

Колесник Д.Л.

ХАРАКТЕРИСТИКА КЛИНИЧЕСКИХ И ЛАБОРАТОРНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЦИРРОЗОВ ПЕЧЕНИ, АССОЦИИРОВАННЫХ С ВИРУСАМИ ГЕПАТИТОВ В

Научный руководитель: канд. биол. наук, доц. Барабанова Е.М.

Кафедра биологической химии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Хроническая инфекция, вызванная вирусом гепатита В (HBV), поражает около 296 миллионов человек во всем мире и является ведущей причиной цирроза и рака печени. Прогрессирование цирроза связано с кольцевидным отложением фиброзной ткани и ремоделированием сосудов со сдвигом от дольковой организации к узловой. Действительно, большинство клинических испытаний с противовирусной терапией и последующим гистологическим исследованием показали, что фиброз может регрессировать и что в некоторых случаях даже цирроз может обратиться вспять после длительного подавления HBV-ДНК, хотя возвращение к полностью нормальной печени наблюдается редко.

Цель: изучение клинико-лабораторных проявлений и показателей свертывающей системы крови у больных циррозами печени, ассоциированных с вирусными гепатитами В, циррозами не вирусной этиологии, гепатита В.

Материалы и методы. Объектом исследования послужила группа пациентов с циррозами печени, ассоциированных с вирусами гепатитов В (29 человек), 29 пациентов с гепатитами не вирусной этиологии и 29 пациентов с гепатитом В, проходивших клиническое обследование и лечение на базе УЗ “Городская клиническая инфекционная больница” г. Минска. У всех пациентов анализировали жалобы, выясняли подробный эпидемиологический анамнез, проводили клинико-лабораторное и инструментальное обследование, включавшее общеклинические методы исследования и развернутую коагулограмму. Диагноз вирусного цирроза печени был подтвержден обнаружением маркеров вирусов гепатитов В. Статистическая обработка результатов исследования проводилась при помощи программы «Microsoft Excel 2019». Сила взаимосвязи оценивалась по коэффициенту корреляции Пирсона.

Результаты и их обсуждение. При анализе полученных данных из медицинских карт пациентов с циррозом на фоне гепатита В было подсчитано отклонение показателей альбумина, общего и прямого билирубина. У 18 из 29 пациентов показатель альбумина был понижен, у 1 повышен. Отклонение по Пирсону составило 0.24 ($p < 0.05$), данный показатель является статистически значимым. У 21 из 29 пациентов показатель общего билирубина был повышен. Отклонение по Пирсону составило 0.23 ($p < 0.05$), данный показатель является статистически значимым. У 28 из 29 пациентов показатель прямого билирубина был повышен. Отклонение по Пирсону составило -0,01 ($p < 0.05$), данный показатель является статистически значимым.

При анализе полученных данных из медицинских карт пациентов с циррозом не вирусной этиологии у 25 из 29 альбумин был повышен 0.34 ($p < 0.05$). У 24 из 29 показатель общего билирубина был повышен 0.3 ($p < 0.05$). У 27 из 29 показатель прямого билирубина был повышен 0.34 ($p < 0.05$).

При анализе полученных данных из медицинских карт пациентов с гепатитом В наблюдался пониженный уровень альбумина у 15 из 29 (0.15) ($p < 0.05$), а также повышение общего и прямого билирубина 19 из 29 (0.19) и 21 (0.21) соответственно ($p < 0.05$).

Выводы:

1. Уровень альбумина был достоверно ниже при циррозе вирусной этиологии, и выше при циррозе невирусной этиологии.
2. Синдром холестаза (повышение уровня общего и прямого билирубина) был более выражен при циррозе не вирусной природы, а меньшую выраженность имел при циррозе вирусной этиологии.
3. Наименьшее отклонение наблюдается у пациентов с гепатитом В.