

(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%.

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.

За десятилетний период умерло 57 (19,86%) пациентов. Если рассматривать пятилетнюю выживаемость, то общая статистика по областям составляет в среднем около 86%, Гродненская область демонстрирует высокие показатели пятилетней выживаемости – (93%).

Выводы. Согласно представленным данным, можно отметить, что общие показатели работы трансплантатологической 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.

ЛИТЕРАТУРА

1. Батюшин, М. М. Хроническая болезнь почек: современное состояние проблемы / М. М. Батюшин // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2020. – Т. 16, № 6. – С. 938-947.

ИЗУЧЕНИЕ ВАРИАНТНОЙ АНАТОМИИ СОСУДОВ ДОНОРСКИХ ПОЧЕК

Дулько О. С., Мелюк М. А.

Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Белюк К. С.

Актуальность. За 2022 год было проведено 102149 трансплантаций почек во всем мире. При этом по разным данным в 3,3-47% случаев были обнаружены индивидуальные сосудистые вариации внеорганных сосудов почки.

Исследования, посвящённые морфологии сосудов почки немногочисленны. Единое мнение о частоте встречаемости множественных почечных сосудов отсутствует [1].

Цель. Оценить частоту встречаемости вариаций сосудистой анатомии почечных трансплантатов.

Методы исследования. Проведен анализ сосудистой анатомии 287 почечных трансплантатов с целью выявления артериальной, венозной или сочетанной артериально-венозной сосудистой вариации.

Перед непосредственным выполнением гетеротопической трансплантации трупной почки производилась обработка почечного трансплантата на отдельном столе или «за сценой», в лотке со стерильным льдом (back-table preparation).

Проводили визуальную ревизию трансплантата. Наличие и характер нетипичной анатомии почки фиксировался для последующего анализа.

Результаты и их обсуждение. Индивидуальная сосудистая вариация была выявлена в 77 (26,8%) случаях от общего количества трансплантатов (287 – 100%). У 64 (83,1% от общего числа сосудистых вариаций) трансплантатов имелась артериальная сосудистая вариация. Из них добавочная нижнеполюсная артерия (НПА) была выявлена в 31 трансплантате, добавочная верхнеполюсная артерия (ВПА) была визуализирована в 17 случаях, удвоение основного ствола почечной артерии (ПА) обнаружено в 6 почках. У 7 донорских органов были выявлены добавочные ВПА и НПА, две добавочные ВПА у 1 трансплантата, удвоение ствола ПА и добавочная ВПА в 2 почках.

У 4 (5,2% от общего числа сосудистых вариаций) трансплантатов выявлена венозная сосудистая вариация: два венозных ствола в 3 случаях и три венозных ствола в 1 почке.

Сочетанная артериально-венозная сосудистая вариация наблюдалось в 9 (11,7% от общего числа сосудистых вариаций) трансплантатах. В 2 случаях наблюдались добавочные НПА и ВПА, а также три венозных ствола; в 3 почках имелись добавочная НПА и два венозных ствола; в 2 трансплантатах выявлены добавочные ВПА и НПА и два венозных ствола; в 1 почке отмечено две ПА, добавочная ВПА, добавочная НПА и два венозных ствола; в 1 случае добавочная НПА и три венозных ствола.

Выводы. Нетипичная анатомия сосудов почки затрудняет выполнение операций, направленных на адекватную реваскуляризацию органа при трансплантации, и может стать причиной развития серьезных осложнений, что в свою очередь требует определения четких показаний к выполнению вида реконструкции в зависимости от сосудистой вариации.

ЛИТЕРАТУРА

1. Prevalence and patterns of renal vascular variations among potential kidney donors: a Computed Tomography Angiography (CTA) study in Sudan / S. Osman, E. Abdalla, L. Ali [et al.] // BMC Nephrology. – 2025. – Vol. 26, № 1. – doi: 10.1186/s12882-025-04094-3.