

ВИКОРИСТАННЯ ЛІКУВАЛЬНОГО ПЛАЗМАФЕРЕЗУ В КЛІНІЦІ ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ ПЕЧІНКИ

Прокопiшек К.М., Есманова А.І.

Сумська обласна інфекційна клінічна лікарня ім. З.Й. Красовицького

На сьогоднішній день залишається актуальною проблема лікування печінкової недостатності (ПН), яка розвивається в результаті хронічних дифузних уражень печінки. Головна ознака ПН – синдром ендогенної інтоксикації.

Медикаментозна корекція ознак ПН - завдання досить складне і малоефективне. У лікуванні захворювань печінки використовуються різноманітні методи еферентної терапії. Найбільш ефективним із них є плазмаферез (ПФ), при якому видаляються високомолекулярні токсичні продукти, в т.ч. аутоантитіла та імунні комплекси, які утворюються при тяжкому перебігу гепатитів і підсилюють ураження гепатоцитів.

Метою роботи є вивчення ефективності методу ПФ при гострих та хронічних ураженнях печінки.

Матеріали та методи – ПФ проводили на рефрижераторній центрифугі РС-6. Проліковано 47 хворих віком від 18 до 78 років. Із них чоловіків 25 (53,2 %) та 22 (46,8 %) жінок. Проведено 129 сеансів ПФ (від 2 до 3 сеансів на 1 хворого). Об'єм ексфузії 530 – 700 мл (1-1,2 % від маси тіла). Плазмозаміщення проводилося 0,9 % розчином хлориду натрію в об'ємі, що на 200 - 400 мл перевищував ексфузію.

За нозологією хворі розподілилися так: гострі вірусні гепатити - 25 (53,2 %) хворих в т.ч. гепатит А – 4, гепатит В – 16, гепатит С – 5; хронічні вірусні гепатити - 13 (27,7 %) пацієнтів в т.ч. гепатит В – 3, гепатит С – 10; - цироз печінки 6 (12,8 %); хронічний токсичний гепатит 3 (6,4 %).

Показаннями до проведення ПФ були: печінкова енцефалопатія, гіпербілірубінемія понад 150 мкмоль/л у 22 (46,8 %) випадках, підвищення активності амінотрансфераз більше ніж у 10 разів у 33-х (70,2 %) випадках загальний тяжкий стан хворого.

В усіх випадках відмічалася покращення біохімічних показників крові. Після 3-х сеансів ПФ спостерігали зниження рівня білірубіну в 2-3 рази та на 80-90 % зниження рівня амінотрансфераз. У більшості випадків спостерігалася підвищення насичення гемоглобіну киснем на 2-4 % (газоаналізатор MEDICA Easy Blood Gas).

У 2 (1,6 %) випадках відмічалася транзиторна гіпотензія, яка ліквідувалася внутрішньовенним введенням розчинів кристалоїдів.

Таким чином, використання ПФ дозволило уникнути тяжких ускладнень і скоротити терміни лікування хворих на 17,4 %.