

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ МОНИТОРИНГА АКТИВНОСТИ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА СО СТЕПЕНЬЮ АКТИВНОСТИ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА

Помилёнок В.Ю., Сахнович А.Д.

*Белорусский государственный медицинский университет
г. Минск, Республика Беларусь*

Актуальность. Исследование уровня С-реактивного белка (СРБ) в комплексе с клинической картиной заболевания позволяет более эффективно определить степень воспаления и, как следствие, результативность лечения, необходимость изменения терапии, а также предупредить развитие осложнений. Кроме того, данные, полученные в ходе исследования, могут быть использованы для разработки новых методов диагностики и лечения болезни Крона (БК).

Цель. Проанализировать взаимосвязь уровня С-реактивного белка со степенью активности и динамикой воспалительного процесса при болезни Крона.

Материалы и методы. Проанализированы истории болезней пациентов с установленным клиническим диагнозом болезнь Крона, находившихся на стационарном лечении в УЗ «4-я Городская детская клиническая больница» г. Минска за период с 31.03.2014 по 23.11.2023. Количество пациентов 61, количество проанализированных историй болезни 177 (за счет повторных госпитализаций). Была проведена оценка результатов биохимического анализа крови (уровня С-реактивного белка). При исследовании получена статистика корреляции уровня белка со степенью активности патологического процесса. Обработка данных выполнена с помощью программы «Microsoft Office Excel». Все исследования выполнены с соблюдением правил биомедицинской этики (сохранение врачебной тайны и конфиденциальность информации).

Результаты и выводы. С-реактивный белок (СРБ, англ. C-reactive protein, CRP) — белок плазмы крови, относящийся к группе белков острой фазы, концентрация которых повышается при воспалении. У СРБ широкий диапазон значений, поэтому в клинической практике проводят многократные анализы, что помогает оценить эффективность конкретной терапии.

В 44 случаях (24,6 %) госпитализаций пациенты имели уровень СРБ от 0 до 5,0 мг/л и клинически выставленную ремиссию. При этом 100 % из них поступило планово, жалобы на момент поступления не предъявляли. У 78 пациентов (43,6 %) уровень СРБ составил от 0,1 до 24,1 мг/л и клинически им была выставлена лёгкая степень активности; 34,6 % из них на момент госпитализации предъявляли жалобы, входящие в Индекс активности болезни Крона (Crohn's disease activity index, CDAI). В 34 клинических

случаях пациенты (19 %) имели уровень СРБ от 0,2 до 28,08 мг/л и клинически выставленную умеренную степень активности; 38,2 % из них предъявляли жалобы, подтверждающие данную степень активности. В 11 клинических случаях (6,1 %) пациенты показали уровень СРБ от 16,63 до 82 мг/л и клинически им была выставлена высокая степень активности. У 10 пациентов (5,8 %) уровень СРБ составлял от 2,5 до 62 мг/л и клинически выставлен период обострения заболевания.

Некоторые пациенты имеют клинически выставленную низкую степень активности, отсутствие диагностически значимых жалоб (плановые госпитализации), однако уровень СРБ имеет высокие значения – 5 мг/л и более. Повышение уровня СРБ в отсутствие клинической симптоматики является одним из первых диагностических признаков рецидива заболевания, что помогает выявить обострение заболевания на ранних этапах, вовремя начать либо скорректировать терапию и предупредить развитие осложнений. Динамика воспалительного характера болезни Крона напрямую коррелирует с количеством С-реактивного белка в крови. На основе комплексной оценки уровня данного белка в крови и клинической картины заболевания можно более эффективно оценить активность воспалительного процесса.

МИНЗДРАВ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России)

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ



Материалы VIII Дальневосточного медицинского молодежного форума

*Дальневосточный государственный медицинский университет,
г. Хабаровск, 02-12 октября 2024 года*

Хабаровск
Издательство ДВГМУ
2024