

## **Вариантная анатомия почечных артерий и их связь с развитием посттрансплантационных осложнений**

*Легостаев Петр Павлович, Стефановичус Алексей Николаевич*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) Кузьменкова Лариса Леонидовна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Республика Беларусь уже второй год занимает первое место среди стран СНГ по количеству органических трансплантаций - 25,5 операций на один миллион населения. При выполнении оперативных вмешательств по поводу пересадки почки необходимо ответственно подходить к выбору донорских органов. Особенно важно учитывать вариантную анатомию почечных артерий, наличие добавочных артерий. По данным литературы, добавочные почечные артерии встречаются в 15-50% случаев.

### **Цель исследования**

Установить количественные и топографические особенности почечных артерий и их ветвей у взрослого человека, а также выявить взаимосвязь между вариантом разветвления почечных артерий и развитием осложнений после пересадки почки.

### **Материалы и методы**

Материалом для исследования послужили 1269 препаратов донорских почек (691 мужских, 562 – женских) человека в возрасте от 18 до 72 лет. Исследование проводилось на базе больницы организации здравоохранения г. Минска в период с 2011 по 2015 годы. Макро-микроскопическим методом устанавливались количественные показатели почечных артерий и их ветвей, варианты их топографии. Выявлялась взаимосвязь между вариантом разветвления почечных артерий донора и развитием осложнений после пересадки почки. Обработка данных и анализ результатов исследования проведены с использованием программы IBM SPSSStatistica 6.0 (StatSoft®, США).

### **Результаты**

В результате исследования установлен классический (одинарный, солитарный) вариант строения почечной артерии взрослого человека в 83,9% случаях. В 16,1% случаях выявлены неклассические варианты строения почечной артерии. Среди неклассических вариантов строения артерий почки в большинстве случаев (41,7% наблюдений) выявляется «нижнеполюсной вариант» строения. В 38,7% наблюдений среди неклассических вариантов обнаруживается «верхнеполюсной вариант» строения артерий почки. Исследования показывают, что добавочные артерии встречаются чаще у мужчин (53%), чем у женщин (47%). После трансплантации почки хирургические осложнения у пациентов выявлялись чаще (28,6% случаев) при варианте артерий почки донора, когда имелась одна основная почечная артерия и по одной дополнительной артерии – к верхнему и нижнему полюсам органа. Реже (24% и 20% случаев соответственно) хирургические осложнения обнаруживались при варианте артерий органа донора с наличием основной почечной артерии и одной дополнительной у верхнего полюса органа и при варианте сосудов с основной почечной артерией и одной дополнительной у нижнего полюса почки. Инфекционные осложнения у пациентов после пересадки почки донора, также как и другие осложнения, чаще (14,28% случаев) выявлялись при варианте внеорганных артерий почки донора, когда имелась одна основная почечная артерия и по одной дополнительной артерии – к верхнему и нижнему полюсам органа. Реже (10,58% случаев) инфекционные осложнения у пациентов обнаруживались при варианте сосудов почки донора с наличием основной почечной артерией и одной дополнительной у нижнего полюса органа.

### **Выводы**

Таким образом, исходя из полученных данных, можно утверждать, что чем больше дополнительных артерий подходит к почке донора, тем больше риск возникновения посттрансплантационных осложнений у пациента. У реципиентов, которым была пересажена почка, осложнения развивались в 1,76 раза чаще при наличии добавочных почечных артерий, по сравнению с донорскими почками, которые кровоснабжаются одной почечной артерией.