

**ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский Государственный
Медицинский Университет имени академика И.П. Павлова»**

ХИРУРГИЯ В НЕФРОЛОГИИ: НАДЕЖДЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ

2021

**Заведующий хирургическим
отделением по пересадке почек, к.м.н.**

Ананьев А.Н.

ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ПОЧЕЧНАЯ ТЕРАПИЯ РФ 2019г.

ЗПТ – 59153 → ТП - 10069 (17%)

ДИАЛИЗ - 49094 (82,9%)

ГЕМОДИАЛИЗ – 46359 (85,4%)

ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ
ДИАЛИЗ

653 – ДИАЛИЗНЫХ ЦЕНТРА РФ

2735 (4,6%)

29 – САНКТ-ПЕТЕРБУРГ (1969)

ХИРУРГИЧЕСКАЯ НЕФРОЛОГИЯ

СОСУДИСТЫЙ
ДОСТУП ДЛЯ
ГЕМОДИАЛИЗА

ПЕРИТОНИАЛЬНЫЙ
ДИАЛИЗ

ТРАНСПЛАНТАЦИЯ
ПОЧКИ

ПОЛИКИСТОЗНАЯ
БОЛЕЗНЬ

ВТОРИЧНЫЙ
ГИПЕРПАРАТИРЕОЗ

КАРДИОХИРУРГИЯ

ОНКОЛОГИЯ

ЛЕЧЕНИЕ
ОЖИРЕНИЯ

ТРАВМАТОЛОГИЯ
ОРТОПЕДИЯ



Приказ Минздрава России №567н от 31.10.2012г., «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «хирургия (трансплантация органов и (или) тканей человека)»

- **Формирование листа ожидания трансплантации трупного органа**
(Врачебная комиссия)
- **Контроль за ведением листа ожидания трупного органа**
(Включение, исключение после трансплантации или смерти)
- **Формирование базы и образцов крови реципиентов в лаборатории клинической иммунологии**
(типирование по антигенам HLA, перекрестная антилимфоцитарная проба, сенсibilизация)
- **Лечение и устранение возникших противопоказаний к выполнению трансплантации**
- **Динамическое наблюдение пациентов с пересаженными органами**

СОСУДИСТЫЙ ДОСТУП СТАЛ «АХИЛЛЕСОВОЙ ПЯТОЙ» ДИАЛИЗНОГО ПАЦИЕНТА

«...СОСУДИСТЫЙ ДОСТУП НЕ БЫЛ ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ДЛЯ НЕ-НЕФРОЛОГОВ, И ЭТО ПОДГОТОВИЛО ПОЧВУ ДЛЯ ПОЯВЛЕНИЯ ПЕРВЫХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ И ИНТЕРВЕНЦИОННЫХ НЕФРОЛОГОВ...»

KENNETH ABREO, BHARAT SACHDEVA

ИСТОРИЯ ГЕМОДИАЛИЗА

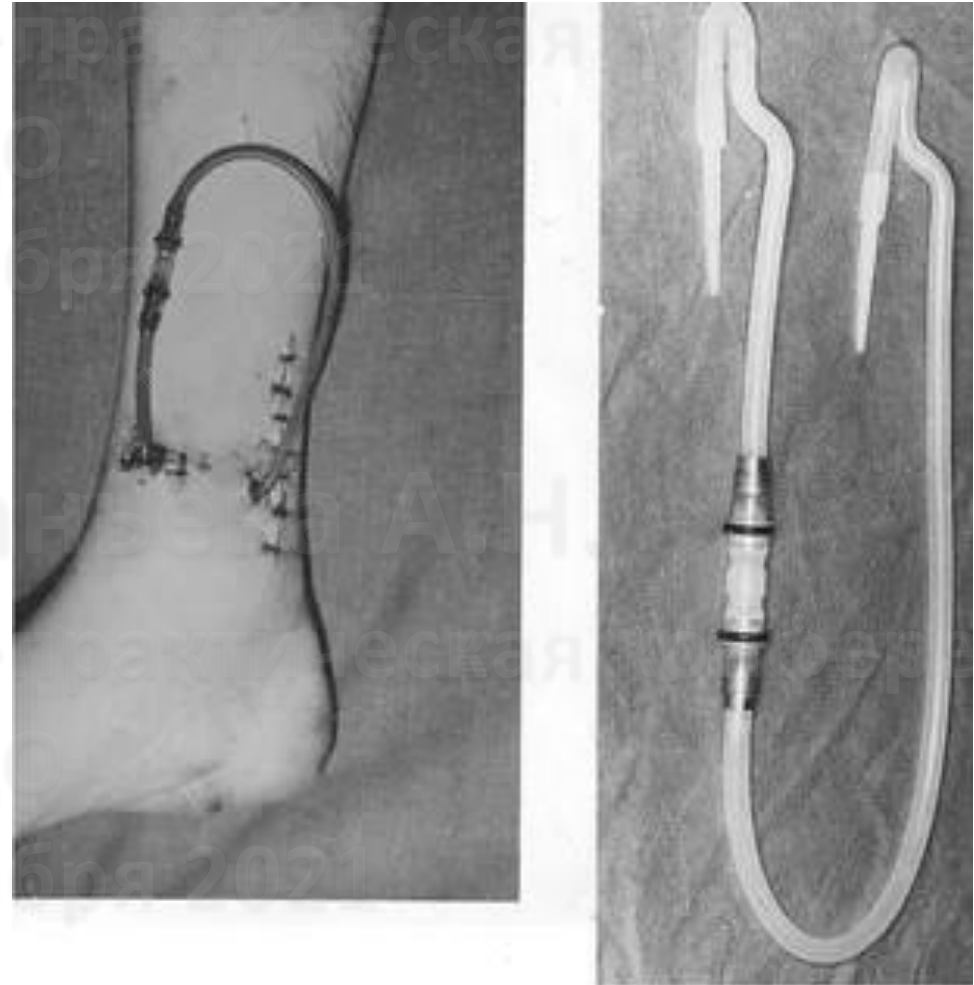


В 1960 году W.Quinton и B.Scribner предложили использовать артериовенозный шунт, изготовленный из тефлона



АРТЕРИОВЕНОЗНЫЙ ШУНТ

АРТЕРИОВЕНОЗНОЕ
ШУНТИРОВАНИЕ КРОВИ ПО
ФИСТУЛЕ –
АРТЕРИОВЕНОЗНЫЙ
ДОСТУП К КРОВИ

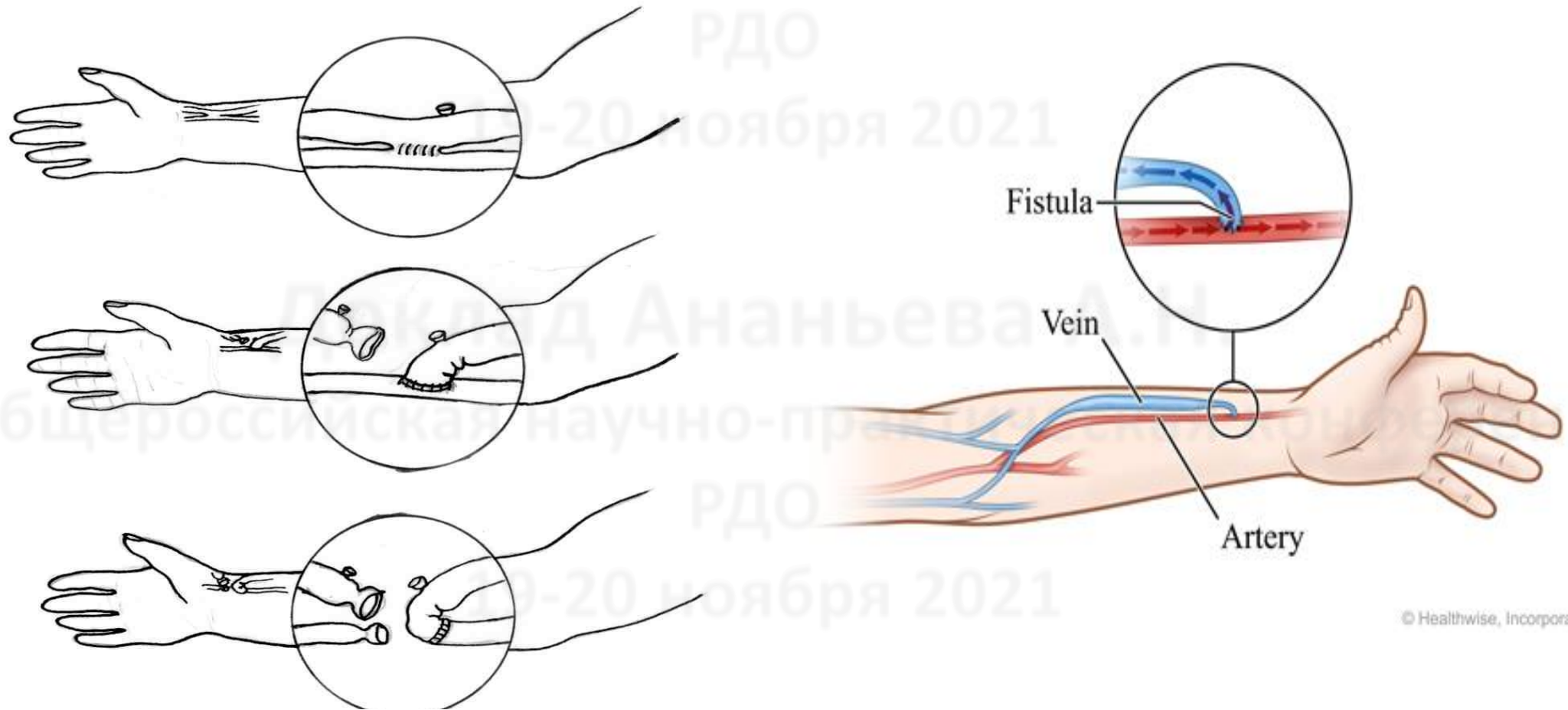


ПОСТОЯННЫЙ СОСУДИСТЫЙ ДОСТУП ДЛЯ ГЕМОДИАЛИЗА (46 359 ПАЦИЕНТОВ)

- **НАТИВНАЯ АРТЕРИОВЕНОЗНАЯ ФИСТУЛА** **83,6%**
- **СОСУДИСТЫЙ СИНТЕТИЧЕСКИЙ ПРОТЕЗ** **3,3 %**
- **ТУННЕЛЬНЫЙ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ВЕНОЗНЫЙ КАТЕТЕР** **9%**
- **ВРЕМЕННЫЙ ЦВК** **4%**

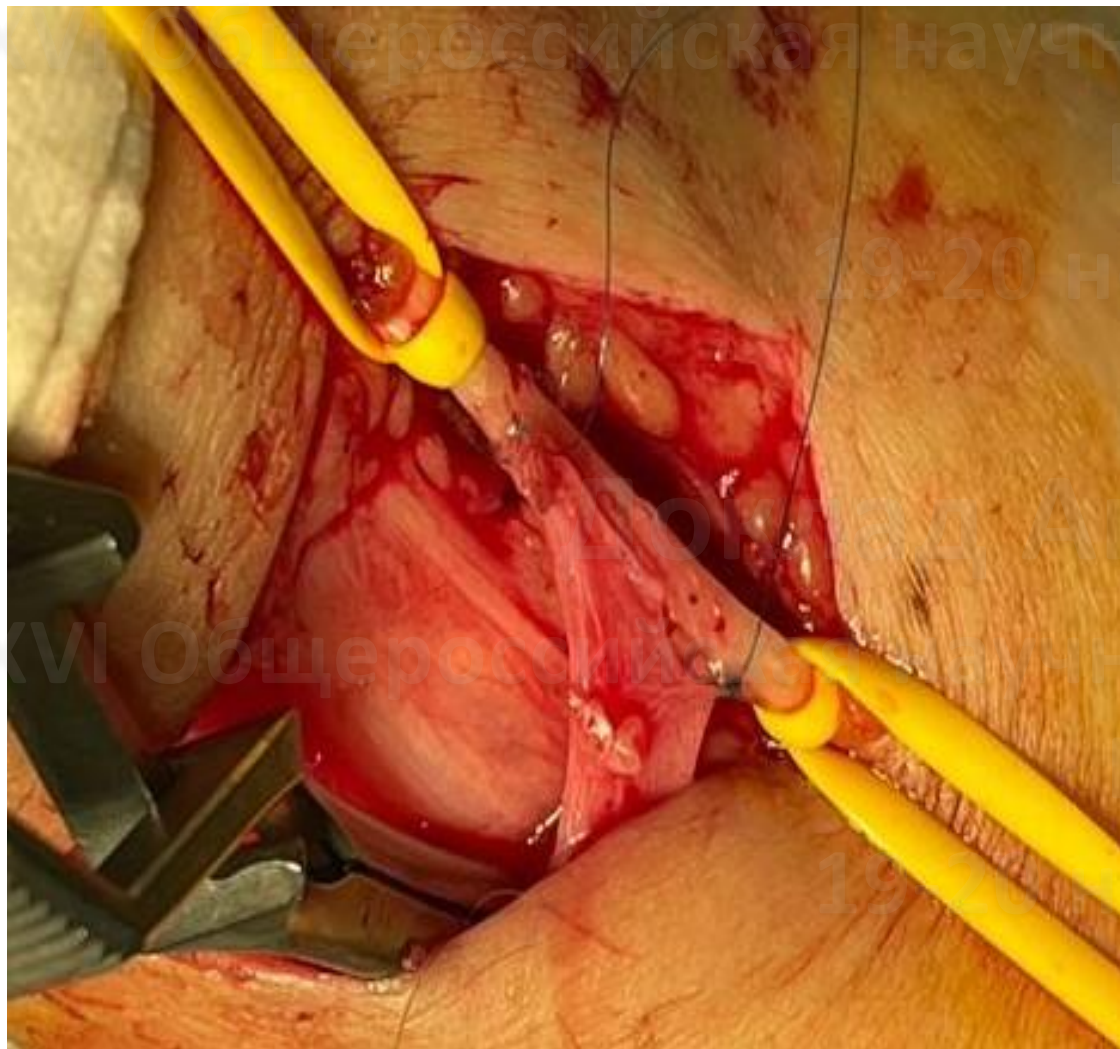
АРТЕРИО-ВЕНОЗНАЯ ФИСТУЛА

Brescia-Cimino, 1966 г.



АРТЕРИО-ВЕНОЗНАЯ ФИСТУЛА

Доклад Ананьева А.Н.

