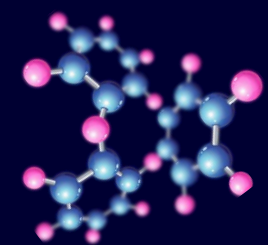


ДУ “Інститут патології хребта та суглобів
імені професора М.І. Ситенка НАМН України”



ДІАГНОСТИЧНА ЧУТЛИВІСТЬ ЛАБОРАТОРНИХ МАРКЕРІВ І ПРОГНОЗУВАННЯ УСКЛАДНЕНЬ У ПАЦІЄНТІВ ПІСЛЯ ЕНДОПРОТЕЗУВАННЯ ВЕЛИКИХ СУГЛОБІВ

ЛЕОНТЬЄВА Ф.С., канд. біол. наук
МОРОЗЕНКО Д.В., д-р вет. наук
БОНДАРЕНКО С.Є., канд. мед. наук



АКТУАЛЬНІСТЬ



Розробка й впровадження у практику алгоритмів діагностики та лікування остеоартрозу великих суглобів має бути заснована не лише на клінічних, а й на імунобіохімічних критеріях.

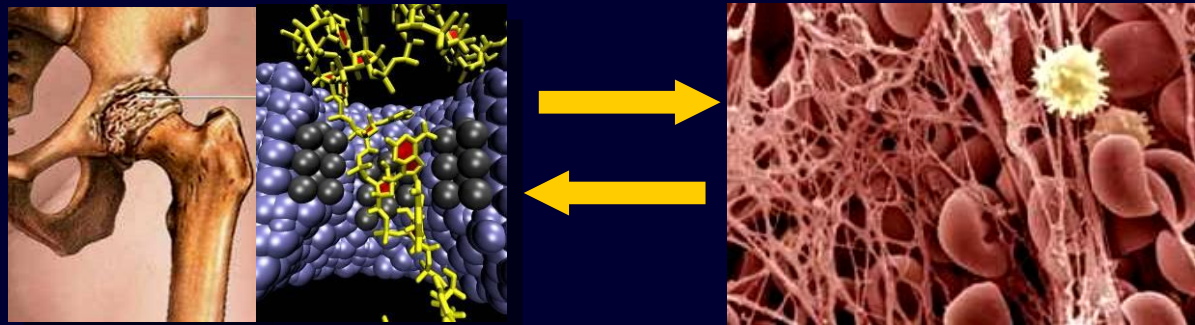
На сьогодні є досить актуальним для практики аналіз результатів клініко-лабораторного обстеження пацієнтів та визначення динаміки біохімічних та імунологічних маркерів сироватки крові у хворих на остеоартроз великих суглобів до та після ендопротезування.

Важливим і актуальним у сучасній ортопедії залишається питання встановлення найбільш діагностично чутливих показників – біохімічних маркерів, які можуть бути використані для прогнозування ускладнень післяопераційного періоду.



Мета дослідження

визначити діагностичну чутливість лабораторних показників у хворих на остеоартроз великих суглобів після ендопротезування для прогнозування післяопераційних ускладнень упродовж відновного лікування



Матеріал дослідження



307 осіб – хворі на III та IV стадіях
остеоартрозу кульшового і колінного
суглобів, після ендопротезування у
динаміці раннього післяопераційного
періоду, віком від 40 до 87 років

Дослідження хворих проводилося **перед**
ендопротезуванням, а також через
та 14 діб після оперативного втручання

7



30 осіб – клінічно здорові особи
(контрольна група)

МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕНЬ



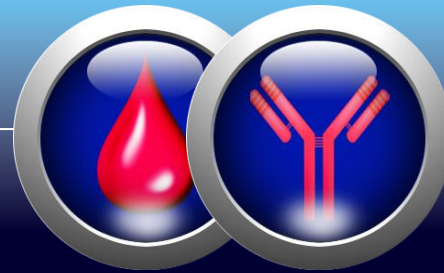
Гематологічні

Кров:
еритроцити,
гемоглобін,
лейкоцити,
показники
лейкограми



Біохімічні

Кров: сечовина, сечова кислота, загальний білок та його фракції, гаптоглобін, глікопротеїни, активність АлАТ, АсАТ, лужної і кислої фосфатаз, ГГТП, хондроїтинсульфати, загальний та іонізований кальцій, магній, фосфор неорганічний, креатинін, глюкоза, холестерол



Дослідження фібринолізу

Кров: фібриноген, фібринолітична активність, коефіцієнт гемостазіологічної адаптації (КГА)

Імунологічні

Кров: інтерлейкіни (IL-1, IL-4, IL-6, ФНП-а), С-реактивний білок, циркулюючі імунні комплекси, спонтанна міграція лейкоцитів, реакція гальмування міграції лейкоцитів



Математико-статистичні

параметричні та непараметричні методи порівняння, формула А.М. Земського для прогнозування ризику ускладнень:

$$\left(\frac{A}{B} - 1 \right) \times 100 \%,$$

де

А – лабораторний показник хворих на остеоартроз або до ендопротезування, Б – лабораторний показник здорових осіб або після ендопротезування

