

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГЕМОПОЭТИЧЕСКИХ КЛЕТОК ЭМБРИОНАЛЬНОЙ ПЕЧЕНИ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЭНДОТОКСИКОЗА У ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

Зайцев В.Т., Гусак И.В., Криворучко И.А., Климова Е.М., Смачило Р.М.

Харьковский НИИ общей и неотложной хирургии, г. Харьков

Многообразие метаболических нарушений, вызванных эндотоксикозом у больных с гнойно-воспалительными заболеваниями органов брюшной полости, реализуются через естественные системы детоксикации организма, важнейшей из которой является печень. Длительность и распространенность гнойно-воспалительных процессов существенно сокращают срок действенной детоксикационной функции печени, активируют каскад цитокиновых реакций, ведут к дезинтеграции системы гемостаза и нарушению тонуса сосудов. Активность β -глюкоронидазы, кислой фосфатазы, пептидазы, катепсина Д и других кислых гидролаз в печени и плазме нарастают соответственно тяжести клинического течения, что обуславливает разобщение циклов дыхания и фосфорилирования, угнетение синтеза макроэргов и белков, нарастание процесса цитолиза, нарушения в системе кроветворения и свертывания, формирование комбинированного иммунодефицитного и др. состояний.

Целью настоящего исследования явилась оценка клинической эффективности использования гемопоэтических клеток эмбриональной печени человека в ком-

плексном лечении эндотоксикоза у больных с гнойно-воспалительными заболеваниями органов брюшной полости и их осложнениями.

Материалы и методы. Лечение эндотоксикоза у больных с гнойно-воспалительными заболеваниями органов брюшной полости заключалось в радикальной санации очага воспаления, интубации кишечника, фракционного лаважа тонкого кишечника и энтеросорбции, направленной антибиотикотерапии, ранней блокаде системно-воспалительной реакции, применении средств, связывающих и элиминирующих биологически активные вещества и токсины, селективно деконтаминирующих пищеварительный тракт (антигипоксантов, антиоксидантов, макроэргических соединений), коррекции нарушений иммунного статуса.

Обследовано 26 больных с гнойно-септическими процессами брюшной полости обоего пола в возрасте от 26 до 58 лет и эндотоксикозом II – III степени, в комплексном лечении которых использованы криоконсервированные гемопоэтические клетки эмбриональной печени человека (КГКЭПЧ). Ввело КГКЭПЧ предшествовало проведение сеанса обменного плазмофереза

(ПФ) с эксфузией 600 – 1200 мл плазмы, что позволяло снизить степень выраженности токсемии, активность аутоиммунных процессов и обеспечивало более полноценное функционирование вводимых внутривенно клеток (1 – 1,5 мл). Побочных реакций не отмечали. Через 6 – 16 часов отмечалась положительная динамика показателей гемоглобина, эритроцитов, лейкоцитарного роста, уменьшение показателей цитолиза, рост протромбина, снижение уровня билирубина и мочевины сыворотки крови. В сроки 5 – 12 суток отмечены положительные изменения ряда иммунологических показателей, что проявилось, прежде всего, уменьшением гуморальной сенсibilизации и улучшения функциональной способности Т-клеток. У 6 больных (гнойный панкреонекроз – 3, разлитой перитонит – 2, острая кишечная непроходимость – 1), находящихся в критическом состоянии, тяжелая исходная интоксикация, гиподинамический режим кровообращения не позволили провести плазмоферез, что обусловило использование КГКЭПЧ до сорбционных мероприятий. При этом отмечена достаточно быстрая (8 – 16 часов) стабилизация ряда показателей крови (гемоглобин, эритроциты и лейкоциты крови), повышение протромбина, снижение билирубина

и острофазовых белков крови, что вело к относительному улучшению клинических показателей. Эффект от применения КГКЭПЧ сохранялся от 18 до 30 часов, что позволило нам определить его как «время реанимационного резерва», во время которого проводились энтеральный и перитонеальный диализ, форсированный диурез, коррекция основных обменных нарушений у этих больных. По мере стабилизации гемодинамики лечебные мероприятия дополнялись методами экстракорпоральной детоксикации (гемосорбция, ПФ), а также дополнительное введение дозы КГКЭПЧ. Положительные эффекты применения КГКЭПЧ в комплексе лечебных мероприятий у больных с гнойно-воспалительными процессами позволяют рекомендовать их для клинического использования.

В работе подробно освещаются некоторые клеточные и молекулярные механизмы возникновения острой печеночной недостаточности у больных с неотложными заболеваниями органов брюшной полости, полученные авторами в эксперименте и клинике за последние 10 лет, а также анализируются имеющиеся литературные данные.

РЕЗЮМЕ

ВИКОРИСТАННЯ ГЕМОПОЕТИЧНИХ КЛІТИН ЕМБРІОНАЛЬНОЇ ПЕЧІНКИ ЛЮДИНИ ПРИ ЛІКУВАННІ ЕНДОТОКСИКОЗУ У ГНІЙНО-СЕПТИЧНИХ ХВОРИХ

Зайцев В.Т., Гусак І.В., Криворучко І.А., Клімова Е.М., Смачило Р.М.

Метою даного дослідження стала оцінка клінічної ефективності використання гомопоетичних клітин ембріональної печінки людини в комплексному лікуванні ендотоксикозу у хворих з гнійно-запальними захворюваннями органів черевної порожнини та їх ускладненнями.

SUMMARY

THE USE OF HEMOPOETIC CELLS OF EMBRIONAL HUMAN LIVER IN TREATMENT OF ENDOTOXICOSIS IN PURULENT-SEPTIC PATIENTS

V.T. Zaitsev, I.V. Husak, I.A. Krivoruchko, E.M. Klimova, R.M. Smachilo

The aim of the investigation was the evaluation of clinical effect of the use of homopoetic cells of embrional human liver in a complex treatment of endotoxicosis in patients with purulent - septic diseases of the abdominal cavity organs.