ИЗМЕНЕНИЯ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ

Юсупова Шахло Бохрамбек кызы
Мадиримов Хусниддин Кодирберган угли
E-mail: yusupova.3003.shaxlo@gmail.com

Введение: *Печень занимает центральное место в организме человека, участвуя в обмене веществ, процессах детоксикации, синтезе белков, депонировании витаминов и иммунологических реакциях. Хронические заболевания печени (ХЗП) развиваются на протяжении длительного времени и могут приводить к прогрессирующему повреждению печеночной ткани, формированию фиброза и цирроза. В связи с тем, что данные заболевания нередко протекают латентно, роль лабораторных показателей и клинических признаков в своевременной диагностике имеет решающее значение.*

Хронические гепатиты, алкогольная и неалкогольная жировая болезнь печени, аутоиммунный гепатит, первичный билиарный холангит в настоящее время остаются актуальной проблемой мировой системы здравоохранения. Ранняя диагностика и корректная оценка состояния пациента позволяют улучшить качество жизни больных и предупредить развитие осложнений.

Ключевые слова: *Хронические заболевания печени (ХЗП), лабораторные показатели, АЛТ, АСТ, билирубин, цирроз, клинические проявления.*

Актуальность темы

Распространенность хронических заболеваний печени неуклонно возрастает с каждым годом. Вирусные гепатиты (В и С), увеличение потребления алкоголя, ожирение и метаболический синдром являются основными факторами развития ХЗП. Во многих случаях заболевание выявляется на поздних стадиях, поскольку на ранних этапах клинические проявления слабо выражены либо отсутствуют.

В связи с этим углубленный анализ изменений лабораторных показателей и их сопоставление с клинической картиной имеют большое практическое значение для врачей. В настоящей статье с научной точки зрения рассмотрены основные лабораторные и клинические изменения, характерные для хронических заболеваний печени.

Классификация хронических заболеваний печени

К хроническим заболеваниям печени относятся:

хронические вирусные гепатиты (B, C, D);

алкогольная болезнь печени;

неалкогольная жировая болезнь печени (НАЖБП);

аутоиммунный гепатит;

холестатические заболевания (первичный билиарный холангит, первичный склерозирующий холангит);

наследственные заболевания печени (гемохроматоз, болезнь Вильсона).

Изменения лабораторных показателей

1. Аминотрансферазы (АЛТ и АСТ)

АЛТ (аланинаминотрансфераза) и АСТ (аспартатаминотрансфераза) являются основными маркерами

повреждения гепатоцитов.

при хронических гепатитах уровень АЛТ, как правило, превышает уровень АСТ;

для алкогольной болезни печени характерно соотношение АСТ/АЛТ > 2;

на стадии сформированного цирроза активность ферментов может оставаться в пределах нормы или снижаться.

2. Билирубин

Нарушение обмена билирубина свидетельствует о снижении экскреторной функции печени.

повышение прямого билирубина является признаком холестаза;

при хронических процессах гипербилирубинемия клинически проявляется желтухой.

3. Щелочная фосфатаза (ЩФ) и ГГТ

Данные показатели имеют важное значение при холестатическом поражении печени:

повышение уровней ЩФ и ГГТ указывает на патологию желчных путей;

особенно информативны при аутоиммунных и билиарных заболеваниях.

4. Показатели белкового обмена

снижение уровня альбумина отражает нарушение синтетической функции печени;

удлинение протромбинового времени является признаком уменьшения синтеза факторов свертывания крови.

5. Общий анализ крови

тромбоцитопения рассматривается как ранний признак портальной гипертензии;

анемия может быть связана с гиперспленизмом или хроническими кровопотерями.

Клинические проявления

Клиническая картина хронических заболеваний печени варьирует в зависимости от стадии заболевания.

На ранних этапах:

общая слабость;

снижение аппетита;

чувство тяжести или боль в правом подреберье.

На более поздних стадиях:

желтуха;

кожный зуд;

асцит;

отеки нижних конечностей;

«печеночные ладони», сосудистые «звездочки».

В стадии декомпенсации:

печеночная энцефалопатия;

кровотечения (из варикозно расширенных вен);

инфекционные осложнения.

