



СЗГМУ им. И. И. Мечникова, г. Санкт-Петербург  
Кафедра пропедевтики внутренних болезней,  
гастроэнтерологии и диетологии имени С.М.Рысса

# Сравнительная оценка инвазивных и неинвазивных методов исследования для диагностики фиброза печени

Серкова М.Ю., Махтамерзаева Х.С., Шишкина Е. А.

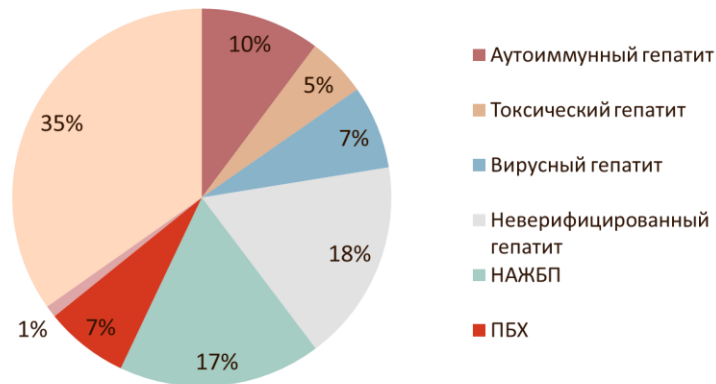
**Актуальность:** Современным «золотым стандартом» диагностики стеатоза, воспаления и оценки стадии фиброза является биопсия печени. К недостаткам метода относится его инвазивность. К неинвазивным методам исследования относится эластометрия на аппарате «FibroScan». Метод позволяет судить об изменении эластических свойств печени на основании отраженных вибрационных импульсов и их последующего компьютерного анализа.

**Цель:** Провести сравнительную оценку диагностических возможностей инвазивных и неинвазивных методов исследования фиброза и стеатоза печени, изучить клинико-лабораторные особенности течения заболевания у пациентов с различной патологией печени.

# Материалы и методы исследования

В исследовании приняли участие 98 пациентов с различной патологией печени. Из них 61 женщина (62,2%) и 37 мужчин (37,8%). Средний возраст составил 48,7 лет. 22 пациентам было выполнено гистологическое исследование печени

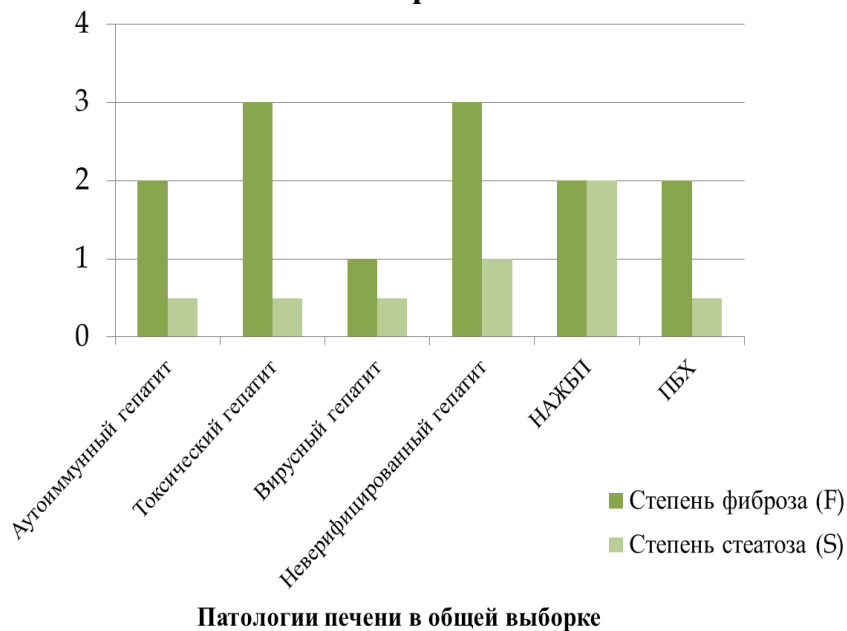
Распределение пациентов из общей выборки по характеру заболевания:



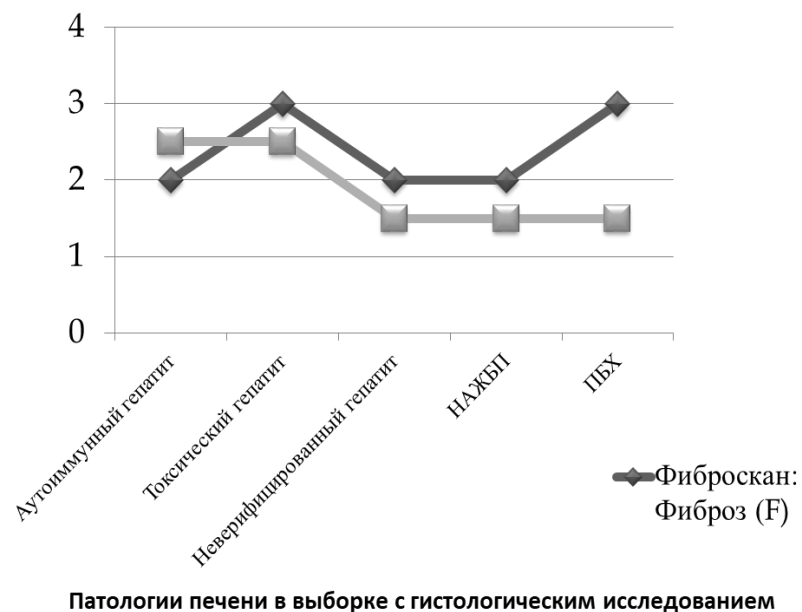
- В качестве методов исследования использовались:
- - опросник клинического состояния;
- - проводилась оценка лабораторных и инструментальных методов исследования, включая данные гистологического исследования печени по Кнодель (Knodell) и METAVIR;
- - проводилось исследование плотности печени на аппарате FibroScan. Жесткость печени (кПа) измерялась по шкале интерпретации степени фиброза и по шкале интерпретации степени стеатоза (дб/м).
- Статистическая обработка результатов исследования проводилась с помощью определения относительных статистических показателей

