

ГЕПАТОСПЕЦИФИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ СЫВОРОТКИ КРОВИ ЛИЦ РАЗНЫХ ПЕРИОДОВ ЗРЕЛОГО ВОЗРАСТА

Бейзар А. С. (УО МГПУ им. И. П. Шамякина, г. Мозырь)

Научный руководитель – И. В. Котович, канд. биол. наук, доцент

По статистике Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) около 30 % взрослого населения планеты страдает заболеваниями печени. В Республике Беларусь смертность от болезней органов желудочно-кишечного тракта занимает четвертое место среди всех причин смерти. Летальный исход от заболеваний печени составляет большую часть этого показателя [1]. Одним из основных методов диагностики различных заболеваний печени является биохимический анализ крови. С его помощью можно выявить нарушения еще до появления первых симптомов патологии [2], [3].

Целью наших исследований явилось изучение гепатоспецифических показателей у лиц 1-го (мужчины 22–35 лет, женщины 21–34 лет) и 2-го (мужчины 36–60 лет, женщины 35–55 лет) зрелого возраста.

Исследования проводились на базе учреждения здравоохранения «Мозырская центральная городская поликлиника №1» в период с июля по август 2017 года. Для проведения исследований было взято 75 пациентов из различных сфер трудовой деятельности.

В сыворотке крови обследованных с использованием анализатора BS-400 (КНР) и наборов НТК «Анализ-Х» определяли: активность аспартатаминотрансферазы (АсТ), аланинаминотрансферазы (АлТ) и их соотношение (АсТ/АлТ – коэффициент де Ритиса), активность щелочной фосфатазы (ЩФ), гамма-глутамилтранспептидазы (ГГТП), содержание общего билирубина и его фракций (свободного и связанного) [2].

Проведенные исследования показали, что у 63 пациентов вышеуказанные показатели оказались в пределах нормы (таблица). При этом у обследованных женщин большинство биохимических показателей оказалось несколько выше в сравнении с мужчинами.

У 12 лиц (все мужчины) в гепатоспецифическом профиле сыворотки крови были выявлены отклонения от нормативных данных по всем показателям: в 1-м периоде зрелого возраста у 3 человек (12 %), во 2-м – у 9 (75 %).

Наиболее значимыми изменениями оказались: повышение активности АлТ (в 1-м периоде зрелого возраста до $0,90 \pm 0,07$ мкмоль/ч·мл; во 2-м – до $1,02 \pm 0,02$ мкмоль/ч·мл), снижение коэффициента де Ритиса (соответственно до $0,44 \pm 0,02$ и $0,37 \pm 0,07$), увеличение содержания общего билирубина (до $50,33 \pm 17,64$ и $48,33 \pm 4,60$ мкмоль/л), свободного билирубина (до $41,50 \pm 14,85$ и $32,81 \pm 5,87$ мкмоль/л), связанного билирубина (до $8,83 \pm 2,89$ и $15,52 \pm 3,49$ мкмоль/л), активности ЩФ (до $145,67 \pm 6,33$ и $146,22 \pm 5,98$ Ед/л) и ГГТП (до $63,00 \pm 5,51$ и $66,11 \pm 3,68$ Ед/л).

Таблица. – Гепатоспецифические показатели сыворотки крови здоровых лиц 1-го и 2-го периодов зрелого возраста

Показатели	1 период зрелого возраста		2 период зрелого возраста		Норма
	мужчины (n=23)	женщины (n=4)	мужчины (n=30)	женщины (n=6)	
АсТ, мкмоль/ч·мл	$0,29 \pm 0,02$	$0,36 \pm 0,03$	$0,32 \pm 0,02$	$0,37 \pm 0,02$	0,10–0,68
АлТ, мкмоль/ч·мл	$0,24 \pm 0,02$	$0,30 \pm 0,04$	$0,25 \pm 0,01$	$0,29 \pm 0,01$	0,10–0,68
АсТ/АлТ	$1,21 \pm 0,03$	$1,22 \pm 0,11$	$1,26 \pm 0,02$	$1,27 \pm 0,07$	$1,33 \pm 0,42$
Общий билирубин, мкмоль/л	$16,48 \pm 1,08$	$17,50 \pm 2,96$	$16,57 \pm 0,91$	$16,83 \pm 2,10$	8,55–20,52
Свободный билирубин, мкмоль/л	$12,34 \pm 0,82$	$13,63 \pm 2,58$	$12,40 \pm 0,68$	$12,62 \pm 1,51$	5,45–18,94
Связанный билирубин, мкмоль/л	$4,14 \pm 0,29$	$3,88 \pm 0,45$	$4,18 \pm 0,27$	$4,22 \pm 0,77$	3,10–5,44
ЩФ, Ед/л	$60,83 \pm 4,06$	$69,75 \pm 8,56$	$79,23 \pm 3,43$	$76,67 \pm 6,69$	30,00–117,00
ГГТП, Ед/л	$27,96 \pm 2,00$	$24,50 \pm 2,72$	$36,63 \pm 1,38$	$26,17 \pm 3,44$	2,00–55,00

В изучении карт пациентов, у которых были выявлены отклонения, было выяснено, что 7 человек работают в нефтехимической отрасли, 3 – в строительной, 2 – были задействованы в торговой сфере.

Литература

1. Бич, Т. А. Болезни печени и желчного пузыря: учеб.-метод. пособие / Т. А. Бич, А. С. Портянко. – Минск : БГМУ, 2013. – 40 с.
2. Камышников, В. С. Методы клинических лабораторных исследований / В. С. Камышников. – М. : Медпресс-информ, 2009. – 752 с.
3. Окороков, А. Н. Диагностика болезней внутренних органов / А. Н. Окороков. – Т. 1: Диагностика болезней органов пищеварения. – М. : Мед. лит., 2010. – 560 с.