

Панкратов Ан. О., Панкратов Ал. О.
МЕСТО БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ
В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ГЕПАТИТОВ
И ЦИРРОЗОВ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Олецкий Э. И.
Кафедра биологической химии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Поражение печени включает несколько сменяющих друг друга стадий: начинается с гепатоза, который трансформируется в гепатит с исходом в фиброз (ФП) и цирроз печени (ЦП). Биопсия печени – золотой стандарт диагностики (дифференциальной диагностики) поражения печени, определения степени выраженности фиброза, активности воспалительного процесса. Однако метод является инвазивным, сопряжен с риском развития осложнений, используется не во всех лечебных учреждениях. Поэтому ведется поиск альтернативных, более доступных и неопасных для пациента способов оценки изменений печеночной ткани. Все большее внимание привлекает использование биохимических показателей сыворотки крови в качестве маркеров патологических изменений в печени.

Нами изучена информация о прямых и непрямых биохимических маркерах фиброза и основанных на них тестах, приведенная в периодических медицинских изданиях и Medline.

На сегодняшний день существует более 40 индексов определения ЦП и ФП. Большинство исследователей признает ФиброТест, как наиболее эффективный в диагностике поражения печени. Он включает определение альфа2-макроглобулина, гаптоглобина, аполипопротеина A1, гаммаглутамилтранспептидазы и общего билирубина в сочетании с данными о возрасте, весе, росте и поле пациента. ФиброТест разрабатывался для диагностики фиброза при вирусных гепатитах, но может применяться при любых заболеваниях печени и служит альтернативой биопсии. Показатель ФиброТеста рассчитывается по формуле (унифицированный калькулятор представлен на сайте www.biopredictive.com). По величине результата можно судить о степени активности гепатита и наличии/отсутствии ЦП (чувствительность и специфичность ФиброТеста при ЦП составляют 100%).

Раннее выявление и уточнение стадии ФП позволяет своевременно назначить терапию, направленную на уменьшение темпов его прогрессирования и не допустить развитие ЦП и рака печени.