

АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ И ДОЛГОСРОЧНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПОЧКИ ЗА ДЕСЯТИЛЕТНИЙ ПЕРИОД РАБОТЫ УЗ «ГРОДНЕНСКАЯ УНИВЕРСИТЕТСКАЯ КЛИНИКА»

Могилевец Э. В.¹, Белюк К. С.¹, Дулько О. С.¹, Жук Я. М.²,
Пышко А. Я.², Стасюкевич Е. А.²

¹Гродненский государственный медицинский университет,

²Гродненская университетская клиника

Актуальность. В настоящее время наблюдается тенденция роста количества пациентов страдающих хронической болезнью почек (ХБП), основными причинами которой являются сахарный диабет, артериальная гипертензия, гломерулонефрит и поликистозные болезни [1]. Оптимальным методом лечения терминальной стадии ХБП считается пересадка донорской почки. В рамках программы по развитию трансплантации в Республике Беларусь в областных городах были открыты специализированные отделения, что позволило приблизить медицинскую помощь к населению и увеличить количество проводимых операций [2].

Цель – оценить результаты 10-летнего периода трансплантации почки в Гродненской области.

Методы исследования. Первая пересадка почки в Гродненской области была осуществлена на базе УЗ «ГОКБ» в отделении трансплантации, работающего с 01.01.2013. С 01.09.2014 и по сегодняшний момент данное структурное подразделение находится в составе «Отделения трансплантации органов и тканей, пластической и эндокринной хирургии» на базе УЗ «Гродненская университетская клиника». Коечный фонд включает 20 хирургических и 10 трансплантологических коек.

За 10-летний период работы отделения с 1 января 2013 г. по 1 января 2023 г. при участии сотрудников клиники и 1-й кафедры хирургических болезней ГрГМУ всего было выполнено 287 гетеротопических трансплантаций трупной почки. В 171 (59,6%) случае реципиентом были мужчины, а в 116 (40,4%) – женщины. Возраст пациентов варьировал от 18 до 74 лет (средний возраст – $45,66 \pm 11,6$ года).

Операцию гетеротопической трансплантации трупной почки в большинстве случаев проводили по стандартной методике в правую подвздошную ямку забрюшинно, соединяя сосуды донорской почки с наружными подвздошными артерией и веной реципиента «конец в бок». Венозный анастомоз осуществлялся по четырёхточечной методике четырьмя нитями Пролен 5-0, а артериальный – по методике «парашюта» нитью

Пролен 6-0 непрерывным обвивным швом. Уретеронеоцистоанастомоз проводился по методике Лича-Грегуара.

Результаты и их обсуждение. Хирургические осложнения после трансплантации развились в 51 (17,8%) случае: уринома – 8 (2,79%), лимфоцеле – 6 человек (2,09%), тромбоз сосудов у 8 пациентов (2,79%), отмечено 7 эпизодов (2,44%) гематомы в ложе трансплантата, 5 (1,74%) – раневой инфекции, 4 (1,39%) – пузырно-мочеточникового рефлюкса, 4 (1,39%) – хирургических кровотечений, стриктура мочевыводящих путей (МВП) обнаружена в 3-х наблюдениях (1,04%). Доля трансплантаций почки без хирургических осложнений составила 82,2%, что соответствует Республиканским данным.

Терапевтические осложнения в послеоперационном периоде были выявлены у 69 (24,04%) пациентов. Отторжение почечного трансплантата наблюдалась в 23 (8,01%) случаях, замедленная функция почечного трансплантата – в 9 (3,14%), артериальная гипертензия возникла у 8 (2,79%) человек, сахарный диабет (СД) de novo – у 7 (2,44%) пациентов, у 6 (2,09%) реципиентов было обнаружено стероидрезистентное отторжение почечного трансплантата; диспепсия, диарея, рвота отмечены у 7 (2,44%), 5 (1,74%) и 2 (0,7%) человек соответственно. У 218 (75,96%) пациентов терапевтических осложнений отмечено не было.

