

# LIÊN QUAN GIỮA ĐẶC ĐIỂM MẠCH CHẬU VÀ KỸ THUẬT KHÂU NỐI MẠCH MÁU Ở NGƯỜI BỆNH NHẬN THẬN TẠI BỆNH VIỆN QUÂN Y 103

PGS TS Lê Anh Tuấn  
(Bệnh viện Quân y 103)

## TÓM TẮT

**Mục tiêu:** Mô tả một số đặc điểm động mạch, tĩnh mạch chậu và liên quan giữa đặc điểm mạch chậu với kỹ thuật khâu nối mạch máu ở người bệnh được phẫu thuật ghép thận từ người cho sống tại Bệnh viện Quân y 103.

**Đối tượng và phương pháp nghiên cứu:** Gồm 221 người bệnh được phẫu thuật ghép thận từ người cho sống từ tháng 01/2020 đến 12/2021. Phương pháp nghiên cứu: mô tả cắt ngang không so sánh. Các chỉ tiêu nghiên cứu: một số đặc điểm động mạch, tĩnh mạch chậu trên siêu âm Doppler trước phẫu thuật, trong quá trình phẫu thuật và kỹ thuật khâu nối mạch máu thận ghép với mạch chậu của người nhận.

**Kết quả:** Tuổi từ 18 đến 68, tỷ lệ nam/nữ: 68,7%/31,3%. Trên siêu âm Doppler: đường kính trung bình động mạch chậu trong:  $6,21 \pm 1,32$  mm, động mạch chậu ngoài:  $7,55 \pm 1,15$  mm, động mạch chậu chung:  $9,80 \pm 1,70$  mm, phát hiện có xơ vữa động mạch chậu: 7,7%. Trong phẫu thuật: thành động mạch dày, chắc và cứng, có mảng vôi hóa: chậu trong 14,1%, chậu ngoài: 10%; mức độ xơ vữa sau khi cắt/mở động mạch (theo Vũ Công Hòe): mức 1: 24,4%, mức 2: 13,1%, mức 3: 2,3%, tỷ lệ xơ vữa động mạch tăng theo tuổi và thời gian chạy thận nhân tạo. Tĩnh mạch chậu ngoài: Thành tĩnh mạch dày: 6,8%, thành mạch xơ cứng, teo nhỏ: 1,4%, có mảng huyết khối hóa giáng khi mở lòng tĩnh mạch: 2,3%. Kỹ thuật khâu nối mạch máu có bất thường động mạch: lấy mảnh vữa xơ trong lòng mạch: 4,5%, khâu tăng cường thành động mạch: 6,3%, cỡ chỉ khâu mạch máu 6.0: 81,9%, chỉ 7.0: 18,1%. Tĩnh mạch: nối tĩnh mạch thận với tĩnh mạch chậu chung kiểu tận-bên: 1,4%, vị trí khâu nối tĩnh mạch chậu có van tĩnh mạch: 25,8%, 100% cắt van tĩnh mạch trước khi khâu nối, cỡ chỉ khâu mạch máu: chỉ 6.0: 74,2%, chỉ 7.0: 25,8%.

**Kết luận:** Siêu âm trước phẫu thuật ở người bệnh nhận thận phát hiện có xơ vữa động mạch: 7,7%. Trong mổ: bất thường thành động mạch chậu trong: 34,4%, chậu ngoài: 11,8%, bất thường thành tĩnh mạch chậu ngoài: 12,7%. Có mảng huyết khối thoái hóa khi mở lòng tĩnh mạch: 2,3%. Đặc điểm mạch chậu của người nhận có ảnh hưởng đến kỹ thuật khâu nối mạch máu và đánh giá kết quả lâu dài của người bệnh, những người bệnh tuổi cao, thời gian chạy thận nhân tạo trước ghép dài và có nhiều bệnh kết hợp cần được theo dõi về mạch máu thận ghép một cách lâu dài và cẩn thận.

**Từ khóa:** *ghép thận, đặc điểm mạch chậu, kỹ thuật khâu nối mạch máu.*

# RELATIONSHIP BETWEEN ILIAC VESSEL CHARACTERISTICS AND VASCULAR ANASTOMOSIS TECHNIQUES IN RECIPIENTS AT MILITARY HOSPITAL 103

Assoc. Prof. Dr. Le Anh Tuan

## SUMMARY

**Objectives:** Describe some characteristics of iliac artery, iliac vein and the relationship between iliac vessel characteristics and vascular anastomosis technique of patients undergoing kidney transplant from living donors at Military Hospital 103. **Subjects and methods:** Includes 221 patients who underwent kidney transplant from living donors from January 2020 to December 2021. Research methods: Non-comparative cross-sectional description. Research targets: the characteristics of iliac arteries in Doppler ultrasound before surgery, characteristics of iliac vessel during surgery and technique of vascular anastomosis of kidney transplant with the recipient's iliac vessels. **Results:** Age from 18 to 68, male/female: 68.7%/31.3%. In Doppler ultrasound: mean diameter of internal iliac artery:  $6.21 \pm 1.32$  mm, external iliac artery:  $7.55 \pm 1.15$  mm, common iliac artery:  $9.80 \pm 1.70$  mm, found to have atherosclerosis: 7.7%. In surgery: arterial wall thick, firm and hard, with calcified plaque: internal iliac 14.1%, external iliac: 10%. The degree of atherosclerosis after arterectomy/opening: level 1: 24.4%, level 2: 13.1%, level 3: 2.3%, the rate of atherosclerosis increases with age and duration of dialysis. External iliac vein: vein wall thickening: 6.8%, sclerosis, atrophy: 1.4%, with thrombus when opening the vein: 2.3%. Technique of arterial anastomosis with iliac arterial abnormalities: remove intravascular atherosclerotic fragmentation: 4.5%, arterial wall strengthening sutures: 6.3%, vascular suture size 6.0: 81.9%, 7.0: 18.1%. Vein: renal vein anastomosis with common iliac vein end-to-side: 1.4%, position of iliac vein anastomosis have venous valve: 25.8%, vascular suture size: 6.0: 74.2%, 7.0: 25.8%. **Conclusion:** found to have atherosclerosis in ultrasound before surgery : 7.7%. Intraoperative: abnormal wall of internal iliac artery: 34.4%, external iliac artery: 11.8%, abnormal wall of external iliac vein: 12.7%. In kidney transplant, the vessel anastomosis technique depend on the recipient's characteristics of iliac vessel. Patients with advanced age, long duration hemodialysis and have multiple comorbidities should be monitored of renal vascular long-term and careful.

**Keywords:** kidney transplant, iliac vessel characteristics, atherosclerosis