

2. Юмашев, Г.С. Травматология и ортопедия: Учебник / Г.С. Юмашев, С.З. Горшков, Л.Л. Силин и др.; под ред. Г.С. Юмашева. – М.: Медицина, 1990. – 676 с.

3. Шапошников, Ю. Г. Травматология и ортопедия / Руководство для врачей: в 3 томах. Т. 3 / под редакцией Ю. Г. Шапошникова. – М.: Медицина, 1997. – 624 с.

ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ВАРИАНТОМ СТРОЕНИЯ АРТЕРИЙ ДОНОРСКОЙ ПОЧКИ И РАЗВИТИЕМ ПОСТТРАНСПЛАНТАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

¹Кузьменкова Л.Л., ²Калачик О.В.

¹Белорусский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра нормальной анатомии

²Белорусская медицинская академия последипломного образования
Кафедра трансплантологии

По данным литературы [1-3], добавочные почечные артерии встречаются в 15-50% случаев. При этом исследования последних лет свидетельствуют о том, что добавочные почечные артерии являются причиной развития патологии почек [3]. Интерес к изучению артериальной системы почки возникает также в связи с запросами эндоурологии, трансплантологии, а также с целью проведения органосохраняющих операций. Знание вариантов строения почечных артерий помогут предупредить послеоперационные осложнения при пересадке почки человека.

Цель исследования: установить вариантную анатомию артерий донорских почек и выявить взаимосвязь между строением почечных артерий и развитием осложнений после пересадки почки.

Материал и методы. Макро-микроскопически изучены сосуды 1269 донорских почек взрослых людей обоего пола (569 женщин и 700 мужчин). Трансплантация почек была выполнена в период с 2012 по 2015 годы в Республике Беларусь. Обработка данных и анализ результатов исследования проведены с использованием программы IBM Statistica 6.0 (StatSoft®, США).

Результаты. В ходе проведенного исследования установлено, что в большинстве случаев (84%) к донорской почке подходит одна почечная артерия. Средний возраст таких пациентов составил $43,53 \pm 12,21$ (18-72) лет. В остальных случаях (16%) наблюдалось наличие добавочных артерий (добавочными называются те сосуды, которые отходят от аорты и ее ветвей) к верхнему полюсу почки (6,4%); к нижнему полюсу (6,5% случаев); одновременно к верхнему и нижнему полюсам в следующих вариантах: по одной артерии (2,1%), две артерии к верхнему полюсу и одна – к нижнему (0,8%), одна артерия к верхнему полюсу и две – к нижнему (0,06%) и одна артерия к верхнему и три – к нижнему полюсу почки (0,06%). Средний возраст пациентов с различными вариантами почечной артерии составил $44,08 \pm 12,22$

(19-67) лет. Наши исследования показывают, что добавочные артерии встречаются чаще у мужчин (53%), чем у женщин (47%).

Анализ посттрансплантационных осложнений показал, что у реципиентов после пересадки почки осложнения развивались в 1,76 раза чаще при наличии различных вариантов добавочных почечных артерий, по сравнению с донорскими почками, которые кровоснабжаются одной почечной артерией (OR=1,76; 95% CI 1,21–2,55; $p<0,05$). Удаление донорского трансплантата (почки) с добавочными почечными артериями у реципиентов в результате возникновения различных осложнений происходит в послеоперационном периоде в 1,38 раз чаще (OR=1,38; 95% CI 0,6–3,0; $p<0,05$), чем у реципиентов с донорской почкой, где присутствует одна почечная артерия.

В результате исследования установлено, что наличие у донорского органа добавочных артерий оказывает непосредственное влияние на развитие инфекций мочевых путей в посттрансплантационном периоде в 63% случаев (OR=3,4; 95% CI 1,4–5,4; $p<0,05$).

Таким образом, наличие добавочных почечных артерий донорской почки является фактором риска развития посттрансплантационных осложнений.

Литература:

1. Дгебуадзе, М. А. Сравнительная характеристика микроангиоархитектоники при одиночных и множественных истоках кровоснабжения в возрастном аспекте / М. А. Дгебуадзе // Морфология. – 1998. – 3. – С. 66-71.
2. Калачик, О. В. Прогнозирование инфекций мочевых путей у реципиентов трансплантата почки взрослого возраста / О. В. Калачик [и др.] // Наука и инновации. – 2016. – № 8(162). – С. 24-26.
3. Болгарский, И.С. О частоте множественных почечных артерий и их клиническое значение / И.С. Болгарский // Урология и нефрология. – 1965. – № 4. – С. 16-24.

СОМАТИЧЕСКИЕ ИНДЕКСЫ НЕКОТОРЫХ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ У КРЫС ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ВОЗДЕЙСТВИИ АНТИРЕТРОВИРУСНОГО ПРЕПАРАТА ЗИДОВУДИН

Курбат М.Н., Островская О.Б., Горшкова Д.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Научно-исследовательская лаборатория

В последнее время остро стоит проблема токсических поражений внутренних органов, в частности печени, в связи с большим количеством потребляемых лекарств. Как следствие, становится актуальным вопрос о защите печени и предотвращении ее заболеваний. Кроме того, моделирование лекарственного токсического гепатита – необходимая составляющая исследований гепатопротекторных лекарственных средств.

Клинико-морфологическими вариантами лекарственных гепатопатий являются: некроз гепатоцитов III зоны ацинуса; некроз гепатоцитов I зоны