

## **ОСОБЛИВОСТІ АНАЛІЗІВ КРОВІ ПРИ ЗЛОЯКІСНИХ ПУХЛИНАХ**

*Сумцов Г.О., Сумцов Д.Г.; Грішина К.А, Голобурда Д.В., студ. 6-го курсу  
СумДУ, кафедра сімейної медицини з курсом ендокринології*

Проведено ретроспективне дослідження і статистичний аналіз результатів загальноприйнятого лабораторного обстеження у 60 хворих на рак маткових труб (РМТ), 38 хворих гідрогематосальпінксом (ГГС) і 10 клінічно здорових жінок.

Статистичним дослідженням клінічних аналізів крові до лікування встановлено, що кількість еритроцитів, гемоглобіну, кольоровий показник у всіх трьох групах обстежуваних знаходились у межах фізіологічних норм. Відмічене незначне підвищення ШОЕ у хворих РМТ і ГГС (відповідно  $11,8 \pm 1,0$  і  $10,1 \pm 1,2$  мм/год. за Панченковим). Звернено увагу на те, що більша кількість хворих РМТ (35) з менш вираженим пухлинним процесом мали нормальні показники ШОЕ ( $6,50,4$  мм/год.). Порівняння лейкограм хворих РМТ і здорових жінок виявило незначний нейтрофіліоз за рахунок групи сегментоядерних нейтрофілів з вторинною лімфо- і моноцитопенією. Подібні зміни відмічались і у хворих ГГС. Все це показує, що клінічний аналіз крові не дає суттєвих даних для диференційної діагностики раку з хронічними запальними захворюваннями придатків.

Більш суттєві дані були отримані при вивченні білковопродукуючої функції печінки. Вміст запального білка плазми крові виявився в нормальних межах у всіх групах хворих. Аналіз білкових фракцій виявив у хворих РМТ диспротейнемію зі зсувом в бік грубодисперсної фази білків (глобулінів) і зменшення альбуміно-глобулінового коефіцієнту ( $46,1 \pm 1,1$  і  $1,2+/-0,05$  відповідно). Вказані зміни виявилися вже на ранніх стадіях РМТ і практично не були виражені у хворих хронічними запальними захворюваннями. Ці дані дозволяють рекомендувати використовувати результати аналізів білкових фракцій в диференційній діагностиці злоякісних пухлин і хронічних запальних захворювань придатків.