



Северинчик И. В., Квятковская Е. Г.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРИЧИН ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПЕЧЕНИ И РЕЦИДИВОВ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

Научные руководители д-р мед. наук, проф. Чистенко Г. Н.,

*д-р мед. наук, проф. Руммо О. О.**

Кафедра эпидемиологии

Белорусский государственный медицинский университет,

** Республиканский научно-практический центр «Трансплантации органов и тканей»
г. Минск*

Актуальность. Ортотопическая трансплантация печени (ОТП) является высокоэффективным современным методом медицинской помощи пациентам с необратимой стадией заболеваний печени. Результаты при трансплантации печени характеризуются хорошими показателями выживаемости и качества жизни. Но при этом сохраняется риск возврата основного заболевания.

Цель: установление причин развития патологических процессов, обусловивших необходимость в ОТП, и частоты рецидивов основного заболевания после вмешательства.

Материалы и методы. В исследование было включено 309 пациентов, которым в Республиканском научно-практическом центре «Трансплантации органов и тканей» выполнена ОТП за период с 2008 по 2018 годы. Для статистического анализа результатов исследования были использованы программы Microsoft Excel (Microsoft), Statistica v.10.0 (StatSoft).

Результаты и их обсуждение. За изучаемый период (2008-2018 гг.) в Республиканском научно-практическом центре «Трансплантации органов и тканей» всего проведено 596 ОТП. Инцидентность ОТП в стране в 2018 г. составила 8,4 операции на 1 млн. населения, это максимальный показатель за весь период. Возраст пациентов варьировал в очень широких пределах: от 157 дней до 71 года. Большинство ОТП приходилось на возрастную группу старше 40 лет, доля которой в общей структуре составила 64,26±2,74%. При этом 31,8% произведенных ОТП пришлось на возрастную группу 50-59 лет. Среди пациентов с ОТП мужчин было 47,90%, женщин – 52,10%.

Нами выявлено 46 патологических процессов, явившихся показанием для трансплантации печени. При этом наиболее часто встречались: вирусный гепатит С (ВГС) (33,33%), первичный билиарный цирроз печени (12,30%), атрезии желчевыводящих путей (6,15%), криптогенный цирроз печени (6,15%), вирусный гепатит В (4,85%), первичный склерозирующий холангит (3,88%), болезнь Вильсона-Коновалова (3,56%). В пяти случаях необходимость ОТП была обусловлена заболеванием альвеококкозом, в одном случае альвеококкоз сочетался с вирусным гепатитом С. Фульминантная печеночная недостаточность явилась причиной в 4,53% случаях ОТП и чаще была обусловлена отравлением ядовитыми грибами - 28,57% в структуре данной патологии, передозировкой нестероидных противовоспалительных лекарственных средств (НПВС) – 28,57%, а также вирусным гепатитом В и болезнью Вильсона-Коновалова – по 14,29% соответственно.

Рецидивы основного заболевания наблюдались среди 25,24% пациентов с пересаженной печенью. Основным причинным фактором данного патологического процесса являлось инфицирование ВГС (71,79%). Реактивация вируса гепатита С после ОТП наблюдалась у 54,37% пациентов и в большинстве случаев возникала в течение первого года после выполнения ОТП (76,0%).

Выводы. 1. Терминальные стадии ВГС - ведущая причина пересадки печени в нашей стране (33,33% случаев). 2. Доминирующими этиологическими факторами фульминантной печеночной недостаточности, в следствии которой выполнялась ОТП, явились отравление ядовитыми грибами и передозировка НПВС (по 28,57% каждый). 3. Возврат основного заболевания после пересадки печени наблюдался у каждого четвертого пациента (25,24%) и в подавляющем большинстве был обусловлен рецидивом ВГС (71,79% в общей структуре рецидивов).