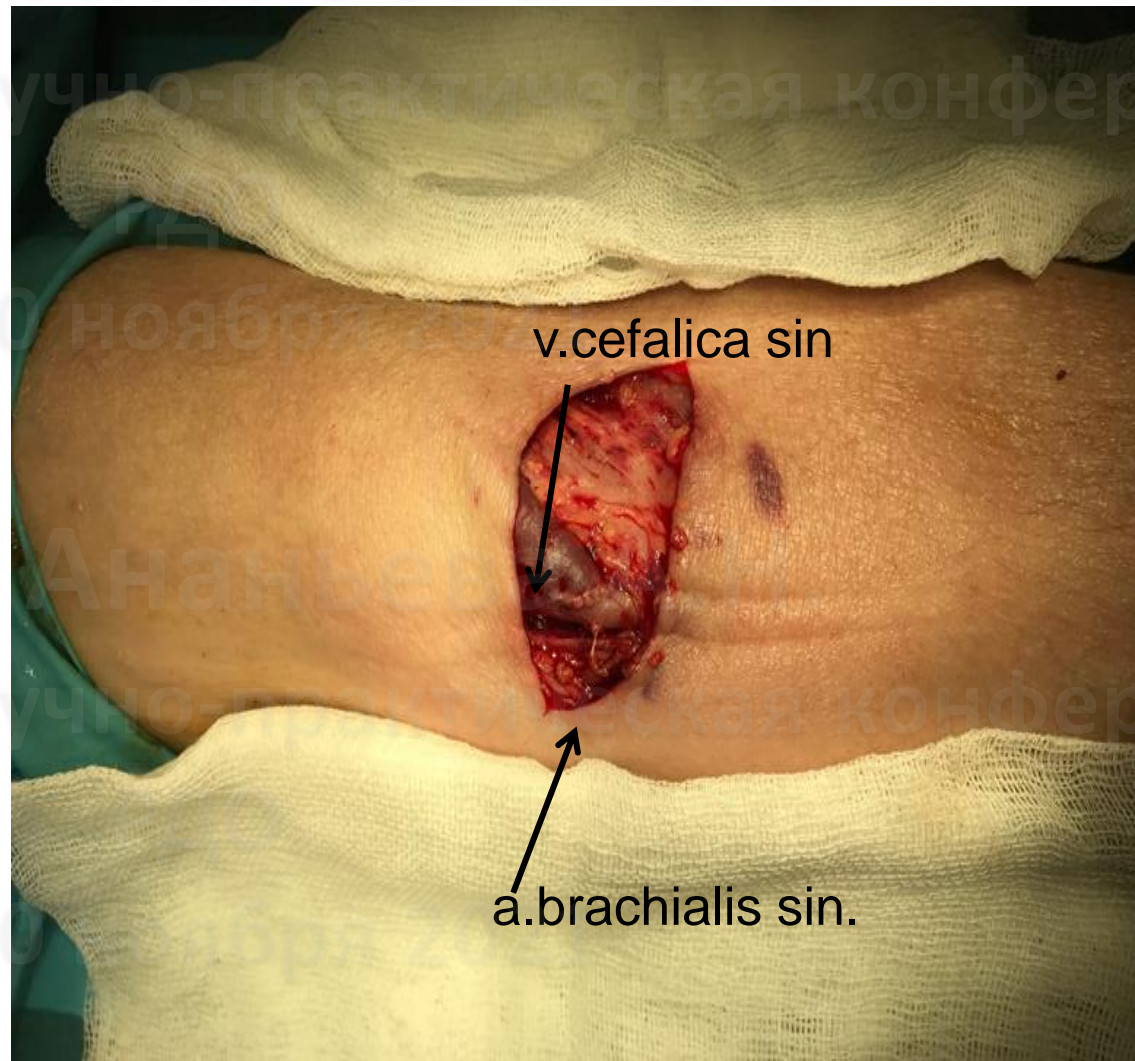


БРАХИОЦЕФАЛИЧЕСКАЯ АВФ

Анастомоз по типу

«конец-в-бок» между

a. brachialis и v. cefalica



БРАХИОБАЗИЛЯРНАЯ АВФ



**Анастомоз по типу
«конец-в-бок» между
a. brachialis и
v. basilica
с последующей её
транспозицией в
подкожное положение**

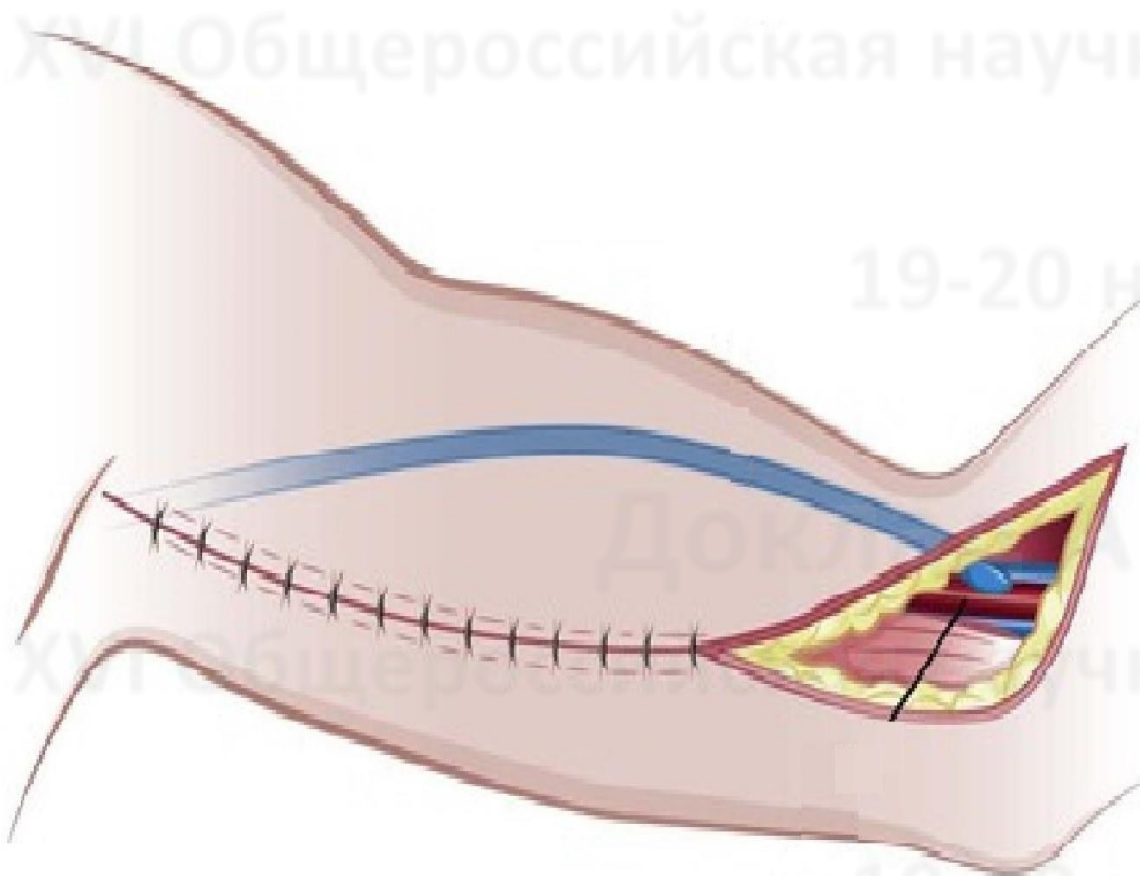
ВАРИАНТЫ ФОРМИРОВАНИЯ АВФ

Доклад Ананьева А.Н.

XVI Общероссийская научно-практическая конференция

РДО

19-20 ноября 2021



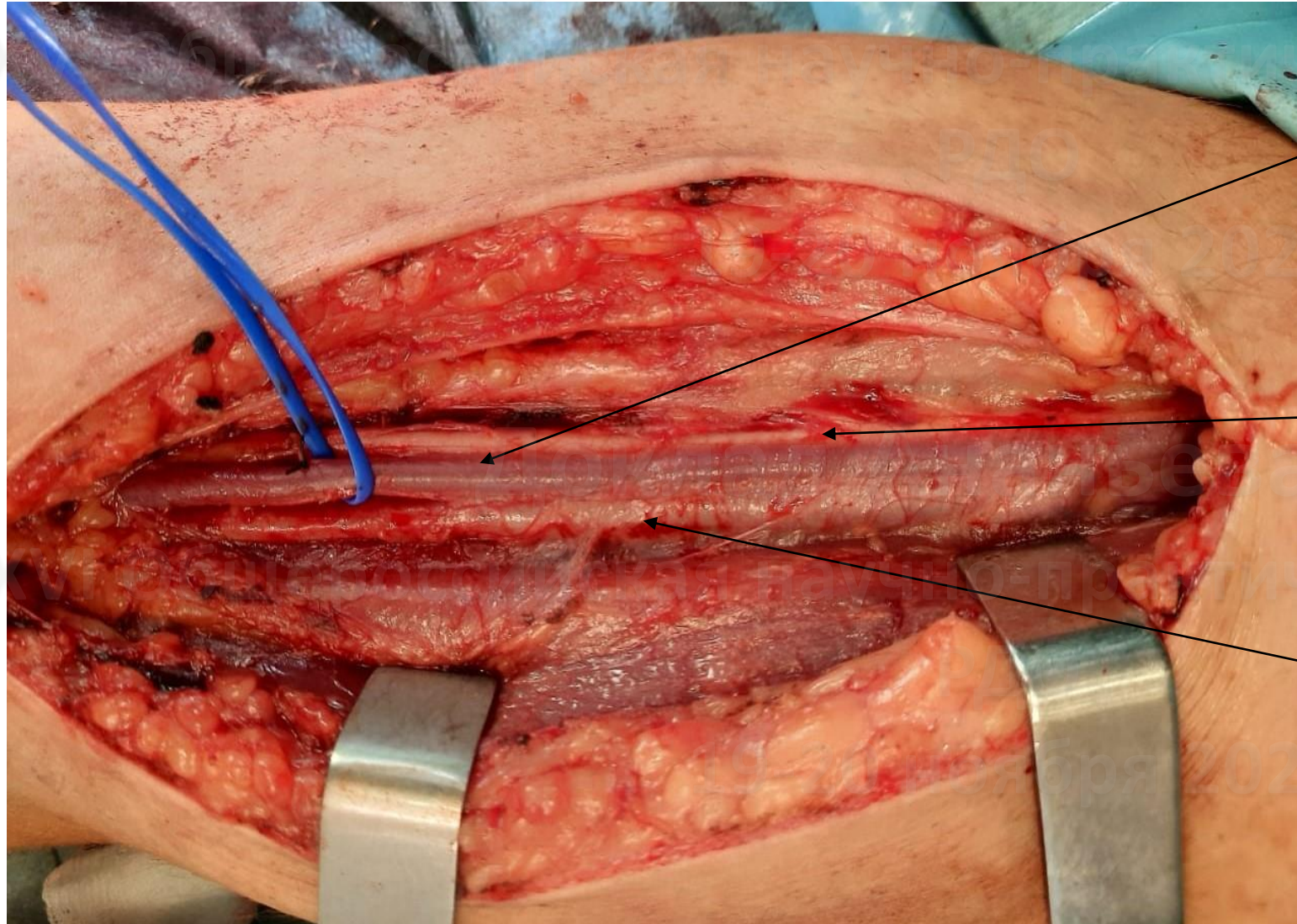
Доклад Ананьева А.Н.

XVI Общероссийская научно-практическая конференция

РДО

19-20 ноября 2021

ВАРИАНТЫ ФОРМИРОВАНИЯ АВФ

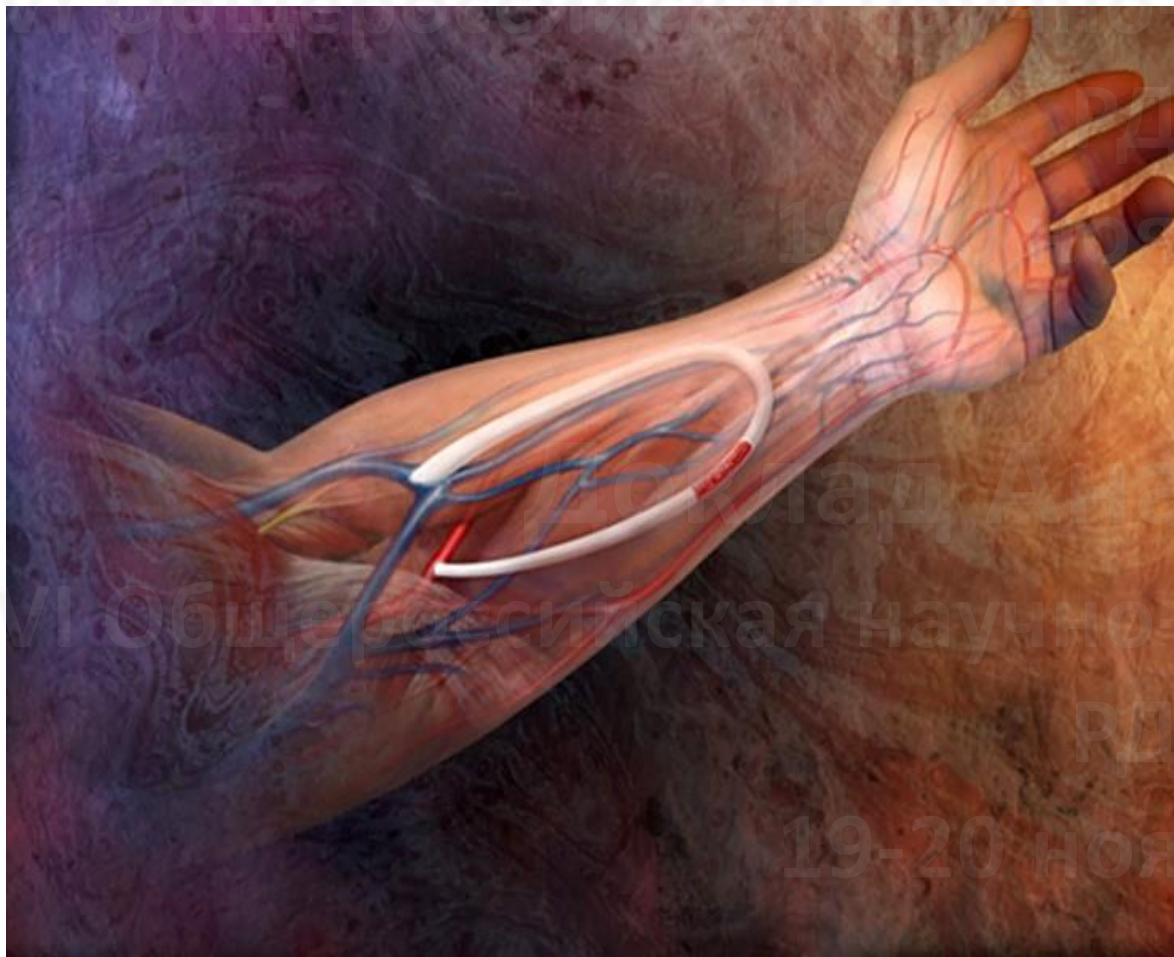


ПЛЕЧЕВАЯ ВЕНА

ПЛЕЧЕВОЙ НЕРВ

ПЛЕЧЕВАЯ АРТЕРИЯ

СОСУДИСТЫЙ ПРОТЕЗ ИЗ ПТФЭ



ДИСФУНКЦИЯ АВФ



СИНДРОМ «ОБКРАДЫВАНИЯ» КИСТИ

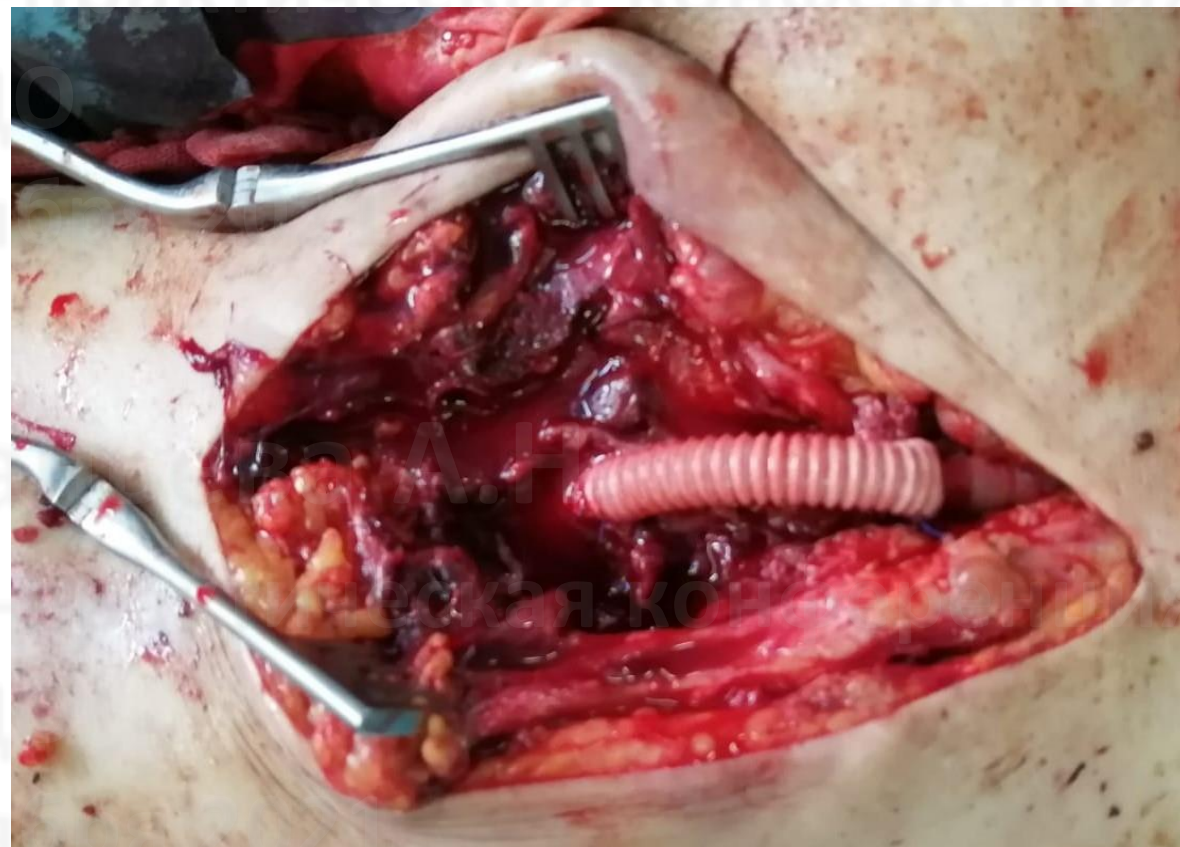
Доклад Ананьева А.Н.



