

ФУНКЦІОНАЛЬНІ ПОРУШЕННЯ ПЕЧІНКИ У ХВОРИХ НА ВПЕРШЕ ДІАГНОСТОВАНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ

©О. М. Окусок, Л. А. Грищук, І. С. Якимів, О. В. Лазарчук, О. В. Васишин

*ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України»
КУТОР «Тернопільський обласний протитуберкульозний диспансер»*

Вступ. У хворих на туберкульоз легень (ТЛ) разом із специфічним ураженням гепатобіліарної системи дуже шкідливо впливає на печінку туберкульозна інтоксикація, що може проявлятися неспецифічним запальним процесом органа, реактивним гепатитом, деструктивними та некротичними змінами гепатоцитів.

Мета дослідження – вивчити функціональний стан печінки у хворих на вперше діагностований ТЛ.

Матеріал і методи дослідження. Біохімічні обстеження крові були проведені у 45 пацієнтів віком від 23 до 80 років. Чоловіків було 36 (80 %), жінок – 9 (20 %).

Результати й обговорення. Деструкція в легеневій тканині спостерігалась у 11 (24,4 %) осіб. Мікобактерії туберкульозу (МБТ) виявлені у – 32 (71,1 %) пацієнтів. Зміни печінки при УЗД-обстеженні спостерігали у 14 (31,1 %) осіб. Хворі були поділені на три групи: 1 – без бактеріовиді-

лення, 2 – МБТ (+) чутливі до препаратів 1 ряду, 3 – хіміорезистентні. Встановлено, що функціональні зміни печінки до початку використання медикаментозної терапії були більш виражені у пацієнтів 2 та 3 груп. Зокрема показники гамма-глутаміл-транспептидази (ГГТ) перевищували нормальні показники на 25,4 Од/л та 21,8 Од/л відповідно, що свідчить про підвищення холестазу. Рівень лактатдегідрогенази (ЛДГ), який є маркером цитолізу, також був підвищений у 2 та 3 групах – відповідно на 30,6 Мо/л та 318,3 Мо/л .

Висновки. До традиційних біохімічних методів обстеження хворих на ТЛ доцільно додати дослідження ЛДГ та ГГТ, які є маркерами раннього виявлення функціональних порушень печінки у таких хворих, що дасть можливість своєчасної корекції цих порушень.

Перспективи подальших досліджень. Вивчення функціональних порушень печінки та їх корекція у хворих на вперше діагностований ТЛ.