

Кузьменкова Л. Л., Первененок А. Е.
**ИНФЕКЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ
ОРТОТОПИЧЕСКОЙ ПЕРЕСАДКИ ПЕЧЕНИ**

*Научные руководители: ст. преп. Горбич О. А., канд. мед. наук, доц.
Горбич Ю. Л.*

*Кафедра эпидемиологии, кафедра инфекционных болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Пересадка печени – одна из самых сложных операций в хирургии. Несмотря на усовершенствование хирургической техники, фармакологических аспектов, а также особенностей ведения пациентов в посттрансплантационном периоде, инфекционные осложнения (ИО) продолжают регистрироваться в 60–80% случаев, ухудшая прогноз для выживаемости пациента.

Цель: установить предикторы развития инфекционных осложнений у пациентов после ортотопической пересадки печени (ОТП) на базе многопрофильной больничной организации здравоохранения г. Минска.

Задачи:

- 1 Установить предикторы развития инфекционного осложнения.
- 2 Выявить возбудителей инфекционных осложнений.

Материал и методы. В исследование было включено 268 пациентов после трансплантации печени за период с апреля 2008 года по февраль 2015 года на базе многопрофильной больничной организации здравоохранения. Обработка данных и анализ результатов исследования были проведены с использованием программы IBM SPSS Statistics 19.0 (StatSoft®, США). Для оценки нормальности распределения признака использовался метод Шапиро-Уилка (W). Статистически достоверными признавались результаты, при значении $p < 0,05$ и мощности критерия, превышающей 80%.

Результаты и обсуждения. За анализируемый период ИО развились у 58 пациентов после ОТП (21,6% случаев). Развитие ИО обусловили 4 этиологических агента: *Klebsiella pneumoniae* (25% случаев), *Acinetobacter baumannii* (23% случаев), *Enterococcus faecium* (19% случаев), *Pseudomonas aeruginosa* (17% случаев).

Предикторами, оказавшими значимое влияние на развитие ИО, являлись проводимые релапаротомии, которые увеличивали риск развития ИО в 12 раз (OR=12,5; 95% CI 6,1–25,6; $p < 0,0001$), объем интраоперационной кровопотери, составивший в группе с ИО 2603,6 мл; 95% CI 1900,3–3306,9, а в группе без ИО – 1427 мл; 95% CI 1278,6–1575,4.

Выводы:

1 Предикторами развития ИО являлись релапаротомии и объем интраоперационной кровопотери.

2 Ведущими возбудителями, обуславливающими возникновение ИО явились – *Klebsiella pneumoniae*, *Acinetobacter baumannii*, *Enterococcus faecium*, *Pseudomonas aeruginosa*.