

*Малярович С. П., Бендик Е. Р.*

**ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ РОЛЬ АНТИТРОМБИНА-III В ОЦЕНКЕ  
РИСКА РАЗВИТИЯ ПОСТРЕЗЕКЦИОННОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ  
НЕДОСТАТОЧНОСТИ И РАННЕЙ ДИСФУНКЦИИ  
ТРАНСПЛАНТАТА**

*Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Щерба А. Е.*

*Кафедра трансплантологии*

*Белорусская государственная медицинская академия последипломного  
образования, Белорусский государственный медицинский университет,  
г. Минск*

**Актуальность.** Наиболее сложными операциями, выполняемыми на печени, является резекция и трансплантация печени, которые влекут за собой такие осложнения как острая печеночная недостаточность и ранняя дисфункция трансплантата.

**Цель:** определить прогностическое значение уровня антитромбина-III в первые сутки после резекции и трансплантации печени в развитии пострезекционной печеночной недостаточности (ПрПН) и ранней дисфункции трансплантата (РДТ).

**Задачи:**

- 1 Определить ассоциации между возникновением ПрПН и ранней дисфункции аллографта с уровнем АТ-III в первые послеоперационные сутки.
- 2 Определить прогностическую силу уровня АТ-III в развитии ПрПН и РДТ.

**Материал и методы.** Обсервационное ретроспективное исследование биохимических тестов 83 последовательных пациентов, которым была выполнена резекция трёх и более сегментов печени и 149 последовательных пациентов которым была выполнена трансплантация печени.

**Результаты и их обсуждение.** В ходе работы выявлено, что пациенты со средне тяжёлой и тяжёлой степенью пострезекционной печёночной недостаточности (по классификации ISGLS класс В и С) имели достоверно меньший уровень антитромбина-III в первый послеоперационный день чем пациенты с ПрПН класса А. У пациентов с ранней дисфункцией аллографта уровень АТ-III в первый послеоперационный день достоверно не имеет прогностической значимости.

**Выводы:**

- 1 Уровень АТ-III в первые послеоперационные сутки достоверно отличается у пациентов с и без риска развития ПрПН ( $p=0,039$ ) и не имеет предикторного значения у пациентов с РДА ( $p=0,705$ ).
- 2 Уровень  $АТ-III \leq 55\%$  может быть использован как предиктор ПрПН С класса тяжести по ISGLS.
- 3 АТ-III в первые сутки после операции не обладает предикторной силой в отношении развития РДТ печени.