

**ОЦЕНКА ВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ ПРИ СИНДРОМЕ
МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ НА ОСНОВЕ АНАЛИЗА СПЕКТРОВ
КОМБИНАЦИОННОГО РАССЕЯНИЯ ЖЕЛЧИ**

ПРИЗЕМИН В.Н.¹, СУМИН Д.С.^{1,2}, МАМОШИН А.В.^{1,2}, ПОТАПОВА Е.В.¹

¹Орловский государственный университет имени И.С. Тургенева, Орёл, Россия,
vprizemin@gmail.com

²Орловская областная клиническая больница, г. Орёл, Россия

Оценка состояния функционального состояния печени имеет решающее значение для улучшения результатов лечения пациентов с синдромом механической желтухи (МЖ). Специфические функции печени, такие как детоксикационная, синтетическая, выделительная важны для оценки интегративной деятельности организма [1]. Исследование содержания и концентрации компонентов желчи дает дополнительную диагностическую информацию о функциональном состоянии паренхимы печени [2]. Спектроскопия комбинационного рассеяния (КР) желчи, полученной по дренажному катетеру при выполнении антеградной декомпрессии желчевыводящей системы и в динамике послеоперационного периода, может быть использована для определения концентрации билирубина в желчи.

Выполнено исследование желчи у 15 пациентов. Кратность забора образцов желчи составляла раз в 3-е суток с получением до 4-х образцов у каждого пациента. В настоящее время в выборке присутствуют 3 больных с отрицательной динамикой лечения. Также была исследована желчь пациента, не имеющего синдрома МЖ.

После анализа полученных результатов пациенты с положительной динамикой лечения были разделены на три группы. В день выполнения декомпрессии желчевыводящих путей первая группа характеризовалась высокой амплитудой пиков билирубина в спектрах КР исследуемой желчи. Во второй группе пики билирубина не выделялись, либо имели меньшую интенсивность в сравнении с образцами желчи первой группы пациентов. Спектры обеих групп, при последующих измерениях, показали нормализацию пиков КР билирубина к уровню спектров желчи пациента без синдрома МЖ. В третьей группе пациентов, с положительной клиничко-лабораторной динамикой на фоне декомпрессии желчевыводящей системы, на протяжении всех измерений уровень интенсивности пиков КР находился на уровне спектров пациента без синдрома МЖ.

Пациенты с отрицательной клиничко-лабораторной динамикой на фоне лечения характеризовались отсутствием реакции на декомпрессию желчевыводящей системы, либо кратковременным восстановлением выделительной функции печени с последующим ее угнетением.

Метод спектроскопии КР показал чувствительность к наличию билирубина в желчи. Получение информации о содержании билирубина в желчи в послеоперационном периоде может стать основой прогнозирования динамики восстановления функционального состояния печени у пациентов с синдромом МЖ после проведения декомпрессии желчевыводящей системы.

Исследование выполнено за счет гранта Российского научного фонда № 23-25-00487, <https://rscf.ru/project/23-25-00487/>.

Список литературы:

1. Ганиткевич, Я. В., Карбач. Исследование желчи, 1985. – 136 с.
2. Kandurova, K.Y., Golubova, N.V., Prizemin, V.N., Sumin, D.S., Adamenkov, N.A., Shabalin, V.N., Mamoshin, A.V., Potapova, E.V. Proc. SPIE. – 2022. – 12147, 8.