

# ДОСЛІДЖЕННЯ КОНЦЕНТРАЦІЇ С-РЕАКТИВНОГО БІЛКУ В СИРОВАТЦІ КРОВІ ХВОРИХ НА ПІЕЛОНЕФРИТ У РІЗНИХ ВІКОВИХ ГРУПАХ

О.М. Гладченко, Л.М. Малоштан, В.Г. Карабенкова, Т.М. Гущина  
Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

**Вступ.** Піелонефрит належить до досить частих захворювань. В дитячому віці його частота коливається в межах 7,3-27,5 випадків на 1000, у дорослих дещо менше – 0,82-1,46 на 1000. Піелонефрит найчастіше зустрічається у дівчат, жінок молодого та середнього віку. Частота піелонефриту у чоловіків та жінок похилого і старечого віку майже однакова.

**Мета дослідження.** Дослідження змін концентрації С-реактивного білку в сироватці крові хворих на піелонефрит у молодих пацієнтів та осіб похилого і старечого віку. Оцінка діагностичного і прогностичного значення визначення СРБ у крові і можливості використання цього біомаркера для моніторингу перебігу хронічних інфекційних запальних захворювань нирок.

**Матеріали та методи.** Дослідження були виконані на базі медичної лабораторії « INVIVO», м.Харків. В дослідження включено 79. Залежно від віку, було виділено дві досліджувані групи: перша група – 43 пацієнти (23 чоловічої та 20 жіночої статі) віком від 23 до 42 років; друга група – 36 пацієнтів (17 чоловічої та 19 жіночої статі) віком від 60 до 77 років. Матеріалом для дослідження служила сироватка крові пацієнтів з піелонефритом. Дослідження динаміки білків гострої фази проводили за методом напівкількісного визначення.

**Отримані результати.** При першому обстеженні молодих пацієнтів з піелонефритом до початку лікування відмічали максимальну концентрацію СРБ, що становила  $(86,2 \pm 4,2)$  г/л, в той час як у групі пацієнтів старшої вікової групи рівень СРБ був нижчим майже вдвічі і становив  $(47,4 \pm 6,2)$  г/л. Динаміка цього показника в групі молодих пацієнтів на момент другого дослідження після проведеного лікування знизилась у 3,2 рази і становила  $(26,2 \pm 4,1)$  г/л. У пацієнтів другої групи концентрація СРБ при повторному дослідженні також знизилась, однак не так стрімко, як у першій групі, і складала  $(31,6 \pm 2,2)$  г/л, що лише на 33,3% менше попереднього значення. Динаміка гострофазових білків при запаленні, зумовленому патологічними процесами у нирках, у молодих осіб та пацієнтів похилого віку також була різною. Висока концентрація СРБ у молодих осіб на початку захворювання може вказувати на бактеріальну природу етіологічного чинника при піелонефриті, оскільки відомо, що при бактеріальних інфекціях інтенсивність синтезу цього гострофазового білку набагато вища порівняно з його синтезом при запаленнях, зумовлених інфекціями вірусної етіології, які можливо мали місце у пацієнтів похилого віку.

**Висновки.** При загостренні піелонефриту виявлено значне підвищення рівня С-реактивного білка, що дозволяє застосовувати його як біомаркер при запальних ураженнях нирок. Встановлена залежність між рівнем С-реактивного білка в крові хворих на піелонефрит від віку пацієнтів та функціонального стану нирок.