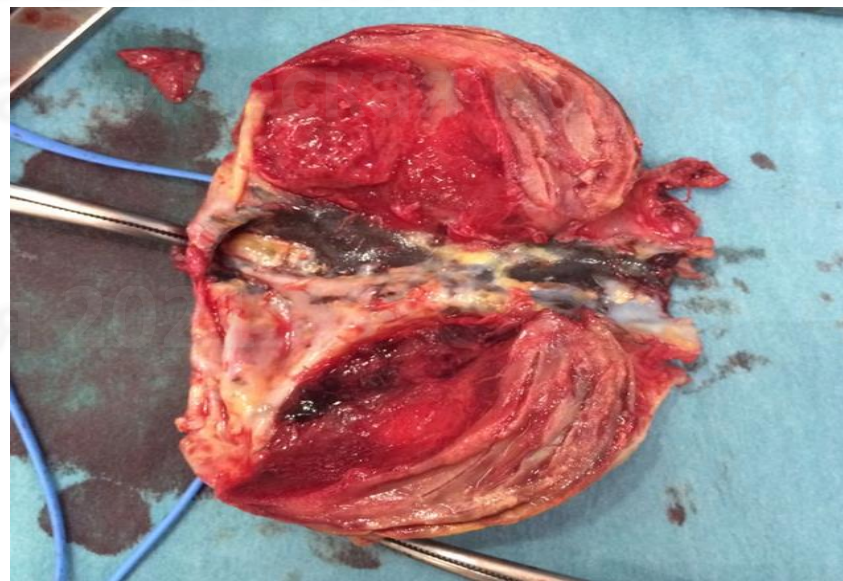
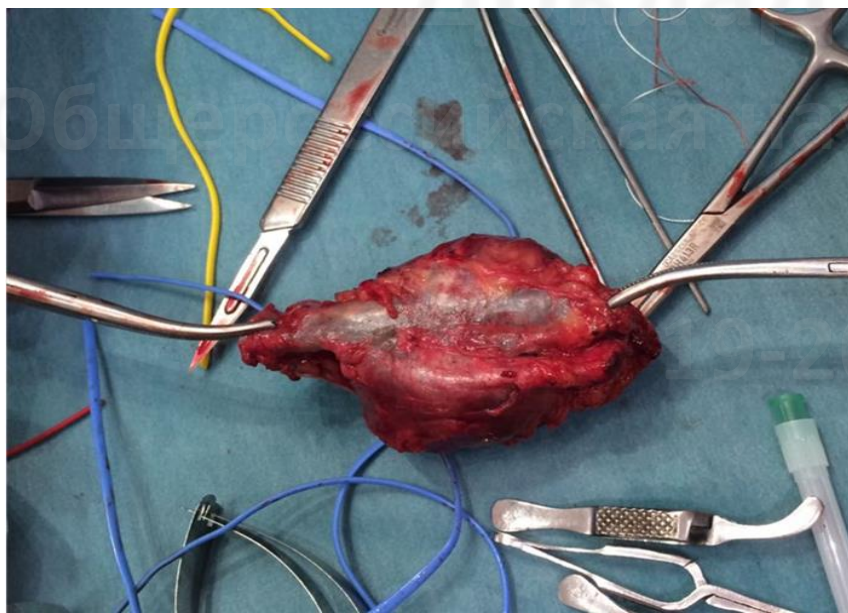
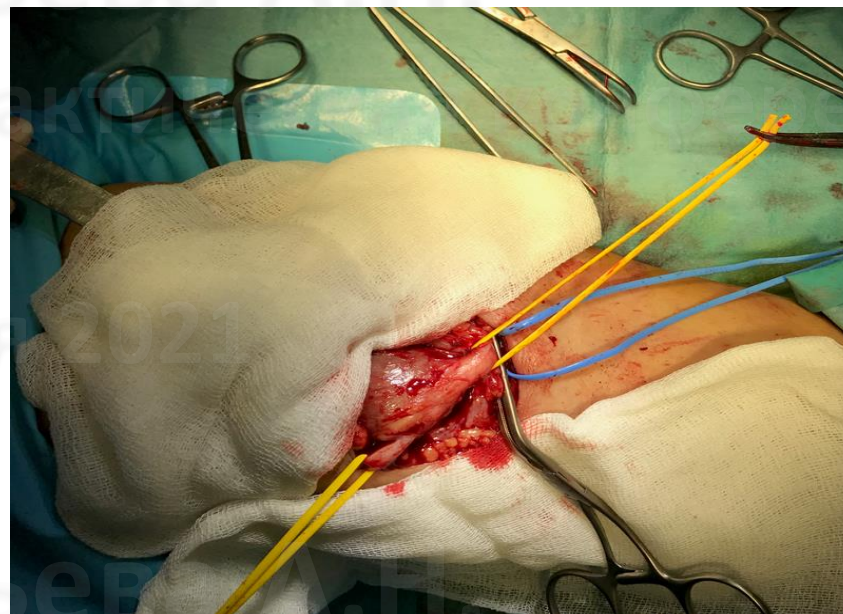
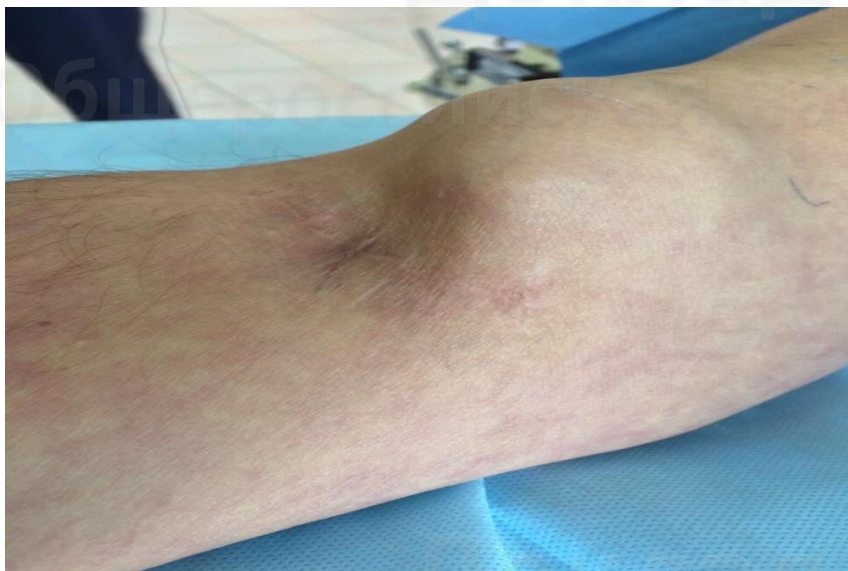
АНЕВРИЗМА АВФ



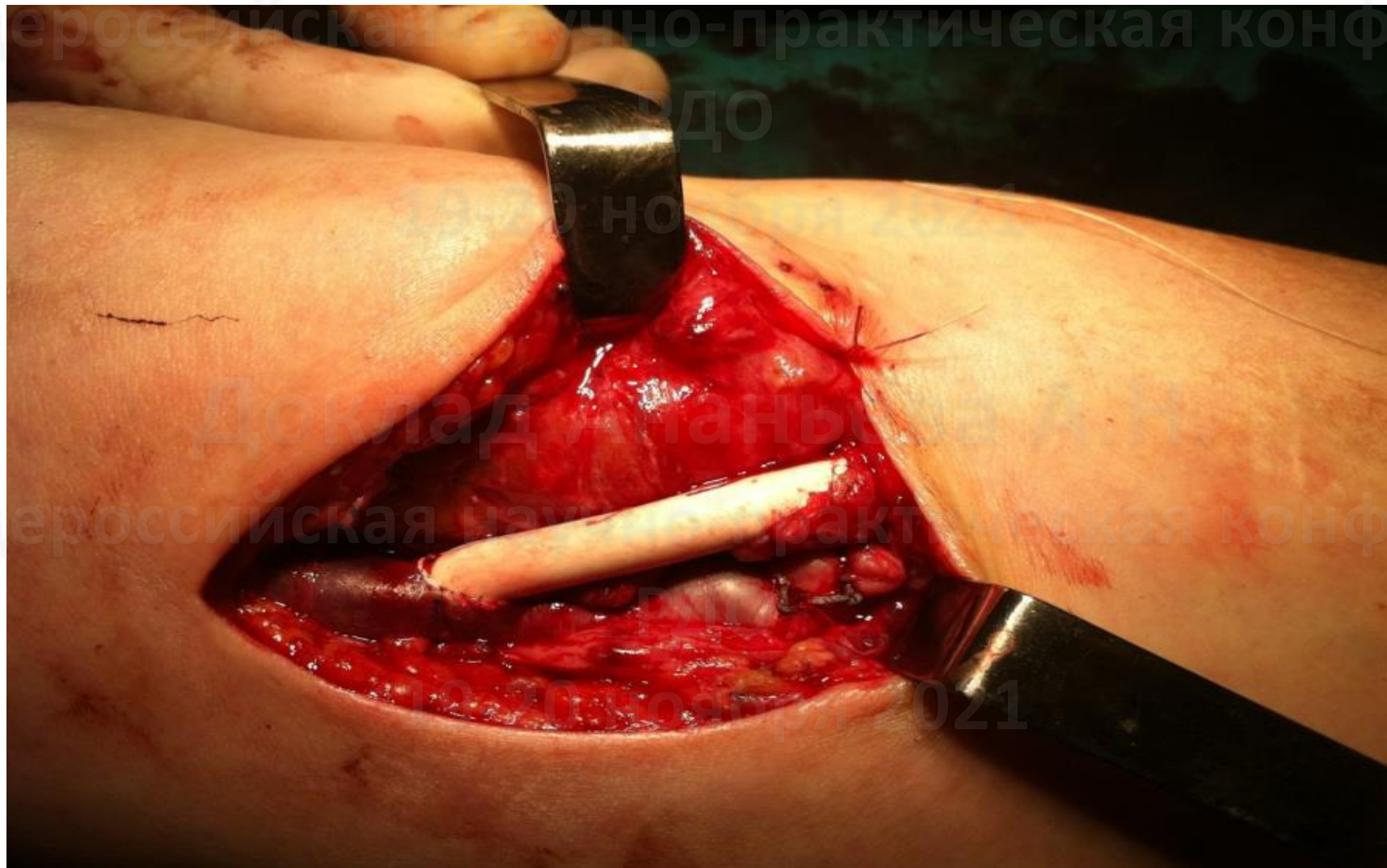
АНЕВРИЗМА АВФ БЕДРА



ЛОЖНАЯ АНЕВРИЗМА АВФ



РЕКОНСТРУКЦИЯ АВФ «bridge-graft»



XVI Всероссийская научно-практическая конференция

XVI Всероссийская научно-практическая конференция

021

НАДЕЖДА И ПЕРСПЕКТИВА

XVI Общероссийская научно-практическая конференция

РДО

19-20 ноября 2021

st18.002	Формирование, имплантация, реконструкция, удаление, смена доступа для диализа	1.82	57,596.3
----------	--	------	-----------------

XVI Общероссийская научно-практическая конференция

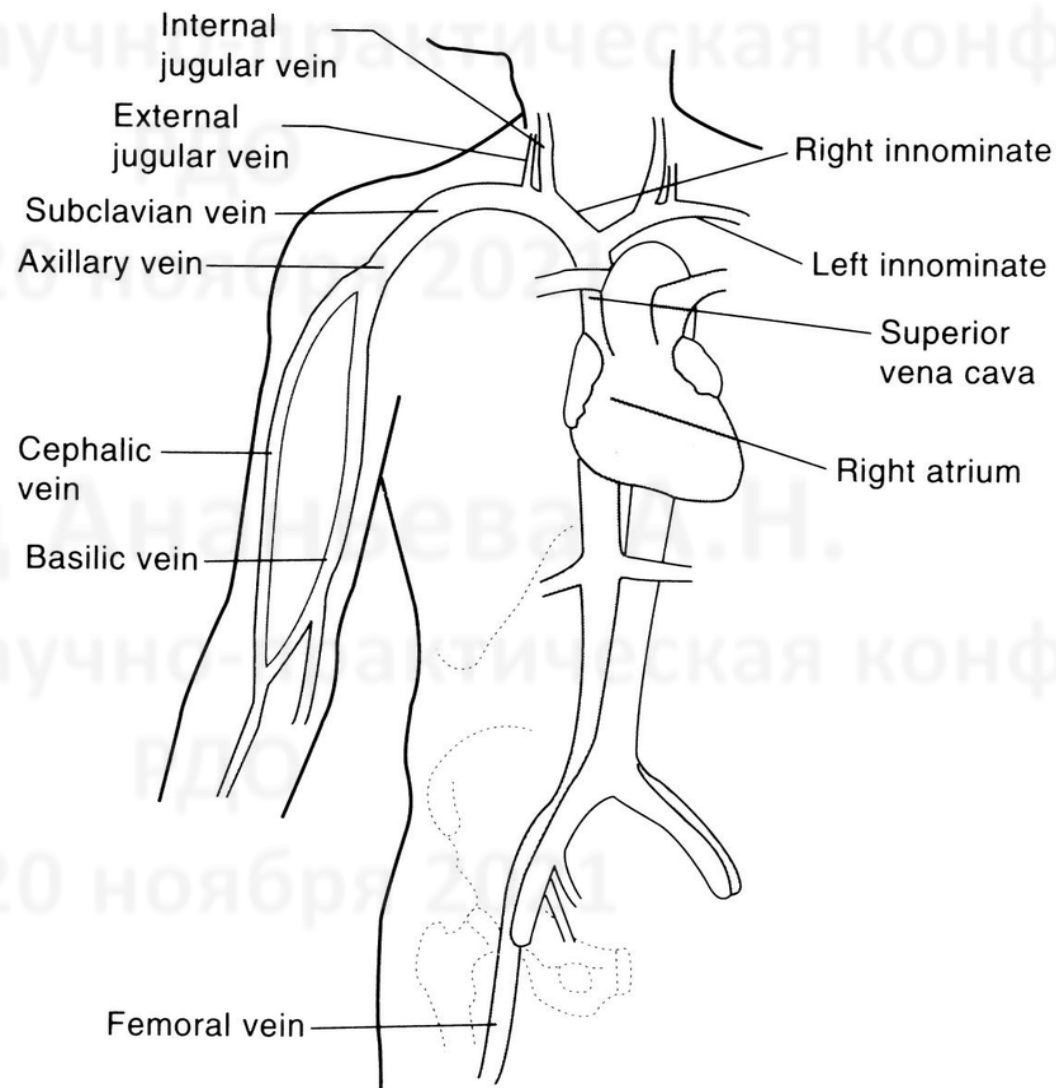
РДО

19-20 ноября 2021

ПОСТКАТЕТЕРНЫЙ СТЕНОЗ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ВЕН

Центральные вены – отток крови от артериовенозного анастомоза

- Подключичная
- Плечеголовная
- Подвздошная
- Верхняя полая вена
- Нижняя полая вена

