

# ОСОБЛИВОСТІ ГЕПАТОТОКСИЧНИХ РЕАКЦІЙ НА ФОНІ ПРОВЕДЕННЯ ІНДУКЦІЇ РЕМІСІЇ ГОСТРИХ ЛЕЙКЕМІЙ

## PECULARITIES OF HEPATOTOXIC REACTION DURING INDUCTION REMISSION OF ACUTE LEUKEMIA

**Zezehalo Y.O., Assoc. Prof. Maslova G.S., M.D., Assist. Prof. Lymanets T.V., M.D.**

**ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія»**

**Кафедра внутрішньої медицини №1**

Основною проблемою проведення поліхіміотерапії (ПХТ) гострих лейкемій (ГЛ) залишається високий ризик розвитку ускладнень з боку різних органів і систем. Токсичний вплив цитостатиків на клітини печінки зумовлений метаболізмом та механізмом дії хіміотерапевтичних препаратів і супроводжується формуванням гепатотоксичних реакцій різного ступеню вираженості.

Мета – визначити лабораторні особливості уражень печінки в динаміці індукції ремісії лімфобластного та мієлобластного варіантів ГЛ.

Матеріали і методи. Проаналізовано історії хвороби 43 пацієнтів з ГЛ (23 – гостра мієлоїдна лейкемія (ГМЛ), 20 – гостра лімфоїдна лейкемія (ГЛЛ), вік 17-64 роки, чоловіки 24 (55,8%), жінки 19(44,2%). В залежності від варіанту ГЛ хворі були розподілені на 2 групи: I (n=23) – хворі на ГМЛ; II (n=20) – хворі на ГЛЛ. Хворі на ГМЛ отримували 2 курси індукції ремісії «7+3» або «5+2», на ГЛЛ – двохфазний протокол за Hoelzer. Оцінювали показники функціонального стану печінки до лікування та після 2-х курсів індукції ремісії ГЛ: активність аланінової (АЛТ), аспарагінової (АСТ) амінотрансфераз, лужної фосфатази (ЛФ), гамма-глутамілтранспептидази (ГГТП) з урахуванням шкали СТСАЕ.

Результати дослідження. До ПХТ у обстежених пацієнтів показники функціонального стану печінки не відрізнялись від практично здорових осіб. В I групі активність АЛТ склала  $29,07 \pm 9,34$  Од/л, АСТ –  $21,64 \pm 7,19$  Од/л, ЛФ –  $136,07 \pm 21,16$  Од/л, ГГТП –  $32,18 \pm 8,91$  Од/л, а в II групі активність АЛТ відповідала  $27,07 \pm 7,54$  Од/л, АСТ –  $23,51 \pm 6,28$  Од/л, ЛФ  $156,24 \pm 29,56$  Од/л, ГГТП  $35,09 \pm 7,01$  Од/л. Після проведення 2-х курсів індукції ремісії в I групі відмічалось зростання досліджуваних показників до grade I за СТСАЕ у 7 (30,4%) хворих, у групі активність АЛТ склала  $40,11 \pm 26,14$  Од/л, АСТ –  $31,48 \pm 18,06$  Од/л, ЛФ –  $208,19 \pm 49,08$  Од/л, ГГТП –  $56,18 \pm 15,17$  Од/л. У II групі збільшення досліджуваних показників до grade I за СТСАЕ виявлено 9 (45%) хворих, до grade II по СТСАЕ – у 4 (20%) пацієнтів, у групі активність АЛТ склала  $66,22 \pm 16,31$  Од/л, АСТ –  $44,72 \pm 19,16$  Од/л, ЛФ –  $292,01 \pm 44,37$  Од/л, ГГТП –  $109,2 \pm 19,9$  Од/л.

Отже, на фоні індукції ремісії ураження печінки розвивались у 30,4% хворих на ГМЛ і 65% пацієнтів з ГЛЛ, що пояснюється високою токсичністю L-аспарагінази. Гепатотоксичні реакції характеризувались поєднанням цитолітичного і холестатичного синдромів.