

Дулько О.С., Тоцевич А.В.

СТРУКТУРНАЯ ГЕТЕРОГЕННОСТЬ ВНЕОРГАНЫХ АРТЕРИЙ ПОЧЕЧНЫХ ТРАНСПЛАНТАТОВ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Белюк К.С.

1-ая кафедра хирургических болезней

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. Трансплантация почки является стандартом лечения терминальной стадии хронической болезни почек, тем самым обеспечивая высокое качество жизни, а также её максимальную продолжительность и социальную реабилитацию реципиентов. В большинстве случаев кровоснабжение почки осуществляется одиночной почечной артерией и веной, однако такое положение встречается далеко не всегда, что затрудняет выполнение операций, направленных на адекватную реваскуляризацию органа при трансплантации.

Цель: провести количественную и качественную оценку варибельности сосудистой анатомии в трансплантируемых почках.

Материалы и методы. За 10-летний опыт работы отделения трансплантации органов и тканей, пластической и эндокринной хирургии УЗ «Гродненская университетская клиника» было осуществлено 287 гетеротопических трансплантаций трупной почки. Все трансплантаты предварительно подвергались визуальной ревизии. Оценивалось присутствие капсулы, сохранных артериальной и венозной площадок, мочеточника; определяли количество, качество и целостность почечных сосудов и мочеточника.

Результаты и их обсуждение. Индивидуальная сосудистая вариация была выявлена в 77 (26,8 %) случаях. У 64 (83,1% от общего числа сосудистых вариаций) трансплантатов имелась артериальная сосудистая вариация. Из них добавочная нижнеполюсная артерия (НПА) была выявлена в 31 трансплантате, добавочная верхнеполюсная артерия (ВПА) была визуализирована в 17 случаях, удвоение основного ствола почечной артерии (ПА) обнаружено в 6 почках. У 7 донорских органов были выявлены добавочные ВПА и НПА, две добавочные ВПА у 1 трансплантата, удвоение ствола ПА и добавочная ВПА в 2 почках.

У 4 (5,2% от общего числа сосудистых вариаций) трансплантатов выявлена венозная сосудистая вариация. Сочетанная артериально-венозная сосудистая вариация наблюдалось в 9 (11,7% от общего числа сосудистых вариаций) трансплантатах.

Согласно полученным данным, наиболее часто встречалась вариантная анатомия именно артериальных сосудов (22,3% от общего количества донорских почек). Значительно реже сочетанная артериально-венозная (3,1%) и венозная сосудистые вариации (1,4%).

Из дополнительных сосудов артериального русла более распространены НПА – обнаружены в 31 донорской почке, что составляет 40,3% от общего числа вариаций. Несколько реже наблюдались ВПА – 22,1% и удвоение ствола ПА – 7,8%. Два дополнительных артериальных сосуда было найдено в 10 почках: 2 ВПА 1,3%, 1 ВПА + 1 НПА 9,1%, добавочный ствол ПА + 1 ВПА 2,6%.

Выводы. Примерно у четверти донорских почек обнаруживаются дополнительные сосуды. Внеорганные артериальные аномалии встречаются гораздо чаще, чем венозные или смешанные. Чаще всего это дополнительная артерия, направляющаяся к нижнему полюсу почки (НПА). Такая нетипичная сосудистая анатомия усложняет операции по восстановлению кровоснабжения почки при трансплантации и может привести к серьезным осложнениям. Поэтому важно четко определять показания к различным видам реконструкции, учитывая особенности сосудистых вариаций.