# Результаты исследования

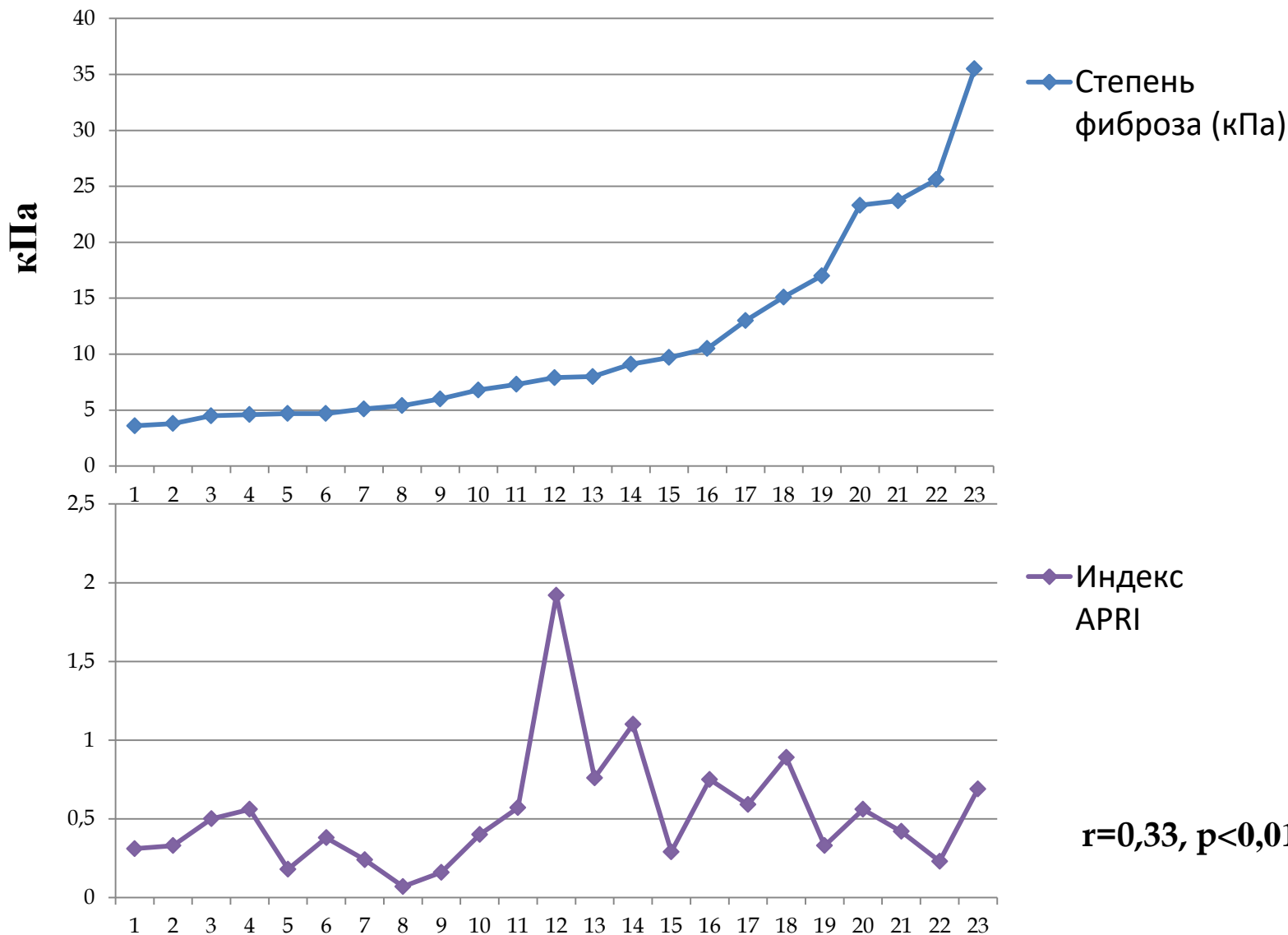
## Степени фиброза и стеатоза по фиброскан в общей выборке



## Сравнение результатов исследования фиброза по гистологии и фиброскан.



# Корреляционный анализ степени фиброза по данным фиброэластометрии с индексом APRI



# Выводы

1. Максимальная степень фиброза по шкале интерпретации была выявлена у пациентов с диагнозом неverified гепатит и АИГ
2. При проведении сравнительной оценки фиброза печени методом фиброэластометрии и гистологическим исследованием было выявлено, что в 60,86% случаев результаты исследования полностью совпадали, в остальных случаях разница составляла не более 1 балла по METAVIR. В 87,5% исследований показало одинаковый степень фиброза у пациентов с неverified гепатитом.
3. Отмечена слабая прямая корреляционная связь жесткости печени с индексом APRI
4. Неинвазивные методы исследования плотности печени могут быть применены в клинической практике для выявления фиброза при различных патологиях печени.