2. Температура тела пациента после парентерального введения парацетамола снижается на 1,034 °С (± 0,248) в течение одного часа.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Харкевич, Д. М.* Фармакология / Д. М. Харкевич. — 10-е изд. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 752 с.
2. *Крамарев, С. А.* Научная статья: Препараты парацетамола: какой препарат выбрать в качестве жаропонижающего средства у детей / С. А. Крамарев. — Режим доступа: http://www.apteka.ua. — 2006.

УДК 616-089.819.843

ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ

Чумакова Д. Д.

Научный руководитель: к.б.н. *Н. Е. Фомченко*

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Диапазон лечебных вмешательств невероятно вырос и возросла их отдача в лечении различных болезней. В последнее время к проблеме пересадки органов и тканей приковано внимание врачей всего мира. Республика Беларусь не является исключением. Хирургами успешно проводятся операции по трансплантации кожи, почек, печени и даже сердца.

Цель

Проанализировать проблемы и развитие трансплантологии, привлечь внимание будущих врачей к дальнейшему развитию данного направления медицины.

Материал и методы исследования

Ознакомление с ранее изученной литературой и научными статьями по теме, обработка информации, анализ и вывод.

Результаты исследования и их обсуждение

Развитие медицины и хирургии привело к тому, что подавляющее большинство заболеваний либо излечимо полностью, либо возможно достижение длительной ремиссии. Однако имеются патологические процессы, на определенной стадии которых ни терапевтическими, ни обычными хирургическими методами восстановить нормальную функцию органа невозможно. В таких случаях вполне закономерно встает вопрос о замене органа.

Все операции трансплантации разделяют на пересадку органов (комплексов): пересадка сердца, почки, печени, поджелудочной железы, комплекса сердце — легкие и пересадку тканей и клеточных культур (костного мозга, β-клеток поджелудочной железы).

Различают некоторые виды трансплантатов: аутотрансплантат-собственная ткань донора, пересаженная ему же; зотрансплантат-орган или ткань, пересаженные сингенному индивидууму (имеющему тот же генотип); аллотрансплантат-орган или ткань, пересаженные аллогенными индивидуумами (от одного человека к другому); ксенотрансплантат-орган или ткань, пересаженные от одного вида представителю другого (от свиньи к человеку).

Первую трансплантацию органа от человека к человеку провел Юрий Юрьевич Вороной в 1933 г. в Херсоне.

Рассмотрим возможные проблемы, с которыми сталкиваются врачи при проведении трансплантации.

Проблема донорства является наиболее актуальной. Выделяют 2 основные группы донорства: живые доноры, для пересадки парных органов (условия: иммунологическая совместимость, здоровый донор) и неживые доноры (условие: люди в возрасте от 5 до 50 лет, погибшие в реанимационном отделении, не имеющие заболеваний сердечно-сосудистой системы и инфекционных заболеваний).

Репозиторий ГомГМУ

Проблема совместимости донора и реципиента является важнейшей для обеспечения нормального функционирования трансплантата. В настоящее время подбор донора осуществляют по двум основным системам антигенов: AB0 (антигены эритроцитов; совместимость крови по системам AB0 и Rh-фактора) и HLA (антигены лейкоцитов, получившие название антигенов гистосовместимости; комплекс генов, контролирующих синтез данных антигенов, располагается в VI хромосоме).

Понятие об отторжении органа — реакции иммунной системы реципиента, направленной на разрушение чужеродного органа. Различают: сверхострое (на операционном столе), раннее острое (в течение 1 недели), острое (в течение 3-х месяцев) и хроническое отторжение. Для профилактики и лечения больным после трансплантации проводится иммунодепрессивная терапия.

Основы иммунодепрессии используются для снижения активности иммунной системы и профилактики отторжения органа после операции, проводится фармакологическая иммунодепрессия. Используют в основном следующие препараты:

- Циклоспорин-А (циклический полипептидный антибиотик грибкового происхождения). Отрицательный момент — нефротоксичность препарата.
- Азатиоприн (подавляет синтез нуклеиновых кислот и деление клеток). Возможно развитие лейко- и тромбоцитопении.
- Преднизолон (стероидный гормон, оказывает мощное неспецифическое действие на клеточный и гуморальный иммунитет).
- Ортоклон (содержит антитела к CD_3+ лимфоцитам).
- Антилимфоцитарный глобулин и сыворотки (угнетают Т-лимфоциты).

Становление белорусской трансплантологии началось в 1970 г., когда на базе клиники урологии МГМИ в 4-й больнице города Минска академиком Н. Е. Савченко была проведена первая операция по пересадке почки. Стоит отметить, что в городе Гомеле подобные операции проводит «РНПЦ радиационной медицины и экологии человека». Также были получены данные, что первая операция такого рода была проведена в 2012 г. В среднем в год проводится около 45 операций по трансплантации почки. Пик приходится на 2013 г., количество составило 56 операций. Всего за все время было проведено порядка 300. Совсем недавно в городе Могилёве была проведена такая операция, это произошло 5 января 2018 г. в Могилевской областной больнице под руководством Леонида Ткачёва. В Гомеле успешно проводится трансплантация кожи в Ожоговом центре.

Трансплантология в Беларуси продолжает активно развиваться. С начала 2017 г. в стране выполнено 175 пересадок почки, 15-сердца, 32-печени. Кроме того, проведены 3 операции по трансплантации легких (одна-в 9-й больнице, в РНПЦ трансплантации органов и тканей, две-в РНПЦ «Кардиология»). Выполнены также 2 операции по пересадке комплекса «поджелудочная железа-почка» и 2 операции по трансплантации комплекса «печень-почка».

По словам Олега Руммо, ведущего трансплантолога, трансплантация органов в нашей стране-динамично развивающееся направление медицины. Причем пересадки почки, например, успешно делают не только в столице (в РНПЦ трансплантации органов и тканей), но и в регионах.

Вывод

В данной работе были рассмотрены основные проблемы и развитие трансплантологии преимущественно в Республике Беларусь. Это актуальная и необходимая для человечества проблема и до окончательного ее решения пройдет еще немало времени. Тем не менее, какая-то часть пути уже преодолена, есть удачные попытки пересадки органов, которые в будущем приобретут более массовый характер, так как в качестве альтернативы донорским органам могут служить органы, выращенные из стволовых клеток.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Петров, С. В.* Общая хирургия: учеб. пособие / С.В. Петров. — М., 1999. — С. 626–634.
2. *Ройт, А.* Основы иммунологии: учеб. пособие / А. Ройт. — М.,1991. — С. 243.

Репозиторий ГомГМУ