

¹Исмаилов С.И., ¹Акбаров М.М., ¹Назыров Ф.Г., ¹Ибадов Р.А., ¹Бабаджанов А.Х.,
²Сёмаш К.О., ²Джанбеков Т.А., ³Попов А.Ю., ¹Нишанов М.Ш., ¹Байбеков Р.Р., ¹Усманов
А.А., ¹Примов З.М.

РОДСТВЕННАЯ ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ПЕЧЕНИ В РЕСПУБЛИКЕ УЗБЕКИСТАН: НЫНЕШНЕЕ СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ

¹ГУ «Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр
хирургии имени академика В.Вахидова», г. Ташкент, Республика Узбекистан

²Национальный Детский Медицинский Центр, г. Ташкент, Республика Узбекистан

³Научно-исследовательский институт – Краевая Клиническая больница № 1 имени
профессора С. В. Очаповского, г. Краснодар, Российская Федерация.

Актуальность: Трансплантация является единственным радикальным лечением терминальных стадий заболеваний печени. Улучшение результатов пересадки печени напрямую зависит от подготовки реципиентов, тщательности отбора доноров, хирургической техники и методов реабилитации в послеоперационном периоде. Несмотря на достигнутые положительные результаты в выживаемости реципиентов после пересадки, частота осложнений все ещё остается высокой, что требует дальнейшего исследования в этом направлении.

Цель исследования: анализ результатов начального этапа внедрения родственной трансплантации печени в Республике Узбекистан.

Материалы исследования. За период с 12 февраля 2018 года по февраль 2024 года проведено 84 родственные трансплантации правой доли печени пациентам с декомпенсированной печеночной недостаточностью различной этиологии. При этом наибольшее развитие программа трансплантации печени получила в 2022-2023 годах – проведено 70 трансплантаций печени от живых доноров.

Результаты исследования. Послеоперационный период у реципиентов без осложнений проходил в 48 случаях, что составило 57.1%, у остальных 36 пациентов (42.9%) после вмешательства отмечалось наличие одного или более осложнений. Так, среди 36 больных отмечалось развитие 47 различных осложнений (от 1 до 3 осложнений). При этом возникшие осложнения у 8 больных (18,2%) в раннем послеоперационном периоде требовали выполнения релапаротомий. Среди 84 пациентов, в раннем послеоперационном периоде умерло 14 пациентов (16.7%), в отдаленном периоде (через 3 года после пересадки) отмечался еще 3 летальных исходов у пациента с хроническим отторжением на фоне отказа от приема препаратов иммуносупрессии. В целом среди реципиентов, оперированных в центре за период с 2018 по февраль 2024 годы ближайшие удовлетворительные результаты, получены у 83.3%, тогда как в отдаленном периоде этот показатель составил 82.1%

Выводы. Проведенный анализ показал, что показатели выживаемости трансплантатов и реципиентов в большой степени зависят от особенностей хирургической тактики, нозологии и тяжести исходного состояния реципиента. На начальных этапах внедрения программы существенное значение имеет так называемый «эффект центра». Также, следующим этапом развития программы является внедрение педиатрической программы трансплантации печени.