

УДК 616.61—002.3+615.383

А. Б. АКОПЯН

ИЗМЕНЕНИЕ УРОВНЯ ГАПТОГЛОБИНА СЫВОРОТКИ КРОВИ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ И ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ

С целью изучения ранних симптомов функционального состояния печени при остром и хроническом пиелонефрите определялось содержание гаптоглобина в сыворотке крови.

Обследовав 54 больных (39—острым пиелонефритом, 15—хроническим), автор приходит к заключению, что при остром пиелонефрите уровень гаптоглобина сыворотки значительно повышается, а при хроническом—снижается. Изменения количества гаптоглобина в сыворотке крови в ту или другую сторону объясняется нарушением функциональной деятельности печени. Определение уровня гаптоглобина в сыворотке крови больных острым и хроническим пиелонефритом является ценным диагностическим и прогностическим тестом, характеризующим функциональное состояние печени.

Как известно, гаптоглобин является углеводно-белковым комплексом, входящим в состав α_2 -глобулиновых фракций. Гаптоглобин связывает гемоглобин, освобождающийся в процессе разрушения эритроцитов, образуя гаптоглобин-гемоглобиновый комплекс. Гаптоглобин поглощается ретикуло-эндотелиальной системой печени, тем самым предупреждается потеря содержащегося в гемоглобине железа как при физиологическом, так и при патологическом освобождении его из эритроцитов.

Работами ряда авторов установлено, что при некоторых инфекционно-воспалительных заболеваниях в зависимости от тяжести патологического процесса уровень гаптоглобина в сыворотке крови претерпевает значительные изменения.

В последние годы с успехом применяется метод определения содержания гаптоглобина в сыворотке крови для выявления степени активности ревматического процесса у детей, а также при некоторых других заболеваниях.

Исходя из того, что биосинтез гаптоглобина осуществляется преимущественно ретикуло-эндотелиальной системой печени, определение его количества в сыворотке крови приобретает роль дополнительного биохимического критерия для изучения функциональных нарушений печени.

В связи с этим нам представлялось целесообразным проводить изучение уровня гаптоглобина в сыворотке крови у больных острым и хроническим пиелонефритом с целью использования полученных данных для распознавания субклинических и латентных форм почечно-печеночной недостаточности.

Обследовано 39 больных острым и 15—хроническим пиелонефритом (мужчин—30, женщин—24). Возраст больных колебался от 21 до 65 лет. Уровень гаптоглобина в сыворотке крови определяли при поступлении больных в клинику. Достоверность данных количественного анализа гаптоглобина проверялась путем вариационно-статистической обработки. Содержание гаптоглобина сыворотки крови у практически здоровых лиц (контрольная группа) составляла в среднем $83,6 \pm 12,18\%$.

Как показали результаты исследований, у больных острым пиелонефритом наблюдалась четкая корреляция между уровнем гаптоглобина в сыворотке крови и степенью инфекционно-воспалительного процесса.

Содержание гаптоглобина в сыворотке крови у обследованных больных с острым пиелонефритом составляло в среднем $150,3 \pm 7,24\%$ со статистической достоверностью $P < 0,001$. Кроме этого, наблюдались закономерные изменения в динамике электрофоретических сдвигов в сторону увеличения α_2 -глобулиновых фракций. Вместе с тем нам не удалось выявить каких-либо отклонений со стороны морфологии красной крови. Приводим следующее наблюдение.

Б-ая С., 23 лет, поступила в урологическую клинику с жалобами на ноющие боли в области поясницы слева, высокую температуру и рвоту. Пульс 98—100 уд/мин., слабого наполнения. АД 100/60 мм рт. ст. В крови 12000 лейкоцитов со сдвигом лейкоцитарной формулы влево. В осадке мочи лейкоциты покрывают все поле зрения. Остаточный азот сыворотки крови в пределах нормы, С-реактивный белок (+++). Общий белок сыворотки крови—6,8 г%, альбумины—50,8%, суммарные фракции глобулинов—49,2%. Диагностирован острый левосторонний пиелонефрит. Уровень гаптоглобина в сыворотке крови—168,3 мг%.

