

ДИНАМІКА БІОХІМІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ СИРОВАТКИ КРОВІ ПРИ ЕНДОПРОТЕЗУВАННІ КУЛЬШОВИХ СУГЛОБІВ

Леонтєєва Ф.С., Морозенко Д.В., Корж І.В., Гуліда Т.І.

*ДУ «Інститут патології хребта та суглобів
ім. проф. М.І. Ситенка НАМН України», м. Харків*

Дослідження біохімічних маркерів у сироватці крові пацієнтів після ендопротезування великих суглобів проводиться з метою встановлення порушень вуглеводного, ліпідного та білкового обміну, а також ступеня запального процесу. Визначення клініко-біохімічного статусу пацієнтів до та після ендопротезування є необхідним під час комплексного обстеження хворих на остеоартроз кульшових суглобів.

Мета роботи – проаналізувати результати біохімічного дослідження сироватки крові у хворих на остеоартроз кульшових суглобів після ендопротезування.

Матеріали і методи. Матеріалом для дослідження були хворі на III та IV стадіях коксартрозу (n=30), яким було проведено ендопротезування. У сироватці крові було досліджено вміст глюкози, глікопротеїнів, хондроїтинсульфатів, холестеролу, а також активності амінотрансфераз (АлАТ, АсАТ) і γ -глутамілтранспептидаза (ГГТП). В якості контролю досліджували сироватку крові клінічно здорових осіб (n=30). Результати досліджень було оброблено за допомогою пакету Statistica програми Microsoft Excel.

Результати досліджень. Рівень глюкози у сироватці крові пацієнтів після ендопротезування збільшився на 21 %, що свідчить про слабо виражену гіперглікемію. Це, можливо, зумовлено стресовою реакцією організму при пошкодженні тканин на проведення оперативного втручання. Наявність гострого запального процесу в організмі пацієнтів після операції підтверджується збільшенням вмісту глікопротеїнів на 58,8 %, при цьому вміст хондроїтинсульфатів не змінився. Вміст у сироватці крові пацієнтів холестеролу був на 30,8 % нижче порівняно із показником у клінічно здорових осіб, що зумовлено порушенням синтезу холестеролу у печінці. Підвищення активності АсАТ у 2,2 рази можна пояснити травмою м'язів стегна під час операції. Також у пацієнтів після ендопротезування спостерігалось зростання активності ГГТП у 2,7 рази, що, на нашу думку, зумовлено розвитком у хворих внутрішньопечінкового холестазу та загальною інтоксикацією.

Висновки.

1. Збільшення рівня глікемії після ендопротезування суглобів вказує на стресову реакцію організму на травму.
3. Зростання концентрації в сироватці крові глікопротеїнів вказує на присутність запального процесу як реакції пошкоджених тканин, збільшення активності АсАТ – пошкодженням скелетної м'язової тканини внаслідок оперативного втручання.
5. Помірне зниження вмісту в сироватці крові холестеролу пов'язано із порушенням його синтезу в печінці та внутрішньопечінковим холестазом, що підтверджується зростанням активності ГГТП.

Для оценки состояния пациентов при эндопротезировании тазобедренных суставов проведено исследование в сыворотке крови содержания глюкозы, гликопротеинов, хондроитинсульфатов, холестерина, а также активности ферментов – аминотрансфераз, ГГТП. У пациентов после эндопротезирования была выявлена умеренная гипергликемия, гипохолестеролемиа, повышение уровня гликопротеинов, а также увеличение активности АсАТ и ГГТП.

For the assessment of patients with hip arthroplasty a study of serum glucose, glycoproteins, chondroitinsulfates, cholesterol, as well as the activity of enzymes – transaminases, GGT. Patients after replacement were found moderate hyperglycemia gipoholesterolemiya, increasing glycoproteins, and increase the activity of AST and GGT.