

При исследовании лабораторных данных выявлены: повышение уровня ЩФ, ГГТП более 8N у 62%, повышение общего билирубина более 3N, повышение АЛАТ, АСАТ более 5N. При исследовании АМА выявлено повышение у 25 больных. Диагноз ПБЦ был верифицирован.

Всем больным назначена базисная терапия — урсофальк 15 мг/кг веса (в среднем от 4 до 6 капсул в сутки).

Результаты. На фоне проводимого лечения больные были обследованы через 1–3 — 6–12 месяцев от начала терапии. По результатам обследования выявлена значительная положительная динамика — стойкое снижение показателей ЩФ, ГГТП, билирубина, АМА, значительное уменьшение кожного зуда и улучшение качества жизни больных.

Выводы. Препарат «Урсофальк» является препаратом выбора для лечения пациентов с первичным билиарным циррозом. Длительный (пожизненный) прием препарата уменьшает клинические симптомы, улучшает качество жизни, снижает показатели холестаза и цитолиза и способствует увеличению продолжительности жизни больных.

52. Оценка эффективности дыхательного аммиачного теста «Хелик» для диагностики *H. pylori* в желудке при ревматоидном артрите на фоне проводимой терапии

Конорев М. Р., Комлева Е. Н., Кухарев А. В.

Витебский ГМУ, Белоруссия,
e-mail: mkonorev@yandex.ru

Цель исследования: оценить эффективность дыхательного аммиачного теста «Хелик» для диагностики *H. pylori* (НР) в желудке при ревматоидном артрите (РА) у пациентов, получающих терапию.

Материалы и методы. Проведено поперечное диагностическое исследование с применением четырехпольной таблицы 2×2 для сравнения результатов, полученных при использовании дыхательного аммиачного теста «Хелик» (ООО «АМА», Россия) с результатом референтного метода диагностики Нр — морфологического метода (субстрат: 5 биоптатов слизистой оболочки тела и антрального отдела желудка; n = 47). Оценка эффективности проводилась у одних и тех же пациентов, имеющих РА. В исследование были включены 7 мужчин и 40 женщин в возрасте от 20 до 75 лет (средний возраст (54,2 ± 12,5) года). Все пациенты принимали метотрексат 7,5–15 мг в неделю, нимесулид 200–400 мг или мелоксикам 7,5–15 мг в сутки. Длительность приема превосходила 1 год.

Результаты оценки эффективности дыхательного аммиачного теста «Хелик»: чувствительность (Se) — 94% (95% ДИ: 83–100); специфичность (Sp) — 90% (95% ДИ: 79–100); распространенность (P) — 38% (95% ДИ: 30–46); точность теста (ТА) — 92% (95% ДИ: 84–100); прогностическая ценность при отрицательном результате теста (–PV) — 96% (95% ДИ: 86–100); прогностическая ценность при положительном результате теста (+PV) — 0,85 (95% ДИ: 69–100); отношение правдоподобия положительного результата теста (LR+) — 9,4 (95% ДИ: 3,0–27,1); отношение правдоподобия

отрицательного результата теста (LR–) — 0,07 (95% ДИ: 0,01–0,49).

Выводы. Дыхательный аммиачный тест «Хелик» имеет высокую клиническую эффективность (Se — 94%, Sp — 90%, ТА — 92%) для диагностики уреазной активности в желудке при РА у пациентов, длительно принимающих метотрексат, нимесулид или мелоксикам.

53. Сравнительная оценка информативности углеродных и аммиачных дыхательных тестов в диагностике инфекции *H. pylori*

Корниенко Е. А., Паролова Н. И.,
Кубалова С. С.

Санкт-Петербургский ГПМУ, Россия

Цель: оценить информативность углеродного ¹³C дыхательного теста (СДТ) с меченой мочевиной разного производства и аммиачного Хелик-теста с использованием нового аппарата Хелик-скан.

Материал и методы. 20 детей и подростков в возрасте от 5 до 16 лет с хроническими гастродуоденальными заболеваниями (хронический гастродуоденит, язвенная болезнь), направленные на ФГДС, были обследованы на *H. pylori* (НР) несколькими методами: инвазивно в 2 биоптатах из тела и антрального отдела желудка — гистологически (окраска азур-эозином) и с помощью быстрого уреазного Хелпил-теста, и неинвазивно — с помощью дыхательного ¹³C углеродного теста и аммиачного Хелик-теста с использованием Хелик-скана. Хелик-скан характеризуется автоматизированной оценкой результата. СДТ проводился каждому пациенту трехкратно в течение 3 дней подряд с ¹³C мочевиной разных производителей. Результаты дыхательных тестов каждого пациента сравнивали с результатами инвазивных методов.

Результаты. Из 20 обследованных детей 12 оказались НР (+), 8 — НР (–) по данным гистологического метода и уреазного теста. Совпадение результатов дыхательных методов с инвазивными методами наблюдалось у 18 детей. Отмечен 1 случай ложноположительного результата при проведении СДТ, причем имело место различие в результатах СДТ при использовании ¹³C мочевины разных производителей. Результаты Хелик-скана совпадали во всех случаях с гистологическими данными и уреазным тестом. Результаты СДТ и Хелик-скана совпадали у 19 больных, отмечена корреляция в степени повышения ¹³C и аммиака.

Заключение. Дыхательные методы диагностики НР (¹³C и Хелик-скан) обладают высокой информативностью и в целом коррелируют между собой. Результаты СДТ зависят от качества ¹³C мочевины.

54. Первичная и вторичная лактазная недостаточность у детей

Корниенко Е. А., Сердюк Д. Ф., Чухловин А. Б.
Санкт-Петербургский ГПМУ, Россия

Цель: Установить частоту лактазной недостаточности у детей на фоне патологии тонкой кишки: лямблиоза, целиакии, аллергии.

Материал и методы. 120 детей в возрасте от 5 до 17 лет, соответствующих клиническим критериям