

ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ ДОНОРСКАЯ НЕФРЭКТОМИЯ В РОССИИ: ЭВОЛЮЦИЯ ЗА 11 ЛЕТ

Д.В. Перлин, И.В. Александров

ГБУЗ «Волгоградский областной уронефрологический центр», г. Волжский, Российская Федерация
Кафедра урологии, нефрологии и трансплантации ФУВ Волгоградского государственного медицинского университета, Волгоград, Российская Федерация

LAPAROSCOPIC LIVING DONOR NEPHRECTOMY IN RUSSIA: EVOLUTION SINCE 2004

D.V. Perlin, I.V. Alexandrov

Volgograd Hospital Center of Urology and Nephrology, Voljsky, Russian Federation
Chair of Urology, State Medical University of Volgograd, Volgograd, Russian Federation

Введение. Трансплантация почки, бесспорно, остается наиболее результативным и экономически эффективным методом лечения пациентов с терминальной стадией хронической почечной недостаточности. Потребность в органах для трансплантации продолжает значительно превышать их наличие в большинстве стран, что приводит к ежегодному увеличению листа ожидания. Одним из решений этой проблемы явилось внедрение трансплантации почки от живых доноров. Такие операции сопровождаются лучшей выживаемостью трансплантата. Основную цену за это вынужден платить донор, который ради больного человека подвергается довольно большому оперативному вмешательству. Косметические, функциональные дефекты и боли в послеоперационном периоде, сопровождающие выполнение традиционной нефрэктомии, отпугивают многих потенциальных доноров.

Материалы, методы и результаты. Лапароскопическая донорская нефрэктомия, впервые выполненная в 1995 г. Kavoussi и Ratner, позволила значительно увеличить количество трансплантаций от живых доноров в Европе и США. За 11 лет, прошедших после выполнения первой подобной операции в России (Д.В. Перлин с соавт.), в нашей стране также существенно возросло число родственных трансплантаций. Этому способствовала также популяризация донорской нефрэктомии за счет внедрения в отечественную практику в 2009 г. несколько упрощенной «хенд-ассистированной» методики операции. Последняя требовала менее продолжительного периода обучения и показала достаточную степень безопасности не только в руках экспертов. Основным недостатком методики является худший косметический и функциональный эффекты из-за локализации разреза для введения «руки помощи».

Стремление повысить безопасность донорской нефрэктомии при сохранении отличного косметического и функционального результата привели к модификации ретроперитонеоскопической методики, предложенной нашими коллегами из Сеула еще в 1994 г., т. е. за год до публикации Ratner и Kavoussi метода лапароскопической донорской нефрэктомии. Исторически лишь немногие центры обладают опытом выполнения ретроперитонеоскопической донорской нефрэктомии, несмотря на целый ряд преимуществ, включая существенно меньший риск повреждения органов брюшной полости и безопасность выполнения даже у доноров с предшествующими трансперитонеальными открытыми операциями. Считается, что метод не получил большой популярности из-за худшего косметического и функционального эффекта, связанного с локализацией разреза для экстракции органа в подреберной области. Однако модификация метода в 2010 г. за счет использования специального туннеля в забрюшинном пространстве позволила получить отличный косметический и функциональный результат (рис. 1). В течение всего последующего периода ретроперитонеоскопический доступ стал преобладающим при выполнении донорской нефрэктомии в нашем центре.

В течение последнего десятилетия в эндоскопической хирургии интенсивно разрабатывается технология NOTES, т. е. выполнение вмешательств с использованием естественных отверстий тела человека (рот, влагалище, анус). Идеология направления заключается в минимизации или полном исключении каких-либо внешних следов после выполненных операций, а также уменьшении болевых ощущений. Концепция NOTES, конечно, не могла не оказать влияния на дальнейшее совершенствование методик донорской нефрэктомии. Впервые выполнение лапароскопической донорской нефрэктомии



Рис. 1. Ретроперитонеоскопическая донорская нефрэктомия (внешний вид донора через 2 мес.)



Рис. 2. Лапароскопическая донорская нефрэктомия с трансвагинальной экстракцией органа (внешний вид донора через 6 мес. после операции)

с трансвагинальной экстракцией органа описано в 2010 г. Allaf с соавт. Накопленный определенный опыт использования технологии при проведении онкоурологических операций позволил нам начать с 2013 г. выполнение лапароскопической донорской нефрэктомии с трансвагинальной экстракцией почки (рис. 2). Пока в нашей клинике выполнено две такие операции. Обе женщины отметили отличный косметический результат и отсутствие каких-либо побочных явлений в течение последующего периода наблюдения.

Заключение. Внедрение в клиническую практику лапароскопической донорской нефрэктомии позволило увеличить число трансплантаций от живого родственного донора как за рубежом, так и в Российской Федерации. Многочисленные зарубежные исследования и уже 11-летний опыт применения подобных операций в отечественной практике свидетельствуют об отсутствии отрицательного влияния метода на функцию почки в ближайшем и отдаленном периодах после трансплантации. Применение гибридных «хенд-ассистированных» опе-

раций позволило увеличить число центров, использующих эту технологию.

Ретроперитонеоскопическая донорская нефрэктомия обладает тремя существенными преимуществами перед трансперитонеальными вмешательствами: отсутствием контакта с органами брюшной полости, более удобным и безопасным доступом к почечной артерии при правосторонней операции и отсутствием системного повышения внутрибрюшинного давления. Ретроперитонеоскопический доступ является методом выбора у пожилых доноров, пациентов с ранее выполнявшимися операциями на органах брюшной полости, а также при выполнении правосторонней донорской нефрэктомии.

Среди преимуществ лапароскопической донорской нефрэктомии с трансвагинальной экстракцией органа стоит отметить отличный косметический эффект и практически полное отсутствие болей в раннем послеоперационном периоде. Однако применим только у доноров женского пола и может быть сегодня использован лишь в экспертных центрах при условии тщательного отбора пациентов.