

ГОСТРОФАЗОВІ БІЛКИ ЯК БІОМАРКЕР ПРИ ЗАПАЛЬНИХ УРАЖЕННЯХ НИРОКУ МОЛОДИХ ТА ОСІБ ПОХИЛОГО ВІКУ

Гладченко О.М., Карабут Л.В., Матвійчук О.П.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Пієлонефрит 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. Частота пієлонефриту у чоловіків та жінок похилого і старечого віку майже однакова.

Дослідження змін концентрації С-реактивного білку в сироватці крові хворих на пієлонефрит у молодих пацієнтів та осіб похилого і старечого віку були виконані на базі медичної лабораторії «INVIVO», м. Харків. В дослід включено 79 хворих. Залежно від віку, було виділено дві групи: перша група – 43 пацієнти віком від 23 до 42 років; друга група – 36 пацієнтів віком від 60 до 77 років. Матеріалом для дослідження була сироватка крові пацієнтів з пієлонефритом..

При першому обстеженні молодих пацієнтів з пієлонефритом до початку лікування відмічали максимальну концентрацію СРБ, що становила 86 г/л, в той час як у групі пацієнтів старшої вікової групи рівень СРБ був нижчим майже вдвічі і становив 47 г/л. Динаміка цього показника в групі молодих пацієнтів на момент другого дослідження після проведеного лікування знизилась у 3,2 рази і становила 26 г/л. У пацієнтів другої групи концентрація СРБ при повторному дослідженні також знизилась, однак не так стрімко, як у першій групі, і складала 32 г/л, що лише на 33% менше попереднього значення.

Динаміка гострофазових білків 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 пієлонефриті, 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.

Таким чином при загостренні пієлонефриту виявлено значне підвищення рівня С-реактивного білка, що дозволяє застосовувати його як біомаркер при запальних ураженнях нирок. Також встановлена залежність між рівнем С-реактивного білка в крові від віку пацієнтів та функціонального стану нирок.