

Селькин А.И., Печёнкин А.А.

**СОНОГРАФИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ РЕЗУЛЬТАТЕ
ПОЧЕЧНОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИИ**

Научный руководитель: канд. мед наук, доц. Каплан М.Л.

Кафедра хирургических болезней № 1 с курсом сердечно-сосудистой хирургии

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

Актуальность. Трансплантация почки — это хирургическая операция, заключающаяся в пересадке человеку почки, полученной от другого человека (донора). Основным показанием для трансплантации почки является терминальная стадия хронической почечной недостаточности- конечный этап течения таких заболеваний, как хронический пиелонефрит, хронический гломерулонефрит, поликистоз почек. Пациенты с терминальной стадией хронической почечной недостаточности для сохранения жизни подлежат заместительной почечной терапии — это гемодиализ или трансплантация почки. Трансплантация почки, по сравнению с гемодиализом, увеличивает продолжительность жизни пациента в 1,5-2 раза. Трансплантация возвращает пациента к нормальной социальной жизни.

Несмотря на применение иммуносупрессантов, самым большим осложнением является отторжение органа. Одним из основных методов обследования почечного трансплантата на сегодняшний день является ультразвуковое исследование (УЗИ). Применение сонографии позволяет быстро ответить на основные вопросы, встающие перед врачом: размеры органа, структура, гемодинамика и уродинамика трансплантата.

Цель: выявить закономерность в УЗ показателях у пациентов с положительным результатом почечной трансплантации в раннем и позднем посттрансплантационном периоде.

Материалы и методы. Проанализированы ультразвуковые данные 148 пациентов с почечным трансплантатом, прооперированных в ГУ «РНПЦ РМиЭЧ» за период 2020-2023 г. При помощи УЗИ проводилось динамическое наблюдение в раннем и позднем посттрансплантационном периоде.

При УЗИ почечного трансплантата оценивались: объем и контур почки, эхогенность и однородность паренхимы, размеры чашечек, лоханки и мочеточника, оценивалась высота пирамидок и состояние почечного синуса. При оценке состояния околопочечного пространства – поиск жидкостных скоплений (гематом, лимфоцеле, урином). Особую важность представляли показатели спектральной и цветовой доплерографии. При спектральной доплерографии определялись систолическая, диастолическая скорости кровотока и индекс резистентности. Цветовая доплерография дает возможность оценить проходимость магистральных сосудов почечного трансплантата, а также равномерность и степень перфузии паренхимы.

Результаты и их обсуждение. Проанализировав протоколы УЗИ почечных трансплантатов у пациентов с положительным результатом в раннем и позднем постоперационном периоде было выявлено: спектральные показатели характеризовались удовлетворительными скоростными показателями на всех уровнях артериального почечного кровотока, индекс резистентности не превышал 0,75; перфузия паренхимы оценивалась как «хорошая» или «удовлетворительная»; наблюдалось увеличение размеров почечного трансплантата в 1,1-1,3 раза, что не превышало 30% от исходного объема.

Выводы. В оценке функционального состояния почечного трансплантата важную роль играют показатели спектральной доплерографии. По результатам анализа у пациентов с положительным результатом почечной трансплантации наблюдаются хорошие спектральные показатели, «хорошая» или «удовлетворительная» перфузия паренхимы трансплантата, индекс резистентности не превышает 0,75, а также может иметь место небольшой прирост объема почечного трансплантата (не более 30%), что говорит о благоприятном течении посттрансплантационного периода.