ISSN: 2181-4341, IMPACT FACTOR (RESEARCH BIB) – 9.145, SJIF – 5,431

Кузиев О.А.

Ассистент кафедры анестезиологии реаниматологии и скорой

медицинской помощи, Андижанский Государственный Медицинский Институт

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ПОВРЕЖДЕНИЕМ ПОЧЕК В СТАДИИ ОЛИГОАНУРИИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВЕЛИЧИНЫ ПЕРЕНЕСЁННОЙ ГЕМОРРАГИИ В РОДАХ.

Введение.

Острое повреждение почек (ОПП), развивающееся в акушерской практике, сопровождается высоким риском полиорганной недостаточности. Массивная кровопотеря в родах приводит к системной гипоперфузии и гипоксии, что оказывает выраженное влияние на функцию печени.

Цель исследования.

Оценить функциональное состояние печени у больных ОПП в стадии олигоанурии в зависимости от объёма кровопотери в родах.

Материалы и методы.

Обследовано 60 пациенток с ОПП в стадии олигоанурии, развившимся в послеродовом периоде. Больные распределены на 3 группы:

- I группа (n=20) — кровопотеря до 1000 мл
- II группа (n=20) — 1000–1500 мл
- III группа (n=20) — более 1500 мл

Оценивали уровни АЛТ, АСТ, общего билирубина, альбумина и протромбинового индекса (ПТИ).

Результаты.

Установлено прогрессирующее ухудшение показателей функции печени по мере увеличения объёма кровопотери.

Таблица 1. Показатели функции печени в зависимости от объёма кровопотери

Показатель	I группа (<1000 мл)	II группа (1000–1500 мл)	III группа (>1500 мл)
АЛТ (Ед/л)	42 ± 8	78 ± 12*	145 ± 20**
АСТ (Ед/л)	38 ± 7	85 ± 10*	160 ± 25**
Билирубин (мкмоль/л)	18 ± 3	32 ± 5*	58 ± 8**
Альбумин (г/л)	34 ± 2	30 ± 2*	25 ± 3**
ПТИ (%)	82 ± 5	70 ± 6*	58 ± 7**

* $p < 0,05$ по сравнению с I группой
** $p < 0,01$ по сравнению с I группой

Дополнительно выявлено:

- Повышение АЛТ более чем в 3 раза наблюдалось у 15% пациенток I группы, 45% — II группы и 80% — III группы.
- Гипербилирубинемия (>34 мкмоль/л) отмечена у 10%, 40% и 75% пациенток соответственно.
- Снижение ПТИ <60% зарегистрировано у 5% пациенток I группы, 25% — II группы и 65% — III группы.

Полученные данные свидетельствуют о развитии ишемического поражения печени при массивной кровопотере.

Выводы.

1. У больных ОПП в стадии олигоанурии наблюдается зависимое от объёма кровопотери ухудшение функции печени.
2. При кровопотере более 1000 мл отмечаются статистически значимые изменения биохимических показателей.
3. Массивная геморрагия (>1500 мл) сопровождается выраженной печёночной дисфункцией и признаками ишемического гепатита.
4. Выраженность печёночных нарушений коррелирует с тяжестью состояния пациенток и требует ранней коррекции.