

*Запольский А.Д.*

## ОЦЕНКА ВЗАИМОСВЯЗЕЙ БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У ПАЦИЕНТОВ С ИСТИННОЙ ПОЛИЦИТЕМИЕЙ

*Научный руководитель: канд. мед. наук, ст. преп. Ворвуль А.О.*

*Кафедра патофизиологии*

*Курский государственный медицинский университет, г. Курск*

**Актуальность.** Истинная полицитемия (ИП) – хроническое клональное миелопролиферативное заболевание, характеризующееся избыточной выработкой эритроцитов, повышенным содержанием гемоглобина, увеличением гематокрита и стойким лейкоцитозом и тромбоцитозом. Как редкая патология, болезнь Вакеза представляет собой клинически значимую проблему в связи с высоким риском развития тромботических осложнений, миелофиброзом, переходом в острый лейкоз. При длительном течении заболевания на фоне повышенной вязкости крови и нарушений микроциркуляции могут развиваться дистрофические и ишемические изменения во внутренних органах, таких как сердце, печень, почки и головной мозг. Оценка взаимосвязей биохимических маркеров, отражающих функциональное состояние органов и систем, позволяет углубить понимание патогенеза истинной полицитемии и повысить эффективность диагностики и лечения.

**Цель:** оценить взаимосвязи между биохимическими показателями у пациентов с истинной полицитемией и их влияние на клиническое течение заболевания.

**Материалы и методы.** В ходе исследования проанализированы 14 историй болезни пациентов с впервые диагностированной истинной полицитемией. Данные были получены из архива ОБУЗ «КОМКБ». Проводилась оценка следующих показателей: общий белок, мочевины, креатинина, мочевины, билирубин (общий, прямой и непрямой), аланинаминотрансфераза (АЛТ), аспаратаминотрансфераза (АСТ), щелочная фосфатаза (ЩФ), лактатдегидрогеназа (ЛДГ). Полученные данные были проанализированы с помощью рангового корреляционного анализа Спирмена ( $r_s$ ), расчет которого проводили по формуле:  $r_s = 1 - (6(\sum d^2) / (N(N^2 - 1)))$ .

**Результаты и их обсуждение.** Было установлено, что не все корреляционные связи достигают статистической значимости. Таковыми являются: общий белок и мочевины ( $r_s = 0,273$ ), мочевины и креатинина ( $r_s = 0,152$ ) – у них наблюдалась слабая прямая связь. Это может значить, что на каждый из этих показателей влияют разные процессы, например степень гидратации организма, скорость метаболизма или наличие сопутствующих заболеваний. Коэффициент взаимосвязи ( $r_s$ ) между креатином и мочевиной был равен 0,83 – наличие сильной прямой связи. Для АЛТ и АСТ он составляет 0,75 – это указывает на наличие статистически значимой связи (сильная прямая связь). Воспалительные процессы, связанные с болезнью Вакеза, могут влиять как на функции почек, так и на функции печени, и это подчеркивает важность анализа связи данных биомаркеров.

**Выводы.** Таким образом, текущие исследования в оценке связи биохимических маркеров у больных с ИП имеют значение для понимания патофизиологической связи между нарушениями функции почек и печени.