Иные результаты были получены у больных с хроническим пиелонефритом. Уровень гаптоглобина у них не только приближался к норме, но даже был значительно ниже и составлял в среднем $56,7 \pm 6,97$ мг% ($P < 0,001$) против $83,6 \pm 12,18$ мг% в норме. Это обстоятельство, вероятно, следует объяснить выраженным поражением ретикуло-эндотелиальной системы печени при хроническом пиелонефрите.

Таким образом, при изучении уровня гаптоглобина в сыворотке крови у больных острым и хроническим пиелонефритом нами выявлены два основных показателя, указывающих на развитие почечно-печеночной недостаточности (гипер- и гипогалтоглобинемия).

При остро протекающем инфекционно-воспалительном поражении почек на фоне общей интоксикации, по-видимому, имеет место усиление функциональных резервов ретикуло-эндотелиальной системы печени, что способствует «временной» активации биосинтеза гаптоглобина и его выходу в кровь из печеночной ткани. Высокий уровень гаптоглобина сыворотки крови у больных острым пиелонефритом дает нам основание полагать, что при указанном заболевании в патологический процесс вовлекается также печень.

Нашими исследованиями установлено, что печеночная недостаточность значительно сильнее выражена у больных хроническим пиелонеф-

ритом. Это подтверждается, в частности, фактом заметного снижения уровня гаптоглобина в сыворотке крови (гипогаптоглобинемия), обусловленного выраженными нарушениями протеинообразовательной функции печени. На основании анализа результатов наших исследований приходим к заключению, что определение уровня гаптоглобина сыворотки крови у больных острым и хроническим пиелонефритом служит ценным вспомогательным диагностическим и прогностическим тестом для раннего выявления субклинических и латентных форм почечно-печеночной недостаточности.

В ы в о д ы

1. Уровень гаптоглобина в сыворотке крови у больных острым пиелонефритом значительно повышается вследствие функциональных нарушений печени.

2. Содержание гаптоглобина сыворотки крови у больных хроническим пиелонефритом значительно снижается, что свидетельствует о латентно протекающей почечно-печеночной недостаточности.

3. Определение уровня гаптоглобина в сыворотке крови у больных острым и хроническим пиелонефритом является ценным диагностическим и прогностическим тестом.

Клиника урологии 1 Ленинградского
медицинского ин-та им. акад. И. П. Павлова

Поступила 12/IX 1972 г.

Ա. Բ. ՀԱԿՈՐՅԱՆ

ԱՐՅԱՆ ԳԱՊՏՈԳԼՈՒԲԻՆԻ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆԸ ՍՈՒՐ ԵՎ ԽՐՈՆԻԿԱԿԱՆ
ՊԻԵԼՈՆԵՖՐԻՏԻ ԺԱՄԱՆԱԿ

Ա մ փ ո փ ո լ մ

Հոդվածում բերվում են սուր և խրոնիկական պիելոնեֆրիտով տառապող 54 հիվանդների արյան զապտոզրբինի քանակական փոփոխության տվյալները: Հեղինակը հանգում է այն եզրակացության, որ սուր պիելոնեֆրիտի ժամանակ զապտոզրբինի քանակն արյան մեջ զգալի ավելանում է, իսկ խրոնիկական պիելոնեֆրիտների ժամանակ՝ նվազում: Ստացված տվյալները հիմք են տալիս ենթադրելու, որ զապտոզրբինի քանակի թե ավելացումը, և թե նվազումը լյարդի ռետիկուլո-էնդոթելյալ բջիջների պրոտեսինթետիկ ֆունկցիայի խանգարման ցուցանիշ է հանդիսանում: Արյան զապտոզրբինի քանակի որոշումը սուր և խրոնիկական պիելոնեֆրիտով տառապող հիվանդների մոտ հեղինակը համարում է արժեքավոր ախտորոշիչ և նախիմացական տեսու-