

ИЗМЕНЕНИЯ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ С ВИРУСИНДУЦИРОВАННЫМИ ЦИРРОЗАМИ ПЕЧЕНИ

Богушевич С.А., Чуйкова К.И.

Сибирский государственный медицинский университет,
кафедра инфекционных болезней ФПК и ППС, г. Томск

Целью исследования явилось изучение особенностей циррозов печени (ЦП) при вирусных гепатитах В и С в условиях г. Томска, а также состояния свертывающей системы крови при данной патологии. **Объектом исследования** послужила группа пациентов с вирусным ЦП (89 человек), проходивших клиническое обследование и лечение на базе инфекционного отделения клинической г/б № 3 г. Томска в 2004–2008 годах. Возраст больных в группе составлял от 19 до 65 лет. У всех пациентов выявляли жалобы, выясняли подробный эпидемиологический анамнез, проводили клинико-лабораторное обследование, включавшее общеклинические методы исследования, инструментальные методы. Диагноз вирусного ЦП был подтвержден обнаружением маркеров вирусов В, С, D и выявлением ДНК и РНК вирусов в ПЦР.

У 46% пациентов был выявлен декомпенсированный ВЦП, у 34% – ВЦП в стадии субкомпенсации и у 20% – в стадии компенсации. У всех больных с ЦП преобладала микст-инфекция: сочетание HCV + HBV (34%) и HBV + HDV (6%). HBV-инфекция наблюдалась в 34%, HCV-инфекция – в 26% случаев.

У 39 пациентов с циррозом печени в стадии субкомпенсации была выполнена развернутая коагулограмма, включающая в себя исследование показателей фибринолитической, антикоагулянтной систем, коагуляционного и тромбоцитарного гемостаза. Из них у 20 больных цирроз печени носил смешанный характер (алкогольный и вирусный), а у 19 пациентов был индуцирован исключительно вирусами гепатита В и С. Отмечено снижение ПТИ у 94% больных, удлинение АЧТВ – у 71%, хотя общий фибриноген у большинства оставался в норме (94%). При исследовании системы физиологических антикоагулянтов выявлен их дефицит: снижение активности протеина С у 65% и антитромбина-III у 23,5% пациентов. У 53% больных зафиксировано повышение РФМК в ортофенолтролиновом тесте. У 82,4% пациентов отмечалось избыточное количество фактора Виллебранда. В фибринолитической системе нарушения отмечались лишь у 6% больных в виде снижения плазминогена. Интересен тот факт, что у пациентов с циррозом печени смешанной этиологии уровень ПТИ, антитромбина-III, РФМК и плазминогена был выше, чем у пациентов с вирусным циррозом, тогда как уровень протеина С – значительно ниже. В целом, у больных с циррозом печени при дефиците естественных антикоагулянтов (протеин С, антитромбин-III) отмечается повышение маркеров свертывающей системы крови (РФМК), а также усиленная способность тромбоцитов к агрегации за счет избытка фактора Виллебранда. Это свидетельствует о риске тромбоза, хотя прокоагуляционные тесты (ПТИ, АЧТВ) показывают наличие риска кровотечения. Такая разнонаправленность прокоагуляционных тестов и паракоагуляционных тестов является лабораторными признаками коагулопатии потребления.

Таким образом, по данным инфекционного стационара г. Томска, у больных вирусным циррозом печени наиболее часто отмечалось или сочетанное поражение печени вирусами HCV + HBV (34%), или HBV (34%). У пациентов с вирусиндуцированными циррозами печени по данным развернутой коагулограммы отмечалось развитие коагулопатии потребления.

ЛИТЕРАТУРА

1. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2007. Т. 9. № 4.
2. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2006. Т. 8. № 4.
3. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2005. Т. 7. № 4.
4. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2004. Т. 6. № 4.
5. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2003. Т. 5. № 4.
6. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2002. Т. 4. № 4.
7. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2001. Т. 3. № 4.
8. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2000. Т. 2. № 4.
9. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
10. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
11. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
12. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
13. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
14. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
15. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
16. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.