Результаты и анализ

Проведенные наблюдения показали, что изменения лабораторных показателей во многих случаях предшествуют появлению клинических симптомов. Периодическое повышение уровней АЛТ и АСТ имеет важное значение для оценки активности хронического гепатита.

Показатели альбумина и протромбинового времени играют ключевую роль в определении прогноза при циррозе печени.

Комплексная оценка клинико-лабораторных данных является эффективным методом определения стадии заболевания, выбора тактики лечения и профилактики осложнений. В исследование были включены 50 пациентов, анализ результатов показал, что при наличии патологических изменений в печени отмечается повышение уровней АЛТ, АСТ и билирубина.

Заключение

Хронические заболевания печени представляют серьезную опасность в связи с их скрытым течением и поздней диагностикой. Глубокий анализ лабораторных показателей в сочетании с оценкой клинических проявлений позволяет своевременно установить диагноз. Комплексный подход является основным условием сохранения жизни пациента и снижения риска развития осложнений заболевания.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Mansour, M. F. “Non-Alcoholic Fatty Liver Disease (NAFLD): Molecular Mechanism, Pathological Progression and Treatment.” *Zagazig Veterinary Journal*, vol. 51, no. 2, June 2023, pp. 140-168. ([zvjz.journals.ekb.eg][6])

2. Leow, W-Q., Chan, A. W-H., Mendoza, P. G. L., Lo, R., Yap, K., Kim, H., et al. “Non-Alcoholic Fatty Liver Disease: The Pathologist’s Perspective.” *Clinical and Molecular Hepatology*, vol. 29 (Suppl), 2022, S302–S318. ([PMC][2])

3. Iskandarovna, D. Z. (2025). ADVANCES IN THE DIAGNOSIS AND TREATMENT OF LIVER CIRRHOSIS: EMERGING TECHNOLOGIES AND BIOMARKER-BASED APPROACHES.

4. Polvonova, G. U., & Yakubova, A. B. (2023). FACTORS ASSOCIATED WITH UROLITHIASIS: A HOSPITAL-BASED CASE-CONTROL STUDY OF THE KHOREZM REGION. Journal of Modern Educational Achievements, 1212(12), 9-19.

5. Polvanova, G.U., 2025. EFFECTIVENESS OF PROPER NUTRITION IN PREVENTING DIABETES MELLITUS. Multidisciplinary Journal of Science and Technology, 5(3), pp.68-70

6. Yusupova, S., & Polvonova, G. (2025). JIGARNING NOALKOGOLLI YOG'LI GEPATOZIDA SURUNKALI JIGAR KASALLIGI RIVOJLANISHINING ILK PREDIKTORLARI. SOUTH ARAL SEA MEDICAL JOURNAL, 1(Maxsus son), 198-200.

7. Gulxayo, P. (2026). JIGAR SIRROZINI ERTA TASHXISLASH VA DAVOLASHDA ILG ‘OR TIBBIY TEXNOLOGIYALAR. GLOBAL RESEARCH AND ACADEMIC INNOVATIONS, 2(1), 422-428.

8. Samadova, A.B. and Sattorova, N.A., 2023. PREVENTIVE AND DIAGNOSTIC SIGNIFICANCE OF ECG RESULTS IN PATIENTS WITH DIABETES MELLITUS. Web of Medicine: Journal of Medicine, Practice and Nursing, 1(9), pp.36-39.

9. Ataxonovich, J.A., Samadova, A. and Maratovna, D.D., 2024. MODERN TREATMENT METHODS FOR HEPATORENAL SYNDROME. Web of Medicine: Journal of Medicine, Practice and Nursing, 2(12), pp.147-154.

10. Ruzmetov, N. A., A. B. Samadova, and Q. F. Abdullayev. "DIAGNOSIS OF KIDNEY DAMAGE AND CHRONIC KIDNEY DISEASE AFTER

LIVER DISEASES AMONG THE POPULATION OF KHOREZM REGION." Talqin va tadqiqotlar ilmiy-uslubiy jurnali 2.56 (2024): 235-240.

11. Ataxonovich, Jabbarov Azimboy, and Shegay Olga Alekseyevna. "HEPATORENAL SYNDROME PREDICTORS OF CLINICAL, PATHOGENETIC, AND GENETIC FACTORS." Western European Journal of Medicine and Medical Science 2.12 (2024): 20-27.

