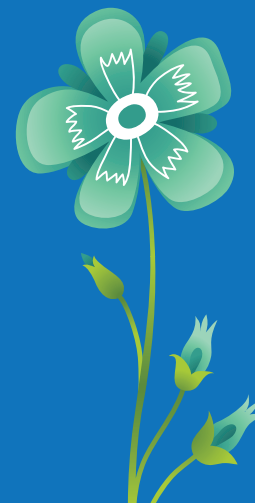


Российская академия медицинских наук  
Российский научный центр хирургии  
им. академика Б.В. Петровского



5 летний опыт работы  
ШКОЛЫ ДЕТСКОЙ ТРАНСПЛАНТАЦИИ





## Михаил Каабак

Профессор, Директор программы  
«Трансплантация органов» РНЦХ им.  
академика Б.В. Петровского РАМН



Друзья, уважаемые коллеги, Вашему вниманию предлагается Каталог, посвященный 5-ти летней истории Школы детской трансплантации.

С первого же года своей работы, Школа детской трансплантации взяла на себя смелось ставить и обсуждать сложные, острые вопросы на стыке различных медицинских специальностей — трансплантологии, педиатрии, анестезиологии, интенсивной терапии и терапии критических состояний, а также важные этические аспекты трансплантации органов у детей.

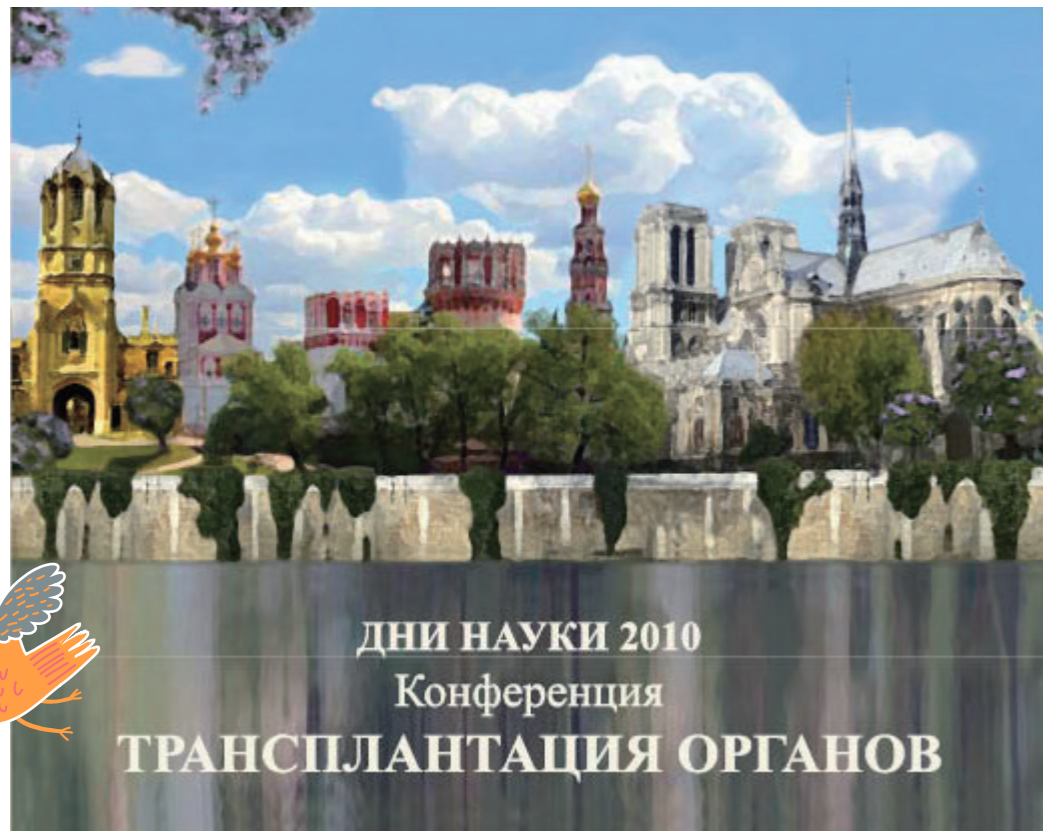
Наша идея по созданию Школы была поддержана Российской академией медицинских наук. На протяжении этих лет мы чувствовали постоянное дружеское внимание и поддержку со стороны руководства РНЦХ имени академика Б.В.Петровского.

Время подтвердило, что формат не Конференции, а именно Школы оказался чрезвычайно востребованным и плодотворным. За годы своего существования Школа, возникшая из желания поделиться современными подходами и решениями проблем, с которыми мы сталкивались в повседневной работе программы трансплантации органов РНЦХ, стала открытой рабочей площадкой для обмена опытом и общения между ее участниками. Ежегодно сюда приезжают десятки специалистов-практиков со всей России с желанием перенять новый опыт, поделиться своими последними достижениями, задать вопросы и получить ответы.

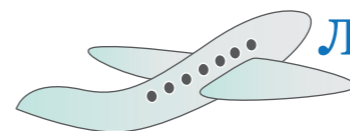
Мы благодарны огромному интересу и искреннему вниманию, которое проявили наши коллеги из других педиатрических центров России, за которыми стоит не только ценный практический опыт, но и реальные пациенты, ежедневно требующие заботы, внимания, и уникальных знаний.

Все эти годы Школа работает при непосредственной поддержке ведущих мировых медицинских школ и медицинских центров. Нужно отметить, что за время существования вырос международный престиж Школы, благодаря уникальной атмосфере неформального общения и обмена знаниями, о нас знают и к нам приезжают руководители международных профессиональных сообществ.

Благодарю за внимание и поддержку,  
Искренне ваш,  
Михаил Каабак



**Место проведения:  
г. Москва**



## Лекторы:

**Сэр Рой Калн  
(Sir Roy Calne)**

Почетный профессор хирургии  
Кембриджского университета, профессор  
хирургии Национального университета  
Сингапура, Почетный профессор РНЦХ  
им. акад. Б.В. Петровского РАМН  
(Великобритания)



Сэр Рой Калн, член Королевского Общества Хирургов, один из пионеров современной трансплантологии, широко известен благодаря своим работам над новыми препаратами для иммуносупрессии. Проф. Рой Калн в 1986 году был посвящен в рыцари и с тех пор он известен как Сэр Рой. Пройдя первичную специализацию в Guys Hospital в Лондоне, в 1959 году Сэр Рой Калн начал свои исследования по проблеме трансплантации органов в Королевском Колледже Хирургов, где он разработал первый эффективный режим иммуносупрессии при пересадке почки с 6-меркаптопурином. В 1962 году Сэр Рой Калн впервые применил в клинической практике производное этого препарата — азатиоприн.

В 1965 году, став профессором хирургии Кембриджского университета, Сэр Рой Калн начал программу трансплантации почки, которая на сегодняшний день насчитывает более 1500 операций. В 1968 году он начал первую европейскую программу трансплантации печени, он также первым выполнил пересадку поджелудочной железы и тонкой кишки в Великобритании. Сэр Рой Калн является специалистом в области трансплантации печени у детей.

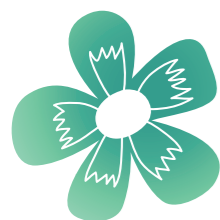
Сэр Рой Калн был также инициатором применения циклоспорина А для иммуносупрессии, в результате чего резко улучшились результаты пересадок органов.

