

РІВЕНЬ С-РЕАКТИВНОГО БІЛКА У ПАЦІЄНТІВ ІЗ НЕАЛКОГОЛЬНОЮ ЖИРОВОЮ ХВОРОБОЮ ПЕЧІНКИ ЗАЛЕЖНО ВІД НАЯВНОСТІ МЕТАБОЛІЧНОГО СИНДРОМУ

Орловський В.Ф., проф., Муренець Н.О. асистент

СумДУ, кафедра внутрішньої медицини післядипломної освіти

Мета: Вивчення рівня С-реактивного білка (СРБ) у пацієнтів із неалкогольним стеатозом печінки (НАСП) та неалкогольним стеатогепатитом (НАСГ) залежно від наявності метаболічного синдрому (МС).

Матеріали і методи: Обстежено 23 хворих із НАСП (Іа група) та 40 хворих із НАСП на тлі МС (Іб група); Іа групу склали 22 пацієнти із НАСГ, а Іб – 43 пацієнти із НАСГ та МС. НАСП визначали за даними УЗД, а при підвищенні рівнів сироваткових трансаміназ (не вище 4-х норм) діагностували НАСГ. Контрольну групу склали 20 здорових осіб, без жирової інфільтрації печінки за даними УЗД. Хворі в зазначених групах були репрезентативні за віком та статтю. СРБ визначали високочутливим імунотурбодиметричним методом з використанням наборів “Beckman Coulter” (США) за методикою виробника (чутливість 0,15 мг/л). Отримані дані обробляли статистично.

Результати дослідження: Хворі Іб групи мали вірогідно вищий рівень СРБ у порівнянні із пацієнтами Іа групи та групи контролю (відповідно $5,9 \pm 0,42$ мг/л; $3,2 \pm 0,2$ мг/л; $2,02 \pm 0,13$ мг/л; $p < 0,05$). Рівень СРБ у пацієнтів Іб групи вірогідно вищий за даний показник у Іа групі (відповідно $7,6 \pm 0,36$ мг/л $6,2 \pm 0,26$ мг/л; $p < 0,05$).

Висновки: Підвищення рівня СРБ, яке ми спостерігали у хворих на НАСП та НАСГ підтверджує наявність у них хронічного субклінічного запалення. Наявність МС корелює з більш значним підвищенням маркеру системного запалення СРБ, що може сприяти прогресуванню неалкогольної жирової хвороби печінки.