

СТАТУС ВИТАМИНА D У ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ОРТОТОПИЧЕСКУЮ ТРАНСПЛАНТАЦИЮ ПЕЧЕНИ

© Гордей Е.В.¹, Руденко Э.В.², Коротков С.В.¹, Федорук А.М.¹, Руммо О.О.¹

¹Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии, Минск

²Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Цель исследования: дать характеристику статуса витамина D у пациентов после ортотопической трансплантации печени (ОТП) на фоне приема иммуносупрессивной (ИС) терапии.

Материалы и методы: в проспективное, динамическое, сравнительное исследование включено 47 пациентов, перенесших ОТП (38 женщин и 9 мужчин). Пациенты были разделены на две группы. 1 группа – 22 человека (20 женщин и 2 мужчин) – это пациенты, у которых ОТП была выполнена по поводу аутоиммунных заболеваний печени в терминальной стадии (первичный билиарный цирроз печени (ПБЦ), аутоиммунный гепатит (АИГ) и первичный склерозирующий холангит (ПСХ) с трансформацией в цирроз печени (ЦП), синдром перекреста (ПБЦ+АИГ, ПСХ+АИГ). 2 группа – 25 человек (18 женщин и 7 мужчин) – пациенты, у которых причиной ОТП были другие заболевания печени в терминальной стадии (вирусные гепатиты В и С, неалкогольный стеатогепатит (НАСГ), криптогенный ЦП и др.). Так же пациентов разделили на группы, в зависимости от сроков после ОТП: до 12 месяцев (6 пациентов), 12–36 месяцев (8 пациентов) и более 36 месяцев (31 пациент).

Для определения уровня витамина D, а именно, его метаболита 25-гидроксиколекальциферола (25(OH)D), применялся метод высокоэффективной жидкостной хроматографии. Данные представлены в нг/мл.

Статистическую обработку результатов проводили с помощью пакета прикладной программы MS Office Excel 2016.

Результаты: у мужчин и женщин, перенесших ОТП только у 4 (9%) пациентов наблюдался нормальный уровень 25(OH)D (30–40 нг/мл), среднее значение 36,18 нг/мл. У 2-х (4%) пациентов, принимающих длительную терапию препаратами витамина D, его уровень превышал нормальные значения (73,1 и 103,5 нг/мл). У 8 (17%) пациентов уровень 25(OH)D составил 20–30 нг/мл (среднее значение 25,06 нг/мл), а у 22 (47%) исследуемых он был понижен до уровня 10–20 нг/мл (среднее значение 14,99 нг/мл), что свидетельствует о недостаточности. Так же у 11 (23%) пациентов наблюдался дефицит 25-гидроксикальциферола – менее 10 нг/мл (среднее значение 7,11 нг/мл).

Сравнительный групповой анализ статуса витамина D в зависимости от этиологии ОТП показал, что в 1-й группе исследуемых (больные с аутоиммунными заболеваниями) у 2-х пациентов (9,5%) наблюдался нормальный уровень 25(OH)D (30–40 нг/мл), среднее значение 36,85 нг/мл; у 3-х (14%) пациентов его уровень составил 20–30 нг/мл (среднее значение 25 нг/мл), а у 10 (48%) исследуемых он был понижен до уровня 10–20 нг/мл (среднее значение 14,93 нг/мл). Так же у 6 (28,5%) пациентов наблюдался выраженный дефицит 25-гидроксикальциферола – менее 10 нг/мл (среднее значение 7,15 нг/мл).

Во 2-й группе исследуемых у 2-х пациентов (8%) наблюдался нормальный уровень 25(OH)D (30–40 нг/мл), среднее значение 35,5 нг/мл; у 5 (21%) пациентов его уровень составил 20–30 нг/мл (среднее значение 25,1 нг/мл), а у 12 (50%) исследуемых он был понижен до уровня 10–20 нг/мл (среднее значение 16,04 нг/мл). Так же у 5 (21%) пациентов наблюдался дефицит 25-гидроксикальциферола – менее 10 нг/мл (среднее значение 7,14 нг/мл).

При сравнительном анализе уровня 25-гидроксикальциферола в крови пациентов в зависимости от сроков после трансплантации в группе, где прошло более 36 месяцев после ОТП были получены следующие результаты: 2 (6,5%) пациента имели нормальный уровень 25(OH)D, 6 (19,5%) пациентов – недостаточность в пределах 20–30 нг/мл, 18 (58%) исследуемых – дефицит в пределах 10–20 нг/мл и 5 (16%) пациентов с выраженным дефицитом 25(OH)D менее 10 нг/мл. В группе 12–36 месяцев после ОТП: 1 (12,5%) пациент имел нормальный уровень 25(OH)D, 2 (25%) пациента – недостаточность в пределах 20–30 нг/мл, 4 (50%) пациента – недостаточность в пределах 10–20 нг/мл и 1 (12,5%) пациент – дефицит 25(OH)D менее 10 нг/мл. В группе до 12 месяцев после ОТП: 1 (16,5%) пациент имел нормальный уровень 25(OH)D, 1 (16,5%) пациент – недостаточность в пределах 20–30 нг/мл, 4 (67%) пациента – недостаточность в пределах 10–20 нг/мл, дефицита 25(OH)D менее 10 нг/мл не было выявлено.

Выводы:

1. Пациентов после ОТП, находящихся на ИС терапии более 36 месяцев следует отнести к группе высокого риска гиповитаминоза D.
2. В группе исследуемых с показаниями к трансплантации печени по поводу аутоиммунного заболевания чаще выявлялся выраженный дефицит витамина D.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: Витамин D; трансплантология; ортотопическая трансплантация печени.

VITAMIN D STATUS IN PATIENTS AFTER ORTHOTOPIC LIVER TRANSPLANTATION

© Gordej E.V.¹, Rudenko Je.V.², Korotkov S.V.¹, Fedoruk A.M.¹, Rummo O.O.¹

¹Minsk Scientific and Practice Center for Surgery, Transplantology and Hematology, Minsk

²Belarus State Medical University, Minsk

KEYWORDS: Vitamin D; transplantology; orthotopic liver transplantation.