

ВПЛИВ ПЛАЗМОСОРБЦІЇ НА ДИНАМІКУ БІЛРУБІНУ ТА ЙОГО ФРАКЦІЙ ПРИ ЛІКУВАННІ СИНДРОМУ ПЕЧІНКОВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ

БДМУ

Акентьєв С.О.

ДИЗАЙН ДОСЛІДЖЕННЯ

Проведено – 21 сеанс плазмосорбції 12 хворим з цирозом печінки, вірусним гепатитом, токсичним гепатитом, гнійним холангітом, гепатозом, індуративним панкреатитом, гострим калькульозним холециститом, механічною жовтяницею, зумовленої раком головки підшлункової залози.

Чоловіки – 5, жінки – 7.

За віком пацієнти розподілилися наступним чином:

до 30 років – 2 хворих, до 40 років – 3 хворих, до 50 років – 5 хворих, до 60 років – 1 хворий і понад 60 років – також 1 хворий.

- **Критерії включення:** наявність клінічно і лабораторно ізольованої печінкової недостатності тяжкого перебігу.
- **Критерії виключення:** поєднання печінкової недостатності з нирковою, фулмінантні форми перебігу, термінальні стани, шокова печінка.
- **Групою порівняння** були 10 хворих з подібними нозологіями, яким проводився плазмаферез (ПФ).
- **Критерії застосування повторних сеансів ПС:** неефективність 1 сеансу ПС – збереження попереднього стану хворого та рівня метаболітів у крові.
- **Критерії припинення сеансів ПС:** поліпшення загального стану хворого, зменшення жовтяниці, свербіжу шкіри, відсутності вираженого «дренуючого» ефекту за рівнем метаболітів (загального білірубіну і його фракцій), поступове зниження їх рівня в крові.
- **Базова терапія:** інфузійна терапія (глюкоза, альбумін та ін.), діуретики, антибіотики, вітаміни, гепатопротектори, антиоксиданти.

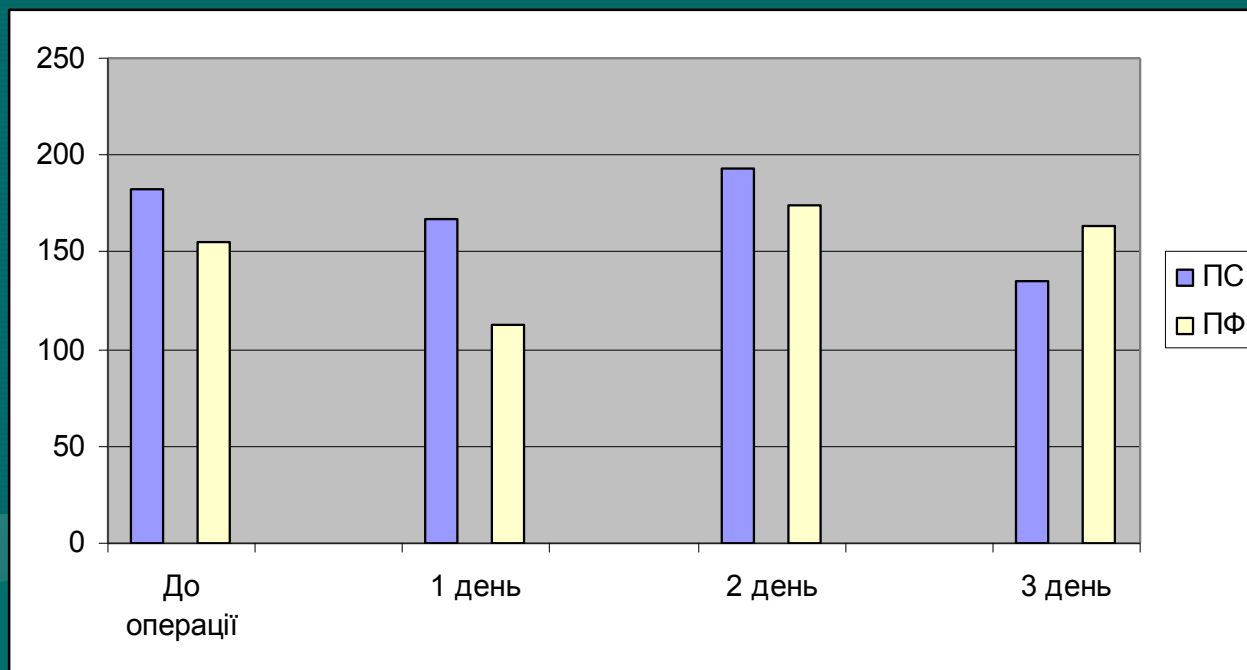
Методика

- ПС проводилась у перші 1-2 дні поступлення хворого у відділення інтенсивної терапії, або в післяопераційному періоді рутинним переривчастим (фракційним) способом. Для очищення плазми використовували гемосорбент гранульований делігандизуючий третього покоління “ГСГД” (Україна) ємкістю 100 мл. За один сеанс очищали і повертали до 1200-1400 плазми.