Сэр Рой Калн хорошо известен как художник, — он увлекся живописным изображением сюжетов, связанных с трансплантацией, после того, как подружился



с выдающимся шотландским художником Джоном Белани, которому выполнил пересадку печени в 1988 году. Картины Роя Кална способствуют повышению осведомленности общества о необходимости увеличения донорства органов.

В своей книге «Искусство, хирургия и трансплантация» Сэр Рой написал об истории искусства и хирургии: «Оба этих занятия требуют тщательного планирования, мастерства и техники, и виртуозного владения имеющимися инструментами и материалами. Однако если плохое изображение может быть удалено без сожаления, то этот выбор недоступен, когда речь идет о жизни пациента. В обеих дисциплинах задача сделать лучше всегда присутствует, но никогда не будет достигнуто совершенство».



## Патрик Ньэдэ (Patrick Niaudet)

Профессор, руководитель отделения детской нефрологии госпиталя Некер (Париж, Франция)



6 После окончания медицинского института в Париже, Патрик Ньэдэ занимался исследованиями в области фундаментальной иммунологии в течение двух лет в Лондоне и пяти лет во французском научно-исследовательском институте INSERM с профессором Рене Хабиб.

В 1985 году он был назначен на пост профессора педиатрии в больнице Necker-Enfants Malades в Париже, в отделении детской нефрологии под руководством профессора Мишеля Бруайе. Патрик Ньэдэ возглавил это отделение в 1999 году.

В сфере его научных интересов — нефротический синдром и пересадка почки.

С момента начала программы в 1971 году в больнице Necker-Enfants Malades было сделано свыше 1200 пересадок почки детям.

Патрик Ньэдэ также тесно сотрудничал с Коринн Антиньяк в области наследственных заболеваний почек.



## Жан-Пьер Бенаменьо (Jean-Pierre Benameryo)

госпиталь Некер (Париж, Франция)



Жан-Пьер Бенаменьо родился в Руанде. В 1990 г. закончил Ленинградский Педиатрический медицинский институт.

С 1990 по 1992 год учился в Клинической Ординатуре на кафедре педиатрии №2 Санкт-Петербургской Медицинской Академии.

Далее поступил в Аспирантуру на ту же кафедру и в 1994 году спешно защитил диссертацию «Стереоидная катаракта у детей с нефротическим синдромом».

В дальнейшем работал в качестве ассистента, затем доцента кафедры педиатрии №2 Санкт-Петербургской Медицинской Академии.

С 1998 по 2000 год проходил стажировку в отделении детской нефрологии больницы Некер г. Парижа.

С 2002 года и по настоящее время совмещает работу детского нефролога в отделении детской нефрологии больницы Некер и педиатра в отделении специализированной педиатрии детской больницы Французского Красного Креста.

Имеет 12 публикаций в российских и зарубежных медицинских изданиях.

В сферу его профессиональных интересов входят: нефротический синдром, почечная недостаточность, диализ и трансплантация почек.



## Лекции:

- 🐞 «Ишемическая кардиомиопатия: постинфарктное ремоделирование, патофизиологическое обоснование и основы хирургической стратегии». В. Дор (Монако)
- 🐞 «Достижения в трансплантации органов и перспективы на будущее». Сэр Рой Калн (Великобритания)
- 🐞 «Трансплантация почки у детей». Патрик Ньёдэ (Франция)



## Заседания:

- 🐞 «Показания и результаты хирургической коррекции ишемической митральной недостаточности». Председатели: Л.А. Бокерия, Б.В. Шабалкин
- 🐞 «Аортопатии в сочетании с пороками аортального клапана и ишемической болезнью сердца». Председатели: Ю.В. Белов, С.Г. Суханов
- 🐞 «Пути оптимизации результатов комбинированных хирургических вмешательств на коронарных артериях и клапанах сердца». Председатели: Э.М. Идов, А.М. Чернявский



## Круглые столы:

- 🐞 «Трансплантация органов». Модераторы: Сэр Р. Калн, М.Ш. Хубутия, М.М. Каабак
- 🐞 «Почечная недостаточность у детей». Модераторы: П. Ньёдэ, М.М. Каабак, А.Н. Цыгин







**Место проведения:  
г. Москва**

## Лекторы:

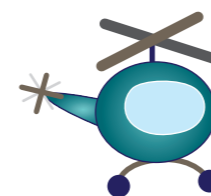


**Лука Делло Стролого  
(Luca Dello Strologo)**

Детский нефролог, руководитель программы трансплантации почки Научно-исследовательского центра и Детской больницы Бамбино Джезу (Рим, Италия)

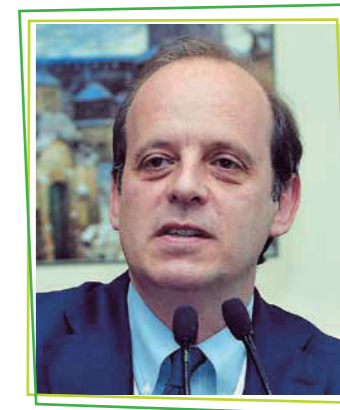


На протяжении последних трех лет в рамках Европейского научно-исследовательского проекта VMH4-98-3514 занимается международным регистром пациентов с цистинурией, включающим в себя на сегодняшний день 224 случая.



**Франческо Эмма  
(Francesco Emma)**

Глава отделения нефрологии и диализа Научно-исследовательского центра и Детской больницы Бамбино Джезу (Рим, Италия)



Окончил Католический университет Лёвена (Лувен-ля-Нев, Бельгия). В 1990 переехал в Бостон (США), где изучал общую педиатрию и нефрологию в Гарвардской медицинской школе. В 1998 году начал работать в детской больнице Бамбино Джезу (Рим, Италия), где основал нефрологическую лабораторию. В 2005 году возглавил в этой больнице отделение педиатрической нефрологии. Член совета Европейского общества педиатров-нефрологов (ESPN), президент Итальянского общества педиатров-нефрологов. Автор более 70 публикаций в ведущих научных периодических изданиях.



## Алексей Николаевич Цыгин

Доктор медицинских наук, профессор,  
заведующий нефрологическим  
отделением «Научного центра здоровья  
детей» Российской академии медицинских  
наук (Москва, Россия)



Известный ученый в области механизмов развития, диагностики и лечения  
болезней почек, в том числе их генетических и морфологических основ.

Представитель России в Совете Международной ассоциации детской нефрологии  
(IPNA), член правлений Российского диализного общества, Всероссийского научного  
общества нефрологов и Творческого объединения детских нефрологов России.

Один из соавторов современного практического руководства для врачей по  
болезням почек у детей («Детская нефрология, практическое руководство»).



## Бодо Бек (Bodo Beck)

Педиатр-нефролог, глава  
исследовательской группы в лаборатории  
по изучению наследственных заболеваний  
почек в Институте общей генетики  
Медицинского центра Кёльнского  
университета (Кёльн, Германия)



Как исследователь и практик занимается следующими проблемами:

- заместительная терапия у детей с острой и хронической почечной недостаточностью;
- метаболические болезни и почечная недостаточность;
- ABO-несовместимая трансплантация почки;
- генетические причины хронических болезней почек у детей.



