

Нагорский А. В.

**ИЗМЕНЕНИЯ ЗНАЧЕНИЙ РУТИННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ МЕТАБОЛИЗМА У
ПАЦИЕНТОВ С ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНЫМ И ХОЛАНГИОЦЕЛЛЮЛЯРНЫМ
ПЕРВИЧНЫМ РАКОМ ПЕЧЕНИ**

Научный руководитель преп.-стажёр Томан Т. В.

Кафедра биологической химии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. По данным ВОЗ злокачественные новообразования печени занимают третье место в ряду причин смерти от онкологических заболеваний в мире. В настоящее время ведутся активные поиски точного и неинвазивного инструмента для прогнозирования и диагностики повреждений печени, ассоциированных с химиотерапией. «Золотым стандартом» выявления и оценки повреждений печени до настоящего времени считалась абдоминальная пункционная биопсия печени, однако этот метод отличается значительной погрешностью исследования. Несмотря на очевидность определения традиционных лабораторных маркеров для диагностики повреждения печени, информация о них при первичном раке печени ограничена и не выходит за рамки единичных неглубоких исследований.

Цель работы: оценка рутинных лабораторных показателей в плане их информативности или изменения их значений в случаях развития первичного очага злокачественного роста в печени.

Материалы и методы. Материалом для исследования служила сыворотка крови, плазма крови, цельная кровь 30 пациентов с первичным ГЦР (I-IV стадии), 11 пациентов, страдающих раком внутривенных желчных протоков (III-IV стадии) и 31 клинически здорового лица группы контроля. Из 41 обследованного пациента с первичным ГЦР и ХЦР у 19 (46,3%) пациентов диагностирован ГЦР на фоне цирроза. Активность АлАТ, АсАТ, ГГТ, концентрация гаптоглобина, билирубина, альбумина, холестерина определялись фотометрически, показатели коагулограммы (АЧТВ, МНО) – с использованием клоттингового метода. Статистическая обработка данных выполнена с использованием пакета STATISTICA 10.0.

Результаты и их обсуждение. Обнаруженные более низкие значения уровня гаптоглобина и более высокие – АлАТ, билирубина у пациентов с ГЦР свидетельствуют о том, что у них развитие цитолитического синдрома выражено в большей степени, чем у пациентов с ХЦР. У пациентов, страдающих ГЦР на фоне цирроза, наблюдалось снижение уровня холестерина и повышение значений показателей АсАТ, билирубина по сравнению с группой пациентов с ГЦР без цирроза. Сравнение групп пациентов с 1 и 2 стадией ГЦР и пациентов с 3 и 4 стадией ГЦР выявило тенденцию к росту значений медиан показателей поражения клеток печени (АсАт, АлАт, ГГТ) на поздних стадиях ГЦР.

Выводы.

1. У пациентов с ГЦР более низкие значения уровня гаптоглобина и более высокие – АлАТ и билирубина по сравнению с группой пациентов с ХЦР.
2. У пациентов с ГЦР на фоне цирроза более низкие значения уровня холестерина и более высокие – АлАТ и билирубина по сравнению с группой пациентов с ГЦР без цирроза.
3. Сравнение групп пациентов с 1 и 2 стадией ГЦР и пациентов с 3 и 4 стадией ГЦР показало достоверное снижение уровня альбумина в последней группе ($p_{\text{Mann-Whitney}} < 0,05$).