

**Modularea fluxului de grefă în transplantul hepatic de la donator viu cu grefă „small-for-size”:
review sistematic și meta-analiză**

Paschalis Gavriilidis¹, Daniel Azoulay²

¹Department of HBP surgery. University Hospitals of Coventry and Warwickshire NHS Trust
Clifford Bridge road, Coventry, CV2 2DX, UK

²Department of Hepato-Biliary and Liver Transplantation surgery. Paul Brousse University Hospital,
Paris-Saclay University, 94800 Villejuif, France

Rezumat

Introducere: Grefa „small for size” și, în consecință, sindromul „small for size” (SFSS) este o complicație importantă a transplantului hepatic de la donator viu adult (LDLT). Strategiile optime de prevenire și management intra și postoperator pentru SFSS sunt imprecise. Această cercetare are ca scop elaborarea unei meta-analize care să evalueze și să compare strategiile existente de modulare a fluxului portal (MFP). Rezultatul primar este determinarea incidenței SFSS.

Metode: A fost efectuată o căutare sistematică în bazele de date Google Scholar, Embase, PubMed și Cochrane Library. Au fost utilizate atât modele cu efecte fixe, cât și modele cu efecte aleatoare pentru efectuarea meta-analizei.

Rezultate: Douăzeci și cinci de studii au fost selectate dintr-un grup de 830 de studii, dintre care 13 au comparat tehnicile chirurgicale disponibile între cohorte cu și fără MFP și 12 au raportat rezultatele pacienților care au dezvoltat SFSS în urma LDLT. Incidența SFSS a fost semnificativ mai mică în cohorta MFP decât în cohorta fără modulare a fluxului portal (non-MFP). Supraviețuirea globală la un an și rata de re-transplant au fost semnificativ mai bune în cohorta MFP decât în cohorta non-MFP.

Concluzii: La pacienții cu LDLT diagnosticați în perioada de reperfuzie cu creșterea presiunii și/sau a fluxului venos portal, aplicarea MFP scade semnificativ incidența SFSS și asociază o îmbunătățire semnificativă a supraviețuirii globale la un an.

Cuvinte cheie: grefă de dimenisuni mici, sindromul „small for size”, presiunea în vena portă, fluxul venos portal, modularea presiunii venoase portale, LDLT