

АНАЛИЗ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА

Работа имеет экспериментальный характер. Путем изучения морфологических, биохимических и ультраструктурных изменений печеночных клеток экспериментальных животных проведен анализ результатов традиционного лечения и эритроцитарных фармакоцитов в сочетании с оперативными вмешательствами на печени.

Ключевые слова: Хронический гепатит, Эритроцитарные фармакоциты.

Основной целью исследования явилось сравнительное изучение хирургического и традиционного метода лечения хронического гепатита под контролем морфологических и электронно-микроскопических исследований.

Хронический гепатит относится к числу заболеваний, лечение которых весьма проблематично. Сложность проблемы лечения заключается в ограниченности средств терапевтического воздействия, их малая эффективность, длительность лечения, частый переход данного заболевания в цирроз. Отсутствие достаточно эффективных методов консервативной терапии хронического гепатита, значительная распространенность заболевания, рецидивирующий характер течения с частым исходом в цирроз или гепатоцеллюлярную карциному, способствовали развитию хирургического метода лечения данного заболевания. В хирургическом лечении больных с хроническим гепатитом наметилась тенденция к применению ранних и более патогенетически обоснованных оперативных вмешательств, направленных на восстановление артериального кровотока, стимуляцию репаративной регенерации печени, ликвидацию аутоагрессии.

К таким операциям можно отнести электрокоагуляцию печени, усиление кровотока в печеночной артерии путем периаортальной невэрэктомии.

- Хронический эксперимент проводился на 18 беспородных собаках, обоего пола массой от 12 до 15 кг, разделенных на 2 группы: - контрольная группа, представлена 9 животными, у которых после 6 месячной затравки четыреххлористого углерода, проводилось традиционное лечение внутривенным введением 1 мг даларгина растворенного в 2 мл физиологического раствора в течение шести месяцев и витамина В₁ по 1 мл 5% раствора тиамин хлорид в течение тридцати дней, витамина В₆ – по 1 мл 5% раствора (пиридоксина гидрохлорида) – в течение тридцати дней, липоевая кислота по 2 мл 0,5% раствора – в течение тридцати дней и преднизолон по 30 мг в/м в первые две недели, а затем по 15 мг в/м один раз в три дня – шесть месяцев.

- основная группа – включала собак, у которых наряду с консервативным лечением проводилось оперативное лечение - десимпатизация печеночной артерии в комбинации с коагуляцией глиссоновой капсулы печени с целью оптимизации печеночного кровообращения и регенерации печени.

- Модель хронического гепатита воспроизводилась по собственной методике с помощью четыреххлористого углерода (удостоверение на рационализаторское предложение № 392/99, выданное АГМА).

При электронно-микроскопическом исследовании наиболее тяжелые дистрофические изменения гепатоцитов и парциальный некроз их были отмечены нами в центрлобулярных отделах классической дольки печени. Выявленные на субмикроскопическом уровне внутриклеточные регенераторные реакции сопровождали явления гликогеновой и жировой дистрофии, по периферии печеночных долек. Развивающиеся явления фиброза проявлялись электронно-микроскопически капилляризацией синусоидального пространства, дистанционным фибриллогенезом межклеточного пространства, появлением коллагеновых фибрилл в пространстве Диссе.

Эндотелиальная выстилка синусоидов печени характеризовалась признаками деструкции органелл, полным разрушением клеток. Макрофаги отличались выраженной фагоцитарной реакцией с функционально-структурным истощением органелл. Появлялись молодые формы макрофагов с высокой белок синтетической функцией.

Результаты исследований в группе экспериментальных животных, где проводилось традиционное лечение хронического гепатита, показали, что два месяца лечения не дает положительной динамики. Так на фоне постоянно наблюдающейся дисконформации хода печеночных балок уменьшилась плотность формирования ложных долек и узлов-регенераторов.

В целом разрастания соединительной ткани, дистрофии и некрозы гепатоцитов продолжались. В крови животных этой группы наблюдался рост общего билирубина за счет его прямой фракции, увеличение тимоловой пробы и аминотрансфераз. Эти изменения подтверждали морфологическую картину хронического гепатита.

Четвертый месяц лечения также не дал существенной положительной динамики в компенсаторно-регенераторных процессах. Нарастание склеротических проявлений хоть и замедлилось, но неуклонно продолжалось. В крови животных этой группы прогрессирует билирубинемия и рост аминотрансфераз и тимоловой пробы.

Исследования патоморфологии печени на шестом месяце традиционного лечения позволили отметить несущественные положительные сдвиги в гистологической картине структуры печени у экспериментальных животных. На фоне формирования ложных печеночных долек, деструкция в гепатоцитах лишь замедлилась. Биохимическим подтверждением является дальнейшая гипербилирубинемия и повышение уровня аминотрансфераз и тимоловой пробы. Это указывало на вымывание этих ферментов в кровь, вследствие нарушения целостности мембран гепатоцитов.

Итоги традиционного лечения характеризуют наличие мультилобулярного цирроза у 4 (45%) животных. Стабилизация течения экспериментального ХАГ отмечена в 3 (33%) случаях, ремиссия – в 2 (22%). Высокий процент развития цирроза показывает малую эффективность применяемого традиционного терапевтического лечения ХАГ.

Несколько больший эффект, выявляемый морфологически, можно было обнаружить у животных, которым проводилось традиционное лечение хронического гепатита в сочетании оперативными методами лечения – десимпатизации печеночной артерии в комбинации с коагуляцией глиссоновой капсулы печени с целью оптимизации печеночного кровообращения и регенерации печени.

