HSR London International Conference on Multidisciplinary Academic Research
(HSR-ICMAR) 2026
https://houghtonstreetreview.com/index.php/conference

СВЯЗАННЫЕ С ДОНОРОМ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ И КЛИНИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ РАННИХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИСХОДОВ РОДСТВЕННОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПОЧКИ

Хикматов Акром Азимджанович
Свободный соискатель, заведующий отделением ядерной медицины Национального детского медицинского центра

Ахмедов Акром Рустамович
PhD, заведующий отделением сосудистой хирургии и трансплантации почки Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра хирургии имени академика В. Вахидова

Маткаримов Зохиджон Турдалиевич
DSc, заведующий отделением трансплантации почки и реабилитации Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра хирургии имени академика В. Вахидова

Арифходжаев Гайратжон Гулямович
Заведующий лабораторией радиоизотопной диагностики Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра хирургии имени академика В. Вахидова
akromkhikmatov@gmail.com
ORCID: https://orcid.org/0009-0002-1454-8547
https://doi.org/10.5281/zenodo.21504457

Цель

Родственная трансплантация почки является оптимальным методом лечения терминальной стадии хронической болезни почек, однако ранняя дисфункция трансплантата остаётся серьёзной проблемой. Всё больше доказательств свидетельствует о том, что связанные с донором факторы, особенно воспалительная активность и антропометрические характеристики, могут влиять на ранние результаты трансплантации. Целью данного исследования было оценить этиологические факторы и патофизиологические механизмы, связанные с дисфункцией трансплантированной почки, с особым акцентом на воспалительные биомаркеры донора.

Материалы и методы

В ретроспективное исследование были включены 365 реципиентов родственной трансплантации почки.

Доноры проходили комплексное обследование, включавшее клиническую, лабораторную, иммунологическую и биохимическую оценку.

Определяемые биомаркеры включали CRP, IL-6, TNF-α, OMP2 и NT-proBNP, а также HLA-типирование и тест на кросс-совместимость (cross-match).

Ранняя функция трансплантата оценивалась по уровню креатинина сыворотки крови и расчётной скорости клубочковой фильтрации (eGFR).

Статистический анализ включал корреляционный анализ и оценку ROC-кривых.

Результаты

Ранняя отсроченная функция трансплантата наблюдалась у 1,9% реципиентов.

Возраст донора, индекс массы тела (BMI) и повышенные уровни воспалительных маркеров (CRP, IL-6, TNF-α) были статистически значимо связаны с нарушением ранней функции трансплантата.

Возраст донора ≥39 лет продемонстрировал прогностическую ценность в отношении отсроченной функции трансплантата (AUC = 0,699), тогда как уровень TNF-α >0,94 пг/мл был определён как значимый модифицируемый фактор риска (AUC = 0,685).

Были выявлены положительные корреляции между возрастом донора и воспалительными маркерами (r = 0,33–0,44).

У доноров-матерей отмечались более высокие уровни TNF-α и OMP2, что свидетельствует о повышенной субклинической воспалительной активности.

В целом функция трансплантата через 30 суток оставалась удовлетворительной (eGFR 83,7 ± 3,8 мл/мин).

Заключение

Возраст донора и воспалительные биомаркеры, особенно TNF-α и IL-6, оказывают значительное влияние на ранние функциональные результаты при родственной трансплантации почки.

Предоперационная оценка воспалительного статуса донора может улучшить стратификацию риска и оптимизировать результаты трансплантации.

Литература

1. Bakhritdinov F.Sh. и соавт. J Biomed Pract. 2022.
2. Guleremo G. и соавт. Modern Med Sci. 2012.
3. Khaibullina Z.R. и соавт. Biophysics Conf. 2022.
4. Schastny A.T., Mikhnevich E.V. Вестник ВГМУ. 2018.