

Первененок А. Е., Кузьменкова Л. Л.
**РОЛЬ ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ
В ПОСТТРАНСПЛАНТАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ У ПАЦИЕНТОВ
ПОСЛЕ ПЕРЕСАДКИ ПЕЧЕНИ**

Научный руководитель ассист. Стома И. О.

Кафедра инфекционных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Несмотря на значительные успехи, достигнутые в трансплантации жизненно важных органов – сердца, почки, печени, инфекционные осложнения продолжают оставаться в числе серьезнейших причин, ухудшающих прогноз и выживание трансплантата и реципиента. Свыше 70% пациентов имеют, как минимум, один эпизод проявления инфекционного заболевания, являющегося одним из самых частых осложнений.

Цель: установить роль инфекционных осложнений на летальность в посттрансплантационном периоде после пересадки печени на базе многопрофильной больничной организации здравоохранения г. Минска.

Материал и методы. Материалом для анализа явились данные о случаях инфекционных осложнений (ИО) у 60 пациентов в посттрансплантационном периоде (апрель 2008 года – февраль 2014 года). Для анализа были сформированы 2 группы (1 – пациенты с ИО (60 человек), 2 – пациенты без ИО (177 человек)). Обработка данных и анализ результатов исследования были проведены с использованием программы Microsoft Excel (Microsoft®, США) и Statistica 6.0 (StatSoft®, США).

Результаты. В ходе проведенного исследования было установлено, инфекционные осложнения в посттрансплантационном периоде после пересадки печени развились у 60 пациентов. Медиана возраста составила 46,2 года. При анализе длительности пребывания пациентов в больничной организации было установлено, что в группе с ИО средняя продолжительность пребывания составила 33,3 дня, в то время как в группе без ИО – 21 день. Ведущими возбудителями, обусловившими развитие ИО выступили энтерококки и ацинетобактерии (в 81,6% случаев). При анализе 30-дневной летальности в посттрансплантационном периоде после пересадки печени было установлено, что в опытной группе умерло 8 человек, в то время как в контрольной группе – 3 человека. Таким образом, у пациентов с ИО в 7,9 раза чаще наступает летальный исход (95% ДИ 2,02–30,6).

Выводы:

1. Ведущими возбудителями, обусловившими развитие ИО выступили энтерококки и ацинетобактерии.

2. У пациентов с инфекционными осложнениями в 7,9 раза чаще наступает летальный исход (95% ДИ 2,02–30,6).