

РОЛЬ МАРКЕРІВ ХРОНІЧНОГО ЗАПАЛЕННЯ В ПРОГРЕСУВАННІ НЕАЛКОГОЛЬНОЇ ЖИРОВОЇ ХВОРОБИ ПЕЧІНКИ

Кучма Н.Г., магістрант

Науковий керівник – д.мед.н., проф. В.Ф. Орловський

СумДУ, кафедра внутрішньої медицини післядипломної освіти з курсом пропедевтики

На сьогодні відомо, що поряд з вірусними, алкогольними, медикаментозними та іншими факторами суттєву роль у розвитку хронічного гепатиту та цирозу печінки відіграють порушення обміну, у першу чергу жирового. Метаболічний синдром, компонентами якого є ожиріння вісцерального типу та неалкогольна жирова хвороба печінки, є дуже поширеним. Ураження печінки у такого контингенту хворих може бути різного ступеня, починаючи від стеатозу печінки, стеатогепатиту та закінчуючи цирозом печінки. Існуючі відмінності у швидкості та характері прогресування патологічних змін не мають наукового обґрунтування. Відсутні також критерії лабораторної та інструментальної діагностики, за якими можна було б контролювати прогресування хвороби. Тому доцільним є визначення маркерів запалення - С-реактивного білоку (СРБ) та трансаміназ.

Матеріали і методи. Було обстежено 140 хворих гастроентерологічного відділення СОКЛ з неалкогольною жировою хворобою печінки (НАЖХП). Проводили визначення СРБ турбодиметричним методом, а також біохімічний аналіз крові. Статистичну обробку результатів проводили з використанням критеріїв Ст'юдента.

Результати дослідження. Серед хворих на НАЖХП чоловіків було 40% - 56, а жінок 60% - 84. На основі клініко-біохімічних, інструментальних та серологічних досліджень стеатоз печінки був діагностований у 61,4% - 86 хворих, стеатогепатит у 38,6% - 54 хворих. При дослідженні біохімічних показників крові підвищення сироваткових трансаміназ у 2-3 рази вище норми було зафіксовано у 70,4% - 38 хворих, у 4-5 разів у 29,6% - 16 хворих зі стеатогепатитом. Рівень ГГТП та ЛФ був незначно підвищений у всіх хворих зі стеатогепатитом. У всіх хворих рівень СРБ був підвищений. При нормі ($3,5 \pm 0,12$) мг/л, у хворих на стеатоз печінки СРБ був ($4,6 \pm 0,15$) ($p < 0,05$), а у хворих зі стеатогепатитом - ($5,8 \pm 0,16$) ($p < 0,05$).

Висновки. Рівень СРБ підвищений у всіх хворих з НАЖХП, і кількість його збільшується по мірі прогресування. При стеатогепатиті загальні біохімічні показники крові підвищені, у порівнянні із стеатогепатозом.