

# ИЗМЕНЕНИЕ УРОВНЯ СЫВОРОТОЧНЫХ ГЛИКОПРОТЕИДОВ И СИАЛОВЫХ КИСЛОТ ПРИ ОСТРОЙ ГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИИ

Е. А. Загайнов

Марийская Республиканская больница (главврач — А. Н. Богаткина)  
Научный руководитель — проф. Н. П. Медведев (Казань)

Мы изучали состояние белково-углеводных комплексов сыворотки крови у больных с гнойной инфекцией с целью выяснения диагностической ценности этого показателя.

По нашим данным уровень сиаловых кислот у 20 доноров в возрасте от 19 до 44 лет составил  $0,157 \pm 0,024 \pm 0,006$  ед. оптической плотности. Содержание гликопротеидов сыворотки крови определено у 35 доноров в возрасте от 20 до 56 лет. Получены следующие результаты: А-гликопротеиды —  $17,7 \pm 6,46 \pm 1,09\%$ ;  $\alpha_1$  —  $13,3 \pm 4,20 \pm 0,72\%$ ;  $\alpha_2$  —  $24,2 \pm 4,65 \pm 0,78\%$ ;  $\beta$  —  $26,2 \pm 4,66 \pm 0,79\%$ ;  $\gamma$  —  $18,6 \pm 5,84 \pm 0,99\%$ .

Всего обследовано 49 больных (26 мужчин и 23 женщины в возрасте от 4 лет до 71 года), поступивших с выраженной картиной острого гнойного воспаления с преимущественным поражением кожи и подкожной клетчатки. С флегмонами было 19 больных, с абсцессами — 10, с острым гнойным остеомиелитом и субperiостальной флегмой — 5, с маститом — 4, фурункулезом — 4, с карбункулами — 2, с различными формами острого парапроктита — 3, с тромбофлебитом — 1, с рожистым воспалением кожи — 1.

Уровень сывороточных гликопротеидов при поступлении определен у 44 больных. Содержание А-гликопротеидов подвержено значительным колебаниям, отмечается тенденция к снижению уровня этой фракции, находящаяся в прямой зависимости от тяжести гнойного процесса. Однако при статистической обработке достоверного снижения данной фракции не выявлено ( $15,5 \pm 1,26\%$ ;  $t=1,29$ ). Содержание  $\alpha_1$ -гликопротеидов было повышенным у больных с выраженным гнойным процессом, средние же показатели у большинства больных не выходят за пределы нормы ( $15,2 \pm 0,54\%$ ;  $t=2,11$ ). Наиболее характерны изменения  $\alpha_2$ -гликопротеидов. Уровень этой фракции оказался повышенным почти у всех больных ( $33,2 \pm 1,10\%$ ;  $t=6,92$ ), и только у 4 отмечено его снижение до  $18,9$ — $21,2\%$ . Содержание  $\beta$ -гликопротеидов у ряда больных снижено соответственно тяжести клинического течения заболевания. Средние показатели находятся в пределах колебаний нормы ( $23,3 \pm 0,75\%$ ;  $t=2,64$ ). Значительно снижено количество  $\gamma$ -гликопротеидов ( $12,8 \pm 0,92\%$ ;  $t=4,46$ ); повышение его от 20,4 до 24,8% отмечено только у 5 больных.

На 4—6-й день заболевания у 28 больных в содержании А- и  $\alpha_1$ -гликопротеидов достоверных изменений не выявлено ( $14,7 \pm 1,53\%$ ;  $t=1,55$  и  $13,2 \pm 0,88\%$ ;  $t=0,09$ ); уровень же  $\alpha_2$ -фракции продолжает оставаться повышенным ( $32,0 \pm 1,25\%$ ;  $t=5,20$ ); только у 3 больных отмечено некоторое снижение его до 20,2 и 23,3%.  $\beta$ -гликопротеиды существенно не изменились ( $23,3 \pm 1,00\%$ ;  $t=2,23$ ). К указанному сроку выравнивалось содержание  $\gamma$ -гликопротеидов ( $16,8 \pm 1,06\%$ ;  $t=1,28$ ).

К 10—12-му дню лечения у 8 обследованных больных все еще продолжают определяться изменения в глицидограмме, с той разницей, что уровень А-гликопротеидов снижен до  $9,7 \pm 1,75\%$ ;  $t=3,88$ , а содержание  $\gamma$ -гликопротеидов еще более увеличилось ( $17,1 \pm 2,74\%$ ;  $t=0,52$ ).

У 39 больных при поступлении выявлен значительный сдвиг в сиаловых кислотах в сторону увеличения ( $0,245 \pm 0,013$  ед.;  $t=6,24$ ). Только у 2 больных отмечено снижение до  $0,110$ — $0,120$  ед. К 4—6-му дню лечения содержание сиаловых кислот, определенное у 20 больных, остается повышенным ( $0,253 \pm 0,017$  ед.;  $t=5,65$ ). Нормализация сиаловых кислот выявлена к 10—12-му дню лечения у 11 обследованных больных ( $0,211 \pm 0,027$  ед.;  $t=2,08$ ).

Наши исследования показали, что для острого гнойного процесса характерно значительное увеличение уровня  $\alpha_2$ -гликопротеидов и сиаловых кислот, некоторое снижение А- и  $\gamma$ -гликопротеидов. Эти изменения находятся в прямой зависимости от тяжести гнойного процесса и по сравнению с морфологической формулой крови сохраняются более длительное время. Так, количество лейкоцитов уже к 4—6-му дню лечения стало нормальным у половины обследованных больных.

В отдаленные сроки (от 1 до 3 мес. после выписки) осмотрено 6 чел. Уровень  $\alpha_2$ -гликопротеидов через месяц повышен у всех обследованных; через 3 мес. отмечена нормализация изучаемых показателей крови.

Таким образом, определение уровня сывороточных гликопротеидов и сиаловых кислот является чувствительным гематологическим тестом, который может быть использован в практической работе для диагностики и оценки эффективности лечения гнойно-воспалительных заболеваний.