Актуальной проблемой послеоперационного периода являются инфекционные заболевания, большую роль в которых играют именно вирусные инфекции. Согласно данным, в Гродненской области из 287 пациентов 269 (93,73%) перенесли инфекционные заболевания в позднем послеоперационном периоде. У 172 (59,93%) пациентов была выявлена Covid-19 инфекция; у 34 (11,85%) – инфекция МВП; легочные инфекции обнаружены у 19 человек – 6,62%; в 6 (2,09%) случаях развился сепсис; в 3-х (1,05%) – диализный перитонит; у 5 человек (1,74%) – раневая инфекция; полиомавирусная и ЦМВ-инфекция обнаружены в 3 (1,05%) и 27 (9,41%) наблюдениях соответственно.

За десятилетний период умерло 57 (19,86%) пациентов. В 21 (36,84%) случае смерть наступила из-за инфекции COVID-19; у 10 (17,54%) пациентов вследствие сепсиса; у ещё 10 (17,54%) человек из-за синдрома полиорганной недостаточности (СПОН); в 5 (8,77%) случаях по причине сердечно-сосудистых заболеваний; в 4-х (7,02%) – вследствие острой сердечно-сосудистой недостаточности (ОССН); у 2 (3,51%) пациентов – из-за онкологических заболеваний; в 1 (1,75%) случае в результате острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК), в 1 (1,75%) из-за острой абдоминальной патологии и причина смерти 1 (1,75%) пациента не установлена. В 2013 г. было зарегистрировано 4 случая смерти, в 2014 – 2; 2015 – 0; 2016 – 1; 2017 – 5; 2018 – 4; 2019 – 5; 2020 – 11; 2021 – 18; 2022 – 5. Подъем смертности в период с 2020 по 2021 гг. связан с Covid-19-инфекцией.

Пятилетняя выживаемость по областям в Республике Беларусь составляет порядка 86%, при этом Гродненская область демонстрирует высокие показатели пятилетней выживаемости – 93%.

Выводы. Согласно представленным данным, можно отметить, что общие показатели работы трансплантационной службы УЗ «Гродненская университетская клиника» находятся на уровне ведущих мировых стандартов. Отмечается высокая выживаемость пациентов после пересадки. Количество хирургических и терапевтических осложнений соответствуют республиканским и мировым данным. Высокий уровень летальных исходов в 2020 и 2021 гг. объясняется пандемией COVID-19, однако коронавирусная инфекция повысила эти показатели во всем мире.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Батюшин, М. М. Хроническая болезнь почек: современное состояние проблемы / М. М. Батюшин // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2020. – Т. 16, № 6. – С. 938-947. – doi: 10.20996/1819-6446-2020-11-06
2. Трансплантация почки в Гродненской области / С. Э. Савицкий, В. А. Снежицкий, Н. И. Батвинков [и др.] // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. – 2013. – № 3 (43). – С. 102-104.

АССОЦИАЦИИ УРОВНЕЙ MORFOГЕНЕТИЧЕСКИХ БЕЛКОВ С КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

Молостова А. М., Якубова Л. В., Шулика В. Р.

Гродненский государственный медицинский университет

Актуальность. В последние десятилетия активно изучается роль морфогенетических белков – фактора роста фибробластов-23 (фосфатурический гормон, FGF-23) и белка Клото как гуморальных факторов, участвующих в патогенезе сердечно-сосудистых заболеваний. FGF-23 воздействуя через рецептор FGF 4 способствует патологической гипертрофии левого желудочка, инсулинорезистентности, эндотелиальной дисфункции и атеросклерозу [1]. Секретируемая форма белка Клото участвует в регуляции окислительного стресса, воспаления и фиброза.

Цель – определить взаимосвязи FGF-23, белка Клото с клинико-лабораторными показателями у пациентов с артериальной гипертензией (АГ).