

**Прогностическое значение изменений биохимических показателей крови у реципиентов трансплантированных легких**

**Научный руководитель – Мурашко Дарья Игоревна**

*Дикун Дарья Андреевна*

*Студент (бакалавр)*

Белорусский государственный медицинский университет, Минск, Беларусь

*E-mail: darya.dikun@mail.ru*

**Введение.** Трансплантация легких выступает в качестве эффективного метода лечения пациентов с терминальными стадиями заболеваний респираторной системы в случае ухудшающегося состояния пациента и неэффективности других методов лечения. Медиана выживаемости пациентов по всему миру составляет 6,2 года и через год повышается до 8,3 лет. Детальное исследование динамики состояния пациентов в посттрансплантационный период с помощью доступных лабораторных показателей позволит повысить эффективность послеоперационного лечения и своевременно корректировать его тактику.

**Методы.** Проанализированы результаты биохимических исследований крови 60 пациентов через сутки, неделю, 1 месяц после трансплантации легких, проведенной на базе ГУ «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии». Анализируемые показатели: общий белок, альбумин, мочевины, креатинин, общий билирубин, активность АЛТ, АСТ, С-реактивный белок. Статистический анализ проводился при помощи пакета программ IBM SPSS Statistics с использованием критериев Шапиро-Уилка, Фридмана, Вилкоксона, Манна-Уитни. Критерий значимости  $p=0,05$ .

**Результаты.** Концентрация общего белка (г/л) у пациентов с благоприятным исходом в течение месяца закономерно возрастает ( $p < 0,05$ ). Во второй группе показатель значительно не изменялся. Уровень альбумина (г/л) у пациентов при благоприятном исходе снижается в 1 неделю, через месяц отмечается тенденция к его повышению, при этом у пациентов с неблагоприятным исходом он значительно ниже ( $p < 0,05$ ). Значение общего билирубина (мкмоль/л) через сутки у пациентов с благоприятным исходом снижается и составляет 27,55 [15,55;52,75], через неделю - 11,50 [7,15;19,73], а через месяц - 7,60 [4,93;12,95] ( $p < 0,01$ ). В группе с неблагоприятным исходом статистически значимая динамика отсутствует. Активность АСТ (Ед/л) в крови при благоприятном исходе операции через сутки после нее составляет 64,50 [48,85;84,60] и уже через неделю снижается в три раза (21,50 [15,70;30,85],  $p < 0,01$ ). Через месяц - 17,00 [11,50;20,50] ( $p=0,01$ , по сравнению с активностью через неделю). В случае иного исхода операции через сутки активность АСТ составляет 109,10 [62,00;153,75], что значительно выше, чем при благоприятном исходе ( $p < 0,05$ ). Она существенно снижается через неделю (38,00 [19,00;142,00],  $p < 0,01$ , по сравнению с активностью в первые сутки, но остается более высокой, чем при благоприятном исходе в этой же точке ( $p < 0,05$ ). Через месяц после трансплантации в крови пациентов, умерших в посттрансплантационный период, активность АСТ составила 27,00 [15,50;37,35], что ниже, чем через сутки ( $p < 0,01$ ), но не отличается от таковой через неделю после нее. Отмечена тенденция к снижению концентрации С-реактивного белка в течение месяца для обеих групп, при этом наблюдается более высокое значение показателя через сутки у пациентов с благоприятным исходом ( $p < 0,05$ ). В обеих группах концентрация мочевины, креатинина и АЛТ не демонстрировала существенных изменений.

**Выводы.** Концентрация общего билирубина и С-реактивного белка в крови в исследуемый период демонстрирует наиболее выраженные изменения в крови пациентов с благоприятным исходом, при неблагоприятном исходе они закономерно не изменялись. Мочевина, креатинин и АЛТ изменялись неспецифически для каждой исследуемой группы.