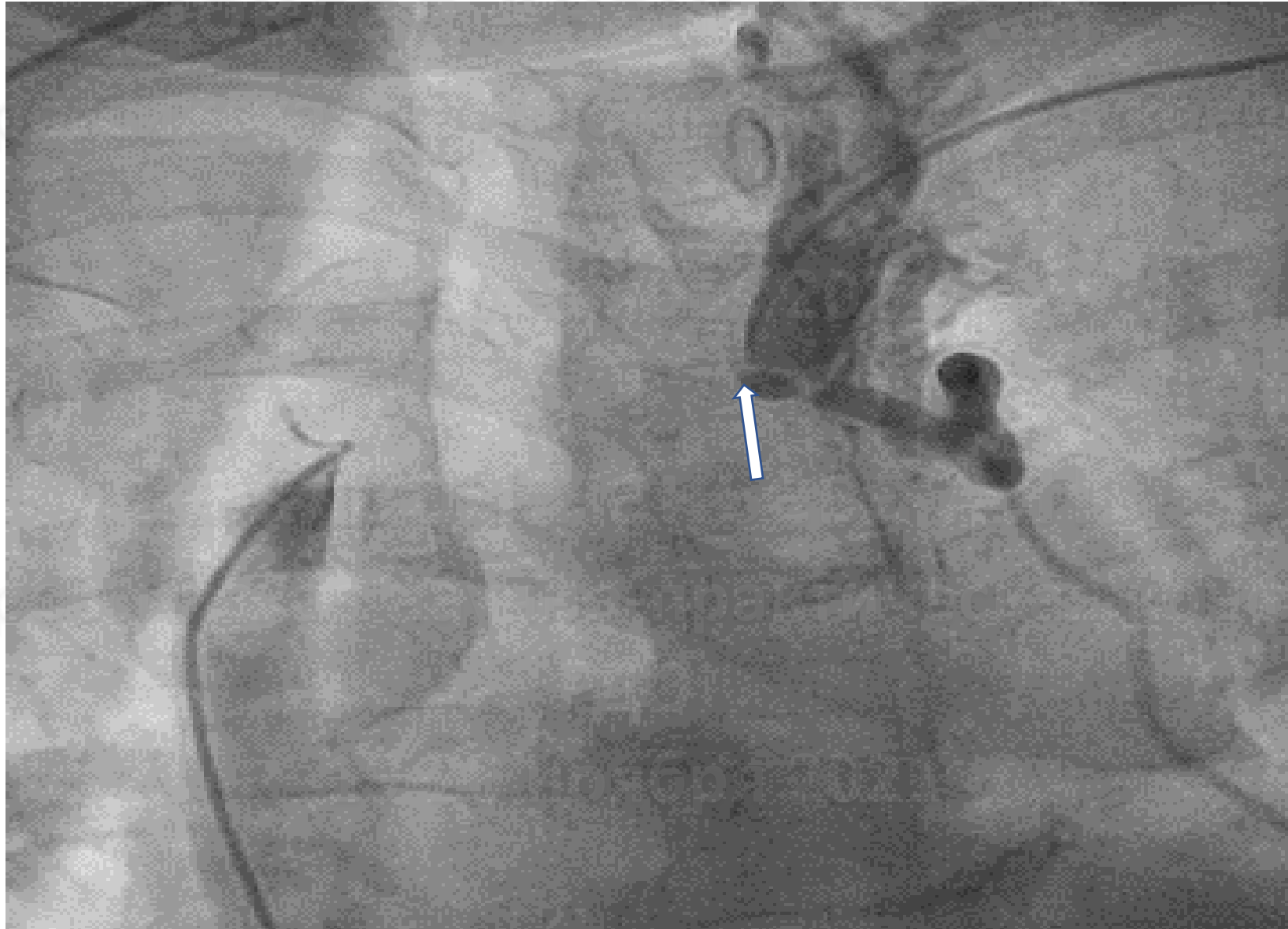


ПОСТКАТЕТЕРНЫЙ СТЕНОЗ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ВЕН

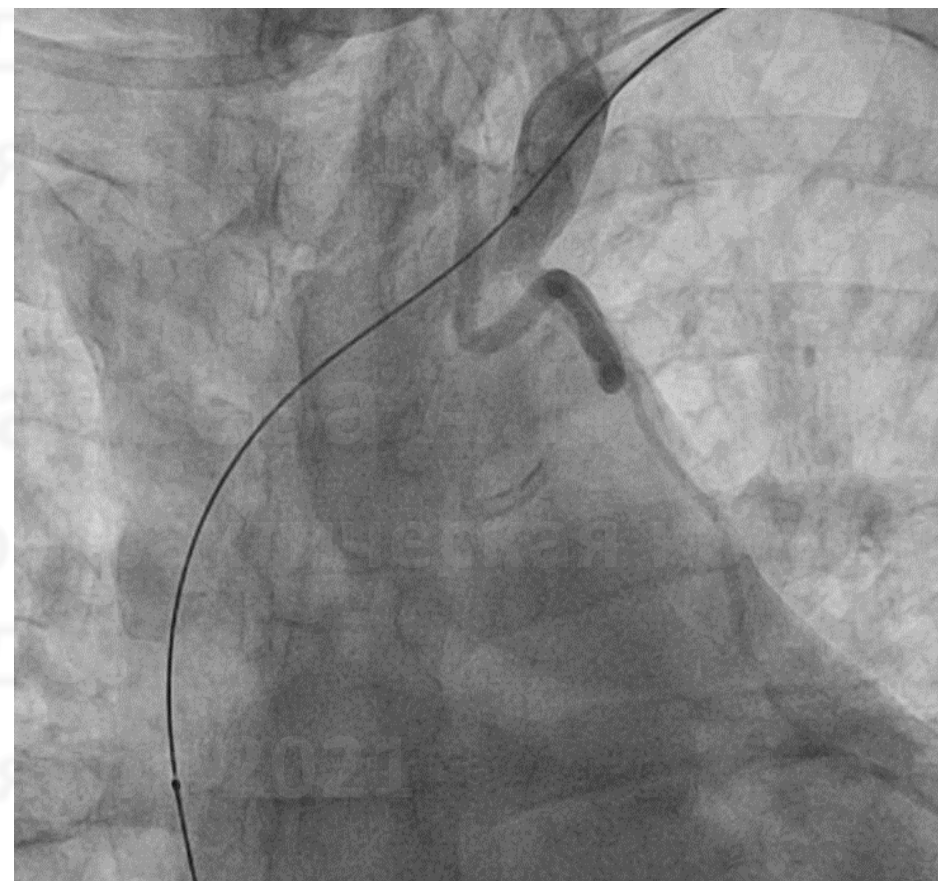
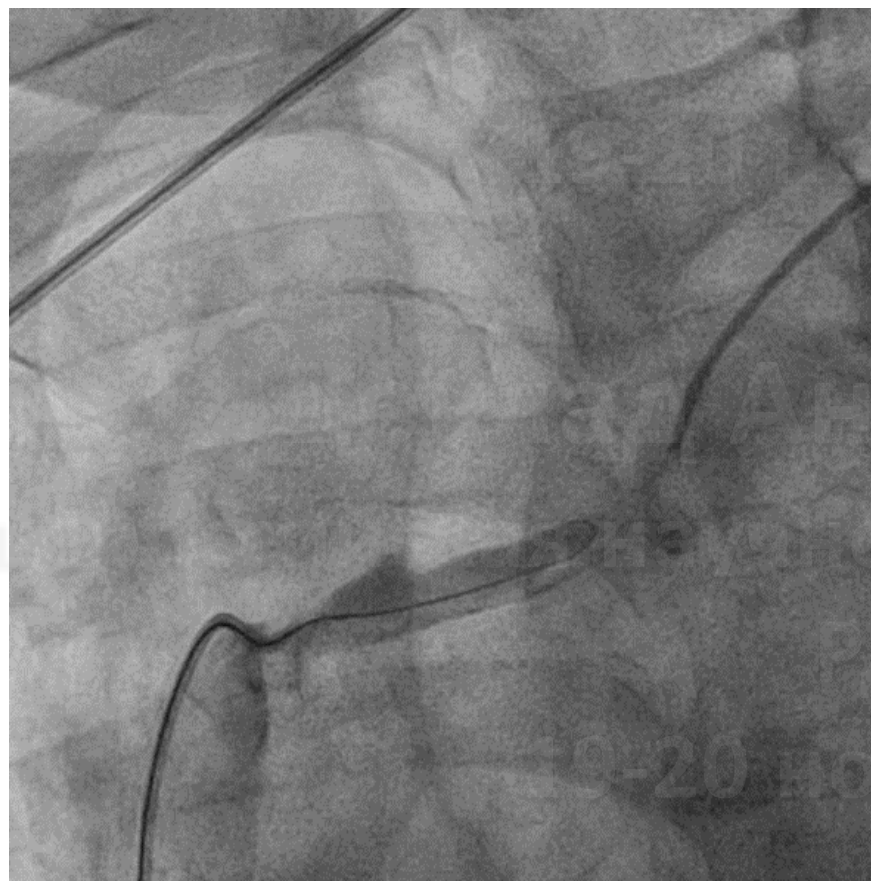
- **Венозная гипертензия:** выраженный отёк, боль, трофические нарушения, ограничение функции конечности



СТЕНОЗ ПЛЕЧЕГОЛОВНОЙ ВЕНЫ



Транслюминальная баллонная ангиопластика и стентирование плечевого вены слева



Транслюминальная баллонная ангиопластика и стентирование плечеголовной вены слева



ДИСЛОКАЦИЯ ПЕРМАНЕНТНОГО КАТЕТЕРА



Доклад Ананьева А.Н.

XVI Общероссийская научно-практическая конференция

РДО

19-20 ноября 2021

st25.011	Операции на сосудах (уровень 4)	6.08	192,409.6
-----------------	--	-------------	------------------

st25.011	Операции на сосудах (уровень 4)	A16.12.026.024	Баллонная ангиопластика сосудистого доступа для экстракорпорального диализа
----------	------------------------------------	----------------	--

st25.011	Операции на сосудах (уровень 4)	A16.12.028.018	Стентирование сосудистого доступа для экстракорпорального диализа
----------	------------------------------------	----------------	--

st25.011	Операции на сосудах (уровень 4)	A16.12.071	Бужирование сосудов для доступа экстракорпорального диализа
----------	------------------------------------	------------	--

ТРАНСПЛАНТАЦИОННЫЕ ПРОГРАММЫ

1. Пересадка почки от посмертного донора
2. Пересадка почки от родственного донора
3. Пересадка почки от родственного донора несовместимого по группе крови АВО
4. Пересадка почки реципиентам старшей возрастной группы от донора с расширенными критериями
5. Пересадка почки и поджелудочной железы



ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ПОЧКИ

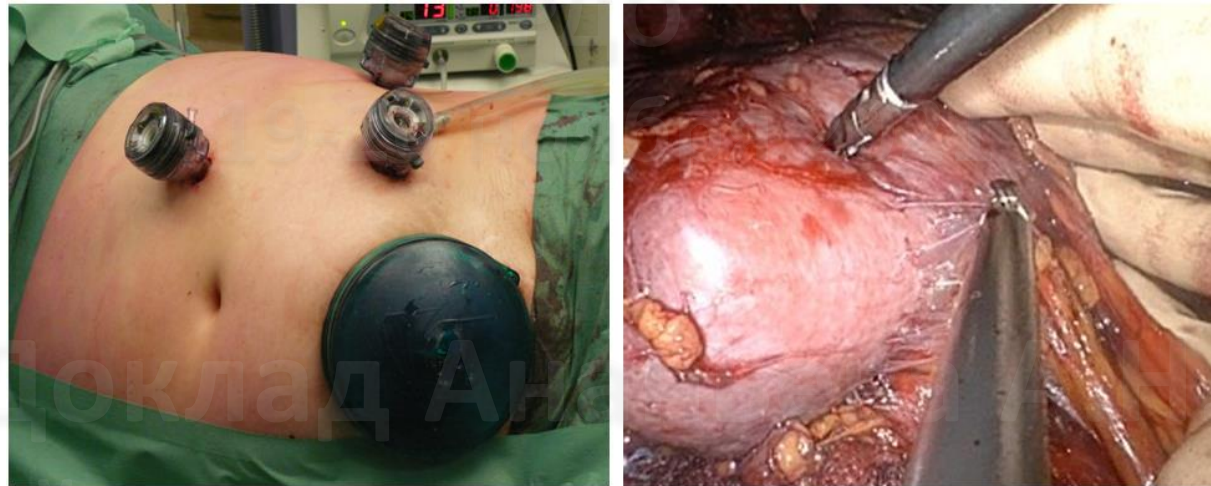
«...наиболее эффективные режимы гемодиализа обеспечивают удаление менее 15% низкомолекулярных веществ по сравнению с двумя нормально функционирующими почками. Для большинства пациентов с почечной недостаточностью трансплантация почки – наилучшая возможность вернуться к здоровой продуктивной жизни...»
Г. Данович



ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ НЕФРЭКТОМИЯ У РОДСТВЕННОГО ДОНОРА

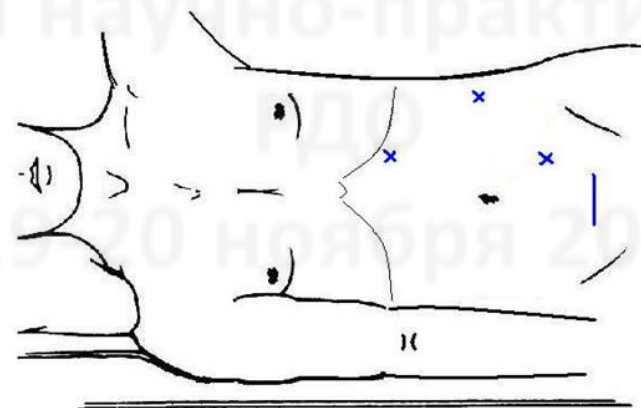
Доклад Ананьева А.Н.

XVI Общероссийская научно-практическая конференция



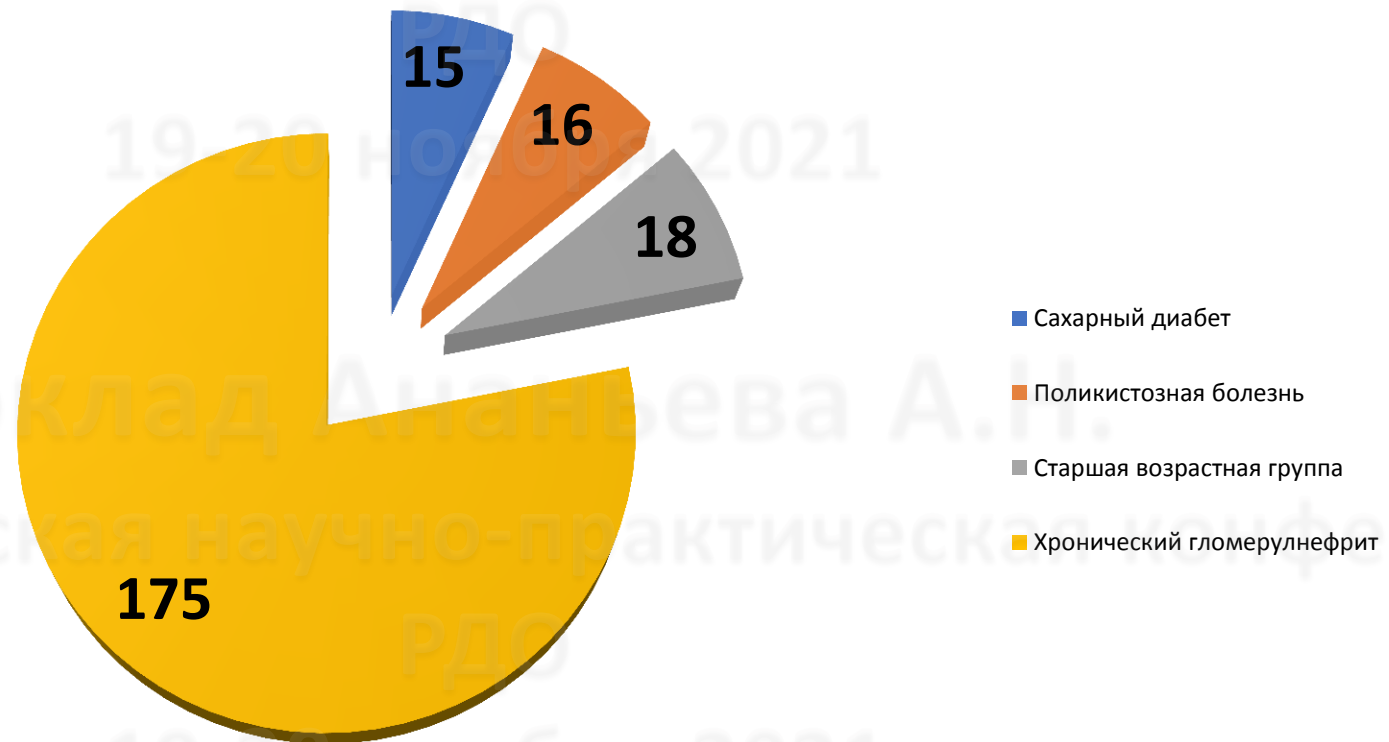
Доклад Ананьева А.Н.

XVI Общероссийская научно-практическая конференция



19-20 ноября 2021

ЛИСТ ОЖИДАНИЯ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПОЧКИ ПСПБГМУ им акад. И.П. ПАВЛОВА – 224 РЕЦИПИЕНТА



«Дискриминация» реципиентов старшей возрастной группы?

