

ИЗМЕНЕНИЕ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ С ПАТОЛОГИЕЙ ЖЕЛУДКА В СОЧЕТАНИИ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ

Леушина Е. А.

ГБОУ ВПО Кировская государственная медицинская академия Минздрава России

CHANGES IN LABORATORY BLOOD PARAMETERS IN PATIENTS WITH GASTRIC PATHOLOGY COMBINED WITH HYPERTENSION

Leushina E. A.

Kirov State Medical Academy

Цель: Изучить изменения лабораторных показателей крови у пациентов с патологией желудка, в сочетании с артериальной гипертонией (АГ).

Материалы и методы: Проведено проспективное исследование, обследовано 60 пациентов с патологией желудка, в сочетании с АГ, 40 мужчин и 20 женщин, находившихся на лечении в терапевтической клинике. Контрольная группа- 30 человек с патологией желудка без АГ. Средний возраст в группах составил $46,9 \pm 2,2$ и $42,9 \pm 1,8$ года ($p < 0,05$). Группы сопоставимы по полу. При статистической обработке использовался критерий Манна-Уитни.

Полученные результаты: Особенности лабораторных изменений показателей крови у пациентов с патологией желудка в сочетании с АГ в основной и контрольной группах выявлены: эритроциты- $5,21 [4,60; 5,46]$ и $5,05 [4,50; 5,48]$ ($p = 0,81$), лейкоциты- $6,40 [5,50; 7,40]$ и $6,65 [5,60; 7,43]$ ($p = 0,63$), тромбоциты- $221,0 [198,5; 256,0]$ и $244,0 [207,0; 272,0]$ ($p = 0,25$), скорость оседания эритроцитов- $7,0 [5,0; 9,0]$ и $5,0 [4,0; 7,0]$ ($p = 0,002$), гемоглобин- $145,0 [137,5; 154,0]$ и $137,0 [130,0; 146,0]$ ($p = 0,01$), калий- $4,3 [4,04; 4,55]$ и $4,1 [3,8; 4,3]$ ($p = 0,02$), кальций- $1,28 [1,24; 1,31]$ и $1,3 [1,29; 1,33]$ ($p = 0,03$), натрий $140,0 [139,3; 140,7]$ и $140,0 [138,1; 140,0]$ ($p = 0,05$), фибриноген- $3,0 [2,6; 3,5]$ и $2,2 [2,1; 2,8]$ ($p = 0,000001$), протромбиновый индекс- $98,0 [95,0; 100,5]$ и $96,0 [79,0; 112,0]$ ($p = 0,23$), С-реактивный белок- $0,08 [0,05; 0,11]$ и $0,03 [0,02; 0,05]$ ($p = 0,000152$), рН крови- $7,4 [7,4; 7,4]$ и $7,4 [7,4; 7,4]$ ($p = 0,71$), липопротеиды высокой плотности- $1,42 [1,18; 1,88]$ и $1,85 [1,32; 2,09]$ ($p = 0,07$), липопротеиды низкой плотности- $2,80 [2,43; 3,25]$ и $1,78 [1,1; 2,8]$ ($p = 0,000031$), триглицериды- $2,2 [1,57; 2,57]$ и $1,01 [0,85; 1,57]$ ($p = 0,000001$), холестерин- $5,81 [5,01; 6,10]$ и $3,37 [3,11; 4,99]$ ($p = 0,0000001$).

Вывод: Таким образом, полученные данные свидетельствуют о наличии лабораторных изменений показателей крови у пациентов с патологией желудка в сочетании с артериальной гипертонией. Достоверно значимыми из них являются повышение уровня гемоглобина, фибриногена, скорость оседания эритроцитов, калия, кальция, липопротеидов низкой плотности, триглицериды и холестерина в основной группе. Все это говорит о необходимости учета данного фактора врачами-терапевтами при проведении профилактической и лечебной работы с пациентами, страдающими патологией желудка в сочетании с артериальной гипертонией.

Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология 2015; 114 (2):91

Ekspierimental'naya i Klinicheskaya Gastroenterologiya 2014; 114 (2):91

Леушина Е. А.

Leushina E. A.

Email:

lenalexandrovna@yandex.ru