,8 – 9,2, фл, PCT 0,159; 0,129 – 0,200, PDW 12,3; 10,6 – 13,7%. При этом PLT и MPV различались у пациентов с различными клиническими формами ИБС, PLT был достоверно выше, а MPV ниже при острых формах ИБС по сравнению с хроническими (тест Манна-Уитни,  $p < 0,01$ ). MPV был достоверно ниже у пациентов, перенесших в прошлом инфаркт миокар-

да ( $p = 0,02$ ), и выше у пациентов без ИБС ( $p = 0,02$ ). Отмечались достоверные корреляции (тест Спирмена,  $p < 0,001$ ) между PLT и MPV ( $r = -0,524$ ), PLT и PCT ( $r = 0,915$ ), MPV и PCT ( $r = 0,145$ ,  $p = 0,04$ ), MPV и PDW ( $r = 0,675$ ). Также существовала слабая корреляционная связь PLT и уровня гликемии ( $r = -0,245$ ,  $p = 0,03$ ), MPV и уровня систолического ( $r = -0,298$ ,  $p < 0,01$ ) и диастолического ( $r = -0,302$ ,  $p < 0,01$ ) артериального давления (АД), PCT и количества лейкоцитов ( $r = 0,206$ ,  $p = 0,03$ ), PDW и диастолического АД ( $r = -0,203$ ,  $p = 0,036$ ).

Выводы: у пациентов с СД значения ТИ могут различаться в зависимости от наличия сопутствующей ИБС и ее формы. ТИ коррелируют друг с другом и с некоторыми клинико-лабораторными характеристиками. Определение ТИ в клинической практике может быть полезно для суждения об активности тромбоцитов.