- **Острой проблемой остается оказание трансплантологической помощи пациентам старшей возрастной группы**
- **Доноры молодого возраста становятся источниками трансплантатов для молодых реципиентов**
- **Однако широкое использование трансплантатов от пожилых доноров не принято из-за ограничения функционального ресурса таких почек**

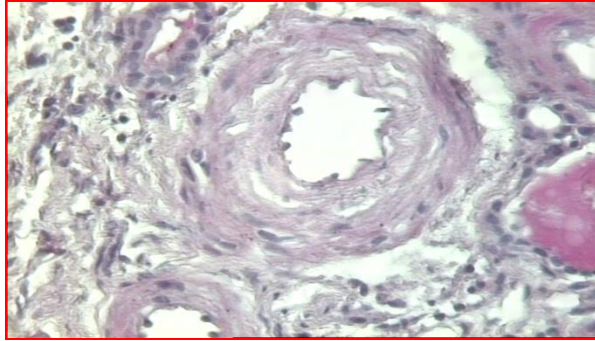
«Донор с расширенными критериями»

«Old-to-old»

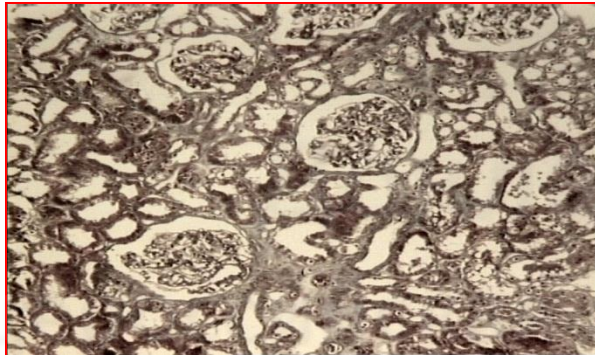
АЛГОРИТМ ОЦЕНКИ ДОНОРСКИХ ПОЧЕК



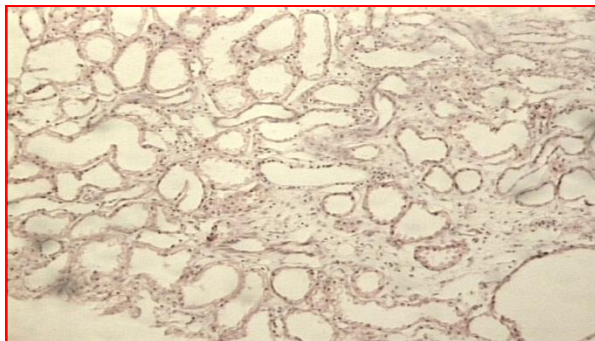
Оценка данных патоморфологического исследования



- Изменения в сосудах : сужение просвета артерий 15-20%



- Изменения в клубочках: 30 % клубочков склерозированы



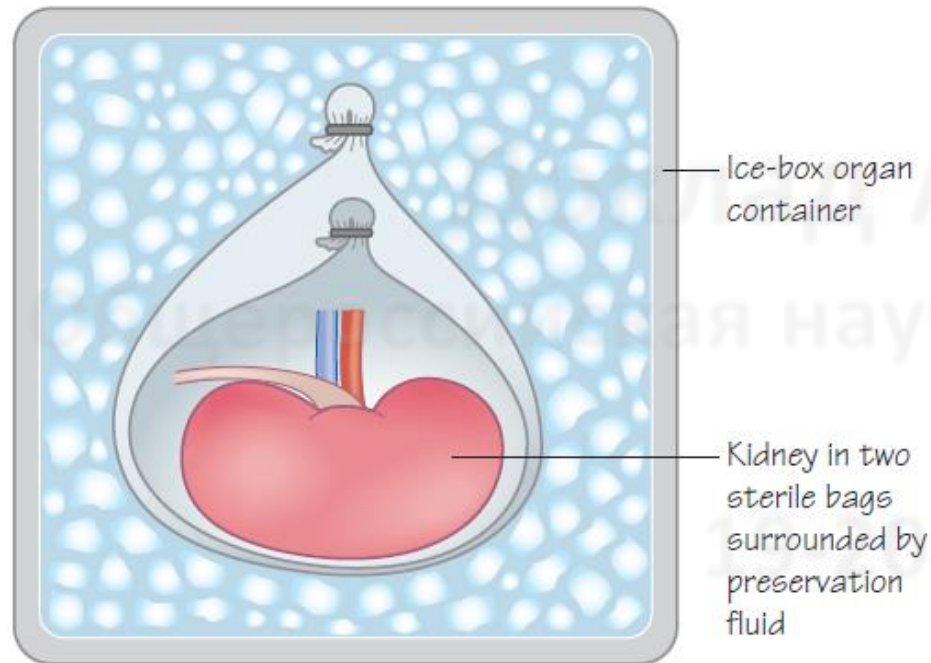
- Изменения соединительной ткани почки: 20% замещено фиброзом

Переносная перфузионная система Life Port

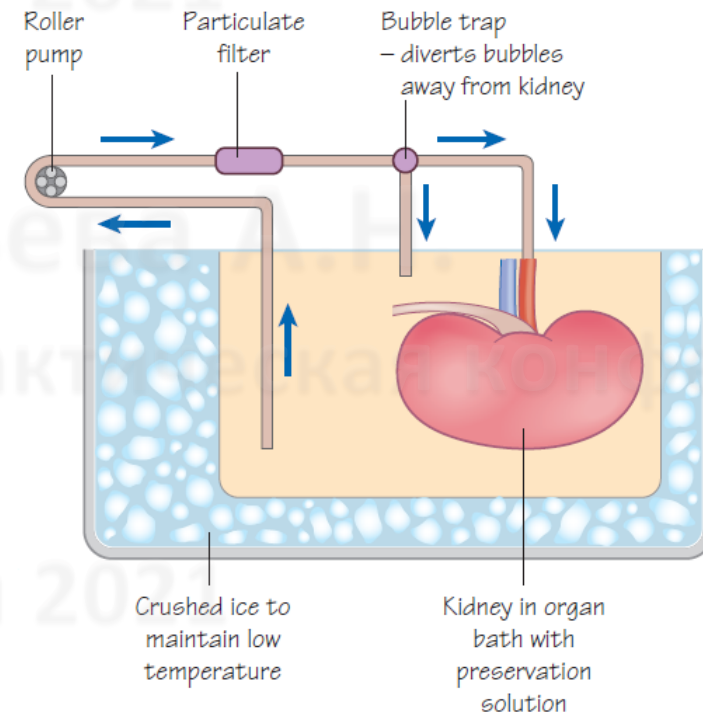


Способы консервации

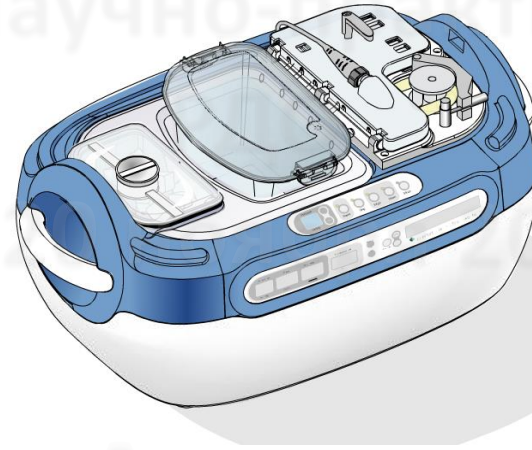
Бесперфузионный



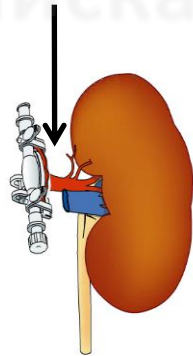
Перфузионный



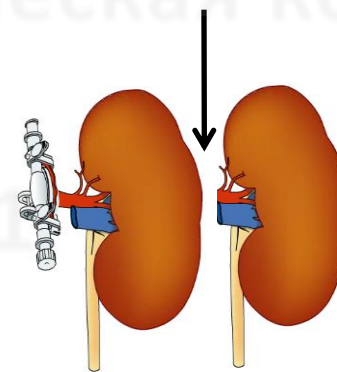
Применение аппаратной перфузии при селекции почек от доноров с расширенными критериями



Снижение RI на 50% и более



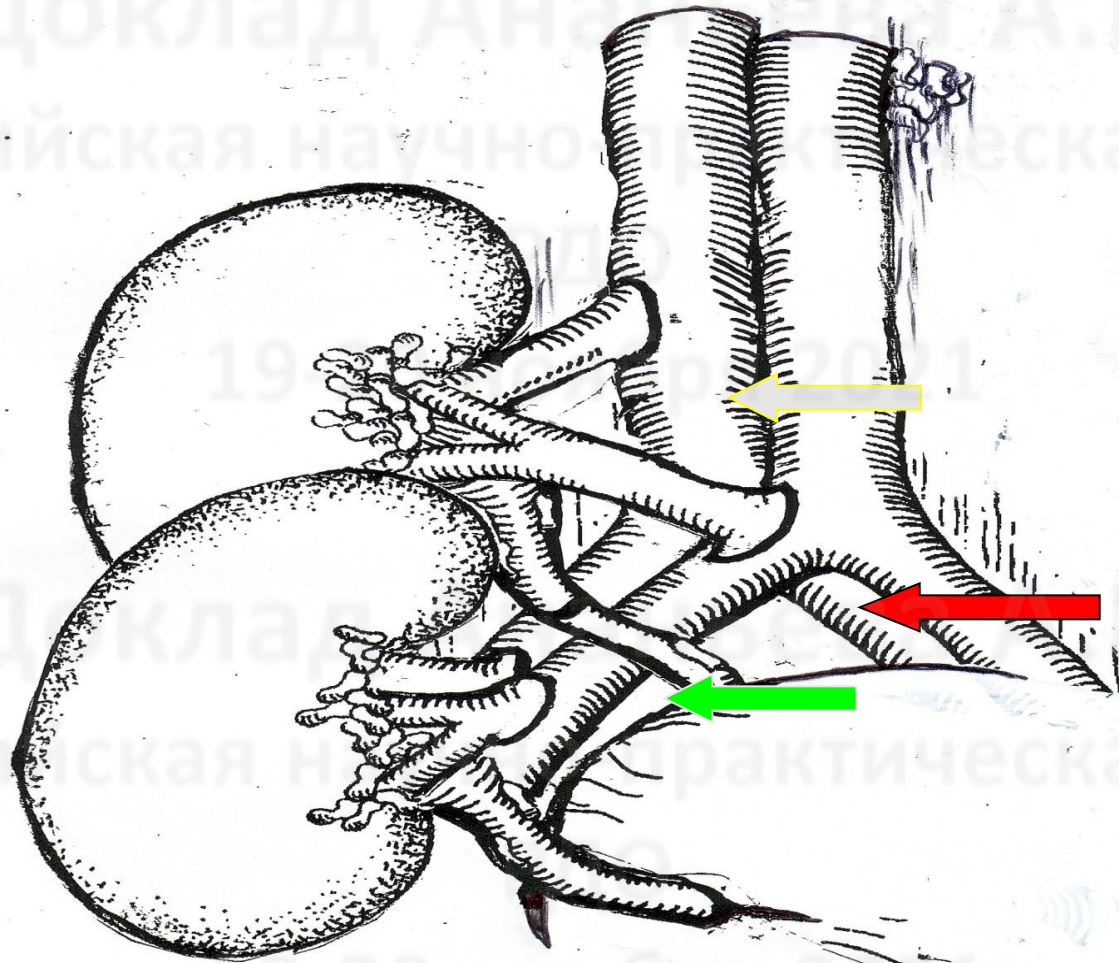
Снижение RI на 25-30%



Доклад Анастасия А.Н.

XVI Общероссийская научно-практическая конференция

19-20 ноября 2021

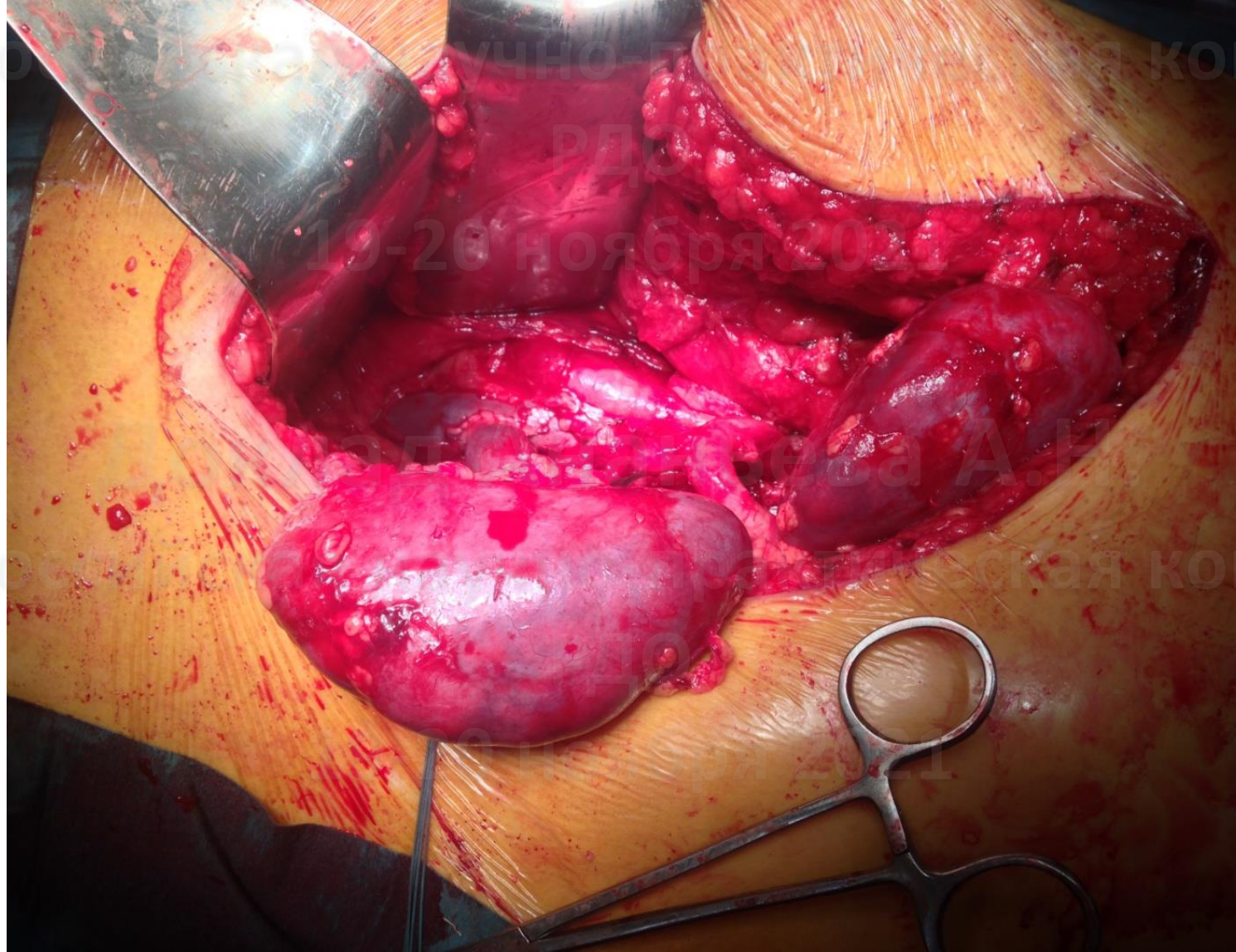


Доклад Анастасия А.Н.