## Реймон Редан (Raymond Reding)

Профессор, заведующий отделением  
трансплантации печени у детей  
в Университетской клинике Сен-Люк  
(Брюссель, Бельгия)



Сразу после окончания университета в 1983 приходит работать в качестве  
хирурга в Университетскую клинику Сен-Люк в Брюсселе под начало профессора  
Александра, который занимался там пересадкой почки и печени. В 1986-87 годах  
работал в Кембридже под руководством профессора сэра Роя Кална и д-ра Уайта.  
С 1990 года – сотрудник отделения пересадки печени в Университетской  
клинике Сен-Люк, где приобрел обширный клинический опыт в области детской  
трансплантации, а также как исследователь занимался такими аспектами  
в трансплантации печени как ABO-несовместимая трансплантация, оценки качества  
трансплантата с помощью MEGX теста, иммуносупрессия с использованием  
такролимуса и anti-CD25 антител, посттрансплантационные лимфолиферативные  
заболевания, иммунологические и этические аспекты родственной трансплантации.

В 2007 году в этой клинике возглавил отделение трансплантации печени у детей.  
Под его руководством была внедрена программа родственной трансплантации,  
а также разработаны новые стратегии иммуносупрессии. Он создал и внедрил  
несколько исследовательских и обучающих программ (например, «подросток  
с трансплантатом»).

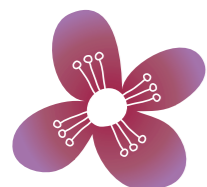
В области международного сотрудничества, внес вклад в разработку первой  
программы по трансплантации печени в Хошимине (Вьетнам).

Европейский редактор журнала «Детская трансплантация».

Автор более 150 статей (в основном касающихся трансплантации печени у детей).





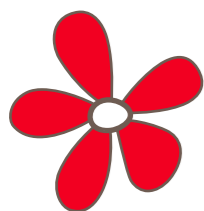


## Арнэ Нейринк (Arne Neyrinck)

Сотрудник кафедры анестезиологии  
Университетской клиники Лёвена  
и Центра экспериментальной хирургии  
и анестезиологии отделения торакальной  
хирургии, Католический университет  
Лёвена (Лувен-ля-Нев, Бельгия)



Проходил стажировку в Исследовательском институте сердечно-сосудистой системы Калифорнийского университета (Сан-Франциско, США).



## Стефан Клеман де Клетти (Stephan Clement De Clety)

Профессор, глава отделений детской  
интенсивной терапии и острой медицины  
в Университетской клинике Сен-Люк  
(Брюссель, Бельгия)



Специализируется в трансплантации печени, острой печёночной недостаточности, кардиохирургии. Как исследователь занимается вопросами трансфузиологии в детских реанимационных отделениях (в частности трансплантологических), легочной гипертензии, врожденными пороками сердца/ шоком/послеоперационным периодом, пересадки печени, органного донорства. Участник рандомизированного исследования эффективности Дротекогина-альфа при сепсисе у детей.

Член Европейского реанимационного совета.

## Лекции:



«Основы работы с регистром трансплантированных пациентов, размещенным в Интернете».

Михаил Каабак (Россия)



«Трансплантация печени у детей от живых доноров: перспективы 2011 года».

Реймон Редан (Бельгия)



«Физическое развитие при ХПН до и после трансплантации».

Франческо Эмма (Италия)



«Ведение детей в течение первой недели после трансплантации печени».

Стефан Клеман де Клетти (Бельгия)



«Генетически обусловленные болезни почек и трансплантация».

Франческо Эмма (Италия), Алексей Цыгин (Россия)



«Роль диализа при ХПН у детей».

Бодо Бек (Германия)



«ХПН у детей первого года жизни».

Франческо Эмма (Италия)











«Организация и общие принципы управления детским трансплантационным центром».

Лука Делло Стролого (Италия)





-  **«Трансплантация почки при несовместимости по группе крови».**  
**Бодо Бек (Германия)**
-  **«Гипертония».**  
**Франческо Эмма (Италия)**
-  **«Посттрансплантационные лимфопролиферативные заболевания».**  
**Лука Делло Стролого (Италия)**
-  **«Патофизиологические аспекты травмы ишемии-реперфузии».**  
**Арнэ Нейринк (Бельгия)**
-  **«Периоперационное ведение трансплантации печени и/или почки у детей – точка зрения анестезиолога».**  
**Арнэ Нейринк (Бельгия)**
-  **«Результаты длительного наблюдения за живыми донорами».**  
**Лука Делло Стролого (Италия)**
-  **«Первые пять суток после трансплантации почки».**  
**Стефан Клеман де Клетти (Бельгия)**
-  **«Периоперационное ведение трансплантации печени и/или почки у детей – точка зрения анестезиолога».**  
**Арнэ Нейринк (Бельгия)**







**Место проведения:  
г. Истра**

## Лекторы:



**Франческо Эмма  
(Francesco Emma)**

Глава отделения нефрологии и диализа  
Научно-исследовательского центра  
и Детской больницы Бамбино Джезу  
(Рим, Италия)



Окончил Католический университет Лёвена (Лувен-ля-Нев, Бельгия). В 1990 переехал в Бостон (США), где изучал общую педиатрию и нефрологию в Гарвардской медицинской школе. В 1998 году начал работать в детской больнице Бамбино Джезу (Рим, Италия), где основал нефрологическую лабораторию. В 2005 году возглавил в этой больнице отделение педиатрической нефрологии. Член совета Европейского общества педиатров-нефрологов (ESPN), президент Итальянского общества педиатров-нефрологов.

Автор более 70 публикаций в ведущих научных периодических изданиях.



**Елена Левченко  
(Elena Levchenko)**

Профессор, доктор медицинских наук,  
глава отделения детской нефрологии  
Католического университета Лёвена  
(Лувен-ля-Нев, Бельгия)



Признанный специалист в области таких врожденных болезней почек как цистиноз и поликистоз. Член совета Европейского общества педиатров-нефрологов (ESPN). Член научного совета Голландского почечного фонда. Редактор рубрики в журнале «Педиатрическая нефрология». Автор свыше 50 статей в ведущих научных журналах. Соавтор книг по различным актуальным проблемам детской нефрологии.





## Лука Делло Стролого (Luca Dello Strologo)

Детский нефролог, руководитель программы трансплантации почки Научно-исследовательского центра и Детской больницы Бамбино Джезу (Рим, Италия)



На протяжении последних трех лет в рамках Европейского научно-исследовательского проекта VMH4-98-3514 занимается международным регистром пациентов с цистинурией, включающим в себя на сегодняшний день 224 случая.



## Жан де Вилль де Гоёе (Jean de Ville de Goyet)

Профессор, директор отделения детской хирургии, глава Центра трансплантологии, глава отделения гепато-биллиарно-панкреатической хирургии Детской больницы Бамбино Джезу (Рим, Италия)



20

Практический хирург с широким спектром знаний и интересов. Получил образование в Католическом университете Лёвена (Бельгия). В дальнейшем изучал хирургию и трансплантацию абдоминальных органов в Университетской клинике Сен-Люк (Брюссель, Бельгия) и детскую хирургию – в больнице Неккер-Анфан-Маляд (Париж, Франция). Изучал трансплантацию печени и кишечника у детей и детскую хирургию печени в Детской больнице Бирмингема (Великобритания). Занимался исследовательской работой в Королевском колледже хирургии в Лондоне (Великобритания). С 2007 года работает в Детской больнице Бамбино Джезу (Рим, Италия). Директор Школы детской хирургии Римского университета Тор Вергата. Председатель совета PLUTO (Pediatric Liver Unresectable Tumor Observatory). Заместитель главного редактора журнала «Детская трансплантация».

Автор свыше 180 статей в научных периодических изданиях.