Результати

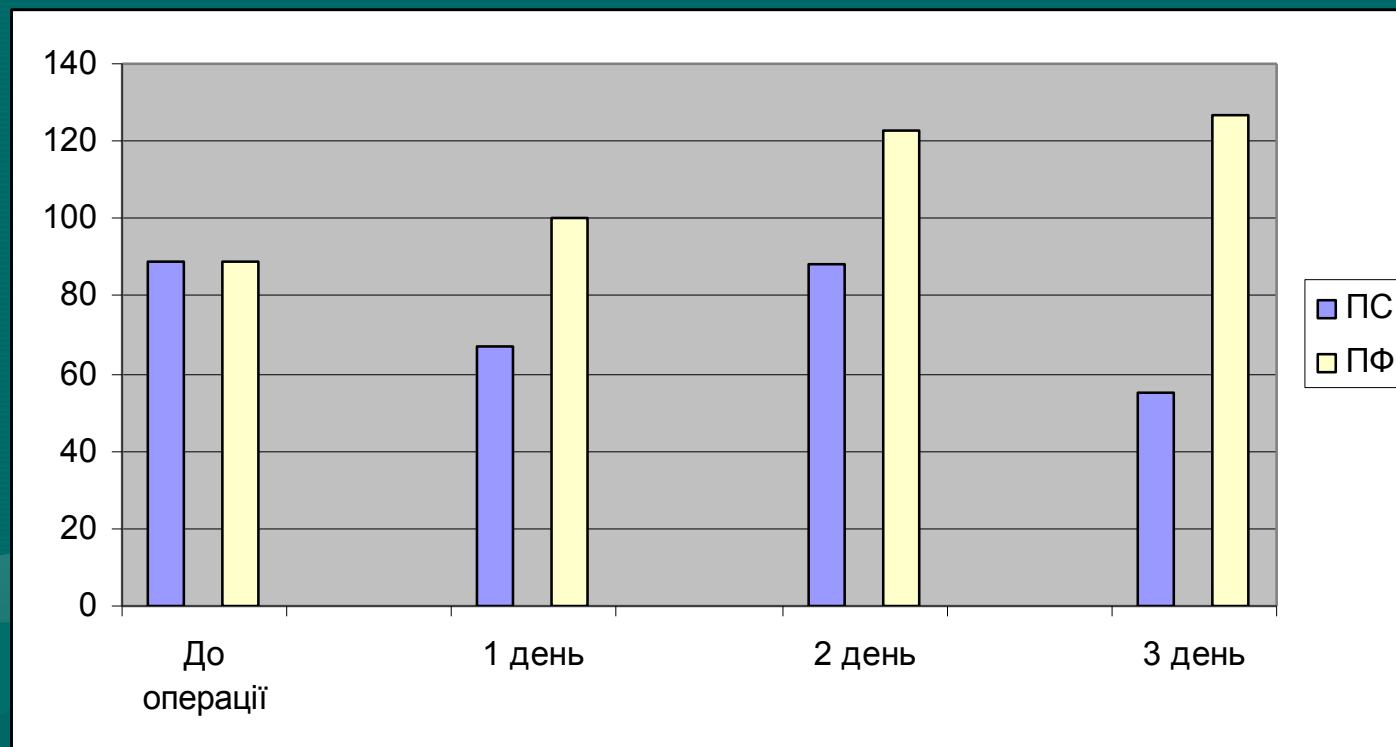
Динаміка загального білірубіну в крові в мкмоль/л



Результати

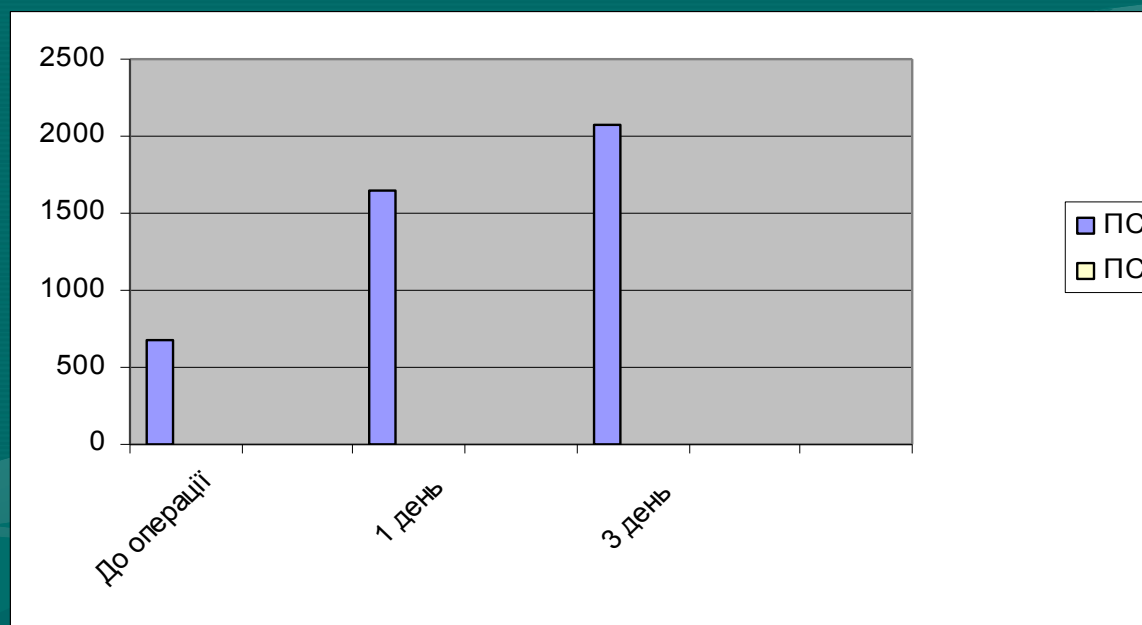
Динаміка непрямого білірубіна крові

В МКМОНЬ/Л



Результати

Динаміка добового діурезу при застосуванні ПС (в мл/добу)



Висновки

- Менш виражений при ПС в порівнянні з ПФ «дренуючий» ефект, стимуляція діурезу, виключення плазмозаміщення і пошкодження еритроцитів у процесі проведення процедури ПС роблять її оптимальним методом детоксикації при печінковій недостатності.