ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ И ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ РОЛЬ МЕТАЛЛОПРОТЕИНОВ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ

Кчибеков Э.А.
ГОУ ВПО «Астраханская государственная медицинская академия Росздрава», кафедра хирургических болезней педиатрического факультета ГОУ ВПО АГМА

УДК: 616.346.2-002.1

Резюме

Общепризнанные методы клинического обследования больных острым аппендицитом не позволяют точно установить правильный диагноз, ни степень патоморфологических изменений в червеобразном отростке. Параллелизма между клиническими проявлениями и глубиной морфологических нарушений часто выявить не удаётся. Наиболее информативным методом, позволяющим до операции определить клиническую форму острого аппендицита, является лапароскопия, однако применение её ограничивается особенностями анатомо-топографического расположения червеобразного отростка.

Ключевые слова: острый аппендицит, деструктивный аппендицит, лактоферрин, ферритин.

DIAGNOSTIC AND PROGNOSTIC ROLE OF METALLOPROTEINS IN ACUTE APPENDICITIS

Kchibekov E.A.

Contemporary recognized approaches of clinical examination of patients with acute appendicitis fail to establish an accurate diagnosis as well as the level of pathomorphological modifications in vermicular appendix. Correlation between clinical aspects and level of morphological disorders is often difficult to detect. Laparoscopy is the most informative technique to identify acute appendicitis condition before the surgery, although its application is limited by anatomico-topographic location peculiarities of vermicular appendix.

Keywords: acute appendicitis, destructive appendicitis, lactoferrin, ferritin.

Обследованы 68 больных в возрасте от 18 до 76 лет, из них 18 с острым катаральным аппендицитом, 28 – с флегмонозным аппендицитом, 22 – с гангренозным аппендицитом, поступивших в экстренном порядке в хирургическом отделении ГКБ №3 г. Астрахани. В сыворотке крови больных при поступлении, непосредственно в день операции и повторно через 3–5 дней после оперативного вмешательства иммуноферментного анализа (нг/мл) исследовались концентрации ферритина (Ф) и лактоферрина (ЛФ).

При определении Ф и ЛФ в сыворотке пациенты не воздерживались от приема пищи, никаких специальных приготовлений не требовалось. Собирали кровь обычной венепункцией в вакутейнеры и отделяли сыворотку от клеток центрифугированием.

Концентрацию Ф и ЛФ в сыворотке крови и определяли методом иммуноферментного анализа в нг/мл коммерческими тест-системами ЗАО «Вектор-Бест» (Новосибирск).

Полученные результаты исследований обработаны с помощью пакета статистического анализа Statistica 6, SPSS V 10.0.5, программ «STATLAND», «EXCEL-97», «Basic Statistic» с учетом стандартных методик вариационной статистики, включая вычисление критерия t Стьюдента для оценки достоверности различий.

Аргументацией возможности использования Ф и ЛФ для диагностики деструктивных изменений послужила высокая их надежность для этих целей. Установлена четкая зависимость концентрации Ф и ЛФ от степени деструктивного процесса. В сыворотке крови этих больных гиперлактоферринемия отмечена у 97% пациентов в диапазоне концентраций 1175–3900 нг/мл. При этом наиболее высокая концентрация ЛФ отмечается при деструктивных формах острого аппендицита. В сыворотке крови больных острым аппендицитом Ф регистрируется от 70–320 нг/мл. При катаральных формах аппендицита концентрация Ф равна 70 нг/мл. В случае деструктивных форм концентрация Ф достигает до 320 нг/мл. Повышение Ф и ЛФ в крови отражает наличие более тяжелых форм воспалительного процесса в частности деструктивных форм острого аппендицита Результаты иммунохимического тестирования Ф, ЛФ сопоставлены с данными общеклинического обследования и представлены в таблице 1.

Табл. 1. Частота обнаружения (%) и концентрации (M±m) Ф и ЛФ в сыворотке (Ser) крови у больных острым аппендицитом

Белок-реактант	Результаты определения белков при остром аппендиците	
	Простой (n=18)	деструктивный (n=50)
Ф ИФА(Ser),%	78,00%	88,00%
нг/мл	70±23,45	320±67,23
ЛФ ИФА(Ser),%	88,00%	97,00%
нг/мл	1175±367	3900±567 *

Примечание: * p<0,05 – достоверно по сравнению с предыдущим измерением.

Выводы

1. Сывороточный Ф и ЛФ являются информативными белками острой фазы воспаления у больных острым аппендицитом.
2. Интенсивность нарастания уровня Ф и ЛФ в сыворотке крови больных острым аппендицитом свидетельствует о наличии осложненных гнойно-деструктивных форм аппендицита, а также о возникновении после-

операционных осложнений, может использоваться для прогнозирования эффективности лечения.

3. Таким образом, полученные предварительные результаты дают основание предполагать целесообразность применения иммунохимических тестов на белки-реактанты в диагностике неотложной хирургической патологии.

Литература

1. Алешкин В.А. Белки острой фазы и их клиническое значение / Новикова Л.И., Лютов А.Г.// Клин. мед. – 1988.-№8. – С. 39–48.
2. Арсений А.К. Послеоперационные осложнения при остром аппендиците и их профилактика / Голя Б. Ф. / Хирургия. – 1979. – №7. С. 81–86.
3. Илюкевич Г.В. Ферропротеины как маркеры системного воспалительного ответа при остром распространенном перитоните / Смирнова Л.А. // Весці НАН Беларусі. Сер. мед-біял.навук. – 2002.-№2. – С. 23–25.
4. Арсений А.К. Послеоперационные осложнения при остром аппендиците и их профилактика / Голя Б. Ф. / Хирургия.- 1979.- №7. С. 81–86.
5. Кочнев О.С. Лечение и профилактика гнойных осложнений при прободном аппендиците / Федотов С. С., Ким И.А. // Сов. мед. – 1977. – №3. – С. 77–81
6. Гаин Ю.М. Объективная оценка тяжести состояния больных и прогноз в хирургии / Хулуп Г.Я., Завада Н.В. –Минск. 2005. – 299с.
7. Назаров П. Г. Реактанты острой фазы воспаления./ Назаров П. Г.- С-Пт., «Наука», 2001. – 401 с .
8. Проскуряков И.Г. Динамика изменения ферментов нейтрофильных лейкоцитов при остром аппендиците. / Проскуряков И.Г. // Кубанский научный медицинский вестник.- 1998. – №1–2. – С. 24–25.
9. Проскуряков И.Г. Диагностика и лечение аппендикулярного инфильтрата / Авакимян С.В. // Кубанский научный медицинский вестник. – 1997. – №4–5. – С. 11–12
10. Al-Delaimy W.K. Reliability of biomarkers of iron status, blood lipids, oxidative stress, vitamin D, C-reactive protein and fructosamine in two Dutch cohorts / Jansen E.H. // Biomarkers 2006. – 11(4): – P. 370–382.

Контактная информация

Кчибеков Элдар Абдурагимович

к.м.н., докторант кафедры хирургических болезней педиатрического факультета
Тел.: 8 (902) 110-57-35

e-mail: Eldar_76@inbox.ru