

**СУРУНКАЛИ ВИРУСЛИ ГЕПАТИТ С КЕЧИШИДА
ИШҚОРИЙ ФОСФАТАЗАНИНГ ДИАГНОСТИК ВА
ПРОГНОСТИК АҲАМИЯТИ.**

Хайруллаева Д.Х.

Тошкент Давлат Тиббиёт Университети

Аннотация:

Ушбу мақолада сурункали вирусли гепатит С (СВГС) билан касалланган беморларда ишқорий фосфатаза (ИФ) ферменти фаоллигининг диагностик ва прогностик қиймати таҳлил қилинган. Тадқиқот давомида ИФ даражасининг холестатик синдром, жигар фибрози оғирлик даражаси ва даволаш самарадорлиги билан боғлиқлиги ўрганилди. Регрессион таҳлиллар ИФ кўрсаткичининг жигарда босим ортиши ва ўт йўллари шикастланишини эрта аниқлашдаги аҳамиятини тасдиқлайди.

Калит сўзлар. Сурункали гепатит С, ишқорий фосфатаза, соғлом 60 нафар, 05 нафар бемор.

Материаллар ва методлар.

Тадқиқотга СВГС ташхиси қўйилган 105 нафар бемор жалб этилди (ўртача ёши 44.2 ± 3.2 йил). Назорат гуруҳи сифатида 60 нафар соғлом шахслар олинди. Беморларда қоннинг биокимёвий таҳлили орқали ИФ, АЛТ, АСТ ва умумий билирубин даражаси ўрганилди. Жигар фибрози даражасини баҳолаш учун ноинвазив индекс усуллари (FIB-4 ва Forns) ҳамда жигар ултратовуш текшируви (УТТ) маълумотларидан фойдаланилди. Статистик таҳлиллар Стъюдент t-критерийи ва пирсон корреляция коэффиценти ёрдамида бажарилди.

Натижалар

Ўтказилган таҳлилларга кўра, СВГС беморларининг 35% да ИФ фаоллиги меъёрдан (взрослар учун 44-147 МЕ/л) сезиларли даражада юқори эканлиги аниқланди. ИФ кўрсаткичининг ошиши аксарият ҳолларда касалликнинг узоқ муддат давом этиши ва жигар фиброзининг оғир (F3-F4) босқичларига тўғри келди.

Кўрсаткичлар (Ед/л)	Соғлом шахслар (n=60)	СВГС (Ф0- Ф2) (n=65)	СВГС (Ф3- Ф4) (n=40)
АЛТ	22.4 ± 3.1	74.2 ± 5.6*	112.5 ± 8.9*
АСТ	24.1 ± 2.8	58.1 ± 4.2*	98.4 ± 7.1*
Ишқорий Фосфатаза (ИФ)	75.3 ± 6.2	92.4 ± 8.1	168.2 ± 12.4*

Изоҳ: назорат гуруҳига нисбатан статистик ишончлилик даражаси ($p < 0.05$). Тадқиқот натижалари жигар тўқимасида склероз (чандикланиш) ва фиброз кучайгани сайин, жигар ички босими ортиши ва ИФнинг қонга кўпроқ ажралишини кўрсатди.

Натижалар ва таҳлил.

Ишқорий фосфатаза СВГС билан хасталанган беморларда жигар фибрози ва холестатик синдром чуқурлашишини баҳолашда муҳим кўрсаткич ҳисобланади.

Жигар фиброзининг юқори босқичларида (F3-F4) ИФнинг меъёрдан ошиши жигар ички ўт йўллариининг микроструктур шикастланишини англатади.

Ушбу ферментни АЛТ, АСТ ва FIB-4 индекслари билан биргаликда комплекс баҳолаш касаллик асоратларини эрта прогноз қилиш имконини беради.

Список литературы / References

1. *Хасанова Г. Р. и др.* Цитокиновый профиль и генетический полиморфизм при хронических заболеваниях печени // Казанский медицинский журнал. — 2018.
2. *Шептулина А. Ф., Ивашкин В. Т.* Генетические маркеры прогрессирования фиброза печени у больных хроническим гепатитом С // Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. — 2019.
3. *Bahr M. J. et al.* Cytokine gene polymorphisms and the progression of liver fibrosis in chronic hepatitis C virus infection // Liver International. — 2021.
4. *Essawy M. et al.* Association of TNF-alpha (-308G/A) and IL-10 (-1082G/A) gene polymorphisms with liver fibrosis progression in chronic HCV-infected patients // Egyptian Journal of Medical Human Genetics. — 2023.