

Patru ani de transplant hepatic în Republica Moldova

Vladimir Hotineanu¹, Adrian Hotineanu¹, Serghei Burgoci¹, Grigore Ivancov², Natalia Taran³, Angela Peltec⁴, Dumitru Cazacu², Vitalie Sîrghi²

¹2nd Surgical Department, "N. Testemițanu" Medicine and Pharmacy State University Public Institution, Chișinău, Republic of Moldova

²Clinical Republican Hospital Public Medical-Sanitary Institution, Chișinău, Republic of Moldova

³Gastroenterology Scientific Research Laboratory. "N. Testemițanu" Medicine and Pharmacy State University Public Institution, Chișinău, Republic of Moldova

⁴Gastroenterology Department, "N. Testemițanu" Medicine and Pharmacy State University Public Institution, Chișinău, Republic of Moldova

Rezumat

Din momentul primului transplant hepatic în Republica Moldova, în 2013, am efectuat 30 de transplantate hepatice, primele dintre ele realizate în colaborare cu echipa chirurgicală din România, condusă de Profesorul Irinel Popescu. Deficitul critic de organe cadaverice disponibile ne-au impus să debutăm cu transplant hepatic cu hemificat drept de la donator viu. Într-o treime de transplantate hepatice am utilizat grefa de hemificat drept de la donator viu, iar în 2/3 cazuri grefa de ficat integru prelevat de la donator aflat în moarte cerebrală. Indicațiile pentru intervenție chirurgicală în majoritatea cazurilor au fost ciroza hepatică de etiologie virală în faza terminală, trei cazuri de carcinom hepatocelular, câte un caz de ciroză biliară primară, hepatită toxică medicamentoasă și retransplant hepatic cauzat de tromboza arterei hepatice. 10 grefe cadaverice s-au prelevat de la donatori vârstnici (> 65 ani). În perioada postoperatorie precoce au decedat 4 primitori (2 primitori de grefă de la donator viu și 2 primitori de grefă de la donatori aflați în moarte cerebrală). Cauzele decesului au fost: hemoragie intra-cerebrală în perioada postoperatorie precoce – 1, rejet acut al grefei – 1, tromboza arterei hepatice – 1, disfuncție primară a grefei – 1. Nu au existat decese în perioada postoperatorie tardivă. Din complicațiile survenite în perioada postoperatorie precoce putem remarca rejet acut al grefei - 2, tromboza arterei hepatice – 1, hemoragie postoperatorie intraabdominală – 1, tromboza arterei hepatice-1, peritonită biliară – 1, disfuncție primară a grefei-1, convulsii -1. Complicațiile în perioada postoperatorie tardivă: peritonită biliară după extragerea drenului din coledoc – 1, "small-for-size" – 2. Experiența acumulată și utilizarea tehnologiilor moderne ne-au permis să reducem pe parcurs rata mortalității postoperatorii, le fel ca și rata complicațiilor survenite, pentru a transfera această intervenție chirurgicală din categoria operațiilor de exclusivitate în categoria intervențiilor de zi cu zi.

Cuvinte cheie: transplant hepatic, donator viu, donator aflat în moarte cerebrală, Agenția de transplant