

АНОТАЦІЯ

Кваліфікаційна робота присвячена порівняльному аналізу рівнів біохімічних маркерів функціонального стану печінки за її патологій різної етіології.

Із використанням автоматичного біохімічного аналізатору НТІ BioChem FC-200, принцип роботи якого заснований на фотоелектричних, механічних і комп'ютерних технологіях, виявлено зростання АлАТ-активності сироватки крові (найбільше за цирозу та стеатозу) та її АсАТ-активності (максимально при стеатозі) за всіх досліджених патологій. При цьому значення коефіцієнту де Рітиса при цирозі й алкогольному гепатиті перевищують нормальний показник, а при холециститі й гепатиті С є нижчими за нього. Показано збільшення сироваткових рівнів загального і прямого білірубину, із максимальними значеннями у випадках цирозу й алкогольного гепатиту, а також зростання ЛФ-активності сироватки крові (максимально за цирозу). Отже, за цирозу печінки й алкогольного гепатиту наявний виражений холестатичний синдром, ймовірно, за рахунок прогресування фіброзу у печінці (на що непрямо вказує збільшення значення коефіцієнту де Рітиса й АсАТ-активності сироватки крові). За вірусного гепатиту С й холециститу більшою мірою зростають рівні маркерів цитолізу, особливо АлАТ, через що коефіцієнт де Рітиса знижується нижче норми, а значення маркерів холестази змінюються незначно. Стеатоз також супроводжується невеликим зростанням рівнів маркерів холестази, але вираженими змінами у рівнях амінотрансфераз, у тому числі АсАТ, що може вказувати на початкові етапи розвитку фіброзу печінки із переходом від стадії стеатозу до стеатогепатиту.

Кваліфікаційна роботи викладена на 56 сторінках, містить 5 таблиць та 6 рисунків. Список використаних джерел складає 44 роботи.

Ключові слова: печінка, біохімічні маркери, стеатоз, цироз, алкогольний гепатит, холецистит, вірусний гепатит С, холестаз, цитоліз.