

Огородникова Е. А., Мамедова Т. Д.

**ВОЗМОЖНОСТИ ОРТОТОПИЧЕСКОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПЕЧЕНИ ПРИ
РАЗВИТИИ ФУЛЬМИНАНТНОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВСЛЕД-
СТВИЕ ЦИТОТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ АМАНИТОТОКСИНА**

Научный руководитель ассист. Ходаковский В. А.

Кафедра биологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Согласно литературным данным в последние годы наблюдается возрастание числа случаев отравлений различными видами ядовитых грибов, значительную часть которых составляет бледная поганка. Содержащиеся в данном грибе токсические вещества представляют особую угрозу для человека, так как они устойчивы к нагреванию и высушиванию и могут сохраняться длительный период времени. Стоит отметить, что наиболее опасным проявлением интоксикации организма является развитие тяжелого токсического гепатита, который нередко осложняется острой печеночной недостаточностью. Лечение токсического поражения печени в большинстве случаев сводится к ортотопической трансплантации печени.

Цель: изучить динамику некоторых лабораторно-инструментальных показателей у пациентов, которым была проведена ортотопическая трансплантация печени вследствие отравления ядами бледной поганки.

Материалы и методы. Был проведен ретроспективный анализ 6 медицинских карт пациентов, находившихся на стационарном лечении в ГУ «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии» в связи с выполнением ортотопической трансплантации печени вследствие отравления ядами бледной поганки в 2017- 2019 гг. При проведении анализа учитывались паспортные данные пациентов (пол, возраст, социальный статус), данные лабораторных и инструментальных методов исследования (общий анализ крови, биохимический анализ крови, коагулограмма, ультразвуковое исследование трансплантата). Статистическая обработка проведена в программе STATISTICA 10,0. Данные представлены в виде Me (Q25–Q75). Различия статистически значимы при $p < 0,05$. Для межгруппового сравнения использован критерий Краскела-Уоллиса.

Результаты и их обсуждение. Отравление ядами бледной поганки достоверно ухудшает состояние пациентов ($N=578$; $p < 0,05$). Достоверные различия были выявлены у двух групп пациентов при сравнении возраста, так наиболее подвержены действию токсинов пациенты детского возраста. Однако конкретных показаний к проведению ортотопической трансплантации печени вследствие отравления бледной поганкой выявлено не было, поэтому при лечении целесообразно проводить оценку в динамике как синтетической, так и детоксикационной функций печени. Важное значение для оказания адекватной помощи имеет своевременная доставка его в трансплантационный центр (до возникновения комы).

Выводы. На основании всех проанализированных случаев проведение экстренной трансплантации печени является высокоэффективным методом лечения, который позволяет сохранить жизнь пациента.