

Артериальная гипертензия и хроническая ишемическая болезнь сердца у реципиентов трансплантата печени

Невмержицкий В.С.

Белорусский государственный медицинский университет, г.Минск

На сегодняшний день трансплантация печени является единственным радикальным методом лечения пациентов с терминальными стадиями хронических диффузных заболеваний печени, врожденными метаболическими поражениями печени, врожденной атрезией желчных протоков и в ряде случаев с первичным и вторичным опухолевым поражением печени. Согласно клиническому протоколу показаниями к трансплантации печени являются наличие необратимого заболевания печени с прогнозом жизни менее 12 месяцев, отсутствие других методов лечения, а также наличие хронического заболевания печени, значительно снижающего качество жизни и трудоспособность пациента, или прогрессирующее заболевание печени с ожидаемой продолжительностью жизни меньшей, чем в случае трансплантации печени.

На базе ГУ «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии» был проведен ретроспективный анализ 105 медицинских карт стационарных пациентов, которым была проведена трансплантация печени. Пациенты были разделены на 2 группы: с предшествующей хронической ишемической болезнью сердца ($n=32$), с артериальной гипертензией ($n=73$). Статистический анализ данных проводился

в программе Statistica 12.

Среди пациентов с артериальной гипертензией ($n=73$) фибрилляция предсердий встречалась у 17 пациентов $RR=1,246$ (1,089-2,124). Хроническая ишемическая болезнь сердца развивалась у 49 пациентов $RR=2,764$ (1,114-4,985). Хроническая сердечная недостаточность развивалась у 67 пациентов $RR=1,579$ (1,007-3,213). Среди пациентов с предшествующей хронической ишемической болезнью сердца ($n=32$) прогрессирование ее отмечалось у 10 пациентов $RR=12,145$ (1,139-15,642).

Полученные результаты свидетельствуют о том, что реципиенты трансплантата печени находятся в группе риска по возникновению сердечно-сосудистых заболеваний в отдаленном послеоперационном периоде и для их коррекции возникает необходимость создания специальных чек-листов для оценки состояния данной группы пациентов.

Литература

1. Григоренко, Е. А. Современные представления о дисфункции миокарда у реципиентов трансплантатов печени, включенных в лист ожидания / Е. А. Григоренко, О. О. Руммо, Н. П. Митьковская // Кардиология в Беларуси. – 2017. – № 3. – С. 441–446.
2. Pretransplant coronary artery disease is a predictor for myocardial infarction and cardiac death after liver transplantation / F. Darstein [et al.] // Eur. J. Intern. Med. – 2018. – Vol. 51. – P. 41–45. doi: 10.1016/j.ejim.2017.12.001.

УДК 61(071)+61:378
ББК 5+74.58
С 232

Редакторы: д.м.н., профессор Калинин Р.Е., д.м.н., профессор Сучков И.А.

Рецензенты:

д.м.н., доцент Мжаванадзе Н.Д.;
к.м.н., доцент Шаханов А.В.;
к. ф.-м.н., доцент Авачева Т.Г.;
к.б.н., доцент Абаленихина Ю.В.;
к.б.н., доцент Котлярова А.А.;
к.м.н., доцент Федотов И.А.;
к.м.н., доцент Мишин Д.Н.
Калиновский С.И.

Технические редакторы: Хищенко М.В., Абаленихина Ю.В., Котлярова А.А.

С 232 Сборник докладов IX Всероссийской научной конференции молодых специалистов, аспирантов, ординаторов «Инновационные технологии в медицине: взгляд молодого специалиста» / под ред. Р.Е. Калинина, И.А. Сучкова; ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России. – Рязань, 2023. – 195 с.

ISBN 978-5-8423-0242-0

Сборник научных трудов составлен по материалам докладов IX Всероссийской научной конференции молодых специалистов, аспирантов, ординаторов «Инновационные технологии в медицине: взгляд молодого специалиста».

Сборник рекомендован к изданию решением Научно-планового совета
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России от 09.11.2023 г., протокол № 3

УДК 61(071)+61:378
ББК 5+74.58