

# **SỬ DỤNG ĐOẠN TĨNH MẠCH SINH DỤC ĐI KÈM TỪ NGƯỜI HIẾN SỐNG ĐỂ LÀM DÀI TĨNH MẠCH THẬN TRONG GHÉP THẬN CÓ TĨNH MẠCH NGẮN TẠI BỆNH VIỆN HỮU NGHỊ VIỆT ĐỨC**

Ninh Việt Khải, Hoàng Tuấn, Trần Đình Dũng, Đỗ Hải Đăng, Nguyễn Quang Nghĩa, Lê Nguyên Vũ, Trần Hà Phương, Hoàng Tuấn Anh

## **TÓM TẮT**

- Đặt vấn đề và mục tiêu nghiên cứu: Số lượng ghép thận ngày càng tăng đi kèm với những thách thức nhất định. Trong đó vấn đề tĩnh mạch thận ngắn vẫn là 1 thử thách, đặc biệt là trong ghép thận từ người cho sống. Kỹ thuật sử dụng đoạn mạch tĩnh mạch sinh dục trong tạo hình làm dài tĩnh mạch thận là một trong các phương pháp được sử dụng để giải quyết vấn đề trên. Mục tiêu nghiên cứu: *đánh giá hiệu quả và tính an toàn lâm sàng của kỹ thuật này*
- Đối tượng và phương pháp nghiên cứu: Nghiên cứu mô tả hồi cứu tất cả các trường hợp được ghép thận có sử dụng đoạn tĩnh mạch sinh dục để tạo hình làm dài tĩnh mạch thận ngắn tại bệnh viện Hữu nghị Việt Đức từ tháng 4/2019 đến 04/2022
- Kết quả: 25 trường hợp ghép thận từ người cho sống có tĩnh mạch thận ngắn được tạo hình làm dài bởi đoạn tĩnh mạch sinh dục đi kèm: tất cả đều từ thận phải. Chiều dài đoạn mạch được làm dài thêm là  $15.9 \pm 2.4$ mm. Thời gian thiếu máu lạnh trung bình  $60.4 \pm 8.2$  phút, thời gian tạo hình tĩnh mạch  $21.2 \pm 5.3$  phút, thời gian thiếu máu ấm  $38.1 \pm 5.6$  phút. Chức năng thận sau ghép về bình thường 100% các trường hợp, không có biến chứng mạch máu, tiết niệu sau ghép. Thời gian nằm viện trung bình  $15.3 \pm 3.2$  ngày, thời gian theo dõi trung bình  $31 \pm 5.2$  tháng.
- Kết luận: Sử dụng đoạn mạch sinh dục đi kèm từ người hiến sống để tạo hình mạch thận ngắn trong ghép thận là kỹ thuật an toàn và hiệu quả.

# **USING DONOR GONADAL VEIN TO LENGTHEN THE RENAL VEIN IN LIVING DONOR KIDNEY TRANSPLANTATION AT VIET DUC UNIVERSITY HOSPITAL**

Ninh Viet Khai, Hoang Tuan, Tran Dinh Dung, Do Hai Dang, Nguyen Quang Nghia, Le Nguyen Vu, Tran Ha Phuong, Hoang Tuan Anh

## **ABSTRACT**

- **Background:** The increasing number of kidney transplants comes with certain challenges, one of which is the problem of donor short renal vein, especially in living donor kidney transplantation. The technique of using the donor gonadal vein in renal vein elongation is one of the methods used to solve the above problem.
- **Objective:** To evaluate the clinical efficacy and safety of this technique.
- **Methods:** A retrospective descriptive study of all cases of kidney transplants using donor gonadal vein to lengthen short renal vein at Viet Duc University Hospital from April 2019 to April 2022.
- **Results:** 25 cases of living donor kidney transplants with a short renal vein lengthened by the donor gonadal vein: all cases were from the right kidneys. The length of the vein was increased by  $15.9 \pm 2.4$ mm. The mean cold ischemia time was  $60.4 \pm 8.2$  minutes, vein reconstruction time was  $21.2 \pm 5.3$  minutes, and warm ischemia time was  $38.1 \pm 5.6$  minutes. Post-transplant renal function returned to normal in 100% of the cases, without vascular and urinary complications after transplantation. The average length of stay was  $15.3 \pm 3.2$  days, mean follow-up time was  $31 \pm 5.2$  months.
- **Conclusion:** Using the donor gonadal vein to lengthen the short renal vein in living donor kidney transplantation is a safe and effective technique.