

Сазановец В.В.

**РОЛЬ СИСТЕМНОЙ ТЕРАПИИ МЕЗЕНХИМАЛЬНЫМИ СТВОЛОВЫМИ
КЛЕТКАМИ ПЛАЦЕНТАРНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ В ЛЕЧЕНИИ
ДЕКОМПЕНСИРОВАННОГО ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ**

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Носик А.В.,

канд. мед. наук, доц. Ефимов Д.Ю.

Кафедра хирургии и трансплантологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

*ГУ «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии»,
г. Минск*

Актуальность. Терапия с использованием мезенхимальных стволовых клеток является многообещающей опцией в стимуляции регенерации и репарации при острой печеночной недостаточности и циррозе печени. Экстраэмбриональные мезенхимальные стволовые клетки (ЭМСК), полученные из плаценты человека, обладают иммуномодулирующими, противовоспалительными и антифибротическими свойствами, что обосновывает их клиническое применение у пациентов с различными заболеваниями печени, сопровождающимися явлениями печеночной недостаточности.

Цель: оценить безопасность и потенциальную эффективность применения ЭМСК из хориальной пластинки плаценты человека при системном введении для лечения пациентов с декомпенсированным циррозом печени.

Материалы и методы. МСК выделялись из образцов плаценты, полученных от здоровых обследованных рожениц, подписавших информированное согласие на участие в данном исследовании. Были подготовлены биомедицинские клеточные продукты на основе ЭМСК. Проведено клиническое исследование с включением 26 (13 в интервенционную группу и 13 в контрольную) пациентов с декомпенсированным циррозом печени, находящихся на стационарном лечении. Методика системной терапии заключалась в продленной инфузии в кубитальную вену раствора с клетками системой инфузomat со скоростью 1 мл/мин. Критериями включения являлись: возраст 18-60 лет, общий билирубин >100 ммоль/л, цирроз печени (Child C) с признаками декомпенсации, потребность в стационарном лечении, наличие показаний к трансплантации печени, отсутствие положительной динамики на фоне консервативной терапии.

Результаты и их обсуждение. При оценке эффективности клеточной терапии пациентам установлено, что системное введение МСК не вызывает побочных явлений, не ассоциировано с осложнениями введения либо ухудшением клинической картины. У большинства (92%) пациентов наблюдалась стабилизация течения печеночной недостаточности, что позволило продлить срок ожидания трансплантации печени (у 6 пациентов) либо добиться возможности продолжения лечения на амбулаторном этапе. 4 из 13 (31%) пациентам выполнена экстренная трансплантация печени, все пациенты (4 из 4, 100%) выжили после операции и выписаны на амбулаторное лечение.

Лабораторно эффективность терапии подтверждена значимым снижением уровня общего билирубина в среднем на 133 ммоль/л с максимального значения (на 39%), на 60 ммоль/л (в течение семи суток после введения). Отмечен прирост общего белка после терапии на 6 г/л (на 11%), а также стабилизация коагулопатии (снижение международного нормализованного отношения (МНО) на 0,37 (на 25%).

Выводы. Системное введение мезенхимальных стволовых клеток плацентарного происхождения у пациентов с декомпенсированным циррозом печени является безопасной лечебной опцией, позволяющей инициировать стабилизацию клинического течения декомпенсированного цирроза печени, что обеспечивает увеличение сроков ожидания экстренной трансплантации печени, а также оптимизирует применение трансплантационных технологий у данной группы пациентов.