

*Дикун Д.А., Бендзь В.И.*

## **КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ЛЕГКИХ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

*Научные руководители: д-р мед. наук Шотт В.А., канд. мед. наук, доц. Протасевич А.И*  
*Кафедра хирургических болезней с курсом повышения квалификации и переподготовки*  
*Кафедра хирургии и трансплантологии с курсом повышения квалификации и переподготовки*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Трансплантация легких является эффективным радикальным методом лечения пациентов с терминальными стадиями респираторных заболеваний. Первая в мире трансплантация легких была выполнена в 1963 году, тогда как в Беларуси подобное вмешательство впервые осуществили 3 января 2014 года. В мире медиана выживаемости после трансплантации легких составляет 6,2 года. При этом у пациентов, переживших первый послеоперационный год, данный показатель возрастает до 8,3 лет.

**Цель:** проанализировать результаты трансплантаций легких в Республике Беларусь и оценить частоту послеоперационных осложнений для оптимизации тактики ведения пациентов.

**Материалы и методы.** Проведено ретроспективное исследование на базе ГУ «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии» (МНПЦ ХТиГ). Проанализировано 60 медицинских карт стационарных пациентов, перенесших трансплантацию легких в период с января 2014 г. по январь 2026 г. Статистическая обработка данных выполнена при помощи программ IBM SPSS Statistics и Microsoft Excel с использованием критериев Стьюдента, Каплана-Майера, Манна-Уитни.

**Результаты и их обсуждение.** В исследуемую группу вошли 60 реципиентов (36 мужчин и 24 женщины). Средний возраст пациентов составил 43 года (от 16 до 67 лет). В структуре основных заболеваний реципиентов преобладала хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) – 26,7% (n=16). Далее следовали: муковисцидоз — 20% (n=12), интерстициальные заболевания легких - 16,7% (n=10), включая идиопатический легочный фиброз, который составил 6,7% (n=4) от общей выборки. Лимфангиолейомиоматоз диагностирован у 5% (n=3) пациентов. Прочие заболевания легких составили 25% (n=15). Показатели послеоперационной выживаемости составили: 30-дневная – 76,7%, 90-дневная – 63,1%, однолетняя – 57,7%, трехлетняя – 46,4%. Среднее время нахождения пациентов в листе ожидания трансплантации достигло 10 месяцев. Медиана длительности операции составила 10,32 ч [Q1-Q3: 8,67; 11,58]. В 40% случаев (n=24) применялись методы экстракорпоральной поддержки: экстракорпоральная мембранная оксигенация (ЭКМО) использована в 38,3% операций, искусственное кровообращение – в 1,7%. Среди случаев с ЭКМО в 91,3% (n=21) применялась вено-артериальная (ВА-ЭКМО), в 8,7% (n=2) – вено-артерио-венозная (ВАВ-ЭКМО). Летальность пациентов при использовании ЭКМО оказалась статистически значимо выше (p=0,046). Наиболее частыми ранними осложнениями стали пневмония (73,3%) и гидроторакс (55%); подкожная эмфизема зарегистрирована у 43,3% пациентов.

**Выводы.** За 12-летний период (январь 2014 – январь 2026 гг.) в Республике Беларусь выполнено 64 трансплантации легких, 60 из которых - на базе «МНПЦ ХТиГ» и 4 – в Республиканском научно-практическом центре «Кардиология». Средний возраст реципиентов составил 43 года, в структуре заболеваемости преобладала ХОБЛ. Выживаемость реципиентов через 30 суток достигла 76,7%, через 90 суток – 63,1%, через 1 год – 57,7%, через 3 года – 46,4%. В 45% операций применялась экстракорпоральная поддержка, преимущественно в режиме ВА-ЭКМО (92% от числа ЭКМО). В структуре ранних послеоперационных осложнений доминировали: гидроторакс, пневмония, подкожная эмфизема. Результаты исследования демонстрируют, что трансплантация легких является эффективным и воспроизводимым методом лечения в Республике Беларусь.