## Сэр Рой Калн (Sir Roy Calne)

Почетный профессор хирургии Кембриджского университета, профессор хирургии Национального университета Сингапура, Почетный профессор РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского РАМН (Великобритания)



Сэр Рой Калн, член Королевского Общества Хирургов, один из пионеров современной трансплантологии, широко известен благодаря своим работам над новыми препаратами для иммуносупрессии. Проф. Рой Калн в 1986 году был посвящен в рыцари и с тех пор он известен как Сэр Рой. Пройдя первичную специализацию в Guys Hospital в Лондоне, в 1959 году Сэр Рой Калн начал свои исследования по проблеме трансплантации органов в Королевском Колледже Хирургов, где он разработал первый эффективный режим иммуносупрессии при пересадке почки с 6-меркаптопурином. В 1962 году Сэр Рой Калн впервые применил в клинической практике производное этого препарата — азатиоприн.

В 1965 году, став профессором хирургии Кембриджского университета, Сэр Рой Калн начал программу трансплантации почки, которая на сегодняшний день насчитывает более 1500 операций. В 1968 году он начал первую европейскую программу трансплантации печени, он также первым выполнил пересадку поджелудочной железы и тонкой кишки в Великобритании. Сэр Рой Калн является специалистом в области трансплантации печени у детей.

Сэр Рой Калн был также инициатором применения циклоспорина А для иммуносупрессии, в результате чего резко улучшились результаты пересадок органов.









Сэр Рой Калн хорошо известен как художник, — он увлекся живописным изображением сюжетов, связанных с трансплантацией, после того, как подружился с выдающимся шотландским художником Джоном Белани, которому выполнил пересадку печени в 1988 году. Картины Роя Кална способствуют повышению осведомленности общества о необходимости увеличения донорства органов.

В своей книге «Искусство, хирургия и трансплантация» Сэр Рой написал об истории искусства и хирургии: «Оба этих занятия требуют тщательного планирования, мастерства и техники, и виртуозного владения имеющимися инструментами и материалами. Однако если плохое изображение может быть удалено без сожаления, то этот выбор недоступен, когда речь идет о жизни пациента. В обеих дисциплинах задача сделать лучше всегда присутствует, но никогда не будет достигнуто совершенство».

21



## Лекции:

-  «Рецидив основного заболевания в пересаженной почке (ФСГС, ГУС, оксалоз)». Франческо Эмма (Италия)
-  «Трансплантация почки у детей младшего возраста — анестезия и первые сутки после операции». Татьяна Новожилова (Россия)
-  «Первая неделя после трансплантации почки». Елена Левченко (Бельгия)
-  «Трансплантация почки - осложнения отдаленного послеоперационного периода». Лука Делло Стролого (Италия)
-  «Трансплантация печени у детей». Жан де Виль де Гойе (Италия)
-  «Трансплантация печени. Анестезия и первая неделя после операции». Виталий Попцов (Россия)
-  «Современные аспекты стволовых клеток генной терапии». Сэр Рой Калн (Великобритания)
-  «Оксалоз, цистиноз, аГУС». Алексей Цыгин, Лариса Приходина, Хадиджа Эмирова (Россия)





В рамках конференции в 2012 году состоялась церемония награждения участников трансплантационного процесса, обычно находящихся за кадром. Награды вручали ведущие учёные и общественные деятели из России, Италии, Бельгии, Великобритании.







**Место проведения:**  
**г. Суздаль**

## Лекторы:



**Вильям Хармон  
(William Harmon)**



Профессор педиатрии в Гарвардской медицинской школе, директор отделения детской нефрологии в Бостонской детской больнице (Бостон, США)

Участник многочисленных исследований путей лечения детей с терминальной стадией заболеваний почек, в том числе диализа и трансплантации почки.

Много сделал для того, чтобы разработать и провести клинические исследования, призванные улучшить результаты и минимизировать осложнения при трансплантации почки у детей, в частности осложнения хронической иммуносупрессии.

Особенно важно, что эти исследования сделали возможным отказаться от некоторых иммуносупрессантов с наиболее тяжелыми побочными эффектами, таких как кортикостероиды, которые более не обязательны для длительной иммуносупрессии у детей. Эти исследования помогли лучше понять иммунный ответ ребенка на трансплантированный орган.

Деятельный участник ряда профессиональных обществ. Президент Американского общества трансплантологов. Президент Североамериканского общества исследователей трансплантации почек у детей, создатель диализного подразделения этой организации. Член совета директоров Международного общества детской трансплантации.

Один из трех авторов наиболее авторитетного учебника по детской нефрологии и учебника по трансплантации органов у детей.

Автор свыше 100 статей в различных научных периодических изданиях.





## Лоренцо Боргезе (Lorenzo Borghese)

Глава отдела международных связей  
Детской больницы Бамбино Джезу  
(Рим, Италия). Челюстно-лицевой хирург



Признанный специалист в области таких врожденных болезней почек как цистиноз и поликистоз. Член совета Европейского общества педиатров-нефрологов (ESPN). Член научного совета Голландского почечного фонда. Редактор рубрики в журнале «Педиатрическая нефрология». Автор свыше 50 статей в ведущих научных журналах. Соавтор книг по различным актуальным проблемам детской нефрологии.



## Франческо Эмма (Francesco Emma)

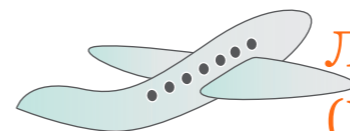
Глава отделения нефрологии и диализа  
Научно-исследовательского центра и  
Детской больницы Бамбино Джезу  
(Рим, Италия)



Окончил Католический университет Лёвена (Лувен-ля-Нев, Бельгия). В 1990 переехал в Бостон (США), где изучал общую педиатрию и нефрологию в Гарвардской медицинской школе. В 1998 году начал работать в детской больнице Бамбино Джезу (Рим, Италия), где основал нефрологическую лабораторию. В 2005 году возглавил в этой больнице отделение педиатрической нефрологии.

Член совета Европейского общества педиатров-нефрологов (ESPN), президент Итальянского общества педиатров-нефрологов.

Автор более 70 публикаций в ведущих научных периодических изданиях.

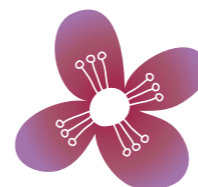


## Лука Делло Стролого (Luca Dello Strologo)

Детский нефролог, руководитель  
программы трансплантации почки  
Научно-исследовательского центра  
и Детской больницы Бамбино Джезу  
(Рим, Италия)



На протяжении последних трех лет в рамках Европейского научно-исследовательского проекта VMH4-98-3514 занимается международным регистром пациентов с цистинурией, включающим в себя на сегодняшний день 224 случая.



## Елена Левченко

Профессор, доктор медицинских наук,  
глава отделения детской нефрологии  
Католического университета Лёвена  
(Лувен-ля-Нев, Бельгия)



Признанный специалист в области таких врожденных болезней почек как цистиноз и поликистоз. Член совета Европейского общества педиатров-нефрологов (ESPN). Член научного совета Голландского почечного фонда.

Редактор рубрики в журнале «Педиатрическая нефрология».

Автор свыше 50 статей в ведущих научных журналах. Соавтор книг по различным актуальным проблемам детской нефрологии.



