

Грицкевич Н. Д.

ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ПОЧЕК. ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ

Научные руководители: канд. биол. наук, доц. Жадан С.А.¹,

врач Гоман Л. А.²

¹Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

²УЗ «Барановичская городская больница», г. Барановичи

Актуальность. В настоящее время приблизительно 10% населения во всем мире страдает хроническими заболеваниями почек. В Республике Беларусь порядка 5% жителей имеют данную патологию. В структуре заболеваемости после таких хронических заболеваний, как сердечно-сосудистые, онкологические, респираторные - болезни почек находятся на 4-ом месте. Ежегодно более трёх тысяч пациентов нуждаются в заместительной терапии и проходят гемодиализ. В настоящее время в листе ожидания на пересадку почки состоит около 670 пациентов. Республика Беларусь лидирует по количеству проводимых трансплантаций почек среди стран постсоветского пространства. В стране ежегодно выполняется более 300 операций по пересадке этого органа.

Цель: изучить динамику и закономерности изменений основных функциональных показателей организма и почек, в частности, у пациентов с показаниями к пересадке органа в период до трансплантации и непосредственно после выполненной операции.

Материалы и методы. Исследование выполнено на базах УЗ «Брестская областная больница» (отделение хирургии и трансплантации) и УЗ «Барановичская городская больница» (отделение нефрологии). Объектом исследования явились 15 пациентов (3 женщины и 12 мужчин), имеющих заболевания почек, являющиеся предпосылками к трансплантации органа. Исследование проводилось в период до и после проведения операции по пересадке органа. Выполнен анализ индикаторных показателей, критическое изменение которых в предтрансплантационный период служит сигналом к трансплантации органа. Данные показатели позволяют анализировать и проводить мониторинг состояния организма пациентов и трансплантата, в частности, контролировать реакции иммунной системы, а также корректировать режим дозирования иммуносупрессивных препаратов. С этой целью применялись биологические, физиологические и фармакологические методы исследования.

Результаты и их обсуждение. Установлено, что в посттрансплантационный период снижение концентрации креатинина и мочевины наблюдалось у 100% обследуемых пациентов и составляло в среднем 76% (от значений креатинина в дооперационный период) и 39,4% (от значений мочевины в этот же период). Выявлено, что у 40% пациентов (6 человек) в первые-вторые сутки после трансплантации органа отмечалось повышение уровня мочевины в пределах 20% от значений, полученных после операции, с последующим их снижением и стабилизацией к пятым-шестым суткам. Выявлено, что у одного пациента в посттрансплантационном периоде показатель мочевины в крови повысился на 8,5% по сравнению с предтрансплантационным значением, однако отмечалось снижение значения креатинина на 68,5% от предтрансплантационного. Установлено влияние экзогенных факторов (режима питания) на функциональную активность органа-трансплантата. Так, значения концентраций мочевины и креатинина в крови у пациента до диетотерапии составляли 234,4 мкмоль/л и 16,08 ммоль/л соответственно; после 2-ух недельной диеты наблюдалось снижение этих показателей до 184,5 мкмоль/л и 14,1 ммоль/л соответственно, что свидетельствовало об улучшении функциональной активности трансплантата.

Выводы. Исследуемые показатели информативны в отношении пациентов, нуждающихся в оценке функционального состояния организма до трансплантации почки и трансплантата после выполнения операции. Своевременная оценка реактивности иммунной системы и адекватная коррекция режима дозирования иммуносупрессивных лекарств является залогом продолжительной сохранности трансплантата и значительного повышения качества жизни пациентов.