XVI Общероссийская научно-практическая конференция

19-20 ноября 2021

Общий вид двойной монолатеральной трансплантации почек

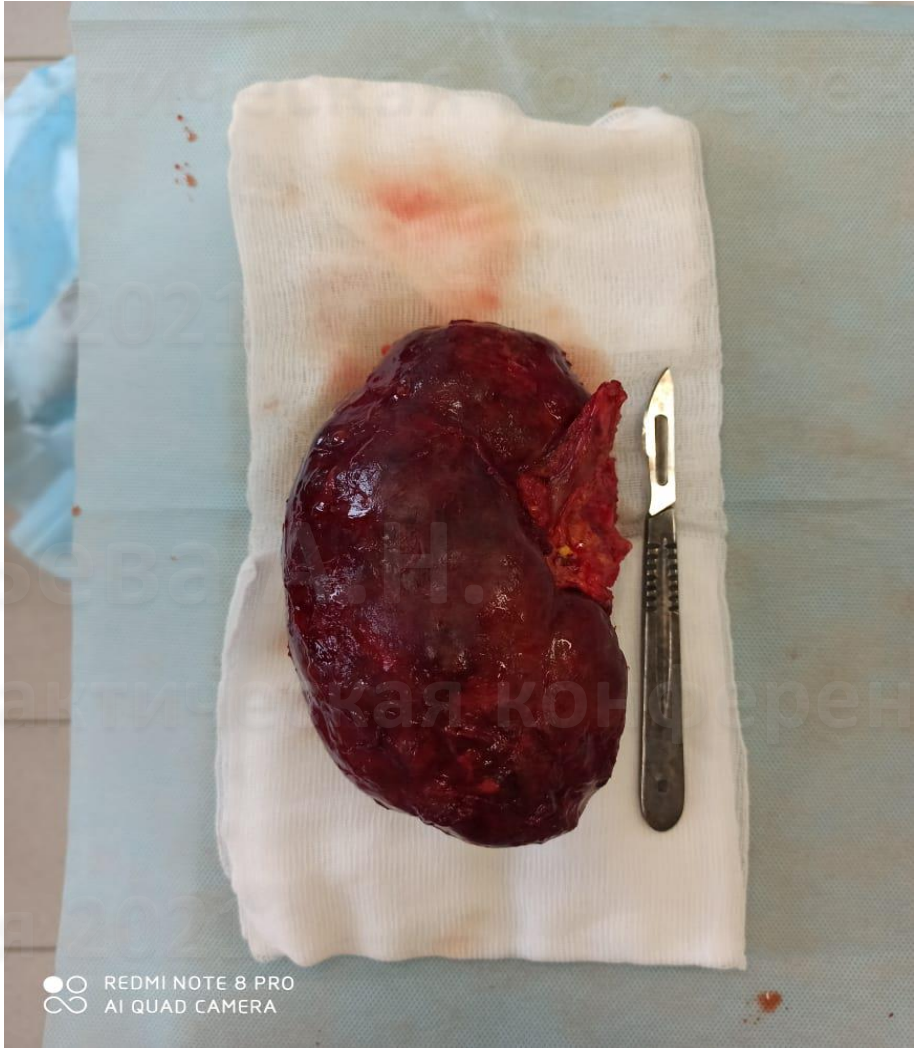


Спиральная компьютерная томография

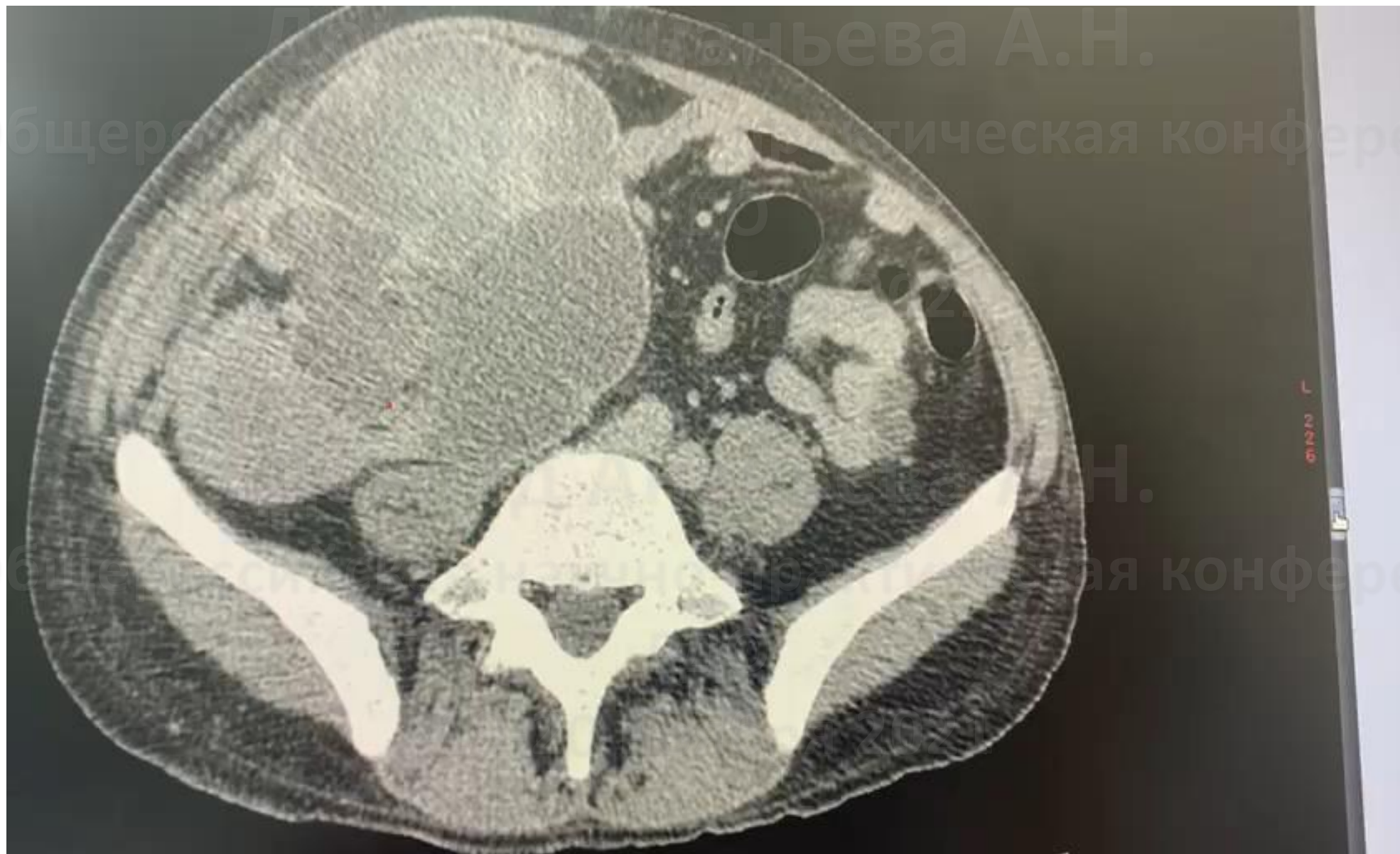


СУДЬБА И ПУТЬ ПОЧЕЧНОГО ТРАНСПЛАНТАТА

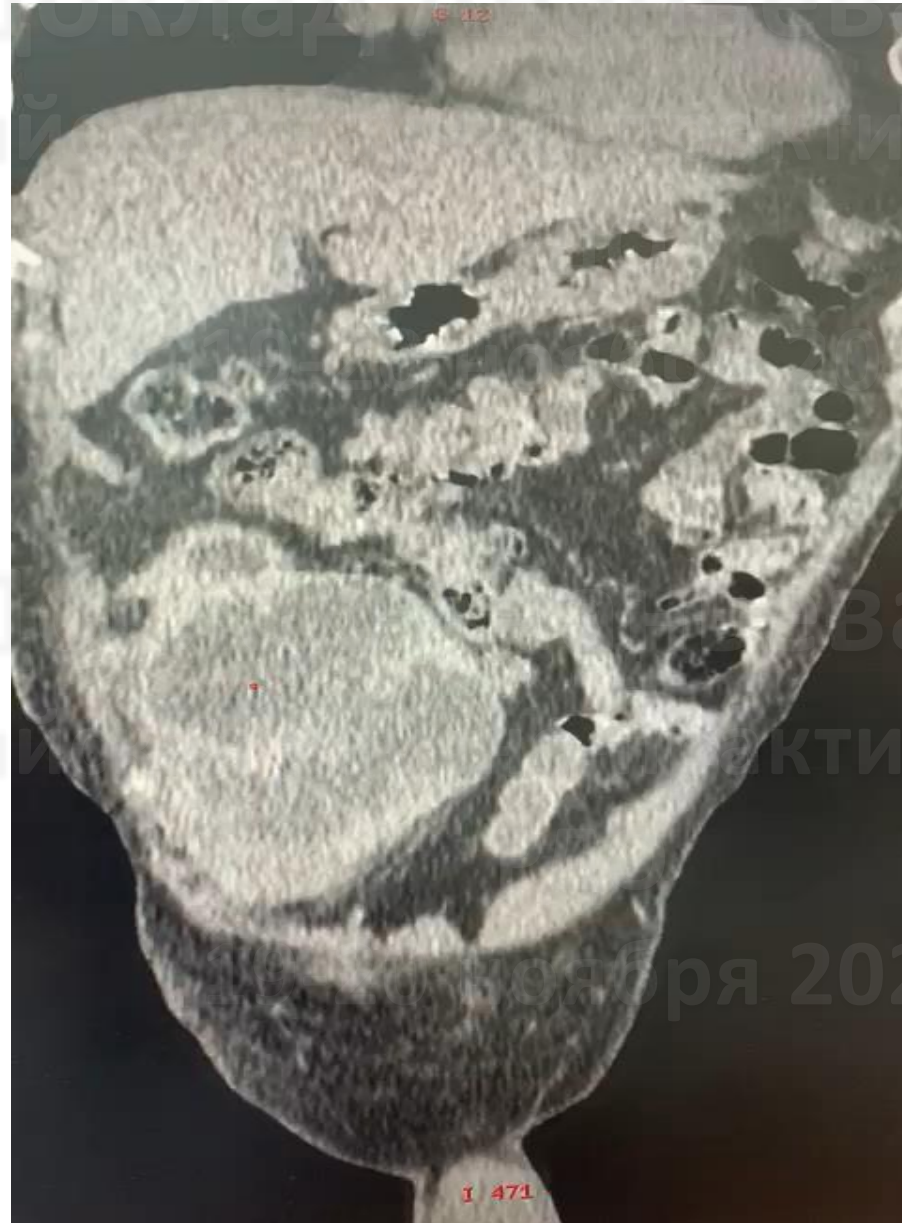
Доклад Ананьева А.Н.