## Лекции:

- 🐞 «Трансплантация почки у детей: минимизация иммуносупрессии». Вильям Хармон (США)
- 🐞 «Заместительная почечная терапия в составе мультиорганной поддержки и коррекции критического статуса у детей раннего возраста». Сомин Михаил Юрьевич (Россия)
- 🐞 «Международное сотрудничество — путь спасения пациентов с заболеваниями, лечение которых в собственной стране в настоящее время невозможно». Лоренцо Боргезе (Италия)
- 🐞 «Трансплантация почки — осложнения отдаленного послеоперационного периода». Лука Делло Стролого (Италия)
- 🐞 «Лечение новорожденных с терминальной ХПН — стоит ли игра свеч?». Франческо Эмма (Италия)

- 🐞 «Клинические случаи:  
1. Стеноз артерии почечного трансплантата
- 🐞 2. Рецидив ГУС после трансплантации вследствие мутации гена тромбомодулина». Лука Делло Стролого (Италия)
- 🐞 «Ведение пациентов с ГУС, включая рецидивирующие формы». Франческо Эмма (Италия)
- 🐞 «Гуморальное отторжение и гипериммунные пациенты». Лука Делло Стролого (Италия)
- 🐞 «Трансплантация почки — осложнения отдаленного послеоперационного периода». Лука Делло Стролого (Италия)
- 🐞 «Лечение новорожденных с терминальной ХПН — стоит ли игра свеч?». Франческо Эмма (Италия)







*Церемония награждения участников трансплантационного процесса.*







### Демографическая география трансплантации почки у детей в России

**Введение:** впервые трансплантация почки ребенку была выполнена в России больше 30 лет назад. Количество и результаты операций, выполненных до 1990 года, неизвестны. В первую очередь специалистов интересуют отдаленные результаты трансплантации, а также факторы, влияющие на них. Публикаций, характеризующих положение дел в России, крайне мало (1-4).

Мы предлагаем вниманию врачей отдаленные результаты педиатрических трансплантаций почки не в привычном формате актуариальной выживаемости по Каплану-Майеру, а в виде количества живущих с функционирующим трансплантатом людей, получивших первый трансплантат в детстве.

**Материалы и методы:** База данных РДКБ и РНЦХ содержит записи о 823 трансплантациях почки выполненных в этих двух крупных клиниках РФ, находящихся в Москве, за период с 01 марта 1990 по 31 декабря 2012, детям от 0 до 18 лет. По нашей оценке, эта База данных охватывает не менее 80% всех трансплантаций почки детям, выполняемых в России. Помимо РДКБ и РНЦХ, трансплантации почки детям выполняются в других местах, в частности в Уфе, Саратове, Краснодаре, Волжском, Иркутске, Кемерово, Новосибирске, а также в московских НИИ урологии, и ФНЦ трансплантологии им. Шумакова; сведений о результатах этих трансплантаций у нас нет.

Рассчитано и представлено в таблице количество людей на миллион детского населения, живущих с функционирующим трансплантатом, которым первая трансплантация почки выполнена до 18 лет, по регионам. Данные о детском населении в регионах РФ взяты из общероссийской переписи населения 2010 года (5, 6). Из 823 трансплантаций 392 были сделаны до 2005 года, из них 212 пациентов потеряли трансплантат или умерли, данные о 108 пациентах известны после 2005 года, неизвестна судьба 72 пациентов с функционирующим трансплантатом на 31 декабря 2004 года. Эти данные также учтены в итоговых цифрах, для 72 пациентов с неизвестной судьбой применено правило ежегодного уменьшения количества пациентов с функционирующим трансплантатом на 4% (ежегодные потери после первого года согласно Базе данных РДКБ и РНЦХ для пациентов оперированных до 2005 года).

В последнем столбце таблицы приведены потери (возврат на диализ или смерть) пациентов за период с 2005 по 2012 год, выраженные в процентах от количества детей, выписанных из трансплантационных центров с функционирующим трансплантатом за этот же период (2005-2012 годы). В последней строке таблицы приведены итоговые для всей России цифры.

**Результаты:** ненулевым количество пациентов на конец 2012 года оказалось в 70 регионах.

Ниже приводится таблица с динамикой ситуации в этих регионах (по алфавиту) за период с 2005 по 2012 год. По нашим данным, в 13 регионах, где суммарно проживает 1,16 миллиона детей до 14 лет, на конец 2012 года не живет ни одного человека, перенесшего трансплантацию почки в детском возрасте (до 18 лет), это Смоленская, Калининградская, Новгородская, Псковская, Еврейская автономная и Амурская области, республики Адыгея, Алтай, Марий Эл и Чувашская, Чукотский и Ненецкий автономные округа, и Камчатский край.



Среди регионов с детским населением более 100 тысяч и потерявших за 8 лет (2005 — 2012 гг) менее 10% от выписанных пациентов, количество людей, живущих с функционирующим трансплантатом (первый трансплантат в детстве), превышает средний для России показатель в 17 регионах. Список этих регионов в порядке убывания количества живущих с трансплантатом: Республика Северная Осетия-Алания, Ленинградская, Ульяновская, Тверская и Нижегородская области, Забайкальский край, Белгородская область, Республика Коми, Липецкая, Самарская, Челябинская, Ивановская, Воронежская и Ярославская области, Алтайский край, Архангельская область и Республика Татарстан.

	дети до 14 лет, млн	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	потери 2005 - 2012, %
		люди, которым была выполнена трансплантация почки в детстве (<18 лет), продолжающие жить с функционирующим трансплантатом, на миллион детского населения								
Алтайский край	0,38	5,1	4,9	7,3	7,1	4,3	9,4	11,8	14,3	0,0
Архангельская область	0,19	5,0	4,8	4,6	14,8	14,5	14,3	14,1	13,9	0,0
Астраханская область	0,17	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,1	12,1	12,1	0,0
Белгородская область	0,21	4,7	9,3	14,0	14,0	18,7	23,3	28,0	28,0	0,0
Брянская область	0,18	10,5	10,1	9,6	3,7	8,7	13,8	7,9	7,4	32,0
Владимирская область	0,19	5,0	4,8	4,5	4,3	4,1	9,1	14,1	13,9	10,7
Волгоградская область	0,38	0,0	2,6	5,3	5,3	5,3	7,9	7,9	7,9	0,0
Вологодская область	0,18	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	10,9	10,9	0,0
Воронежская область	0,30	3,2	3,1	6,3	6,2	9,4	12,6	15,8	15,7	0,0
Забайкальский край	0,21	13,4	12,9	12,3	16,4	11,2	15,3	24,1	28,2	0,0
Ивановская область	0,14	13,7	13,1	12,5	19,1	25,6	17,9	17,3	16,8	0,0
Иркутская область	0,43	2,2	2,1	4,4	4,3	4,2	6,4	6,3	6,2	10,7
Кабардино-Балкарская Республика	0,16	5,8	0,0	5,3	11,2	4,9	16,7	16,5	16,3	33,0
Калужская область	0,13	14,6	14,3	6,5	6,2	13,4	13,1	20,2	19,9	10,7
Карачаево-Черкесская Республика	0,09	0,0	0,0	10,9	10,9	10,9	10,9	10,9	10,9	50,0
Кемеровская область	0,45	4,3	1,9	1,7	3,8	5,8	5,6	5,5	9,8	0,0
Кировская область	0,19	10,0	9,6	4,0	3,6	3,1	8,0	7,5	7,1	0,0
Костромская область	0,10	9,8	19,6	29,3	28,9	28,5	28,1	37,9	37,5	8,0
Краснодарский край	0,80	1,2	1,2	2,4	4,8	6,0	8,5	13,4	15,9	15,5
Красноярский край	0,45	0,0	2,2	2,2	11,0	8,8	8,8	13,2	15,4	36,4
Курганская область	0,14	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,1	7,1	0,0
Курская область	0,16	12,6	12,4	12,1	11,8	5,2	4,9	4,6	4,4	66,0
Ленинградская область	0,15	19,1	18,6	24,6	30,6	30,1	29,5	35,5	35,0	0,0
Липецкая область	0,16	5,8	5,6	5,3	5,1	10,9	10,7	10,4	22,3	0,0
Магаданская область	0,02	40,4	40,4	40,4	40,4	40,4	40,4	40,4	40,4	0,0
Москва	1,39	4,3	5,0	5,7	5,7	4,2	4,2	5,6	7,7	43,8
Московская область	0,95	6,1	3,8	6,8	8,7	11,6	12,5	13,3	18,4	33,1
Мурманская область	0,12	7,9	7,6	7,3	6,9	6,6	6,3	6,0	5,6	0,0
Нижегородская область	0,45	8,9	6,6	15,4	22,1	22,0	24,1	26,3	28,4	9,4
Новосибирская область	0,38	2,5	2,4	2,3	0,0	0,0	0,0	1,9	1,8	32,0

