

## АСПЕКТИ НА ЧРЕВНАТА МИКРОБИОТА ПРИ ПАЦИЕНТИ СЛЕД ЧЕРНОДРОБНА ТРАНСПЛАНТАЦИЯ

Александър Димитров Куков, Атанас Митков Сяров, Милена Миткова Перухова, Нонка Николова Юрукова, Габриела Пламенова Панайотова, Моника Пешевска Секуловска, Андрей Юриевич Гончаров, Боряна Емилова Георгиева, Антоанета Станкова Михова, Изабела Любомирова Иванова, Цветелина Веселинова Великова, Галина Железова Железова, Радослава Василева Въжарова, Ася Георгиева Станчева, Искра Петрова Алтънкова и Йорданка Георгиева Узунова

**МБАЛ „Лозенец“ ЕАД, Медицински факултет, СУ „Св. Климент Охридски“, София, България**

**Въведение:** научни проучвания показват, че чревната микробиота модулира някои системни метаболитни и имунни реакции, в това число и функционирането на чернодробната присадката и развитието на усложнения при пациентите с чернодробна трансплантация (ЧТ). *Akkermansia muciniphila* (АКМ) и *Faecalibacterium prausnitzii* (ФАЕР) са две от най-често срещаните коменсални бактерии, които имат мукозопротективни и противовъзпалителни свойства, важни за поддържането на нормалната хомеостаза в червата и тяхната бариерна функция.

**Целта на проучването:** изследване на *Akkermansia muciniphila* и *Faecalibacterium prausnitzii* при имunosупресирани пациенти след ЧТ, с оглед обогатяване на познанието за ролята им в пост-трансплантационния период.

**Материал и методи:** изследвани са проби от фецес на 23 пациента с трансплантиран черен дроб (15 възрастни и 8 деца) и 9 контролни лица без ЧТ. Бактериалната ДНК е получена от пробите, чрез кит за изолиране на ДНК от фецес и анализирана за АКМ и ФАЕР с подходящ кит чрез qPCR метод.

**Резултати:** при пациентите с ЧТ се установи статистическо значимо намаление на количеството на АКМ и ФАЕР в сравнение с контролната група. За АКМ медианата е 8.75 за пациентите и 10.25 за контролната група ( $p=0,030$ ), а за ФАЕР съответно 9.72 и 10.47,  $p=0,003$ . При деца след ЧТ тази разлика също е статистически значима: АКМ ( $p=0,051$ ) и ФАЕР ( $p=0,014$ ). При групата с възрастни пациенти разликата между трансплантираните и контролите е несигнификантна АКМ ( $p=0,283$ ) и ФАЕР ( $p=0,056$ ).

**Заклучение:** в това пилотно проучване се откриха значими дисбаланси при изследваните две бактерии. Нашите резултати следват световните тенденции и са основание за продължаващи задълбочени изследвания на чревната микробиота и мукозната функция на пациенти след ЧТ.

**Изследването е по проект към ФНИ, СУ „Св. Климент Охридски“ с Договор N: 80-10-127/26.03.21**

**Начин на представяне: постер**

**Адрес за кореспонденция:**

**Александър Димитров Куков**

**Лаборатория Клинична имунология, МБАЛ Лозенец ЕАД, ул. Козяк 1, 1407 София, България**

**Тел. мобилен 0887 306 430; e-mail: [a\\_dimitroff@abv.bg](mailto:a_dimitroff@abv.bg)**