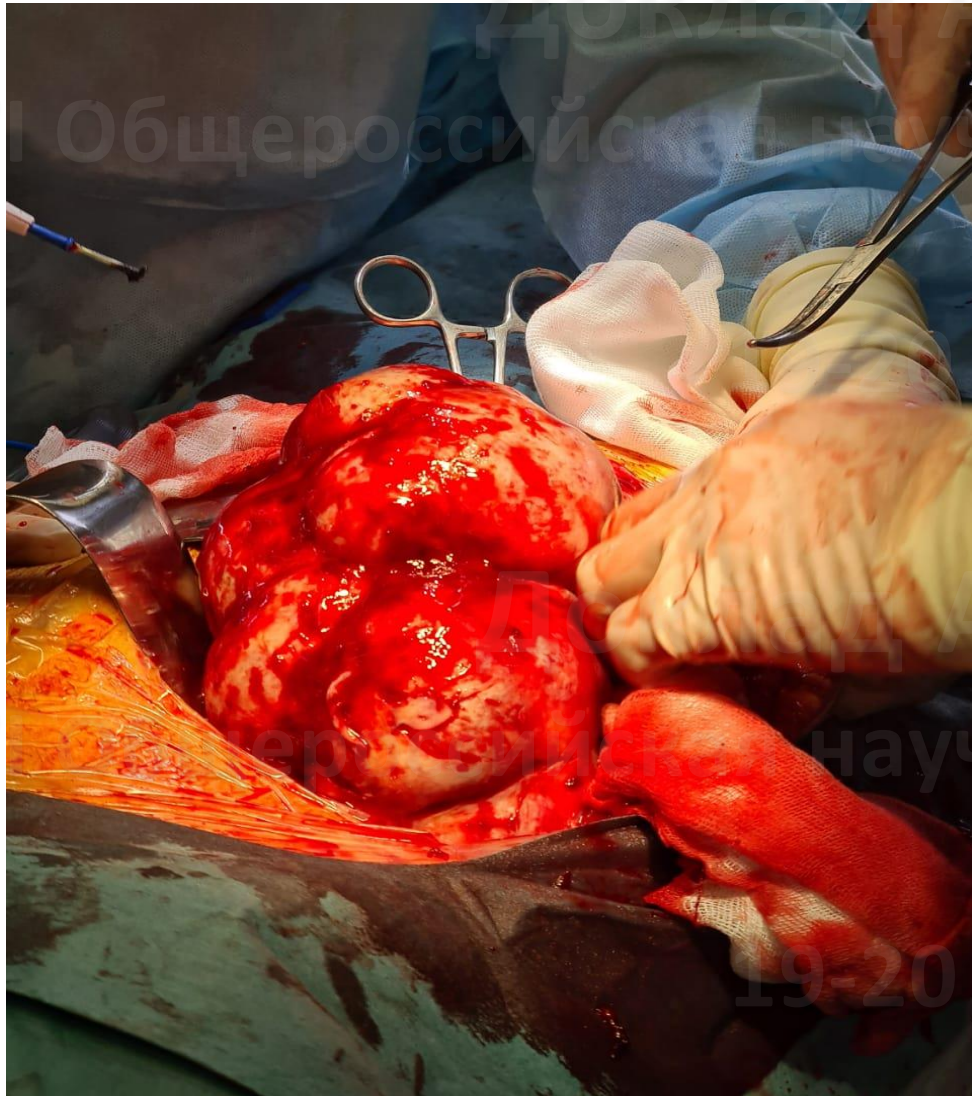
ОПУХОЛЬ ПОЧЕЧНОГО ТРАНСПЛАНТАТА



ОПУХОЛЬ ПОЧЕЧНОГО ТРАНСПЛАНТАТА

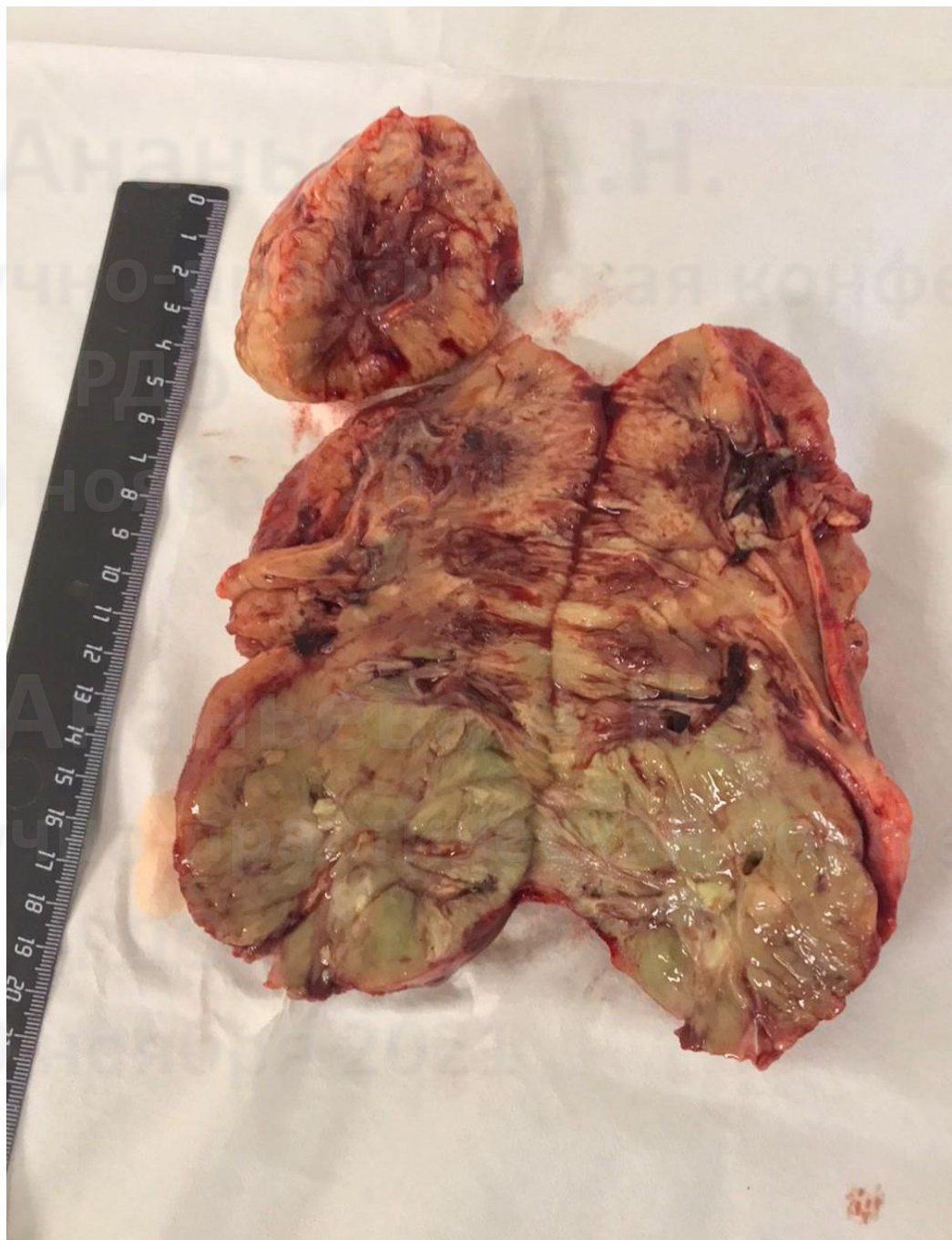


ОПУХОЛЬ ПОЧЕЧНОГО ТРАНСПЛАНТАТА

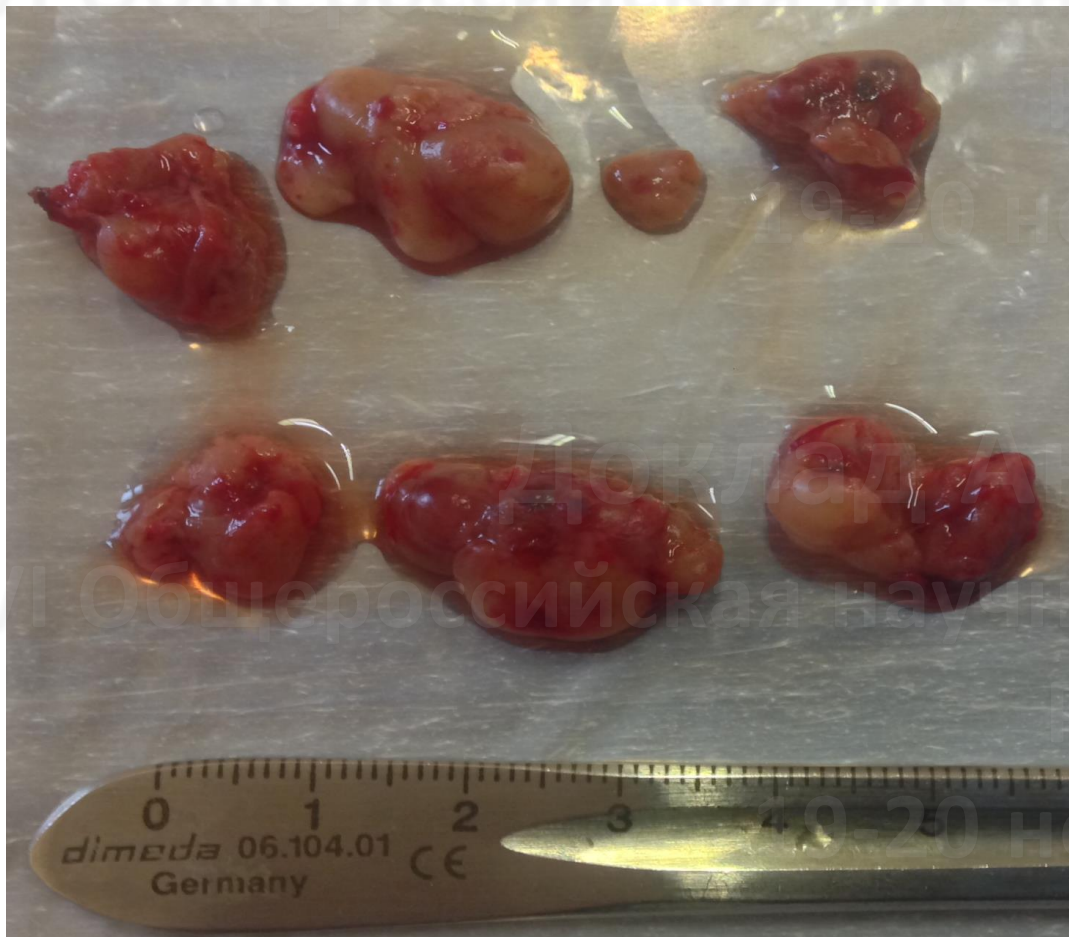


ОПУХОЛЬ ПОЧЕЧНОГО ТРАНСПЛАНТАТА

МИЕЛОИДНАЯ САРКОМА

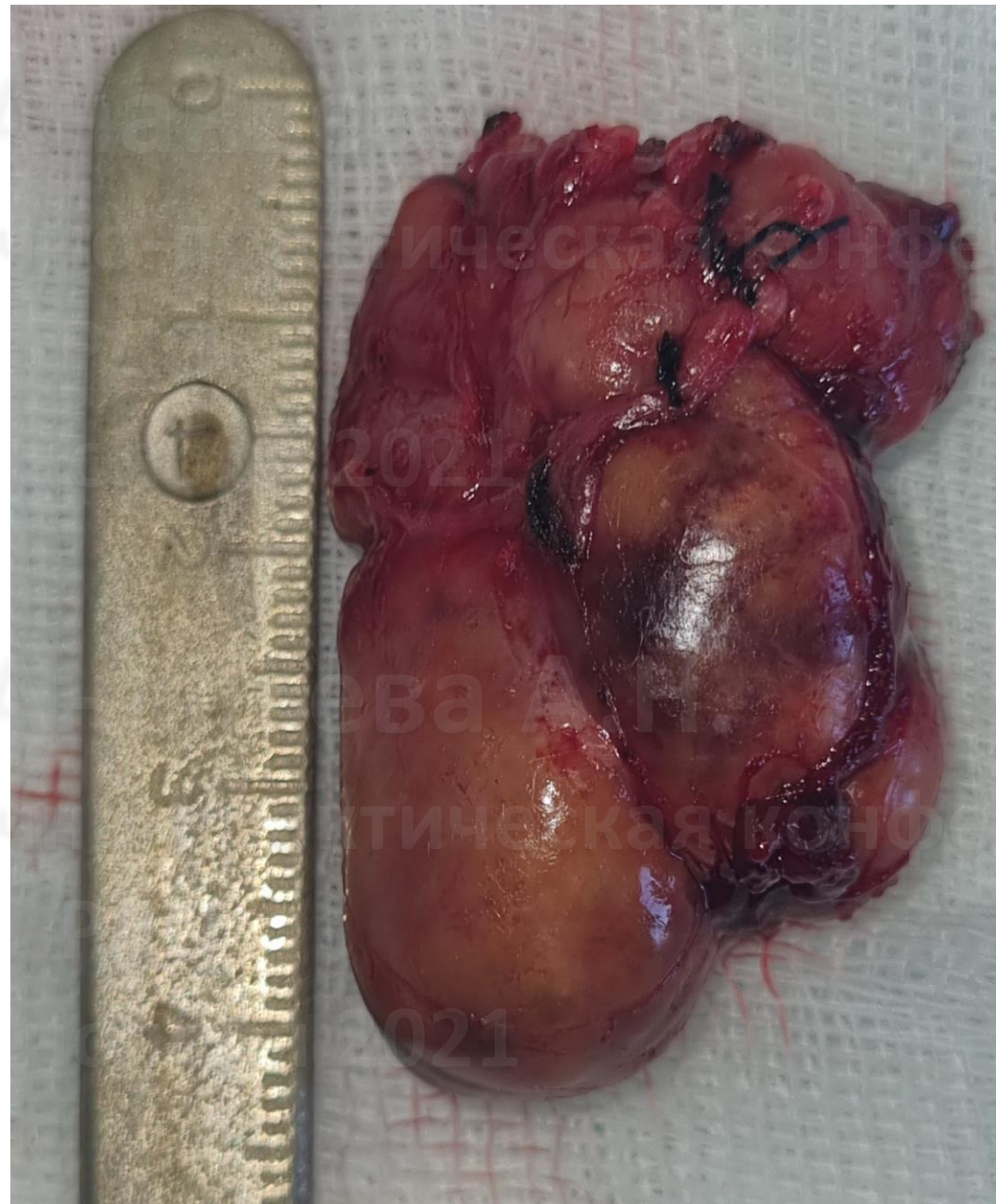


ВТОРИЧНЫЙ ГИПЕРПАРАТИРЕОЗ



ВТОРИЧНЫЙ ГИПЕРПАРАТИРЕОЗ

ПАРАТГОРМОН – 3256
пг/мл



Пациентка: К 63 лет. Диагноз: M17 Деформирующий артроз левого коленного сустава 3 ст. Асептический некроз медиального мыщелка левой большеберцовой кости. Дефект медиального мыщелка левой б/берцовой кости (T2A тип по AORI). Варусная деформация оси левой нижней конечности. Комбинированная контрактура левого коленного сустава.

Сопутствующий диагноз: Поликистоз почек. ХБП С5(Д). ЗПТ, программный гемодиализ с 09.12.2015.

Rg: при поступлении



МСКТ

Доклад Ананьева А.Н.

XVI Общероссийская научно-практическая конференция

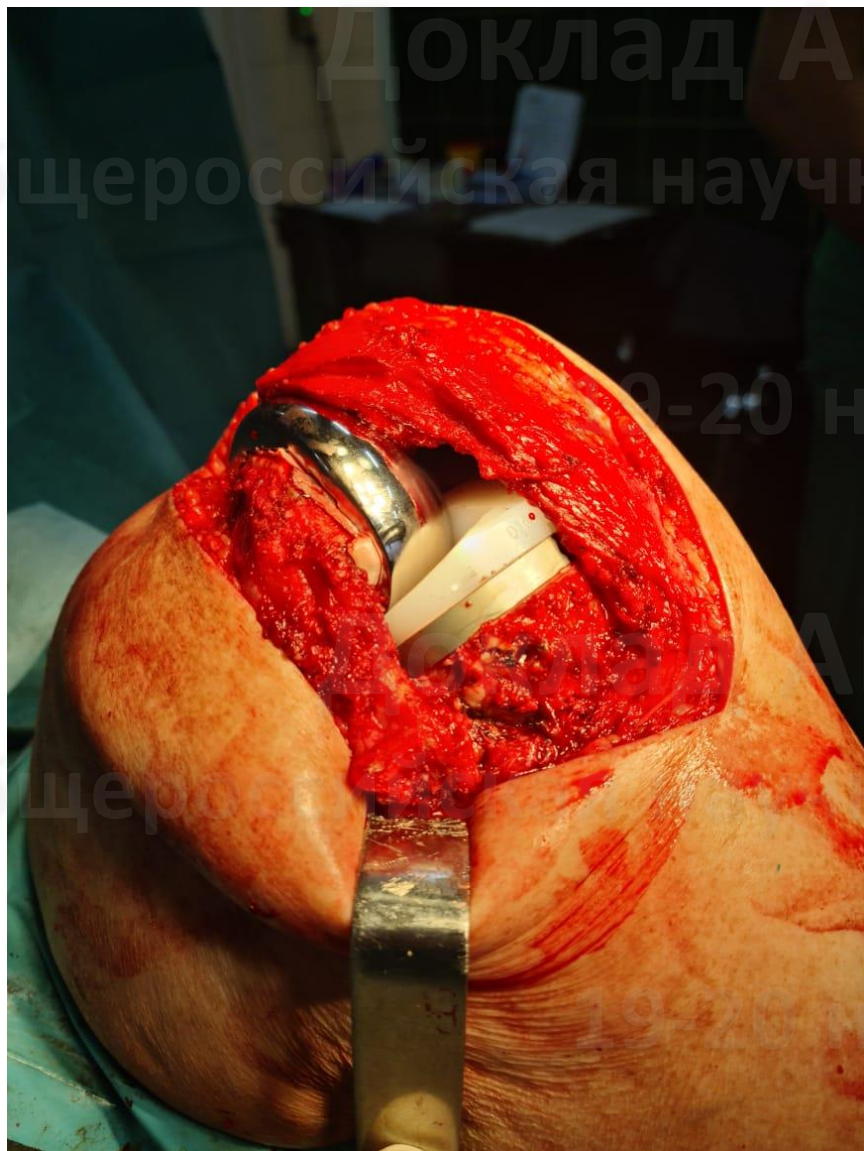
РДО

2021

XVI Общероссийская научно-практическая конференция

19-20 ноября 2021





Послеоперационные рентгенограммы:





Доклад Ананьева А.Н.

XVI Обще

научно-практическая конференция

РДО

19-20 ноября 2021

Ананьева А.Н.

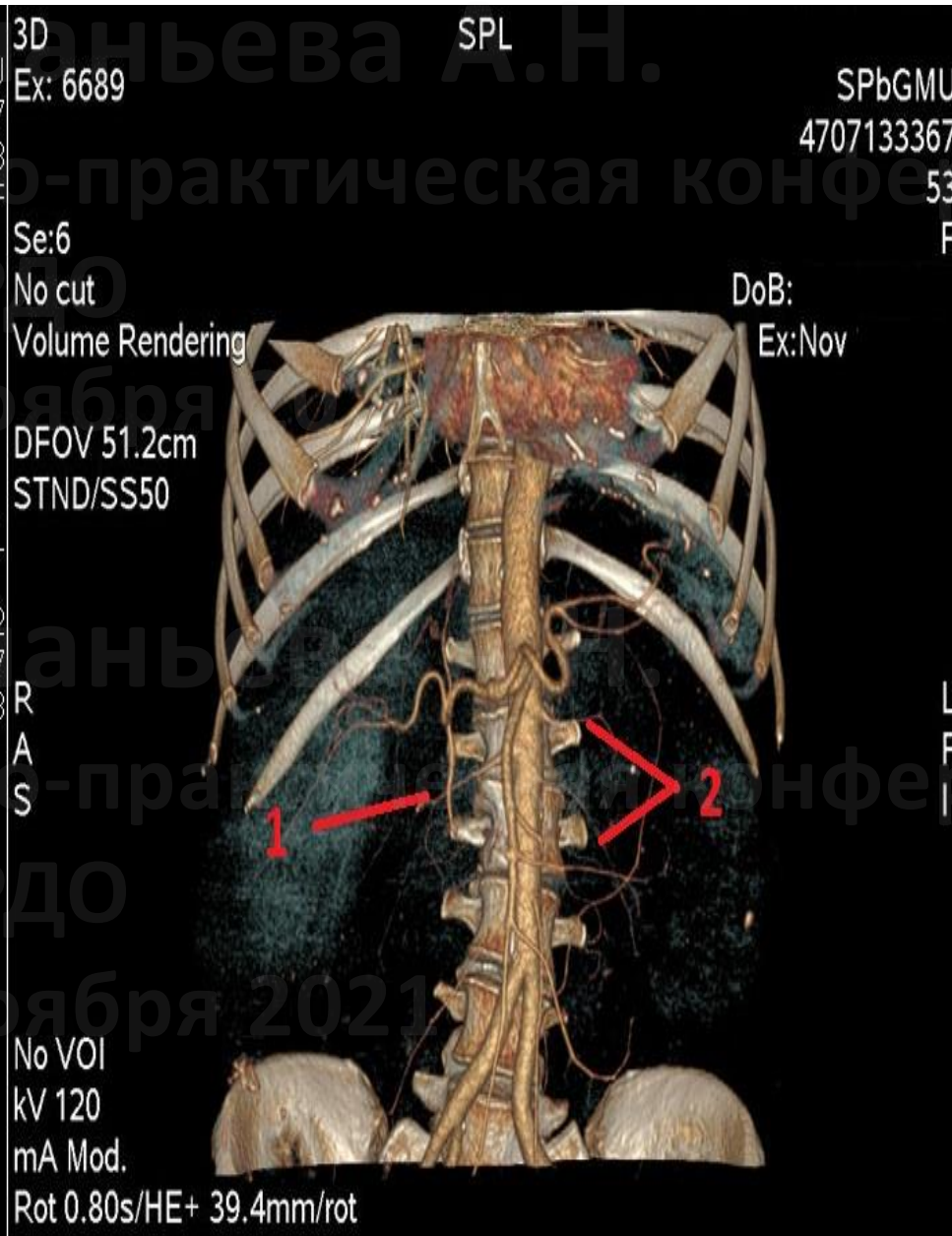
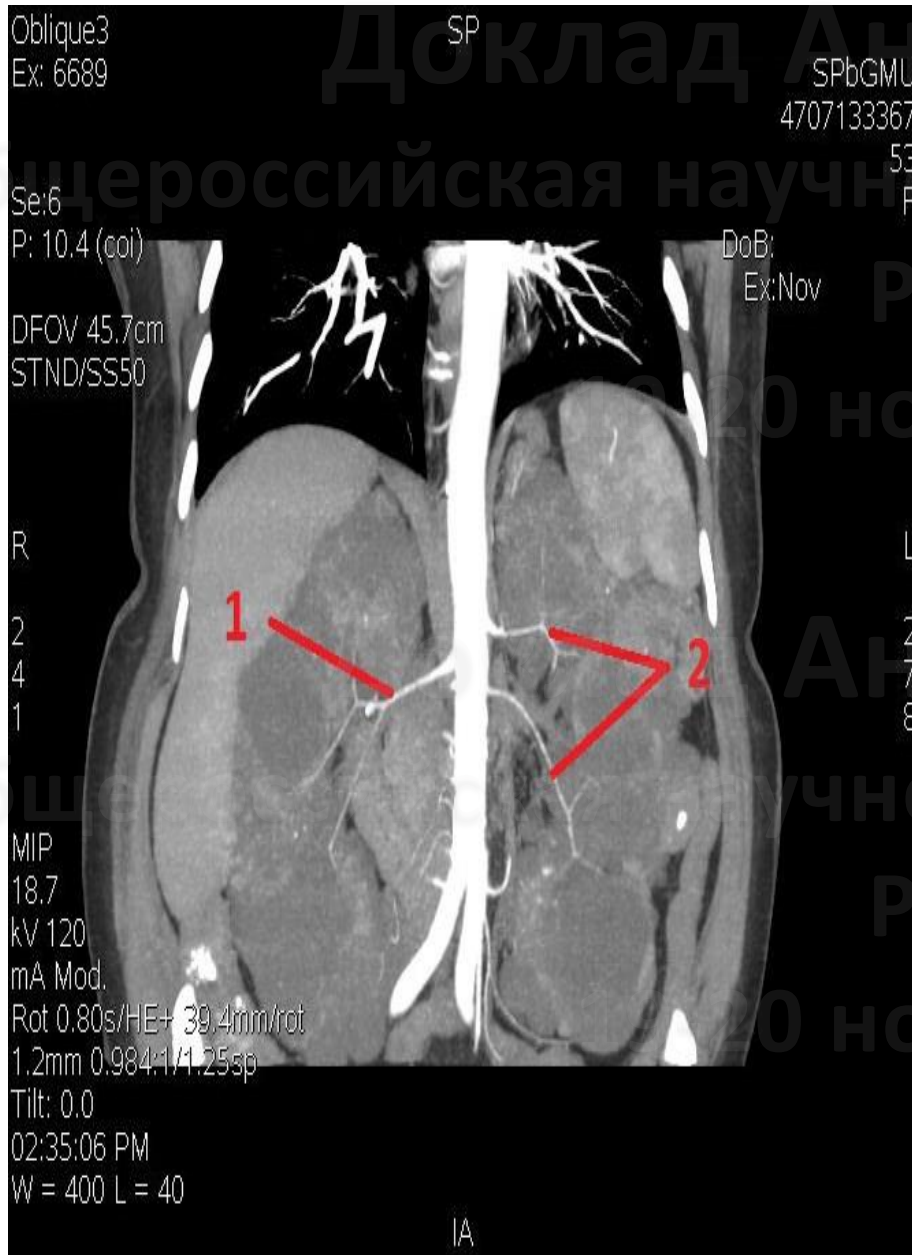
XVI Обще

