

PHẪU THUẬT NỘI SOI SAU PHÚC MẠC CẮT THẬN ĐỂ GHÉP: KẾT QUẢ SAU 639 TRƯỜNG HỢP TẠI MỘT TRUNG TÂM

Châu Quý Thuận¹, Thái Minh Sâm^{1,2}, Hoàng Khắc Chuẩn¹, Ngô Xuân Thái^{1,2}, Thái Kinh Luân^{1,2}, Vũ Đức Huy¹, Nguyễn Trọng Hiền¹, Nguyễn Duy Điền¹, Trần Trọng Trí¹, Quách Đô La¹, Trần Anh Vũ¹, Lý Hoài Tâm¹, Nguyễn Thành Tuấn^{1,2}, Nguyễn Ngọc Hà^{1,2}, Phạm Đức Minh^{1,2}, Nguyễn Hoài Phan¹, Lê Hữu Thuận¹, Lê Nho Tình¹, Đinh Lê Quý Văn¹, Dương Nguyên Xương¹, Trương Hồ Trọng Tấn¹, Dư Thị Ngọc Thu¹, Trần Ngọc Sinh^{1,2}

TÓM TẮT

Đặt vấn đề: Phẫu thuật nội soi (PTNS) cắt thận để ghép từ người hiến sống được phát triển từ những năm đầu của thế kỷ 20 và đã trở thành tiêu chuẩn trong phẫu thuật cắt thận để ghép từ người hiến sống. Tại bệnh viện Chợ Rẫy, PTNS sau phúc mạc cắt thận để ghép được áp dụng thường quy từ 2004 đến nay. Chúng tôi báo cáo kết quả của phương pháp này sau gần 20 năm triển khai tại bệnh viện Chợ Rẫy

Đối tượng và phương pháp nghiên cứu: Mô tả hàng loạt trường hợp. Tất cả những người sống, tự nguyện hiến 1 quả thận cho người bệnh suy thận mạn giai đoạn cuối, được thực hiện phương pháp phẫu thuật nội soi sau phúc mạc cắt thận tại bệnh viện Chợ Rẫy. Thời gian thực hiện từ tháng 6/2004 đến 10/2022.

Kết quả nghiên cứu: Tất cả gồm 639 trường hợp được PTNS sau phúc mạc cắt thận để ghép. Tỷ lệ nữ:nam là 1,12. Tuổi trung bình là 46.8 ± 8.9 tuổi (26-72 tuổi). BMI trung bình của nhóm nghiên cứu là: $22,3 \pm 3,1$ kg/m² (17,1-35,4 kg/m²). Thận trái có 504 TH (78,9 %). Thận ghép có nhiều ĐM (≥ 2) có 191 TH (29,9%). Thời gian phẫu thuật trung bình là 181 ± 29 phút (90-245 phút). Lượng máu mất trung bình là $76,4 \pm 48,3$ ml. Thời gian thiếu máu nóng trung bình là $4,5 \pm 1,3$ phút. Biến chứng mức độ nhẹ theo Clavien-Dindo (I-II) có 5 TH (0,8%), mức độ nặng (III-IV) có 2 TH (0,3%). Thời gian nằm viện $3,7 \pm 2,0$ ngày (2-14 ngày). Sau 1 tháng, người hiến, kết quả Creatinin trung bình $1,16 \pm 0,21$ mg/dl, Creatinin người nhận $1,16 \pm 0,29$ mg/dl.

Kết luận: Phẫu thuật nội soi sau phúc mạc cắt thận để ghép mang lại tính an toàn và hiệu quả cao. Đây là một phương pháp các phẫu thuật viên có thể được lựa chọn, đặc biệt là với các phẫu thuật viên tiết niệu.

Từ khóa: ghép thận, phẫu thuật nội soi, người hiến sống.