Омская область	0,30	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,3	6,6	0,0
Оренбургская область	0,33	0,0	0,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	9,0	25,0
Орловская область	0,11	0,0	0,0	0,0	9,3	9,3	9,3	9,3	9,3	50,0
Пензенская область	0,18	0,0	0,0	0,0	5,5	5,5	10,9	10,9	10,9	0,0
Пермский край	0,43	0,0	2,3	2,3	2,3	4,6	4,6	9,3	9,3	0,0
Приморский край	0,28	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,5	3,5	7,1	33,3
Республика Башкортостан	0,69	0,0	0,0	1,4	2,9	5,8	5,8	8,6	8,6	0,0
Республика Бурятия	0,19	4,9	4,7	4,5	9,5	9,2	9,0	8,8	8,6	0,0
Республика Дагестан	0,73	5,3	5,2	5,1	5,0	4,9	7,5	11,5	11,4	0,0
Республика Ингушетия	0,12	8,1	8,1	8,1	8,1	8,1	8,1	8,1	8,1	0,0
Республика Калмыкия	0,06	0,0	0,0	18,1	18,1	18,1	18,1	18,1	18,1	0,0
Республика Карелия	0,10	0,0	10,4	20,7	20,7	20,7	20,7	20,7	20,7	0,0
Республика Коми	0,15	6,1	12,3	11,7	17,8	17,3	23,4	22,9	22,4	0,0
Республика Мордовия	0,11	0,0	8,9	17,9	26,8	17,9	26,8	26,8	26,8	25,0
Республика Саха (Якутия)	0,21	9,0	13,2	17,4	21,7	25,9	20,5	19,9	19,4	32,7
Республика Северная Осетия — Алания	0,13	7,3	30,0	29,7	29,3	29,0	28,7	36,1	35,8	0,0
Республика Татарстан	0,59	8,1	7,7	8,9	11,9	11,5	12,8	15,8	13,7	0,0
Республика Тыва	0,09	0,0	0,0	0,0	0,0	11,3	22,6	33,9	33,9	25,0
Республика Хакасия	0,09	0,0	0,0	10,7	21,4	21,4	21,4	21,4	21,4	0,0
Ростовская область	0,60	0,0	0,0	3,3	5,0	8,3	6,6	6,6	8,3	28,6
Рязанская область	0,15	0,0	0,0	0,0	0,0	6,8	13,6	13,6	27,2	33,3
Самарская область	0,44	2,2	2,1	4,3	4,2	10,9	15,4	22,1	22,0	3,2
Санкт-Петербург	0,55	7,1	8,7	8,4	11,9	13,5	11,4	11,2	12,8	12,0
Саратовская область	0,35	5,4	2,4	2,1	7,6	10,2	10,0	6,9	6,7	21,3
Сахалинская область	0,08	0,0	12,8	12,8	0,0	0,0	12,8	12,8	12,8	50,0
Свердловская область	0,65	0,0	0,0	0,0	4,4	7,4	8,9	8,9	11,9	14,7
Ставропольский край	0,45	0,0	0,0	0,0	2,2	4,5	2,2	2,2	4,5	33,3
Тамбовская область	0,14	27,6	19,6	47,2	39,3	38,4	30,4	29,6	35,8	28,0
Тверская область	0,18	16,0	21,1	31,6	31,1	30,7	30,3	29,8	29,4	0,0
Томская область	0,17	5,8	5,6	5,3	11,1	4,8	4,6	4,4	4,1	32,0
Тульская область	0,19	0,0	5,3	15,8	15,8	5,3	5,3	5,3	5,3	75,0
Тюменская область	0,63	0,0	0,0	0,0	0,0	1,6	1,6	3,2	3,2	0,0
Удмуртская Республика	0,25	7,9	7,9	11,8	11,8	19,7	23,6	19,7	19,7	16,7
Ульяновская область	0,17	16,7	16,0	15,3	14,6	25,5	36,4	35,7	35,0	0,0
Хабаровский край	0,20	4,7	19,5	19,1	23,8	23,4	33,1	42,9	42,5	16,4
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	0,29	0,0	3,4	3,4	6,8	10,2	10,2	13,6	17,0	16,7
Челябинская область	0,54	0,0	1,9	1,9	7,5	9,3	11,2	18,7	20,5	0,0
Чеченская Республика	0,41	0,0	0,0	0,0	2,4	2,4	2,4	2,4	4,9	33,3
Ямало-Ненецкий автономный округ	0,11	0,0	0,0	9,3	9,3	9,3	18,5	18,5	27,8	25,0
Ярославская область	0,17	5,6	5,3	5,1	4,9	10,4	10,2	10,0	15,6	0,0
<b>Вся Россия</b>	<b>21,7</b>	<b>3,8</b>	<b>4,2</b>	<b>5,7</b>	<b>7,6</b>	<b>8,6</b>	<b>9,8</b>	<b>11,7</b>	<b>13,1</b>	<b>17,7</b>

**Обсуждение:** аналогичные показатели для Европы (7) приведены в Регистре Европейского общества детских нефрологов (ESPN). В среднем в Европе (включая Турцию и Россию) живет 19,2 ребенка в возрасте до 14 лет с функционирующим трансплантатом на миллион детского населения, этот показатель колеблется от 0 (Албания, Македония и Эстония) до 70,9 (Финляндия), и в наиболее развитых странах составляет около 40 (Австрия 37.1, Англия 42.4, Бельгия 31.4, Голландия 36.1, Испания 30.1, Мальта 62.4, Норвегия 37.0, Франция 27.7). Германия и Италия представили неполные данные в Регистр, поэтому их цифры во внимание не принимаются. В России, по данным Европейского Регистра, живет 5.7 ребенка на миллион детского населения.

Показатели, приведенные в нашей таблице, несколько отличаются от европейских. Мы рассчитали количество людей, перенесших трансплантацию почки в возрасте до 18 лет и продолжающих жить с функционирующим трансплантатом (не обязательно с первым), независимо от их текущего возраста. Получившаяся цифра делилась на миллион детского (до 14 лет) населения. Рассчитанные нами показатели позволяют увидеть значительную разницу между регионами России. Прямой корреляции между экономическим развитием региона и благополучием детей с пересаженной почкой не выявлено.

