

Пересадка сердца — нередко единственный способ продления жизни пациента. После такой операции 60% пациентов живут не менее 5 лет. Показание для пересадки сердца — неизлечимая сердечная недостаточность при дилатационной кардиомиопатии, ИБС и других заболеваниях. Эффективности трансплантации сердца способствуют следующие условия:

тщательный подбор доноров и реципиентов;

эффективная иммуносупрессивная терапия;

ранняя морфологическая диагностика реакции отторжения с помощью эндомиокардиальной биопсии.

Отторжение трансплантата — основная проблема трансплантологии. Своевременно сделанная [эндомиокардиальная биопсия](#) позволяет диагностировать острую реакцию отторжения. Характерна выраженная лимфоцитарная инфильтрация стромы миокарда, затем очаговый некроз мышечной ткани, васкулиты и тромбоваскулиты с нарушениями микроциркуляции, нарастающий отёк ткани трансплантата, множественные кровоизлияния. На ранних этапах реакцию отторжения трансплантата можно остановить с помощью интенсивной иммуносупрессивной терапии. Далеко зашедшая реакция отторжения необратима, её исход — отторжение трансплантата и смерть больного.

Осложнения пересадки сердца могут быть следствием интенсивной и продолжительной иммуносупрессии, способствующей развитию инфекционных заболеваний и злокачественных опухолей. Наблюдаются трансплантационный артериосклероз коронарных артерий (диффузная пролиферация внутренней оболочки сосудов). Поэтому не исключено развитие латентного инфаркта миокарда, протекающего безболезненно из-за денервации пересаженного сердца. В этих случаях возможны внезапная смерть или застойная сердечная недостаточность.



Интересные статьи:

- 1) [Злокачественная гипертоническая болезнь](#)

- 2) [Некротическая стадия](#)

- 3) [Формы эндокардита](#)