

APRI - ПОКАЗАТЕЛЬ СТЕПЕНИ ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ С

Искакова А.Н., Курмангазин М.С., Жумагалиева Г.Д., Нурланова Г.Н.
*Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова,
 кафедра инфекционных болезней и детских инфекций, Актобе, Казахстан*

Введение. Вирусный гепатит С (ВГС) является одним из причин заболеваемости и смертности во всем мире. За последние десятилетия увеличилась серопревалентность вируса гепатита С до 2,8%, что соответствует > 185 миллионам случаев инфекций во всем мире. Хроническая инфекция ВГС часто связана с развитием цирроза печени, гепатоцеллюлярного рака, печеночной недостаточности и смерти. Было подсчитано, что, хотя заболеваемость ВГС-инфекцией в развитых странах снижается, в то же время вторичная смертность, связанная с ВГС-инфекцией, продолжает расти (Кук Г.С., 2013). Литературные данные свидетельствуют о том, что инфекция ВГС может быть устранена в течение последующих 15-20 лет с помощью целенаправленных терапевтических стратегий, но тем не менее необходимо хорошее понимание инфекций ВГС для разработки стратегий предотвращения осложнений.

Цель исследования: Сопоставление теста *Aspartate-aminotransferase-to-Platelet Ratio Index* (APRI) и степени фиброза печени, выявленном ультразвуковым транзитным эластометрией (УТЭ) у больных с хроническим вирусным гепатитом С г.Актобе.

Материалы и методы: Проведен ретроспективный анализ амбулаторных карт пациентов с вирусным гепатитом С, находившихся на обследовании и лечении в поликлиниках города Актобе. Диагноз ХВГС установлен согласно клинического протокола диагностики и лечения ХВГС при наличии эпидемиологических, анамнестических данных, клинической картины и результатов лабораторно-инструментального обследования. Тест *Aspartate-aminotransferase-to-Platelet Ratio Index* (APRI). APRI – это индекс соотношения аспартат-аминотрансферазы (АСТ) из биохимического анализа крови к числу тромбоцитов из данных общего анализа крови. Этот тест сравнивали с результатом степени фиброза печени по данным проведенной ультразвуковой транзитной эластометрии. Обработка данных проводилась с помощью программы «Statistica», 10.0. В качестве описательных статистик для количественных данных приведены медиана (М) и межквартильный интервал (МКИ).

Результаты: В процессе анализа архивных данных были взяты истории болезни 66 пациентов. Пациенты были распределены по полу: 40 мужчин (60,6%) и 26 женщин (39,4%). Средний возраст мужчин составил $49,8 \pm 13,8$ лет, женщин - $46,7 \pm 10,8$ лет. Среднее значение (mean) теста APRI в целом составил $1,1 \pm 1,28$, $M_e 0,64$ [0,41;1,28]; мужчин - mean $1,04 \pm 1,31$, $M_e 0,61$ [0,37;1,29]; женщин - mean $1,18 \pm 1,23$, $M_e 0,85$ [0,47;1,28]. УТЭ показал, у мужчин F₀-28 (70%), F₁-12 (30%); у женщин F₀-17(65,4%), F₁-9 (34,6%).

Выводы: Средний возраст у мужчин была выше, чем у женщин. По результатам УТЭ частота фиброза у мужчин была выше чем у женщин. А, по результатам тесту APRI частота фиброза у женщин была выше, чем у мужчин. Проводится дальнейшая статистическая обработка сопоставления теста *Aspartate-aminotransferase-to-Platelet Ratio Index* (APRI) и степени фиброза печени, выявленном ультразвуковым транзитным эластометрией (УТЭ) у больных с хроническим вирусным гепатитом С г.Актобе, т.к. этот метод рекомендуется для использования определения степени фиброза F₁ – F₂.