

## ПУЛЬМОНОЛОГИЯ

### ОСОБЕННОСТИ СООТНОШЕНИЯ НЕКОТОРЫХ БИОХИМИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ И ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ПЛЕВРИТАХ РАЗЛИЧНОЙ ЭТИОЛОГИИ

*Абдуллаев Р.Ю., Каминская Г.О., Степанян И.Э., Шмелев Е.И.*

(Москва, ФГБНУ «Центральный научно-исследовательский институт  
туберкулеза, rizvan0403@yandex.ru)

Соотношение показателей отдельных биохимических маркеров в сыворотке (С) и плевральной жидкости (ПЖ) позволяет косвенно судить как о механизмах формирования выпота, так и об особенностях метаболических процессов, протекающих в плевральной полости.

Обследовано 28 пациентов (11 с туберкулезным плевритом, 6 с метастатическим опухолевым плевритом, 5 с неспецифическим парапневмоническим плевритом и 6 с гидротораксом вследствие сердечной недостаточности. В обеих средах одновременно определяли общий белок (ОБ), альбумин (А), С-реактивный белок (СРБ), стабильные метаболиты оксида азота (НО), холестерин (ХС),  $\beta$ -липопротеины ( $\beta$ -ЛП), растворимые комплексы фибринмономера (РКФМ), глюкозу (ГЛ), концентрации натрия (Na) и калия (К).

Анализ полученных результатов показал, что при всех вариантах плевритов в плевральной полости имеет место локальный синтез НО (ПЖ/С > 1,0). Для туберкулезных выпотов было характерно высокое содержание СРБ, ТГ,  $\beta$ -ЛП и РКФМ. В злокачественных выпотах имело место очень низкое содержание ХС, наиболее высокий уровень метаболитов НО, а концентрация ГЛ превышала таковую в крови (ПЖ/С > 1,0). При неспецифических плевритах в экссудатах отмечался крайне низкий уровень ТГ и низкое отношение ПЖ/С для СРБ. В жидкости гидроторакса выявлены наиболее низкие абсолютные показатели и соотношения ПЖ/С для ОБ, А, СРБ и РКФМ. Напротив, показатели ПЖ/С для ТГ и ГЛ, в отличие от других видов патологии, приближались к 1,0.