научно-практическая конференция

РДО

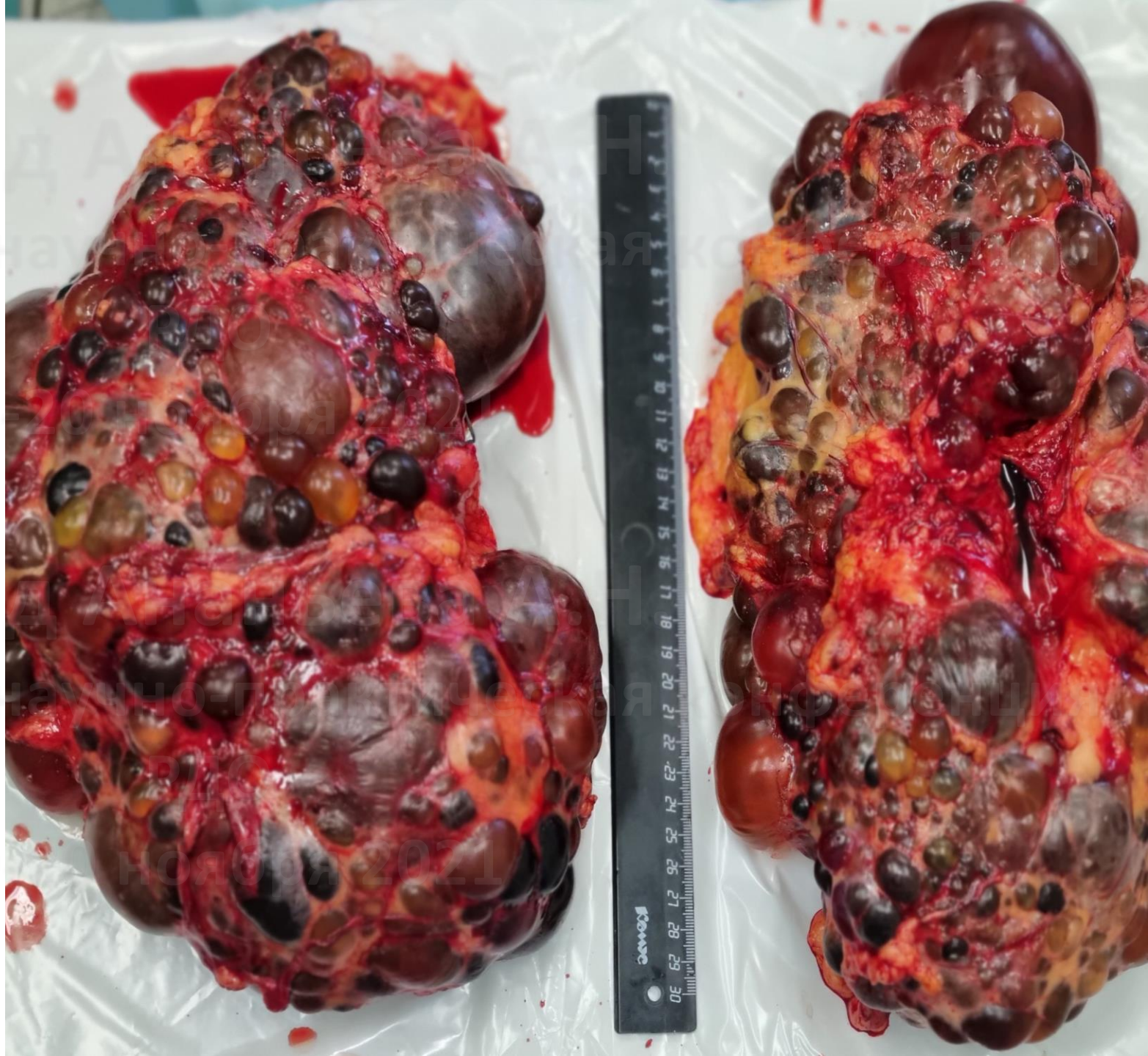
19-20 ноября 2021

ПОЛИКИСТОЗНАЯ БОЛЕЗНЬ



ПОЛИКИСТОЗНАЯ БОЛЕЗНЬ

- ОЧАГ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ
- КРОВОТЕЧЕНИЕ
- КИШЕЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ

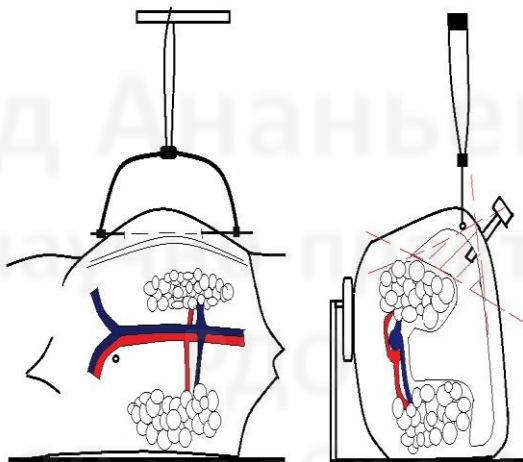


ОТКРЫТАЯ БИЛАТЕРАЛЬНАЯ НЕФРЭКТОМИЯ

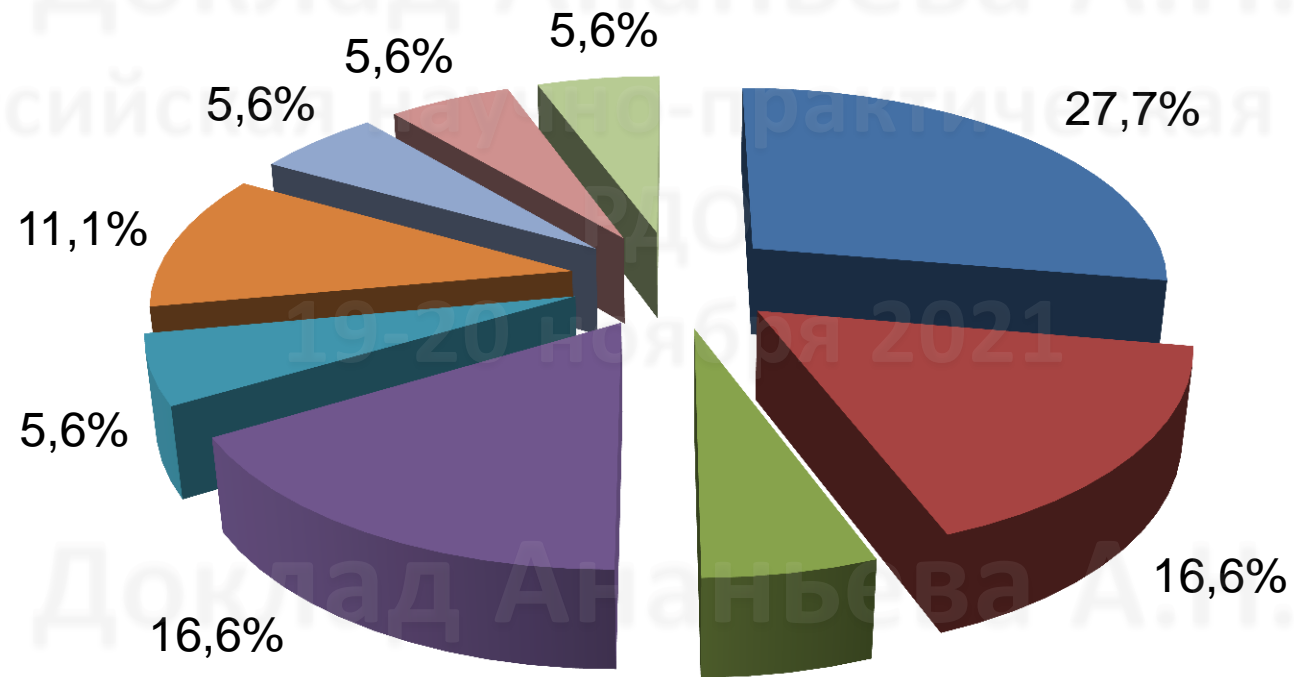


ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ НЕФРЭКТОМИЯ

- Лапароскопическая нефрэктомия – 132 операций
- Лапароскопическая нефрэктомия в условиях карбоксиперитонеума низкого давления – 12 операций



Результаты исследования

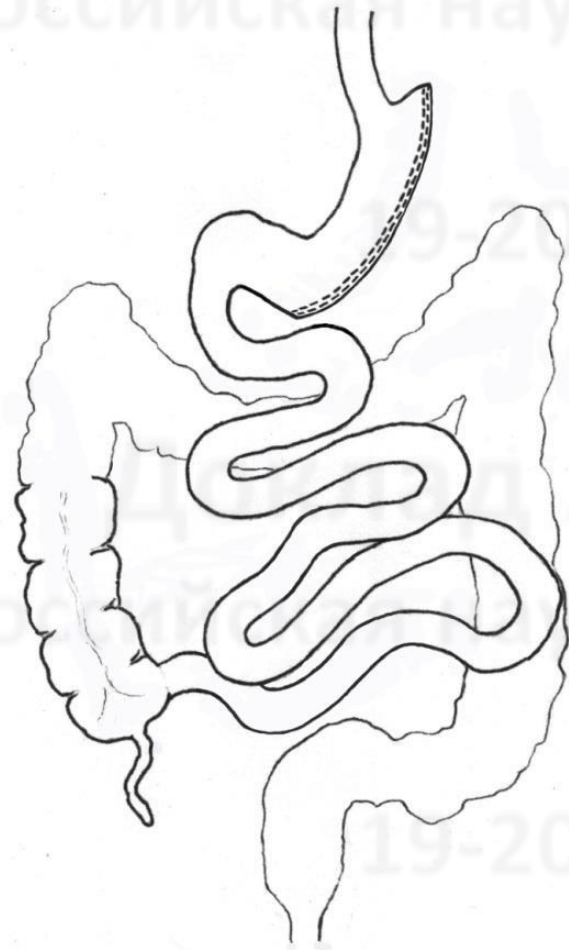


- Staphylococcus epidermidis
- Enterococcus faecalis
- Staphylococcus capitis
- Pseudomonas aeruginosa
- Staphylococcus aureus
- Escherichia coli
- Staphylococcus spp.
- Klebsiella pneumoniae
- Corynebacterium spp.

ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ ПРОДОЛЬНАЯ РЕЗЕКЦИЯ ЖЕЛУДКА

Доклад Ананьева А.Н.

XVI Общероссийская научно-практическая конференция



- Продольная (вертикальная, рукавная) резекция желудка (ПРЖ, Sleeve Gastrectomy) – удаление большей части желудка в продольном направлении, расположенной в зоне большой кривизны, с использованием линейных сшивающих аппаратов

Доклад Ананьева А.Н.

XVI Общероссийская научно-практическая конференция

- Таким образом формируется узкая желудочная трубка объемом 60–150 мл, вдоль малой кривизны. При этом сохраняются такие важные анатомические структуры, как кардиальный сфинктер и привратник.

19-20 ноября 2021

Продольная резекция желудка

Потеря избыточной массы **50-55%**

Ремиссия СД2 **65-70%**



- Комфортный режим питания
- Низкий риск осложнений
- Хороший эффект на диабет
- Подавляет чувство голода
- Необратима

Доклад Ананьева А.Н.

XVI Общероссийская научно-практическая конференция

Эстетическая пластическая хирургия у пациентов после солидной трансплантации органов

Доклад Ананьева А.Н.

XVI Общероссийская научно-практическая конференция

РДО

19-20 ноября 2021

АКТУАЛЬНОСТЬ

**Успехи
иммуносупрессивной
терапии.**

Приоритетность
многокомпонентной
иммуносупрессии с низкой дозой
препаратов и меньшим числом
побочных эффектов

**Широкое
признание
эстетической пластической
хирургии**

Успешный мировой опыт
эстетических операций у
пациентов, перенесших
солидную
трансплантацию органов

Увеличение
**продолжительности
ЖИЗНИ** пациентов после
пересадки органов с высоким
качеством

**Совершенствование
хирургической
техники** трансплантации
органов

Акцент современной
культуры на молодости и
красоте, как неотъемлемой
части **ВЫСОКОГО
уровня качества
ЖИЗНИ**

Риски послеоперационных осложнений не превышают показатели рисков в общей популяции, при тщательном отборе пациентов

Plastic Surgery in Liver Transplantation 1998

Y.C. Chiang, C.L. Chen, Y.S. Chen, P.P. Liu, C.C. Wang, H.L. Eng, T.L. Huang, Y.F. Cheng, S. Goto, B. Jawan, and H.K. Cheung

The New Face of Transplant Surgery: A Survey on Cosmetic Surgery in Transplant Recipients

Ilana Sweis · Ivo Tzvetanov · Enrico Benedetti

Original article

Plastic surgery after solid organ transplantations

QI Fa-zhi, ZHANG Yong, YANG Zhen, FENG Zi-hao and GU Jian-ying

Abdominoplasty in a Liver Transplant Patient

Orhan Çizmeçi, M.D.
Burcu Celet Ozden, M.D.
Department of Plastic and Reconstructive Surgery
Istanbul Medical Faculty
Istanbul University
Istanbul, Turkey

2006

Complications Following Plastic Surgery in Solid Organ Transplant Recipients: A Descriptive Cohort Study

2016

Is Aesthetic Surgery Safe in the Solid Organ Transplant Patient? An International Survey and Review

2016

Meredith T. Vandegrift, MD; and Foad Nahai, MD, FACS

Aesthetic Surgery in the Transplant Patient: Pushing the Envelope?

Ziv M. Peled, M.D.
Institute for Plastic Surgery and Peripheral Nerve Surgery
University of Arizona
Tucson, Ariz.

2008

Jason S. Cooper, M.D.
Harvard Plastic Surgery Program
Harvard Medical School
Boston, Mass.

Robert N. Cooper, M.D.
Water's Edge Surgery Center
Stuart, Fla.

Elizabeth Zellner¹,
Rachel Lentz²,
Carolyn Chuang¹ and
Derek Steinbacher¹

Принципы безопасной операции

Допуск трансплантолога + профильного специалиста

Анестезиолог, имеющий опыт работы с пациентами после SOT

Окончание периода начальной иммуносупрессии. Стабильная поддерживающая иммуносупрессия – контроль концентрации препаратов

Доза ГКС ниже 10мг

Стабильная функция трансплантата

Минимизация длительности и травматичности операции

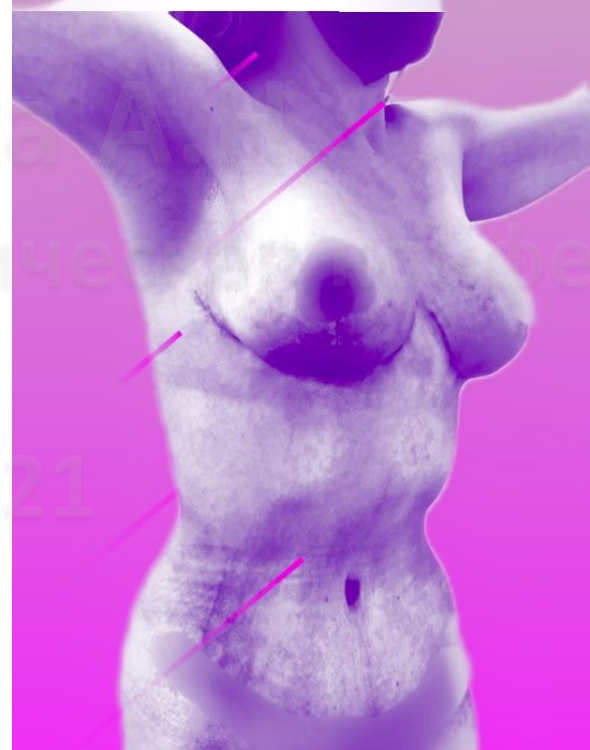
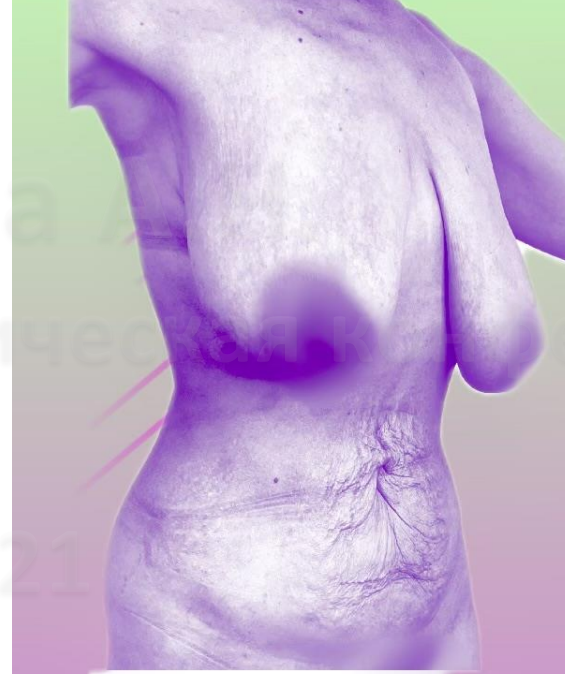
Отсутствие декомпенсированной сопутствующей патологии

эстетическая
хирургия у
пациентов после
трансплантации
органов

трансплантация

пластическая
хирургия

реконструктивная
хирургия у
пациентов после
трансплантации
органов



ХИРУРГ И НЕФРОЛОГ