12. Ataxonovich, J.A., Samadova, A. and Gulxayo, P., 2025. NEW MEDICAL TECHNOLOGIES FOR 14.EARLY DIAGNOSIS AND TREATMENT OF HEPATORENAL SYNDROME. Multidisciplinary Journal of Science and Technology, 5(3), pp.262-267.

13. “CLINICAL AND LABORATORY ASSESSMENT OF RENAL DYSFUNCTION IN LIVER CIRRHOSIS” (2025) SOUTH ARAL SEA MEDICAL JOURNAL, 1(Maxsus son), pp. 126–130. Available at: https://jurnal.urgfiltma.uz/index.php/SASRSMJ/article/view/214 (Accessed: 24 December 2025).

14. Ataxonovich, J.A., Samadova, A. and Maratovna, D.D., 2025. Advancements in the Diagnosis and Treatment of Hepatorenal Syndrome: The Role of Modern Medical Technologies. Multidisciplinary Journal of Science and Technology, 5(3), pp.392-396.

15. Samadova, A., 2025. CLINICAL AND LABORATORY ASSESSMENT OF RENAL DYSFUNCTION IN LIVER CIRRHOSIS. SOUTH ARAL SEA MEDICAL JOURNAL, 1(Maxsus son), pp.126-130.

16. Jabbarov, A.A., 11-7 (81) 2025-Jabbarov AA, Samadova A.-PROGNOSTIC ROLE OF SERUM CYSTATIN C IN THE EARLY DETECTION OF HEPATORENAL SYNDROME AMONG CIRRHOTIC INDIVIDUALS.

17. Матмуротов, К. Ж., Атажанов, Т., Саитов, Д. Н., Душамов, И. Т., & Рузметов, Н. А. (2022). БЛИЖАЙШИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ КОМБИНИРОВАННЫХ ЭНДОВАСКУЛЯРНЫХ ОПЕРАЦИЙ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ (Doctoral dissertation, Rossiya. Moscow).

18. Бабаджанов, Б. Д., Матмуротов, К. Ж., Саттаров, И. С., Саитов, Д. Н., & Рузметов, Н. А. (2022). ПОВТОРНЫЕ ЭНДОВАСКУЛЯРНЫЕ ОПЕРАЦИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ АРТЕРИЙ У БОЛЬНЫХ С ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ГАНГРЕНОЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ (Doctoral dissertation, Rossiya. Кисловодск).

19. Бабаджанов, Б. Д., Матмуротов, К. Ж., Атажанов, Т. Ш., Саитов, Д. Н., & Рузметов, Н. А. (2022). Эффективность селективной внутриартериальной катетерной терапии при лечении диабетической гангрены нижних конечностей (Doctoral dissertation, Узбекистон. тошкент.).

20. Матмуротов, К. Ж., Саттаров, И. С., Саитов, Д. Н., & Рузметов, Н. А. (2022). Комбинированные эндоваскулярные операции у больных с хирургическими осложнениями синдрома диабетической стопы (Doctoral dissertation).

21. Матмуротов, К. Ж., Саттаров, И. С., Саитов, Д., Рузметов, Н. А., & Душамов, И. Т. (2022). МАЛОИНВАЗИВНЫЕ ЭНДОВАСКУЛЯРНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЯХ СИНДРОМА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ (Doctoral dissertation, Rossiya. Кисловодск).

22. Бабаджанов, Б. Д., Матмуротов, К. Ж., Атажанов, Т. Ш., Саитов, Д. Н., & Рузметов, Н. А. (2022). Эффективность селективной

внутриартериальной катетерной терапии при лечении диабетической гангрены нижних конечностей (Doctoral dissertation, Узбекистон. тошкент.).

23. Матмуротов, К.Ж., Ирназаров, А.А., Рузметов, П.Ю. and Рузметов, Н.А., 2022. Ампутации голени: дифференцированный подход к выполнению в зависимости от поражения артериального бассейна. Вестник экстренной медицины, 15(5), pp.18-25.

24. Бабаджанов, Б.Д., Матмуротов, К.Ж., Атажанов, Т.Ш., Саитов, Д.Н. and Рузметов, Н.А., 2022. Эффективность селективной внутриартериальной катетерной терапии при лечении диабетической гангрены нижних конечностей (Doctoral dissertation, Узбекистон. тошкент.).