

Аномалии сосудов донорского органа как фактор развития осложнений после гетеротопической трансплантации почки

Журова Анастасия Викторовна, Карукин Дмитрий Яковлевич

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Калачик Олег

Валентинович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск,

Кузьменкова Лариса Леонидовна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Трансплантация – одна из самых сложных операций в хирургии. Трансплантационная активность в РБ составляет 43,6 операций на 1 млн населения. Ежегодно в стране проводится около 300 пересадок почки. Трёхлетняя выживаемость почечного трансплантата составляет 75%, реципиентов – до 88%. Несмотря на успехи в области трансплантации почки, остаётся ряд вопросов о ближайших и отдалённых результатах этой операции.

Цель исследования

Установить влияние аномалий почечных сосудов на посттрансплантационный период после гетеротопической трансплантации почки.

Материалы и методы

В исследование включено 1005 пациентов в возрасте от 18 до 72 лет после гетеротопической трансплантации почки за период с 2012 года по сентябрь 2015 года. Проанализированы факторы: средний возраст донора и реципиента, количество сеансов и вид диализа, вариант сосудистого анастомоза. Обработка данных и анализ результатов исследования проведены с использованием программы IBM SPSS Statistics 19.0 (StatSoft®, США) и Statistica 6.0 (StatSoft®, США).

Результаты

В ходе проведенного исследования было установлено, что аномалии почечных артерий наблюдались в 136 случаев (13,5%). Средний возраст контрольной группы составил $43,8 \pm 0,54$ (18-72) лет, исследуемой группы – $45,1 \pm 1,4$ (19-64). Верхняя полюсная артерия встречалась в 40,3 % случаев, нижняя – 40,9%, при различных их комбинациях в 22,1%.

Возникновение хирургических осложнений возникает чаще в группе с сосудистыми аномалиями (OR=2,76; 95% CI 1,21–2,55; $p < 0,05$). Проводимая заместительная почечная терапия увеличивала риск развития хирургических осложнений в исследуемой группе (OR=1,64; 95% CI 0,49–5,3; $p < 0,05$). Аномалии сосудистого русла почки и выбор сосудистого анастомоза не оказали значимого влияния на риск развития инфекционных осложнений и острого отторжения донорского органа.

Развитие осложнения в посттрансплантационном периоде в исследуемой группе способствовали увеличению срока нахождения в больничной организации до $14,6 \pm 9,3$ (3–59) дней по сравнению с контрольной группой $7,4 \pm 5,6$ (1–22) дня.

Выводы

1. Наличие аномалий сосудов донорского органа влияет на посттрансплантационный период.
2. Аномалии сосудов почки явились факторами риска развития хирургических осложнений.
3. Пациенты с сосудистыми аномалиями имеют более длительный период пребывания в больничной организации.