

## **Инфекционные осложнения после ортотопической трансплантации печени. Влияние печеночной недостаточности на развитие синдрома системного воспалительного ответа и сепсиса**

**Прудникова Софья Владимировна**

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – врач, Катин Максим Леонидович, БелМАПО, Минск*

### **Введение**

Инфекционные осложнения занимают ведущее место среди причин заболеваемости и смертности после трансплантации печени. Положение таких пациентов усложняется специфичностью данной операции, особенностями последующей терапии, а также тем фактом, что большинство больных имеют инфекционные осложнения еще в дооперационном периоде.

### **Цель исследования**

Провести ретроспективный анализ заболеваемости и характер инфекции, а также возможных прогностических факторов летальности в условиях одного центра.

### **Материалы и методы**

Ретроспективно были изучены результаты лечения 63 пациентов, которым была выполнена трансплантация печени в период с 2014 по 2015 г. Для оценки степени выраженности печеночной недостаточности была использована MELD шкала. Статистический анализ проводился с помощью программы «Statistica 8.0».

### **Результаты**

В ходе исследования выявлено, что инфекционные осложнения являются наиболее частым осложнением после трансплантации печени. Среди инфекций возникающих после трансплантации печени наиболее часто встречаются инфекции бактериальной этиологии. Также было определено, что печеночная недостаточность является одним из основных предрасполагающих факторов развития инфекционных осложнений после трансплантации печени, среди которых на первом месте выступает ССВО и сепсис.

### **Выводы**

Инфекции являются одними из предотвратимых факторов риска смертности и заболеваемости после трансплантации печени. Вышеизложенные данные свидетельствуют о значимой связи между развитием печеночной недостаточности и возникновением инфекционных осложнений среди пациентов после трансплантации печени. Дальнейшие исследования, посвященные этому вопросу, внесут весомый вклад в клиническое ведение таких больных в будущем.