

Заключение. Детям с прогрессирующим поражением печени разной этиологии, когда альтернативные методы лечения отсутствуют, показана ТП. Своевременно выполненная ТП способствует продлению жизни и улучшению качества жизни больных.

ФАТАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕЧЕНИ У ДЕТЕЙ В ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ: ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПЕЧЕНИ

Кожевникова Л.А., Финицких С.Л.,
Иконникова М.В.

Тюменский государственный медицинский университет
Минздрава России, Тюмень, Россия

Ключевые слова: дети; трансплантация печени;
билиарная атрезия; катамнез

Актуальность. Фатальные заболевания печени широко распространены среди детей всех стран мира. Трансплантация печени (ТП) является единственным методом лечения пациентов с хронической печёночной недостаточностью в стадии декомпенсации. **Цель:** определить особенности катамнеза детей, перенесших ТП и состоящих на диспансерном учёте у гастроэнтеролога детской поликлинике.

Материалы и методы. Нами наблюдается 11 больных детей, перенёсших ТП в Федеральном научном центре трансплантологии и искусственных органов им. академика В.И. Шумакова Минздрава России: 5 мальчиков и 6 девочек в возрасте от 5 мес до 11 лет.

Результаты. Показанием к ТП была терминальная стадия холестатических диффузных болезней печени, печёночная недостаточность и новообразования печени. Среди оперированных детей у 3 была диагностирована билиарная атрезия, у 2 — аутоиммунный гепатит с исходом в цирроз печени, по 1 случаю — синдром Аллажиля, синдром Кароли, семейный холестаз, первичный склерозирующий холангит, гипоплазия желчевыводящих путей, наследственный гемохроматоз, гепатоцеллюлярная карцинома. После ТП все дети получали иммуносупрессивную терапию (глюкокортикостероиды, ингибиторы кальциневрина, микофеноловую кислоту). Через 1 год после операции умерли 2 больных: мальчик с гепатоцеллюлярной карциномой (множественные метастазы) и девочка с наследственным гемохроматозом (COVID-19-ассоциированный инфекционно-токсический шок). Средняя выживаемость реципиентов в анализируемой группе составила 100% в течение 1 года, 71,4% — на протяжении 5 лет, что свидетельствует о высоком уровне высокотехнологичной медицинской помощи детям, нуждающимся в ТП.