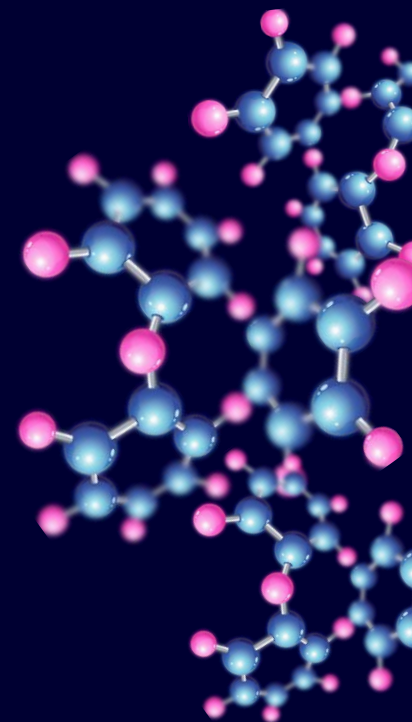


СХЕМА ЛІКУВАННЯ

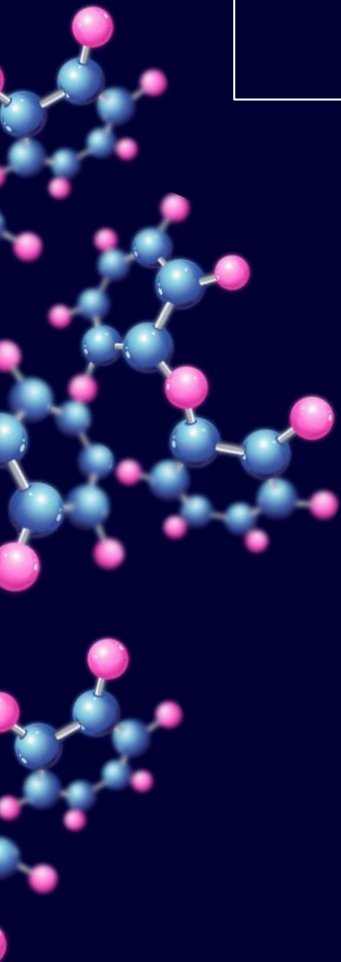
В РАНЬОМУ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОМУ ПЕРІОДІ
ПІСЛЯ ЕНДОПРОТЕЗУВАННЯ ВЕЛИКИХ
СУГЛОБІВ



- Медикаментозна терапія
 - Антибактеріальні препарати
 - Анальгетики
 - Антикоагулянти
 - НПЗП
- Фізіотерапія
 - Магнітотерапія
 - Електростимуляція м'язів
- Лікувальна фізкультура, підйом та навчання ходінню



Діагностична чутливість біохімічних маркерів хворих на ОА великих суглобів, які потребують ендопротезування



МАРКЕРИ	ДІАГНОСТИЧНА ЧУТЛИВІСТЬ
Альбуміни	73,2%
α_1 -глобуліни	72,4%
α_2 -глобуліни	71,8%
β -глобуліни	63,5%
γ -глобуліни	77,6%
С-реактивний білок	83,4%
Глюкоза	63,2%
Гаптоглобін	91,3%
Глікопротеїни	96,2%
Хондроїтинсульфати	94,3%
Інтерлейкін-1	92,1%
Інтерлейкін-4	63,9%
Інтерлейкін-6	83,2%
Кисла фосфатаза	80,7%
Лужна фосфатаза	80,0%
Циркулюючі імунні комплекси	67,3%
Фібринолітична активність	72,4%
Фібриноген	73,8%
Холестерол	64,1%
Тригліцериди	63,2%
ГГТП	89,7%



Шкала ризику ускладнень ендопротезування у хворих на остеоартроз великих суглобів

Найбільш чутливі лабораторні маркери	Бали		
	До ендопротезування	7 доба після ендопротезування	14 доба після ендопротезування
С-реактивний білок	20	73 ↑	13 ↓
Гаптоглобін	29	93 ↑	14 ↓
Глікопротеїни	44	115 ↑	76 ↓
Хондроїтинсульфати	253	99 ↓	64 ↓
Інтерлейкін-1	327	139 ↓	133 ↓
Інтерлейкін-6	721	174 ↓	127 ↓
Кисла фосфатаза	30	16 ↓	22 ↑
Лужна фосфатаза	44	14 ↓	1 ↓
ГГТП	54	92 ↑	21 ↓
Сумарні бали	1522 (100%)	815 (↓46,5%)	471 (↓69,1%)



Шкала ризику ускладнень ендопротезування у хворих на ОА великих суглобів

	До ендопрот.	7 доба після ендопротез.	14 доба після ендопротез.
Сума балів досліджених лабораторних маркери	1522 (100%)	815 (↓46,5%)	471 (↓ 69,1)



ВИСНОВОК

Досліджена динаміка біохімічних та імунологічних маркерів сироватки крові у хворих на остеоартроз великих суглобів до і після ендопротезування виявлено найбільш діагностично чутливі показники, які будуть подальшому використані для прогнозування ускладнень післяопераційного періоду

