

Уважаемые читатели!

Представляем вашему вниманию очередной выпуск журнала «Трансплантология», в котором вы можете ознакомиться с интересными работами в области трансплантации органов, а также смежных медицинских специальностей.

В разделе, посвященном актуальным вопросам трансплантологии, представлена публикация, в которой авторы на основании собственного небольшого опыта предлагают прогностическую модель оценки исходов трансплантации печени при наличии у пациента гепатоцеллюлярной карциномы (ГЦР). В методику включили анализ гистологических данных, в том числе и определение сосудистой инвазии опухолью, возраст пациента и даже некоторые характеристики донора. Хочу отметить, что создание оптимальной прогностической шкалы в любой области медицины – непростая задача. Широкое применение находят шкалы с балльной оценкой тех факторов, которые реально влияют на изучаемое явление и просты в использовании. В этой связи уже долгие годы при постановке в лист ожидания на трансплантацию печени используют шкалу Чайлда–Пью и модифицированную шкалу MELD. Миланские критерии (МК) являются скринингом для постановки в лист ожидания пациентов с ГЦР уже многие годы, хотя с самого начала их внедрения трансплантологи понимали, что МК не дают полной картины того, как будет себя вести ГЦР в послеоперационном периоде. Несомненно, исследования в этой области имеют высокую ценность. На мой взгляд, следует учитывать также достижения онкологов последних лет в области иммунной и химиотерапии ГЦР.

Еще одна публикация в этом разделе посвящена поиску связи между легочной гипертензией (ЛГ) и ранней дисфункцией при родственной трансплантации почки. Подчеркну, что чем более интенсивно развивается трансплантология, тем более тяжелым пациентам становится возможным осуществить трансплантацию. К примеру, тяжелая ЛГ со средним давлением в легочной артерии более 50 мм рт.ст. была абсолютным противопоказанием к трансплантации печени. В настоящее время в случае коррекции ЛГ с помощью эффективной медикаментозной терапии пациентов ставят в лист ожидания.

В разделе проблемных аспектов мы публикуем три статьи из смежных медицинских дисциплин. В этой связи напоминаю, что журнал аккредитован по многим медицинским специальностям, и мы ждем интересные работы не только в области трансплантологии.

В разделе клинических наблюдений представлены четыре публикации. Обращаю Ваше внимание на статью из НИИ СП им. Н.В. Склифосовского, в которой авторы делятся опытом трансплантации первично инфицированных трансплантатов почки и тактикой ведения таких пациентов.

Обзорная статья в номере посвящена возможностям использования роботизированной техники при выполнении трансплантации печени. Все чаще используется роботизированная резекция печени при родственной трансплантации, а также сообщают об успешных случаях роботизированной гепатэктомии и имплантации трансплантатов печени. Минимально инвазивная хирургия уже зарекомендовала себя во многих областях, и можно отметить, что она также активно внедряется в родственной трансплантации органов.

С прискорбием сообщаем, что 19 августа 2024 года умер научный руководитель ФГБУ ФНКЦ ФХМ им. Ю.М. Лопухина ФМБА России академик РАН Валерий Иванович Сергиенко. Валерий Иванович внес значимый вклад в развитие медицинской науки и здравоохранения, фармацевтической промышленности, а также разработку и внедрение в клиническую практику инновационных препаратов и методов лечения. Выражаю глубокие соболезнования его родным и коллегам.

С уважением,
главный редактор журнала «Трансплантология»,
президент МОО ОТ
академик РАН



М.Ш. Хубутия

