

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМБИНИРОВАННОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЛИМФАТИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПОЧКИ: ОДНОЦЕНТРОВОЕ СРАВНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Исмаатов Туйчибой Ахроркулович

Самаркандский областной многопрофильный медицинский центр,
отделение ангиохирургии и трансплантации

Резюме

Лимфатические осложнения, особенно лимфоцеле, являются частой проблемой раннего послеоперационного периода после трансплантации почки и требуют повторных вмешательств. В представленном исследовании изучена эффективность комбинированной хирургической профилактики лимфорреи, включающей экономную диссекцию, адресный лимфостаз, перитонизацию сосудистого ложа и устранение «мёртвого пространства». Применение методики достоверно снижало частоту клинически значимых лимфоцеле, уменьшало длительность дренирования и госпитализации при сохранении безопасности операции.

Ключевые слова: Трансплантация почки, лимфатические осложнения, хирургической стратегии профилактики лимфоцеле

KOMBINATSIYALANGAN JARROHLIK PROFILAKTIKASINING BUYRAK KO‘CHIRIB O‘TKAZISHDAN KEYINGI LIMFATIK ASORATLARNI OLDINI OLISHDAGI SAMARADORLIGI: BIR MARKAZLI TAQQOSLOVCHI TADQIQOT

Ismatov Tuychiboy Axrorkulovich

Samarkand viloyat ko‘p tarmoqli tibbiyot markazi,
angioxirurgiya va transplantatsiya bo‘limi

Rezyume

Buyrak ko‘chirib o‘tkazishdan keyingi limfatik asoratlar, ayniqsa limfotsel, qayta jarrohlik aralashuvlariga ehtiyojning ortishi va shifoxonada yotish muddatining uzayishiga olib keladigan keng tarqalgan muammolardan biridir. Ushbu tadqiqotda limfotseleni oldini olishga qaratilgan kombinatsiyalangan jarrohlik strategiyasining samaradorligi baholandi. Mazkur yondashuv iqtisodiy dissektsiya, manzilli limfostaz, qon tomir yotqizig‘ining peritonizatsiyasi va “o‘lik bo‘shliq”ni bartaraf etish kabi bosqichlarni o‘z ichiga oladi. Ushbu texnikaning qo‘llanishi klinik ahamiyatga ega limfatik asoratlar va punksiya zarurati chastotasining

sezilarli kamayishiga, drenaj davomiyligi hamda shifoxonada yotish muddatining qisqarishiga olib keladi. Muhimi, ushbu uslub erta infeksiyon asoratlar ko'payishiga sabab bo'lmaydi.

Kalit so'zlar: Buyrak transplantatsiyasi, limfatik asoratlar, limfotseleni oldini olish bo'yicha jarrohlik strategiyasi

EFFECTIVENESS OF COMBINED SURGICAL PROPHYLAXIS OF LYMPHATIC COMPLICATIONS AFTER KIDNEY TRANSPLANTATION: A SINGLE-CENTER COMPARATIVE STUDY

Ismatov Tuychiboy Akhrorkulovich

Samarkand Regional Multidisciplinary Medical Center,

Department of Angiosurgery and Transplantation

Abstract

Lymphatic complications following kidney transplantation, particularly lymphocele, remain a common cause of repeated interventions and prolonged hospitalization. This study evaluates the effectiveness of a combined surgical strategy aimed at preventing lymphocele formation, which includes economical dissection, targeted lymphostasis, peritonealization of the vascular bed, and elimination of the "dead space." The application of this technique significantly reduces the incidence of clinically relevant lymphatic complications and the need for puncture procedures, shortens drainage duration and hospital stay, and does not increase the rate of early infectious complications.

Keywords: Kidney transplantation, lymphatic complications, surgical strategies for lymphocele prevention

Актуальность

Лимфатические осложнения раннего послеоперационного периода, в частности лимфоцеле типов В и С (по классификации Mehrabi), существенно влияют на результаты трансплантации почки, вызывая компрессию сосудистого анастомоза, нарушение уродренажа и необходимость повторных вмешательств. Частота таких осложнений достигает 20–40% в рутинной клинической практике, и они являются одной из ведущих причин реадмиссий. Традиционные методики хирургической диссекции не предусматривают адресного контроля лимфостатических точек и предотвращения образования ретроперитонеальных полостей, что увеличивает риск лимфорреи. Разработка и внедрение стандартизированной комбинированной профилактической тактики позволяет уменьшить вариабельность хирургической

техники и снизить частоту осложнений, улучшив тем самым непосредственные результаты трансплантации.

Цель- оценить клиническую эффективность комбинированной хирургической профилактики лимфатических осложнений после трансплантации почки по сравнению со стандартной техникой.

МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

В исследование включены 58 пациентов, которым выполнена трансплантация почки. Пациенты распределены на две группы: стандартная хирургическая техника (n=31) и комбинированная профилактика (n=27). Комбинированная методика включала ограниченную диссекцию, адресный лимфостаз (лигирование/клипирование лимфатических сосудов), перитонизацию сосудистого ложа и устранение ретроперитонеальных полостей. Оценивались частота лимфоцеле типа В/С, длительность дренирования, объём лимфорреи, длительность госпитализации, необходимость пункций и повторных вмешательств. Применялись χ^2 -тест, критерий Манна—Уитни, расчёт относительного риска и многофакторная логистическая регрессия.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Комбинированная профилактика не увеличила длительность операции и кровопотерю. Частота клинически значимой лимфоцеле существенно снизилась — 11,1% против 32,3% при стандартной технике ($p < 0,05$). Потребность в пункциях и катетеризации уменьшилась более чем в три раза. Длительность дренирования сократилась с 5 до 3 суток, а объём лимфорреи уменьшился на 40%. Средняя длительность госпитализации сократилась с 15 до 12 суток. Многофакторный анализ подтвердил независимое влияние профилактической методики на снижение риска лимфоцеле: OR=0,32; $p=0,046$. Частота инфекционных и урологических осложнений между группами не различалась.

ВЫВОДЫ

1. Комбинированная хирургическая профилактика является эффективным методом снижения частоты ранних лимфатических осложнений после трансплантации почки.
2. Экономная диссекция, адресный лимфостаз и перитонизация сосудистого ложа обеспечивают значительное уменьшение лимфорреи и повторных вмешательств.
3. Методика способствует сокращению длительности дренирования и госпитализации без увеличения риска инфекционных и сосудистых осложнений.
4. Результаты подтверждают целесообразность внедрения комбинированного подхода как стандарта профилактики лимфоцеле в трансплантационной хирургии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Mehrabi A., Golriz M., et al. (2013) Postoperative lymphocele after kidney transplantation: classification, prevention and management. *Transplantation Reviews*, 27(1): 1–7. Link: <https://goo.gl/vd9rNm>
2. Alwall N. (1952) Aspiration biopsy of the kidney, including inter alia a report of a case of amyloidosis diagnosed through aspiration biopsy of the kidney in 1944 and investigation at autopsy in 1950. *Acta Med Scand*, 143: 430–435. Link: <https://goo.gl/4XEK9d>
3. Готье С.В., Попцов В.Н., Хубутя М.Ш. (2011) Трансплантация почки: клинические аспекты диагностики и лечения осложнений. *Вестник трансплантологии и искусственных органов*, 13(4): 5–16. Link: <https://elibrary.ru>
4. Мойсюк Я.Г., Скворцова Н.С., Томилина Н.А. (2008) Лимфатические осложнения после трансплантации почки: патогенез, диагностика, хирургическая профилактика. *Клиническая нефрология*, 3: 12–20.
5. Ranghino A., Segoloni G.P., Lasaponara F., Biancone L. (2015) Lymphatic disorders after renal transplantation: clinical relevance and therapeutic management. *J Nephrol*, 28(4): 401–408. Link: <https://goo.gl/Zr2A8x>
6. Гойденко В.С., Чеботарёв В.В. (1986) Хирургия лимфатической системы: анатомия, физиология, методы хирургической коррекции. Медицина, Москва.
7. Sigdel S., Kumar V. (2020) Mechanisms of postoperative lymphatic leakage in retroperitoneal surgery and strategies for prevention. *Surg Today*, 50(5): 412–420.
8. Мойсюк Я.Г., Пинчук А.В., Скворцова Н.С. (2014) Лимфоцеле после трансплантации почки: современные методы профилактики и лечения. *Трансплантология*, 6: 34–40.
9. Ay N., Yildiz A., Ozdemir M. (2019) Peritoneal covering technique reduces lymphatic complications following renal transplantation. *Ann Transplant*, 24: 320–326. Link: <https://goo.gl/DWq8kY>
10. Golriz M., Ghamarnejad O., Majlesara A., Mehrabi A. (2017) Surgical approaches for reducing lymphatic complications in kidney transplantation. *Clin Transplant*, 31(3): e12892.
11. Rakhimov A.Ya. The Effectiveness of Traditional the Method of Amputation and Treatment at the Lower Leg Level of Patients with Diabetic Foot Syndrome with Critical Lower Limb Ischemia. *European Journal of Life Safety and Stability (EJLSS)* ISSN2660-9630. www.ejlss.indexedresearch.org Volume 19, July-2022
12. Yi-bing Z, Hong K, Li-jun Z, Qi C, Li S, et al. (2011) *Chinese Journal of Evidence-Based Pediatrics*. Link: <https://goo.gl/niCJB6>.