

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

*Научные руководители ст. преп. Горбич О. А., ассист. Стома И. О.*

*Кафедра эпидемиологии, кафедра инфекционных болезней  
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Ежегодно в Европе выполняется более 3000 пересадок печени. Известно, что более чем у 50% пациентов в посттрансплантационном периоде развиваются инфекционные осложнения. Риск инфекционных осложнений возрастает по мере увеличения длительности пребывания пациента в палате интенсивной терапии, при нарушении функции почек, массивных интраоперационных трансфузиях и после ретрансплантации.

**Цель:** выявить и оценить значимость инфекционных осложнений в посттрансплантационном периоде после пересадки печени на базе многопрофильной больничной организации здравоохранения г. Минска.

**Материал и методы.** Материалом для эпидемиологического анализа явились данные о случаях инфекционных осложнений (ИО) у 60 пациентов (13 детей и 47 взрослых) после пересадки печени за период с апреля 2008 года по февраль 2014 года. Для группы контроля были отобраны 177 пациентов без ИО в посттрансплантационном периоде. В работе использованы микробиологические результаты посева из раны и дренажей. 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, что за анализируемый период времени на базе многопрофильной организации здравоохранения было выполнено 237 пересадок печени: из них 32 операции детям (0-18 лет) и 205 пересадок взрослому населению. Инфекционные осложнения в посттрансплантационном периоде после пересадки печени развились у 25,3% пациентов. При анализе длительности пребывания пациентов в больничной организации было установлено, что в группе с ИО длительность пребывания в 1,6 раза превышала аналогичный показатель в группе без ИО. Ведущими возбудителями, обусловившими развитие ИО выступили энтерококки (в 42,1% случаев), ацинетобактерии (в 39,5% случаев), клебсиелла (в 29% случаев), синегнойная палочка (в 13,2% случаев). При анализе летальности было установлено, что в группе пациентов с ИО отношение шансов (ОШ) наступления летального исхода составило 7,9 (95% ДИ 2,02–30,6).

**Вывод:** инфекционные осложнения в посттрансплантационном периоде после пересадки печени оказывают значимое влияние на выживаемость пациентов (ОШ=7,9; 95% ДИ 2,02–30,6).