

Курсакова А.В., Семенкович П.А.

НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ ПОСЛЕ ОРТОТОПИЧЕСКОЙ ПЕРЕСАДКИ СЕРДЦА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Юдина О.А.

Кафедра патологической анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Трансплантация сердца – это шанс для пациентов, имеющих высокий риск смерти по причине хронической терминальной сердечной недостаточности. Изучение причин смерти после ортотопической пересадки сердца необходимо для совершенствования профилактических мер развития осложнений и повышения выживаемости пациентов в послеоперационном периоде.

Цель: сравнительная характеристика причин смерти после операций по поводу трансплантации сердца в доковидный (2004-2018 гг.) и постковидный (2019-2023 гг.) периоды.

Материалы и методы. В работе использованы материалы 466 случаев ортотопической трансплантации сердца, проведенной в РНПЦ «Кардиология» в период с 2009 по 2023 гг., 55 аутопсийных исследований. Для оценки данных использованы статистические методы.

Результаты и их обсуждение. В РНПЦ «Кардиология» за период с 2009 по 2023 гг. проведено 466 операций по поводу трансплантации сердца и 55 аутопсийных исследований (41 в доковидный период и 14 в постковидный).

Общая выживаемость пациентов за период 2009-2018 гг. (доковидный) составила 82,5%.

При оценке аутопсий за период 2019-2023 гг. было установлено, что средняя продолжительность жизни после операции составила 36,5 дней (от 2 до 148 дней), средний возраст – 57 лет (от 35 до 75 лет).

За период наблюдений умерло 73 человека (15,7%). Непосредственными причинами смерти по результатам аутопсий (41 человек) в период с 2009 до 2019 гг. являлись: самая частая причина смерти- инфекции- 34,5% пациентов; кровотечение – 7,3% реципиентов, из которых 3 умерли интраоперационно; отторжение трансплантата- 10,9% реципиентов; внезапная сердечная смерть – 14,5% случаев. Непосредственными причинами смерти по результатам аутопсий (14 человек) в период 2019-2023 гг. являлись: самая частая причина смерти – коронавирус – 22,2%, постстернотомический остеомиелит- 16,7%. Статистически значимых различий по выживаемости между пациентами с различными диагнозами до операции (ДКМП, ИКМП, ПМКС, ПМДС) не выявлено.

Выводы: определена общая выживаемость пациентов в послеоперационном периоде, которая в 2009-2018 гг. составила 82,5%. При оценке аутопсий за 2019-2023 гг. установлено, что средняя продолжительность жизни исследуемых реципиентов после операции составила 36,5 дней, средний возраст - 57 лет. Основными причинами смерти по результатам аутопсий в доковидный период являлись инфекции, кровотечение, отторжение трансплантата, в постковидный период – коронавирус и постстернотомический остеомиелит. Не было выявлено статистически значимых различий по выживаемости между реципиентами с различными диагнозами до ортотопической трансплантации сердца.