Исходная морфология печени после затравки четыреххлористым углеродом была расценена как аналогичная у собак группы, т.е. иллюстрировала картину хронического активного гепатита со всеми структурными его проявлениями.

Несмотря на присутствие и постепенное нарастание предцирротических и цирротических изменений в печени нами были отмечены относительное уменьшение венозного полнокровия, деструктивных изменений гепатоцитов в дольках и их некроза, объема разрастания междольковой соединительной ткани в трактах, уровня лейкоцитарной инфильтрации стромы. Таким образом, исследование биоптатов печени данных животных в аналогичные предыдущим сериям сроки эксперимента (окончание затравки, 2 месяца после лечения) позволило обнаружить некоторую положительную динамику в активизации регенераторных возможностей органа после перенесенного повреждения.

К 4 месяцам лечения у животных данной группы по-прежнему сохраняются явления разрастания междольковой соединительной ткани на фоне дистрофических изменений в гепатоцитах с краевым стоянием лейкоцитов (преимущественно мононуклеаров) в синусоидных капиллярах и выраженной макрофагальной реакцией.

На 6 месяце лечения электронно-микроскопическое исследование печеночных клеток, сохранявших на светооптическом уровне те же многообразные виды дистрофии, выявили некоторое усиление внутриклеточных регенераторных процессов по сравнению с контрольной исходной группой исследования. Ядра гепатоцитов располагались вблизи синусоидальной поверхности

Гранулы гликогена занимали обширные поля, или располагались более равномерно. Митохондрии обладали матриксом повышенной электронной плотности и большим числом крист, что свидетельствовало об усилении синтеза АТФ. Возле ядра и по периферии цитоплазмы видны митохондрии с матриксом повышенной плотности, рядом - клетка в состоянии гликогеноза.

Канальцы гранулярного эндоплазматического ретикулума были неравномерно расширены и заполнены хлопьевидным материалом средней электронной плотности. Появлялись везикулы агранулярного эндоплазматического ретикулума, отражающие повышение детоксикационной функции гепатоцитов.

Эндотелиоциты синусоидального пространства выглядели более сохранными и располагались на тонкой базальной мембране. В пространстве Диссе можно было видеть наличие лизирующихся пучков коллагеновых фибрилл. В целом, в рассматриваемой группе переход в цирроз печени наблюдался у 2 (22%) экспериментальных животных, стабилизация отмечалась у 4 исследуемых животных (45%), ремиссия фиксировалась в 3 (33%) случаях

Изучение эффективности экспериментального хронического гепатита у подопытных животных показал:

- шестимесячное традиционное лечение дает незначительный эффект, так как продолжается прогрессирование патологического процесса в виде усиления фиброза.
- шестимесячное лечение после комбинированного хирургического лечения (десимпатизация печеночной артерии и электрокоагуляция печени) обнаружило явное усиление внутриклеточных восстановительных процессов, а также явление резорбции фиброзной ткани.

Таким образом, вышеуказанный результат лечения в виде двукратного снижения трансформации экспериментального ХАГ в цирроз позволяет отметить преимущество комплексного лечения, где используется хирургическая стимуляция печени.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. О.Г. Цой, Е.А. Тайгулов, Ю.Ш. Иманбаева. Клетки крови как транспортные системы целенаправленной доставки лекарственных средств. // Астана медициналық журналы. - 2011, №4- С.66.
2. Тайгулов Е.А., Жумадилов Ж.Ш., Мукажанов А.К. Эритроцитарные фармакоциты в гепато-билиарной хир.- Алматы: Мед.таспасы, 2002.-20 с.
3. Абельдин С.К. Эффективность применения эритроцитарных фармакоцитов нагруженных даларгином в лечении хронического гепатита. //Труды 12-й международной конференции «Актуальные проблемы современной науки». Часть2. Секция:МЕДИЦИНА.8-10.11.11 г., г. Самара, - С. 116-120.
4. Абельдин С.К. Преимущество эритроцитарных фармакоцитов перед оперативным методом в лечении хронического гепатита у экспериментальных животных. // Труды 12-й международной конференции «Актуальные проблемы современной науки». Часть 2. Секция:МЕДИЦИНА.8-10.11.11 г., г. Самара, - С.121-125.
- 5.Абельдин С.К. Хирургическое лечение экспериментального хронического гепатита в комплексе с эритроцитарными фармакоцитами //«MODERN MEDICINE AND PHARMACEUTICS: ACTUAL PROBLEMS AND PROSPECTS OF DEVELOPMENT» Materials digest of the XXX International Research and Practice Conference and the II Stage of the Championship in medical and pharmaceutical sciences. (London, August 16– August 23, 2012), г. Лондон, - С. 85-86.

Resume: the work bears an experimental character. The results analysis of the traditional treatment and erythrocytic pharmacocytis combination with surgical incisions into liver was made by the examination of morphological, biochemical and ultrastructural changes of the experimental animals liver cells.

Keywords: Chronic hepatitis, Erythrocytic pharmacocytis.

1. Абельдин Серик Калтаевич.
2. Кандидат медицинских наук, заведующий приемно-диагностическим отделением
3. Филиал акционерного общества «Железнодорожные Госпитали Медицины Катастроф» «Центральная Дорожная Больница» 010011, г. Астана, пр. Победы 158., тел. 7172-394641
4. Республика Казахстан, 010011, г. Астана, мкр Коктал, переулок Куршим дом 18, телефон, 7172-407-703, 8-701-397-22-63, abeldin_Serik@mail.ru