

Ахрем Е. И., Ярошеня Д. А.
**ПОВТОРНАЯ ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ОСТРОВКОВЫХ КЛЕТОК
ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ БОЛЬНЫМ ИНСУЛИНОЗАВИСИМЫМ
САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ**

Научный руководитель доц. Глинник А. А.

2-я кафедра хирургических болезней

*Белорусский государственный медицинский университет, Белорусская
медицинская академия постдипломного образования, г. Минск*

Актуальность. Одним из прогрессивных методов лечения пациентов с некорректируемым течением инсулинзависимого сахарного диабета является трансплантация островковых клеток поджелудочной железы.

Цель: изучить возможности применения повторной трансплантации островковых клеток поджелудочной железы.

Задачи:

1 Оценить гормональный статус пациентов и отдалённые результаты трансплантации островковых клеток поджелудочной железы.

2 Обосновать применение повторной трансплантации островковых клеток.

Материал и методы. В исследовании приняли участие 5 пациентов, перенесших повторные трансплантации островковых клеток. Срок после первой трансплантации составил от 1 до 4 лет. Критерием отбора пациентов: положительный эффект после первой пересадки, нарастание уровней гликемии и инсулинпотребности, повышение уровня С-пептида, прогрессирование осложнений диабета (нефропатии, ретинопатии, ангиопатии сосудов нижних конечностей), согласие пациента на повторное вмешательство. Трансплантация проводилась путем макроинкапсуляции культуры с последующим введением в глубокую артерию бедра с аутовенозной ангиопластикой (1 пациент) и в изолированный участок большой подкожной вены (4 пациента).

Результаты и их обсуждение. В послеоперационном периоде у всех реципиентов наблюдалось снижение уровней гликемии до нормальных ($6,4 \pm 1,7$ ммоль/л, после первой операции $6,14 \pm 2,0$ ммоль/л). При этом уровень инсулинпотребности также снижался и был сопоставим с таковым после первой трансплантации (34 ± 12 ЕД/сут, после первой операции 32 ± 10 ЕД/сут, $p < 0,05$, что соответствовало снижению на 59% от исходного). У пациентов происходило купирование прогрессирования осложнений диабета. При оценке качества жизни пациентов с помощью опросника SF-36 все пациенты отмечали улучшение.

Выводы:

1 Применение трансплантации островковых клеток является альтернативным методом коррекции гликемического статуса у пациентов с некорректируемым течением инсулинзависимого сахарного диабета.

2 Выполнение повторных пересадок островковых клеток показано пациентам с положительным результатом после первых трансплантаций, у которых эффект от предыдущего вмешательства нивелировался из-за снижения функции трансплантата.