**Кулаль Мохамад Ель Хаулі. Метацетиновий дихальний тест в діагностиці і оцінці ефективності лікування хронічних дифузних захворювань печінки різної етіології. : Дис... канд. наук: 14.01.36 – 2007**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Кулаль Мохамад Ель Хаулі. Метацетиновий дихальний тест в діагностиці і оцінці ефективності лікування хронічних дифузних захворювань печінки різної етіології**. – Рукопис.Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за фахом 14.01.36 – гастроентерологія. – Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця. – Київ, 2007.У дисертації розглянуті питання підвищення якості діагностики і контролю за ефективністю лікування хворих на хронічні дифузні захворювання печінки шляхом використання метацетинового дихального тесту.Встановлено, що метацетиновий дихальний тест має високу діагностичну цінність в діагностиці функціонального стану гепатоцитів при АХП (гепатоз, гострий гепатит, цироз печiнки).Метацетиновий тест має велике діагностичне значення в діагностиці функціонального стану гепатоцитів при хронічних вірусних гепатитах і вірусних цирозах печінки.Результати 13С-метацетинового дихального тесту тісно корелюють з найбільш інформативними клінічними і лабораторними методами дослідження печінкової функції, а також даними морфологічного досліджень біоптатів при хронічних дифузних захворюваннях печінки. Відмічена пряма кореляційна залежність між даними, що одержані при оцінці стану хворого за шкалою Child-Pugh і результатами 13С-метацетинового дихального тесту. 13С-метацетиновий тест володіє високою чутливістю і специфічністю при використанні його як критерію контролю за ефективністю лікування хворих на хронічні вірусні гепатити і цирози, а також хворих на алкогольну хворобу печінки.Показники 13C-МДТ тісно корелюють з найбільш інформативними клінічними і лабораторними показниками функціонального стану гепатоцитів, а також морфологічними критеріями. Виявлена пряма кореляційна залежність між клінічними класами за шкалою Child-Pugh і показниками 13C-МДТ.13C-МДТ володіє високою чутливістю і специфічністю при використанні його в якості критерію ефективності лікування хворих на хронічні вірусні гепатити і цирози, алкогольну хворобу печінки.13C-МДТ має тісний кореляційний взаємозвязок з вірусним навантаженням при вірусних гепатитах. Метацетиновий дихальний тест тісно корелює також з такими показниками, якіндекс Меддрей, індекс гістологічної активності та індекс фіброзу печінки. Нами вперше виявлена висока діагностична цінність DOB-20 13C-МДТ, яка не поступається класичному методу інтерпритації результатів тесту за кумулятивною дозою на 120 хвилині. |

 |
|

|  |
| --- |
| 13С-метацетиновий дихальний тест розширює можливості діагностики функціонального стану печінки у хворих на хронічні вірусні гепатити, цирози печінки вірусної етіології, у хворих на алкогольну хворобу печінки.1. Показники кумулятивної дози і DOB-20 13С-метацетинового дихального тесту відображають ступінь активності запального процесу в печінці хворих на хронічні вірусні гепатити, цирози печінки вірусної етіології, алкогольну хворобу печінки. Виявлено тісний кореляційний зв’язок між показниками кумулятивної дози і DOB-20 13С-метацетинового дихального тесту і лабораторними маркерами запалення та функціональною недостатності печінки (r = 0,41; r = - 0,72; r = - 0,60; r = - 0,44; r = 0,59).
2. Показники кумулятивної дози 13С-метацетинового дихального тесту корелюють з результатами оцінки тяжкості процесу при цирозах печінки за шкалою Child-Pugh (r = 0,67) незалежно від етіології цирозу.
3. Вперше виявлена тісна пряма кореляційна залежність між показниками DOB-20 і кумулятивною дозою 13С-МДТ на 120 хвилині (r = 0,87) дозволяє використовувати для діагностики хронічних гепатитів, цирозів печінки показник DOB-20, що прискорює проведення дослідження і знижує його вартість без зниження результативності.
4. Показники 13С-метацетинового дихального тесту залежать від індекса гістологічної активності і ступеня фіброзу печінки. Виявлено високу зворотню кореляційну залежність між індексом гістологічної активности та показниками 13С-МДТ: кумулятивної дози за 120 хвилин (r = - 0,92) і DOB-20 (r = - 0,89), а також високий ступінь зворотньої кореляційної залежності між індексом фіброзу та кумулятивною дозою за 120 хвилин (r = - 0,98) і DOB-20 (r = - 0,96).
5. На підставі виявлених тісних зворотних кореляційних залежностей, можна рекомендувати використовувати показники 13С-МДТ в якості прогностичного індекса замість індекса Меддрей при алкогольних гепатитах, як неінвазивний непрямий показник ступеня активності і фіброзу при ЦП і ХГ будь-якої етіології (r = - 0,89).
6. Показники 13С-МДТ можна використовувати в якості контролю за ефективністю лікування, а також прогнозу перебігу захворювання і терапії.
 |

 |