

ценнейшими элементами современной образовательной среды и нуждаются в дальнейшем совершенствовании и интеграции.

Карпович Ю.И.¹, Богданович В.Ч.², Шапель Т.М.², Баркова О.Н.², Пышко О.Я.², Жук Я.М.²

¹Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

²Гродненская университетская клиника, Гродно, Беларусь

ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ ДИСФУНКЦИИ ПОЧЕЧНОГО ТРАНСПЛАНТАТА У ПАЦИЕНТОВ ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Актуальность. Распространенность хронической болезни почек (ХБП) сопоставима с такими социально значимыми заболеваниями, как артериальная гипертензия и сахарный диабет.

Цель. Проанализировать основные причины дисфункции почечного трансплантата у пациентов диспансерного учета Гродненской области.

Методы исследования. Ретроспективно оценены данные 246 пациентов, имеющих функционирующий почечный трансплантант и находящихся в регистре на 31.03.2022 на диспансерном учете у нефролога поликлиники Гродненской университетской клиники. Из них 234 выполнена трансплантация от трупного донора, 12 – от живого донора, средняя продолжительность нахождения в листе ожидания 12,7 месяцев (в сравнении с данными за 2021 год – 9 месяцев, за 2020 – 10,6 месяцев). Возраст пациентов варьировал, медиана составила – 45,66 лет.

Половая и возрастная характеристика пациентов

	n, число пациентов	Возраст				
		0–19 лет	20–44 лет	45–64 лет	65–75 лет	>75 лет
всего пациентов	246	1 (0,4%)	85 (35%)	140 (57%)	19 (8%)	1 (0,4%)
мужчины	143 (58%)	0 (0%)	46 (19%)	84 (34%)	12 (5%)	1(0,4%)
женщины	103 (42%)	1 (0,4%)	39 (16%)	56 (23%)	7 (3%)	0 (0%)

Половая и возрастная характеристика пациентов представлена в таблице.

Результаты и их обсуждение. Основные причины ХБП у всех пациентов диспансерного учета Гродненской области, приведшей к необходимости трансплантации:

хронический нефритический синдром – 149 пациентов,
хронический тубулоинтерстициальный нефрит – 32 пациента,
поликистоз почек – 24 пациента,
сахарный диабет – 31 пациент,
артериальная гипертония – 10 пациентов,
врожденная аномалия мочевой системы – 10 пациентов, мочекаменная болезнь – 4 пациента,
системная красная волчанка – 7 пациентов,
другие заболевания (амилоидоз, подагра, синдром альпорта и др) – 16 пациентов.

С 2013 по 2022 г. умерло 57 пациентов, имеющих почечный трансплантант, основными причинами были: Covid-19 инфекция – 21 пациент, инфекционные осложнения и синдром полиорганной недостаточности – 20 пациентов, сердечно-сосудистые заболевания (в том числе острая недостаточность, ОНМК) – 10 пациентов, онко-патология – 2 пациента, вирусный гепатит – 2 пациента, острая абдоминальная патология – 1 пациент, не установленная причина – 1 пациент.

Трансплантация почки – единственный радикальный метод лечения терминальной почечной недостаточности, позволяющий устранить явления уремии, достичь оптимального уровня медико-социальной реабилитации, улучшить качество и продолжительность жизни реципиентов. Обращает на себя внимание большая доля вторичных причин ХБП – кардиоваскулярная и эндокринная патологии, ведущих не только к необходимости проведения трансплантации, но и к летальности у таких пациентов, что диктует необходимость активизации по раннему скринингу ХБП специалистами соответствующих специальностей.
