

Phần A: Tóm tắt các kết quả nổi bật của đề tài

1. Kết quả nổi bật của đề tài.

(a) Đóng góp mới của đề tài:

Kết quả của đề tài nghiên cứu thể hiện rằng các chỉ số liên quan đến phẫu thuật lấy và ghép thận ở nhóm có biến thể nhiều lượng mạch máu thận dài hơn đáng kể so với nhóm có một động mạch và một tĩnh mạch, tuy nhiên không có sự khác biệt về chức năng thận sau ghép, cũng như các tai biến, biến chứng trong và sau mổ giữa 2 nhóm. Dựa vào kết quả này, giúp chúng ta có thể củng cố và mở rộng nguồn hiến thận từ người cho sống có bất thường số lượng mạch máu để đáp ứng nhu cầu ghép thận ngày càng gia tăng.

(b) Kết quả cụ thể (các sản phẩm cụ thể).

1. Về đặc điểm về biến thể số lượng mạch máu và chức năng thận.

- Trong 50 cặp ghép có biến thể nhiều mạch máu thận: có 33 trường hợp nhiều động mạch, 9 trường hợp có nhiều tĩnh mạch, 8 trường hợp có nhiều cả động mạch và tĩnh mạch.

- Chức năng từng thận của người cho sống hiến thận dựa trên chụp đồng vị phóng xạ cho thấy thận trái ưu thế hơn thận phải ở cả 2 nhóm nghiên cứu

2. So sánh kết quả lấy thận và ghép thận giữa 2 nhóm nghiên cứu.

- Thời gian lấy thận trung bình, thời gian thiếu máu nóng và thời gian rửa thận dài hơn có ý nghĩa thống kê ở nhóm có bất thường số lượng mạch máu thận so với nhóm có một động mạch và một tĩnh mạch thận.

- Thời gian thiếu máu lạnh, thời gian làm miệng nối mạch máu và thời gian ghép thận dài hơn có ý nghĩa thống kê ở nhóm có bất thường số lượng mạch máu thận so với nhóm có một động mạch và một tĩnh mạch thận.

- Thời gian thận bắt đầu bài tiết nước tiểu trung bình sau khi bỏ kẹp mạch máu ở nhóm có bất thường mạch máu dài hơn có ý nghĩa thống kê so với nhóm có một động mạch và một tĩnh mạch thận, tuy nhiên không có sự khác biệt về chức năng thận lúc nằm viện và thời gian hồi phục giữa 2 nhóm.

- Không có sự khác biệt về chức năng thận và chỉ số kháng trở mạch máu thận (RI) ở 2 nhóm trong các thời điểm 1 tháng, 2 tháng, 3 tháng sau ghép thận.
- Không có sự khác biệt về các biến chứng ngoại khoa trong và sau ghép thận như tụ dịch sau mổ, các biến chứng về mạch máu, tiết niệu... ở 2 nhóm nghiên cứu.

(c) Hiệu quả về đào tạo.

(d) Hiệu quả về xã hội.

Tạo ra nhiều cơ hội cho những người cho sống có biến thể về số lượng mạch máu thận được thực hiện nghĩa cử cao đẹp đó là hiến thận cho nhưng bệnh nhân suy thận mạn giai đoạn cuối mong muốn được ghép thận để điều trị bệnh và cải thiện chất lượng cuộc sống.

(e) Các hiệu quả khác

2. Áp dụng vào thực tiễn đời sống xã hội.

Giúp mở rộng nguồn nguồn hiến thận từ những người cho sống có biến thể số lượng mạch máu thận được để đáp ứng nhu cầu được ghép thận ngày càng tăng cao

3. Đánh giá thực hiện đề tài đối chiếu với đề cương nghiên cứu đã được phê duyệt.

(a) Tiến độ.

Đúng tiến độ đề ra từ tháng 6/2023 đến tháng 12/2024

(b) Thực hiện mục tiêu nghiên cứu.

1 – Mô tả các đặc điểm về biến thể số lượng mạch máu thận và chức năng thận từ người cho sống hiến thận tại Bệnh viện Trung ương Huế giai đoạn 2022 - 2024

2 – So sánh kết quả lấy thận, ghép thận giữa nhóm có bất thường số lượng mạch máu với nhóm có một động mạch và một tĩnh mạch từ người cho sống hiến thận.

(c) Các sản phẩm tạo ra so với dự kiến của bản đề cương.

1. Về đặc điểm về biến thể số lượng mạch máu và chức năng thận.

- Trong 50 cặp ghép có biến thể nhiều mạch máu thận: có 33 trường hợp nhiều động mạch, 9 trường hợp có nhiều tĩnh mạch, 8 trường hợp có nhiều cả động mạch và tĩnh mạch.

- Chức năng từng thận của người cho sống hiến thận dựa trên chụp đồng vị phóng xạ cho thấy thận trái ưu thế hơn thận phải ở cả 2 nhóm nghiên cứu

2. So sánh kết quả lấy thận và ghép thận giữa 2 nhóm nghiên cứu.

-Thời gian lấy thận trung bình, thời gian thiếu máu nóng và thời gian rửa thận dài hơn có ý nghĩa thống kê ở nhóm có bất thường số lượng mạch máu thận so với II.

-Thời gian thiếu máu lạnh, thời gian làm miệng nối mạch máu và thời gian ghép thận dài hơn có ý nghĩa thống kê ở nhóm có bất thường số lượng mạch máu thận so với nhóm có một động mạch và một tĩnh mạch thận.

-Thời gian thận bắt đầu bài tiết nước tiểu trung bình sau khi bỏ kẹp mạch máu ở nhóm có bất thường mạch máu dài hơn có ý nghĩa thống kê so với nhóm có một động mạch và một tĩnh mạch thận, tuy nhiên không có sự khác biệt về chức năng thận lúc nằm viện và thời gian hồi phục giữa 2 nhóm.

-Không có sự khác biệt về chức năng thận và chỉ số kháng trở mạch máu thận (RI) ở 2 nhóm trong các thời điểm 1 tháng, 2 tháng, 3 tháng sau ghép thận.

-Không có sự khác biệt về các biến chứng ngoại khoa trong và sau ghép thận như tụ dịch sau mổ, các biến chứng về mạch máu, tiết niệu...ở 2 nhóm nghiên cứu.

(d) Đánh giá việc sử dụng kinh phí.

4. Các ý kiến đề xuất.

Tăng cường mở rộng nguồn thận hiến từ người cho sống có biến thể nhiều mạch máu để đáp ứng nhu cầu được ghép thận cho bệnh nhân suy thận mạn giai đoạn cuối