

TERAPIE POZAUSTROJOWE W DYSFUNKCJI WĄTROBY – KLUCZOWE ZAGADNIENIA

- 1 **Główną przyczyną ALF** w krajach rozwiniętych są leki, w szczególności **acetaminofen** (paracetamol), natomiast w krajach rozwijających się – infekcje wirusowe, przede wszystkim **wirusowe zapalenie wątroby** typu A, B i E.
- 2 Do najczęstszych **czynników wywołujących ACLF** zalicza się **alkohol** oraz **nieleczone zapalenie wątroby typu B**.
- 3 **Leczenie zachowawcze w ALF związane jest z ok. 50% śmiertelnością**, która wzrasta do ponad 80% w populacji chorych spełniających kryteria kwalifikujące ich do pilnej transplantacji wątroby.
- 4 Biologiczne sposoby podtrzymywania funkcji wątroby, poza transplantacją wątroby, nie są jeszcze powszechnie dostępne dla pacjentów, z wyjątkiem tych chorych, którzy biorą udział w badaniach klinicznych.
- 5 Wykonanie zabiegów dializy wątrobowej należy rozważyć u chorych z ciężką dysfunkcją wątroby, ALF lub ACLF, u których wystąpiła **encefalopatia wątrobowa w stopniu co najmniej 2. i/lub ze stężeniem bilirubiny całkowitej powyżej 12–15 mg/dl**. Dodatkowym kryterium przemawiającym za wykonaniem zabiegów dializy wątrobowej u chorych z ACLF wydaje się być **współistnienie zespołu wątrobowo-nerkowego typu I lub punktacja w skali MELD powyżej 30 punktów**.
- 6 **Właściwy dobór pacjentów** jest jednym z najważniejszych czynników, które wpływają na uzyskiwane wyniki w przypadkach zastosowania jakiegokolwiek z pozaustrojowych niebiologicznych technik wspomaganie funkcji wątroby.
- 7 Pomimo udowodnionej skuteczności biochemicznej klinicyści dysponują bardzo skąpyimi danymi dokumentującymi zmniejszenie śmiertelności przy zastosowaniu pozaustrojowych niebiologicznych technik wspomaganie funkcji wątroby.