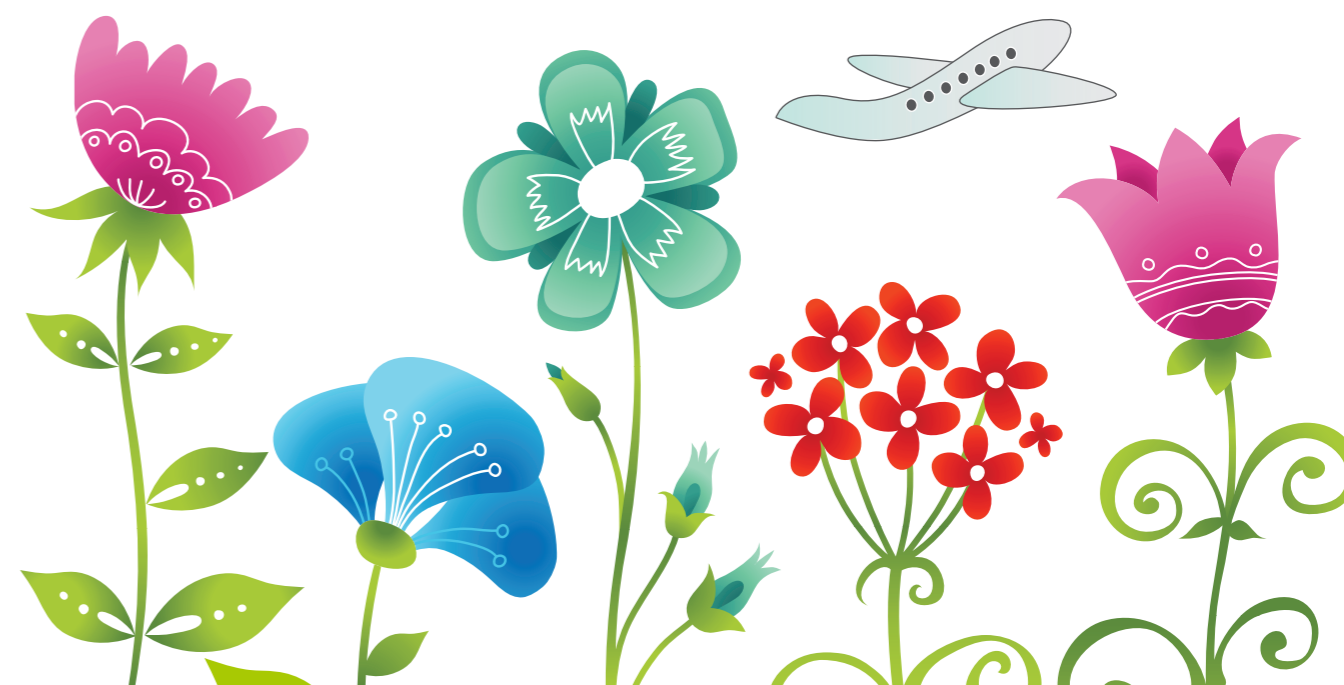
В развитых странах существует прямая зависимость между благополучием пациента и дальностью проживания от трансплантационного центра – чем ближе к центру трансплантации, тем дольше и лучше живет пациент. В России все наоборот. Москва, где выполняется большая часть трансплантаций детям, имеет один из худших показателей по выживанию трансплантатов и пациентов детского возраста. В то же время Северная Осетия, регион с низким уровнем развития здравоохранения и высоким уровнем коррупции (8), занимает лидирующую позиции. На наш взгляд именно плохой уровень здравоохранения и коррупция парадоксальным образом

способствуют благополучию детей с пересаженными органами. Благодаря развитой коррупции дети за небольшие взятки получают оригинальные препараты вместо плохих дженериков индийского производства, отсутствие квалифицированной медицинской помощи приводит к тому, что с любой проблемой пациенты обращаются в Москву. Общественная солидарность, характерная для кавказских регионов, способствует тому, что деньги на билет в Москву всегда найдутся.

Плохие отдаленные результаты трансплантаций у детей, проживающих в Москве, на наш взгляд объясняются неудовлетворительной организацией нефрологической помощи.

В частности, получать дорогостоящие иммуносупрессанты пациенты должны в городском нефрологическом центре (ГКБ52), сдавать некоторые анализы им приходится в трансплантационном центре, делать прививки и сдавать обычные анализы нужно в поликлинике по месту жительства. В результате трудности передвижения по Москве и недружелюбность медицинского персонала приводят к нарушениям протоколов ведения пациентов. Таким образом, завышенные амбиции московского правительства привели к тому, что в Москве живет очень мало людей, перенесших трансплантацию почки в детстве, а потери (возврат на диализ или смерть) одни из самых высоких в стране – 43,8% от числа прооперированных за 8 лет (2005-2012 гг).

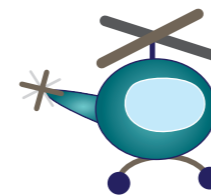
**Выводы:** отдаленные результаты трансплантации почки у детей зависят не только от хирургического этапа трансплантации, но в большей степени от организации амбулаторной и стационарной помощи в местах проживания пациентов.







Место проведения:  
Петергоф



## Лекторы:

Ричард Тромпетер  
(Richard Trompeter)

Детский нефролог, работает в Детской больнице на Грейт-Ормонд-стрит (Лондон, Великобритания)



Создал программу диализа и трансплантации у детей. На базе больницы Роял Фри в Лондоне основал первую переходную клинику для подростков и молодых людей, страдающих хронической болезнью почек. Обладает огромным клиническим опытом в лечении болезней почек и мочевого пузыря у детей с младенческого возраста.

Преподает в Институте детского здоровья Университетского колледжа Лондона.

Президент Международной ассоциации детских трансплантологов (ИРТА) 2011 – 2013 гг.

Член Этического комитета Европейской ассоциации по изучению болезней почек.

Член редакционного совета ряда научных журналов. Автор свыше 100 публикаций и редакционных статей в авторитетных периодических изданиях.



Рон Шапиро  
(Ron Shapiro)

Профессор хирургии Питсбургского университета, хирург в Институте трансплантации Томаса Старзла (Питсбург, США)



Выпускник Стэнфордского университета. В 1986 году начал работать в Питсбургском университете под началом основоположника современной трансплантации доктора Томаса Старзла.

В его исследованиях особое место занимают вопросы трансплантации почки и поджелудочной железы, разработка оптимальных протоколов иммуносупрессии. Уделяет внимание анализу побочных эффектов иммуносупрессии, в частности сахарному диабету и вирусным инфекциям.

Президент Международной ассоциации детских трансплантологов (ИРТА) 2013-2015 гг.

Член редакционного совета целого ряда периодических изданий, посвященных проблемам трансплантологии. Автор свыше 350 статей, автор учебника по трансплантации почки.



## Жан де Вилль де Гойе (Jean de Ville de Goyet)

Профессор, директор отделения детской хирургии, глава Центра трансплантологии, глава отделения гепато-билиарно-панкреатической хирургии Детской больницы Бамбино Джезу (Рим, Италия)



Получил образование в Католическом университете Лёвена (Бельгия). В дальнейшем изучал хирургию и трансплантацию абдоминальных органов в Университетской клинике Сен-Люк (Брюссель, Бельгия) и детскую хирургию — в больнице Неккер-Анфан-Маляд (Париж, Франция). Изучал трансплантацию печени и кишечника у детей и детскую хирургию печени в Детской больнице Бирмингема (Великобритания). Занимался исследовательской работой в Королевском колледже хирургии в Лондоне (Великобритания). С 2007 года работает в Детской больнице Бамбино Джезу (Рим, Италия). Директор Школы детской хирургии Римского университета Тор Вергата. Председатель совета PLUTO (Pediatric Liver Unresectable Tumor Observatory). Заместитель главного редактора журнала «Детская трансплантация».

