

Маляревич С. П.
**АНТИТРОМБИН III – НОВЫЙ ПРЕДИКТОР
ПОСТРЕЗЕКЦИОННОЙ ПЕЧЁНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ**
Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Щерба А. Е.
2-я кафедра хирургических болезней
Белорусский государственный медицинский университет,
Белорусская государственная медицинская академия последипломного
образования, г. Минск

Актуальность. Пострезекционная печеночная недостаточность – тяжелое трудно корригируемое осложнение после резекции печени, для прогнозирования которого исследуется множество показателей синтетической функции печени в послеоперационном периоде, для определения предиктора, показывающего наилучшую связь с клиническим исходом.

Цель: определить, могут ли уровни билирубина, МНО и антитромбина III в первые сутки после резекции печени быть предикторами пострезекционной печёночной недостаточности.

Материал и методы. Анализ биохимических тестов 59 последовательно прооперированных пациентов с резекцией трёх и более сегментов печени средний возраст которых 48,5 лет из которых 36 женщин и 23 мужчины. Критериями класса тяжести пострезекционной печёночной недостаточности выбраны таковые предложенные ISGLS.

Заключение. В ходе работы выявлено, что пациенты со средне тяжёлой и тяжёлой степенью пострезекционной печёночной недостаточности (по классификации ISGLS класс В и С) имели достоверно большие уровни билирубина, МНО и антитромбина III в первый и пятый послеоперационные дни, так же как и наивысшие показатели общего билирубина и МНО. Таким образом показано, что наряду со стандартными биохимическими тестами оценки функции печени, такими как билирубин и МНО, уровень антитромбина III в первые сутки после операции является важным прогностическим показателем печёночной недостаточности.