

LIVER TRANSPLANTATION IN REPUBLIC OF MOLDOVA

Hotineanu Adrian¹, Burgoci Serghei¹, Taran Natalia², Sirghi Vitalie³,
Cazacu Dumitru³, Ivancov Grigore³

¹ Department of Surgery no. 2, ²Gastroenterology Laboratory; *Nicolae Testemitanu* SUMPh;
³Surgery Unit, *Timofei Mosneaga* Republican Clinical Hospital

Background. Since the first liver transplant in the Republic of Moldova in 2013, we performed 60 liver transplants, including 40 transplants with integral liver from the brain death donor and 20 live donor liver transplants. **Objective of the study.** Evaluation of pretransplant and posttransplant patients, methods of surgical techniques performed in these patients. Analysis of graft and patient survival in the postoperative period. **Material and Methods.** The indications for surgery in most cases were liver cirrhosis of viral etiology in the terminal phase, 12 cases of hepatocellular carcinoma, one case of primary biliary cirrhosis, drug-toxic hepatitis, Budd-Chiari syndrome. Two cases of liver retransplant caused by hepatic artery thrombosis and vascular graft thrombosis. **Results.** In the early postoperative period, 7 recipients died. The causes were: intracerebral hemorrhage - 1, acute graft rejection - 2, hepatic thrombosis - 1, primary graft dysfunction - 2, postoperative pneumonia - 1. From the complications occurred in the early postoperative period we can notice acute graft rejection, thrombosis of hepatic artery, postoperative hemorrhage, biliary peritonitis, primary graft dysfunction, convulsions, peritonitis caused by acute perforated duodenal ulcer. Complications in the late postoperative period: biliary peritonitis after removal of the drain from the choledochus, cava vein anastomosis thrombosis, chronic graft rejection. **Conclusion.** The accumulated experience and the use of modern technologies have allowed us to reduce the rate of postoperative mortality, as well as the rate of complications. **Keywords:** liver transplantation.

TRANSPLANT HEPATIC ÎN REPUBLICA MOLDOVA

Hotineanu Adrian¹, Burgoci Serghei¹, Taran Natalia², Sirghi Vitalie³,
Cazacu Dumitru³, Ivancov Grigore³

¹Catedra de chirurgie nr. 2, ²Laboratorul de gastroenterologie; USMF „Nicolae Testemițanu”,
³IMSP Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”

Introducere. Din momentul primului transplant hepatic în Republica Moldova în 2013, am efectuat 60 de transplanturi hepatice, printre care 40 de transplanturi au fost realizate cu ficat integru de la donator aflat în moarte cerebrală și 20 de transplanturi hepatice de la donator viu. **Scopul lucrării.** Evaluarea pacienților pretransplant și posttransplant, a metodelor de tehnici chirurgicale efectuate la acești pacienți. Analiza supraviețuirii grefei și a pacienților în perioada postoperatorie. **Material și Metode.** Indicațiile pentru intervenție chirurgicală în majoritatea cazurilor au fost ciroza hepatică de etiologie virală în faza terminală, 12 cazuri de carcinom hepatocelular, câte un caz de ciroză biliară primară, hepatită toxică medicamentoasă, sindromul Budd-Chiari. Doua cazuri de retransplant hepatic cauzat de tromboza arterei hepatice și tromboză de greafă vasculară. **Rezultate.** În perioada postoperatorie precoce au decedat 7 primitori. Cauzele au fost: hemoragie intracerebrală – 1, rejet acut al grefei – 2, tromboză de arteră hepatică – 1, disfuncție primară a grefei – 2, pneumonie postoperatorie – 1. Printre complicațiile survenite în perioada postoperatorie precoce remarcăm: rejet acut al grefei, tromboză de arteră hepatică, hemoragie postoperatorie, peritonită biliară, disfuncție primară a grefei, convulsii, peritonită cauzată de ulcer acut duodenal perforat. Complicațiile în perioada postoperatorie tardivă: peritonită biliară după extragerea drenului din coledoc, tromboză de anastomoză a venei cava, rejet cronic al grefei. **Concluzii.** Experiența acumulată și utilizarea tehnologiilor moderne ne-au permis să reducem rata mortalității postoperatorii, la fel ca și rata complicațiilor survenite. **Cuvinte-cheie:** transplant hepatic.