

Особенности течения периоперационного периода при трансплантации у детей с билиарной атрезией желчевыводящих протоков

Вечера Елизавета Анатольевна, Пикулик Виктория Леонидовна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) Шматова Анастасия Анатольевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Билиарная атрезия - воспалительно-фиброзирующий процесс, в исходе - облитерация вне-, внутрипеченочных желчных протоков. Среди болезней гепатобилиарной системы у детей до 6 месяцев- 1 место, частота - 1:10 000-13 000 новорожденных. Пятилетняя выживаемость после операции Касаи- 40-60%, десяти- 25-33%, двадцати- 10-20%. Трансплантация печени обещает увеличить продолжительность и качество их жизни.

Цель исследования

Изучить особенности течения периоперационного периода у детей с трансплантацией печени по поводу билиарной атрезии.

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ 7 историй болезней детей, поступивших в отделение АиР с 09.15 по 03.17 гг. (КОС, БАК, ОАК, коагулограммы, УЗИ, дневники наблюдения). Исследованы 3 этапа: дооперационный, после трансплантации, постоперационный до выписки из стационара. Результаты обработаны в ППП Statistica 13.3.

Результаты

Среди пациентов - 3М, 4Ж; трансплантация от родственного донора(n=6), от трупного(n=1); койкодень 1 этап: 68 ± 58.9 , 2,3: 41.2 ± 19.3 ; на 1 этапе: гипербилирубинемия, цитолиз, холестаза, анемия, тромбоцитопения, коагулопатия, лактатацидоз, гипогликемия, осложнения (ВРВ(n=4), ЖКК(n=3), портальная гипертензия(n=6), печеночная энцефалопатия, гиперспленизм(n=2)). После трансплантации: снижение билирубина, клиники энцефалопатии, у 1 ребенка- субарахноидальное кровотечение и ЖКК из ВРВП (на фоне иммуносупрессии- ГКС, цитостатики). На 3 этапе: норма всех показателей. У 1 ребенка на фоне лечения- отторжение трансплантата, которое требует ретрансплантации.

Выводы

1. На 1 этапе на фоне проводимой интенсивной терапии сохраняются явления цитолиза, холестазы, коагулопатии, осложнения; на 2 этапе: снижение клиники энцефалопатии на фоне нормализации уровня билирубина; на 3 этапе: постепенное установление всех показателей в пределах границ нормы. 2. Трансплантация улучшает качество жизни детей с билиарной атрезией.