

Kỹ thuật ngoại khoa, kết quả sớm ở người nhận thận sau ghép thận từ người cho sống tại Bệnh viện Quân y 103

Surgical technique, early result in kidney transplantation in recipient from living donor at military hospital 103

Lê Anh Tuấn, Hoàng Mạnh An và cộng sự

Bệnh viện Quân y 103

Tóm tắt

Mục tiêu: Mô tả kỹ thuật ngoại khoa và đánh giá kết quả sớm ở bệnh nhân được phẫu thuật ghép thận lần đầu từ người cho sống tại Bệnh viện Quân y 103 từ 2011-2018. **Đối tượng và phương pháp nghiên cứu:** Gồm 392 bệnh nhân suy thận mạn giai đoạn cuối được phẫu thuật ghép thận lần đầu từ 01-2011 đến 12-2018. Nội dung nghiên cứu: đặc điểm bệnh nhân, vị trí thận ghép, kỹ thuật khâu nối mạch máu, kỹ thuật trồng niệu quản vào bàng quang và đánh giá kết quả sớm. **Kết quả:** nam/ nữ: 72,7%/27,3%, tuổi thấp nhất là 14 và cao nhất là 72 tuổi. Vị trí thận ghép: 100% ở hố chậu phải. Kỹ thuật khâu nối động mạch thận: tận-tận với động mạch chậu trong: 73,96%, tận-bên với động mạch chậu ngoài: 26,02%. Tạo hình động mạch kiểu nòng sủng: 47 trường hợp, nối động mạch cực thận với động mạch thượng vị: 2 trường hợp và 14 trường hợp nối động mạch cực dưới với động mạch chậu ngoài, thắt bỏ 8 động mạch cực trên kích thước nhỏ. Kỹ thuật khâu nối tĩnh mạch: tận-bên với tĩnh mạch chậu ngoài: 100%, chuyển vị động mạch chậu ngoài vào trong tĩnh mạch chậu ngoài: 31,37%. Kỹ thuật trồng niệu quản vào bàng quang: theo Kỹ thuật Lich-Gregoir cải tiến: 100%. Kết quả sớm sau ghép tốt: 98,22%, tỷ lệ biến chứng ngoại khoa sớm: 1,78%. **Kết luận:** Vị trí thận ghép: 100% ở hố chậu phải, kỹ thuật khâu nối mạch máu phụ thuộc vào mạch máu vùng chậu của người nhận và mạch máu của thận ghép. Trồng niệu quản vào bàng quang theo kỹ thuật Lich-Gregoir cải tiến: 100%. Kết quả sớm sau ghép tốt: 98,22%.

Từ khóa: Ghép thận, kỹ thuật khâu nối mạch máu, kỹ thuật trồng niệu quản-bàng quang.

Summary

Objective: Describe surgical technique and early results in recipients from living donor in kidney transplantation at Hospital 103. **Patients and method:** patients with end-stage renal disease underwent kidney transplantation from 01/2011 to 12/2018. Research content includes: characteristics of patients, vascular anastomosis technique, ureterovesical reimplantation technique and early results. **Results:** Patients aged from 14 to 72, male/female: 72.7%/27.3%. Vascular anastomosis technique: end to end anastomosis of kidney artery to internal iliac artery: 73.48%, end to side anastomosis of kidney artery to external artery: 26.02%, end to side anastomosis of kidney vein to external iliac vein: 100%. Ureterovesical reimplantation: Lich-Gregoir technique: 100%. The early surgical complication rate: 1.78%, including: renal arterial anastomosis stenosis 5 patients (1.02%), renal arteria stenosis: 1 patient (0.25%), urinary leakage: 1 patient (0.25%), iliac fossa bleeding: 2 patients (0.5%). **Conclusion:** In kidney transplantation, the vascular technique is complex and depends on the characteristic of iliac vessels and renal vessels. The Lich-Gregoir technique is easy to perform. The early results: good: 98,22%, the surgical complication rate: 1.78%.

Keywords: Kidney transplantation, vascular anastomosis technique, ureterovesical reimplantation technique.