

ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА ФІБРОЗУ ПЕЧІНКИ, ІНДУКОВАНОГО ВІРУСОМ ГЕПАТИТУ С

Козар В.В.¹, Єрмоменко Р.Ф.¹, Наумук Я. В.^{1,2}, Назаренко С.І.²

¹) Національний фармацевтичний університет, м. Харків

²) Приватний заклад охорони здоров'я «ПП Консультативна поліклініка — регіональний центр клінічної медицини», м. Харків

Відомо, що золотим стандартом підтвердження діагнозу фіброзу печінки є біопсія. Проте, ця процедура проводиться під загальним наркозом, може мати побічні наслідки, тому ведеться пошук інформативних неінвазивних методів, які б адекватно відображали ступінь фіброзних процесів при гепатитах. На сьогодні запропоновані різні неінвазивні показники для оцінки фіброзу печінки.

Мета роботи — оцінити ступінь фіброзу печінки у пацієнтів із вірусом гепатиту С за допомогою клініко-діагностичних показників.

Було обстежено 11 пацієнтів. Усі пацієнти знали про діагностований у них гепатит С і проходили протівірусну терапію з моменту виявлення інфекції. Серед пацієнтів було 7 чоловіків і 4 жінок. Вік пацієнтів від 34 до 60 років. За даними інструментального ультразвукового дослідження серед 4 пацієнтів мали мінімальну активність гепатиту, 4 – помірну активність гепатиту, у 3 діагностована висока активність гепатиту. Методи дослідження : загальноклінічні та біохімічні.

Для оцінки ступеню фіброзу використовували 2 формули розрахунку: *Тест FIB-4 та APRI*. FIB4 розроблений із застосуванням таких параметрів, як вік, активність АЛТ, АСТ та кількість тромбоцитів. APRIтест — індекс зіставлення АСТ та кількості тромбоцитів.

Розрахунки показників із застосуванням формул *Тест FIB-4 та APRI* для оцінки фіброзу печінки показали, що у пацієнтів із мінімальним ступенем активності гепатиту розрахований показник не перевищував 10%, що вказує на відсутність чи мінімальну активність фіброзу і за методикою METAVIR відповідає стадії F0-F1. У групі пацієнтів із помірним ступенем активності процесу цей показник підвищувався до 30 %, що відповідає значенням стадії F1- F2. У групі пацієнтів із ступенем високої активності гепатиту розрахований показник становив 60 %, що відповідає стадії F3.

Таким чином, результати проведених досліджень вказують на високу діагностичну точність комбінації сироваткових маркерів для діагностики наявності фіброзу, так і його стадії в пацієнтів із ВГС. Отримані результати співпадали з оцінкою активності процесу у пацієнтів, яка була встановлена інструментально, що вказує на адекватність застосованих критеріїв.