



ИММУННО-АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ: РАННЕЙ ДИАГНОСТИКА И ПУТИ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ

Наврузова Шакар Истамовна,
Матниязова Зайнаб Тухтабоевна

Бухарский государственный медицинский институт
имени Абу Али ибн Сино

Актуальность: В настоящее время в связи с широким применением фармакологических препаратов и ростом экологических нагрузок увеличивается число патологических состояний, протекающих с иммунно-аллергическими реакциями. Печень, являясь главным метаболическим и иммунологическим фильтром организма, первой страдает в этом процессе. Иммунно-аллергические поражения печени часто протекают скрыто и при несвоевременной диагностике могут привести к тяжелым осложнениям (острая печеночная недостаточность, цирроз). В связи с этим разработка методов раннего выявления подобных патологий и современных комплексных подходов к лечению является одной из актуальных задач практической медицины.

Цель исследования: Совершенствование критериев ранней диагностики иммунно-аллергических поражений печени и оценка клинической эффективности комплексного лечения.

Материал и методы: Для исследования были изучены клинико-лабораторные и инструментальные показатели 120 больных с диагнозом токсико-аллергического и медикаментозного поражения печени. У пациентов анализировались ферменты цитолиза (АЛТ, АСТ) в сыворотке крови, показатели холестаза (щелочная фосфатаза, билирубин), а также иммунологические показатели (общий IgE, количество эозинофилов).



Результаты: Согласно полученным данным, повреждение гепатоцитов при иммунно-аллергических гепатитах сопровождается резким (в 2–4 раза по сравнению с нормой) повышением уровня АЛТ и АСТ в крови, а также высокими показателями иммуноглобулина Е. Комплексная оценка данных лабораторных маркеров на этапе ранней диагностики позволила точно дифференцировать аллергическую природу заболевания. Включение в процесс лечения наряду с традиционными гепатопротекторами современных десенсибилизирующих и антигистаминных средств способствовало более быстрому купированию синдрома цитолиза у больных, улучшению общего клинического состояния и сокращению сроков пребывания в стационаре.

Вывод: В раннем выявлении иммунно-аллергических поражений печени важное значение имеет комплексная оценка клинико-лабораторных исследований, в частности ферментативной активности и иммунологических показателей (IgE). Комплексный подход к лечению — применение гепатопротекторов и целенаправленных десенсибилизирующих средств — значительно повышает эффективность терапии и защищает пациентов от тяжелых осложнений.

Конечно. Ниже привожу **список литературы на русском языке**, который можно использовать в конце данного тезиса.

ЛИТЕРАТУРА

1. Chalasani N.P., Hayashi P.H., Bonkovsky H.L. и др. Клинические рекомендации ACG: диагностика и лечение идиосинкразического лекарственно-индуцированного поражения печени // *American Journal of Gastroenterology*. – 2014. – Т. 109, № 7. – С. 950–966.
2. Fontana R.J., Liou I., Reuben A. и др. Практическое руководство AASLD по лекарственным, растительным и диетическим добавкам,



вызывающим поражение печени // *Hepatology*. – 2023. – Т. 77, № 3. – С. 1036–1065.

3. Де Бьярнсон Э. Эпидемиология, предрасполагающие факторы и исходы лекарственно-индуцированного поражения печени // *Clinical Liver Disease*. – 2021. – Т. 17, № 2. – С. 70–74.

4. Devarbhavi Н. Современные представления о лекарственно-индуцированном поражении печени // *Journal of Clinical and Experimental Hepatology*. – 2012. – Т. 2, № 3. – С. 247–259.

5. Европейская ассоциация по изучению печени (EASL). Клинические рекомендации EASL: лекарственно-индуцированное поражение печени // *Journal of Hepatology*. – 2019. – Т. 70, № 6. – С. 1222–1261.

6. Chalasani N.P., Hayashi P.H., Bonkovsky H.L. и др. Клинические рекомендации ACG: диагностика и лечение идиосинкразического лекарственно-индуцированного поражения печени // *American Journal of Gastroenterology*. – 2014. – Т. 109, № 7. – С. 950–966.

7. Suk K.T., Kim D.J. Лекарственно-индуцированное поражение печени: современные представления и перспективы // *Clinical and Molecular Hepatology*. – 2012. – Т. 18, № 3. – С. 249–257.

8. Navarro V.J., Senior J.R. Лекарственно-обусловленная гепатотоксичность // *New England Journal of Medicine*. – 2006. – Т. 354, № 7. – С. 731–739.