

Осмолярность мочи также была статистически достоверно снижена в обеих группах ($P<0,001$). Оксалурия в среднем составила $42,9\pm 2,67$ мг/сут, что было достоверно выше, чем у здоровых ($P<0,001$).

При исследовании показателей ЭИ в обеих группах обнаружен повышенный уровень СМ у больных с ДН, который был более выражен у детей с наличием ХП и составил $0,270\pm 0,004$ усл. ед. в среднем до лечения, при норме $0,135\pm 0,001$ усл. ед. у здоровых. Установлено достоверное ($P<0,001$) снижение содержания общего альбумина плазмы крови до $31\pm 3,3$ г/л у всех больных.

Таким образом, выявленные нарушения позволили сделать выводы.

1. Значительное снижение СКФ, осмолярности мочи и повышение оксалурии отмечается как у детей с ХП в периоде обострения на фоне ДН, так и у детей с ДН без признаков ХП.

2. Показатели ЭИ характеризовались значительным снижением общего альбумина плазмы крови и повышением уровня СМ, как у детей с ХП в периоде обострения на фоне ДН, так и у детей с ДН без признаков ХП.

3. Полученные результаты доказывают диагностическую значимость исследованных показателей ЭИ, что позволяет рекомендовать их применение для диагностики ДН, в том числе, и для оценки процедур детоксикации.

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ В И С В СРАВНИТЕЛЬНОМ АСПЕКТЕ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ГЕПТРАЛА

М.Д. Ахмедова, А.Х. Тойчиев, И.А. Имамова, Ш. Назиров

Ташкентская медицинская академия

Цель. Изучение клинико-лабораторных показателей больных с хроническим вирусным гепатитом В (ХВГВ) и С (ХВГС) в сравнительном аспекте, принимавших в комплексной терапии гептрал.

Материалы и методы. В клинике НИИЭМИЗ МЗ РУ обследованы 40 (100%) больных в возрасте от 17 до 77 лет. Из них у 20 (50%) больных отмечался ХВГВ и 20 (50%) ХВГС. Диагноз ХВГВ и ХВГС ставился на основании приказа № 5 от 5 января 2012г. У больных на фоне клинического обследования в динамике лечения гептралом двукратно проводили биохимический анализ крови с целью определения и сравнения печёночных показателей. Статистическую обработку данных проводили с помощью критерия Стьюдента.

Результаты и обсуждения. У больных с ХВГВ исчезновение таких симптомов, как слабость, понижение аппетита, боли в правом подреберье, желтушность кожи и склер наступало в течении 10 дней после приема препарата. Достоверность различий между биохимическими показателями крови до и после лечения составляет: АлАТ до лечения – $1,72\pm 0,22$, после лечения – $1,04\pm 0,14$ ммоль/л; общий билирубин до лечения – $43,82\pm 7,03$, после лечения – $23,72\pm 1,09$ мкмоль/л, прямой билирубин до лечения – $22,78\pm 5,43$, после лечения – $6,75\pm 1,13$ мкмоль/л; непрямого билирубин до лечения – $21,06\pm 1,92$, после лечения – $16,33\pm 0,71$ мкмоль/л.

У больных с ХВГС исчезновение вышеизложенных симптомов наступало в течении 10 дней после приема препарата. Достоверность различий между биохимическими показателями крови до и после лечения составляет: АлАТ до лечения – $1,60\pm 0,23$, после лечения – $0,86\pm 0,06$ ммоль/л; общий билирубин до лечения – $53,74\pm 19,25$, после лечения – $31,23\pm 6,20$ мкмоль/л; прямой билирубин до лечения – $28,8\pm 12,06$, после лечения – $11,9\pm 4,69$ мкмоль/л; непрямого билирубин до лечения – $25,95\pm 7,25$, после лечения – $19,23\pm 1,57$ мкмоль/л.

Вывод. Таким образом, установлено, что эффект применения Гептрала при ХВГ приводит к положительной клинико-лабораторной динамике, то есть в обеих группах больных общее состояние улучшилось, у большей части больных основные клинические симптомы исчезли или уменьшились, лабораторные показатели значительно снизились до нормы. Непереносимость и появление новых симптомов при приеме Гептрала не наблюдалось. Выявлено, что при лечении в комплексной терапии Гептралом среди больных с ХВГВ и С не было выявлено явной разницы в клинико-лабораторных показателях. Поэтому считаем целесообразным, исследовать влияние Гептрала на больных с ХВГВ и С при более продолжительном применении для сравнения эффективности и продолжительности действия препарата. Исследования в данной области продолжаются.