Автор свыше 180 статей в научных периодических изданиях.



## Лука Делло Стролого (Luca Dello Strologo)

Детский нефролог, руководитель программы трансплантации почки Научно-исследовательского центра и Детской больницы Бамбино Джезу (Рим, Италия)



На протяжении последних трех лет в рамках Европейского научно-исследовательского проекта VMH4-98-3514 занимается международным регистром пациентов с цистинурией, включающим в себя на сегодняшний день 224 случая.



## Сэр Рой Калн (Sir Roy Calne)

Почетный профессор хирургии Кембриджского университета, профессор хирургии Национального университета Сингапура, Почетный профессор РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского РАМН (Великобритания)



Сэр Рой Калн, член Королевского Общества Хирургов, один из пионеров современной трансплантологии, широко известен благодаря своим работам над новыми препаратами для иммуносупрессии. Проф. Рой Калн в 1986 году был посвящен в рыцари и с тех пор он известен как Сэр Рой. Пройдя первичную специализацию в Guys Hospital в Лондоне, в 1959 году Сэр Рой Калн начал свои исследования по проблеме трансплантации органов в Королевском Колледже Хирургов, где он разработал первый эффективный режим иммуносупрессии при пересадке почки с 6-меркаптопурином. В 1962 году Сэр Рой Калн впервые применил в клинической практике производное этого препарата — азатиоприн.

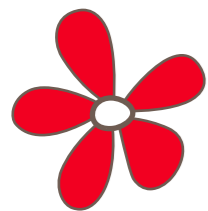
В 1965 году, став профессором хирургии Кембриджского университета, Сэр Рой Калн начал программу трансплантации почки, которая на сегодняшний день насчитывает более 1500 операций. В 1968 году он начал первую европейскую программу трансплантации печени, он также первым выполнил пересадку поджелудочной железы и тонкой кишки в Великобритании. Сэр Рой Калн является специалистом в области трансплантации печени у детей.

Сэр Рой Калн был также инициатором применения циклоспорина А для иммуносупрессии, в результате чего резко улучшились результаты пересадок органов.

Сэр Рой Калн хорошо известен как художник, — он увлекся живописным изображением сюжетов, связанных с трансплантацией, после того, как подружился с выдающимся шотландским художником Джоном Белани, которому выполнил пересадку печени в 1988 году. Картины Роя Кална способствуют повышению осведомленности общества о необходимости увеличения донорства органов.

В своей книге «Искусство, хирургия и трансплантация» Сэр Рой написал об истории искусства и хирургии: «Оба этих занятия требуют тщательного планирования, мастерства и техники, и виртуозного владения имеющимися инструментами и материалами. Однако если плохое изображение может быть удалено без сожаления, то этот выбор недоступен, когда речь идет о жизни пациента. В обеих дисциплинах задача сделать лучше всегда присутствует, но никогда не будет достигнуто совершенство».





## Елена Левченко

Профессор, доктор медицинских наук, глава отделения детской нефрологии Католического университета Лёвена (Лувен-ля-Нев, Бельгия)



Признанный специалист в области таких врожденных болезней почек как цистиноз и поликистоз. Член совета Европейского общества педиатров-нефрологов (ESPN). Член научного совета Голландского почечного фонда.

Редактор рубрики в журнале «Педиатрическая нефрология».

Автор свыше 50 статей в ведущих научных журналах. Соавтор книг по различным актуальным проблемам детской нефрологии.



## Стефано Пикка (Stefano Picca)

Глава отделения детского диализа Научно-исследовательского центра и Детской больницы Бамбино Джезу (Рим, Италия)



Выпускник Медицинской школы Римского университета «Ла Саписенца», изучал нефрологию, педиатрию, работал сначала в отделении хирургии и трансплантации в той же школе, а потом — в отделении нефрологии и диализа больницы в г. Витербо (Италия). Проходил стажировку в 1981 году в отделении диализа госпиталя Некер (Париж, Франция). В 1985 году приходит работать в отделение нефрологии, диализа и трансплантации почки Научно-исследовательского центра и Детской больницы Бамбино Джезу (Рим, Италия), где создает первое в Риме отделение детского диализа, а также интегральную программу лечения острого почечного повреждения

в четырех реанимационных отделениях больницы Бамбино Джезу (педиатрия, кардиохирургия, неонатология).

Один из основателей и активный участник the European Study Group for Chronic Kidney Disease in Children (Европейской исследовательской группы по изучению хронической болезни почек у детей, директор проф. F. Schaefer, Heidelberg). В рамках международного проекта занимается вопросами лечения острого повреждения почек у детей (директор проф. S. Goldstein, Cincinnati).

Успешно и давно сотрудничает в качестве эксперта и автора с рядом ведущих международных научных журналов.

## Миньон МакКаллох (Mignon McCulloch)



Глава отделения детской реанимации в Кейптаунской больнице Красного креста (Кейптаун, ЮАР)




Детский реаниматолог-консультант, до 2013 года работала детским нефрологом-консультантом в Evelina Children's Hospital в Лондоне, а также советником по педиатрии в программе трансплантации печени и тонкой кишки в Kings College Hospital в Лондоне. Область профессиональных интересов — анестезиологическое и реанимационное обеспечение трансплантации абдоминальных органов (печень, почка, тонкая кишка) у детей. Много внимания уделяет помощи и обучению врачей в области нефрологии и лечения критических состояний у детей по всему миру.

Действующий президент Африканской ассоциации детских нефрологов, помощник секретаря Международной ассоциации детских нефрологов.



## Лекции:

-  «Храповик науки, или как любопытство погубило кошку».  
Сэр Рой Калн (Великобритания)
-  «Алемтузумаб в трансплантации почки».  
Рон Шапиро (США)
-  «Трансплантация почки у детей младшего возраста».  
Рон Шапиро (США)
-  «Отдаленные результаты трансплантации почки».  
Ричард Тромпетер (Великобритания)
-  «Перевод во взрослую сеть здравоохранения  
повзрослевших пациентов для наблюдения после  
трансплантации».  
Ричард Тромпетер (Великобритания)
-  «Анестезия и интенсивная терапия при трансплантации  
печени или почки».  
Миньон МакКаллох (Южная Африка)
-  «Эволюция ЭБВ-инфекции у детей после  
трансплантации органов, возможная связь с ПТЛЗ  
(посттрансплантационные лимфопролиферативные  
заболевания)».  
Лука Делло Стролого (Италия)
-  «Диализ в составе терапии острого почечного  
повреждения у детей в критическом состоянии. Зачем?  
Когда? Каким образом?».  
Стефано Пикка (Италия)
-  «Трансплантация печени, кишечника  
и мультивисцеральная трансплантация».  
Жан де Виль де Гойе (Италия)
-  «Этические аспекты пересадки почки у пациентов  
со сниженным интеллектом».  
Елена Левченко (Бельгия)

## Содержание:

- 4 Школа 2010
- 10 Школа 2011
- 18 Школа 2012
- 26 Школа 2013
- 40 Школа 2014





