

## ASSESSMENT OF EARLY COMPLICATIONS AFTERWARDS LIVER TRANSPLANTATION

Pirvu Victor<sup>1</sup>, Hotineanu Adrian<sup>2</sup>, Toaca Inesa<sup>1</sup>, Ivancov Grigore<sup>2</sup>, Iurciuc Vladislav<sup>1</sup>, Palii Cristina<sup>1</sup>  
Scientific adviser: Peltec Angela<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Gastroenterology Discipline, <sup>2</sup> Department of Surgery no. 2; *Nicolae Testemitanu* SUMPh

**Background.** Liver transplantation is currently the first priority treatment for patients with advanced chronic liver failure. Early complications are those within the first 6 months after surgery **Objective of the study.** To evaluate early technical complications (arterial, biliary), medical (cardiovascular, respiratory, neurological, renal and infections) and liver graft complications in transplant patients. **Material and Methods.** A descriptive, retrospective cohort clinical study was performed in the period 2013-2020 within the transplant program in the Republic of Moldova, 57 liver transplant interventions were performed. The study selected 53 transplant patients, in whom 55 liver transplants were performed (2 retransplanted patients), 16 - from a living donor, 39 - from a brain-dead donor, aged > 18 years. **Results.** Early technical complications were determined in 19% (10/53) patients, hepatic artery thrombosis, in 6/53 patients (11%). Early medical complications were detected in 43 patients (81%), neurological complications 33/53 (62%) and respiratory complications 31/53 (58.5%), caused by immunosuppressive treatment. After liver transplantation, liver transplantation was impaired in 2/53 patients (4%), both of whom died. **Conclusion.** The risk of developing early post-surgical complications is associated with the patient's perioperative conditions, the quality of the donated liver, the quality of the surgical procedure performed on both the donor and the recipient. **Keywords:** liver transplant, early complications.

## EVALUAREA COMPLICAȚIILOR PRECOCE SURVENITE ÎN URMA TRANSPLANTULUI DE FICAT

Pîrvu Victor<sup>1</sup>, Hotineanu Adrian<sup>2</sup>, Toaca Inesa<sup>1</sup>, Ivancov Grigore<sup>2</sup>, Iurciuc Vladislav<sup>1</sup>, Palii Cristina<sup>1</sup>  
Conducător științific: Peltec Angela<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Disciplina de gastroenterologie, <sup>2</sup>Catedra de chirurgie nr. 2; USMF „Nicolae Testemițanu”

**Introducere.** Transplantul de ficat este în prezent tratamentul de elecție pentru pacienții cu insuficiență hepatică cronică avansată. Complicațiile precoce reprezintă complicațiile intervenite la pacienții transplantați în decursul primelor 6 luni în urma intervenției. **Scopul lucrării.** Evaluarea complicațiilor precoce tehnice (arteriale, biliare), medicale (cardiovasculare, respiratorii, neurologice, renale și infecțiile) și a complicațiilor grefei hepatice la pacienți transplantați. **Material și Metode.** A fost realizat un studiu clinic de cohortă, descriptiv, retrospectiv în perioada 2013-2020, în cadrul programului de transplant din Republica Moldova, efectuându-se 57 de intervenții de transplant hepatic. În studiu, au fost incluși 53 de pacienți transplantați, la care s-au efectuat 55 de transplanturi hepatice (2 pacienți retransplantați), 16 – de la donator viu, 39 – de la donator în moarte cerebrală. **Rezultate.** Complicațiile precoce tehnice s-au determinat la 19% (10/53) pacienți, tromboza arterei hepatice, la 6/53 pacienți (11%). Complicațiile precoce medicale s-au depistat la 43 de pacienți (81%), complicațiile neurologice 33/53 (62%) și respiratorii 31/53 (58,5%), cauzate de tratamentul imunosupresiv. După transplant hepatic afectarea grefei hepatice la 2/53 pacienți (4%), ambele cazuri soldate cu deces. **Concluzii.** Riscul dezvoltării complicațiilor postoperatorii precoce este asociat cu condițiile perioperatorii ale pacientului, calitatea ficatului donat, calitatea procedurii chirurgicale efectuată atât la donator, cât și recipient.

**Cuvinte-cheie:** transplant hepatic, complicații precoce.