

# ОЦЕНКА НА ПРЕКИТЕ РАЗХОДИ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ЧЕРНОДРОБНИ ТРАНСПЛАНТАЦИИ В УНИВЕРСИТЕТСКА БОЛНИЦА „ЛОЗЕНЕЦ“

А. Спасов, П. Трендафилова

## DIRECT COSTS ESTIMATION FOR ACCOMPLISHMENT OF LIVER TRANSPLANTATIONS IN UNIVERSITY HOSPITAL „LOZENETZ“

L. Spassov, P. Trendafilova

**Резюме:** Проучването на преките разходи за извършване на чернодробна трансплантация в Университетска болница „Лозенец“ за периода 2004-2007 г. показва, че разходите са значително по-ниски от тези, които се изразходват в останалите Европейски страни. Емпиричното изследване установи висока медицинска и икономическа ефективност при трансплантациите от трупни донори. Анализите установяват недостатъчно финансиране и разминаване между цени, заплащани по клинични пътеки и реалните разходи на болницата.

**Ключови думи:** чернодробни трансплантации, преки разходи, Университетска болница „Лозенец“.

**Summary:** The exploration of the direct costs for accomplishment of liver transplantations at University Hospital „Lozenetz“ during the period of time 2004-2007 shows that the direct costs are significantly lower than these spent in other European countries. The empirical study found out a high medical and economic efficiency in the cases when dead donors are used for transplantations. The analyses ascertain insufficient financing and differences between prices paid by clinical paths and the real hospital costs.

**Key words:** liver transplantations, direct costs, University Hospital „Lozenetz“.

Изследването обхваща всички пациенти, на които е извършена чернодробна трансплантация (21 пациента) за периода 2004-2007 г. в Университетска болница „Лозенец“.

Анализът на структурата и обема на извършените трансплантационни процедури показва, че преобладаващата част от всички трансплантации на органи са на черен дроб – 72,41%.

Характерът на функционалното състояние на чернодробната система и тежестта на клиничното състояние на реципиентите са от голямо значение за решението за трансплантация. Най-често по механизъм (етиология) чернодробната недостатъчност е следствие на декомпенсирана цирроза с различна генеза.

При децата етиологията е предимно вродена дисфункция на чернодробната система. Като най-чести индикатори за чернодробна трансплантация при възрастните пациенти са определени крайният стадий на хроничния хепатит и билиарната цирроза, а при децата - билиарната атрезия и вроденият метаболитен дефицит. Проучванията разкриват, че тези заболявания водят до хронична, а понякога и до фулминантна форма на чернодробна недостатъчност. При пациентите с такава тежест на чернодробното заболяване се установява 80% следтрансплантационна преживяемост за една година.

Разпределението на чернодробните трансплантации по пол и възраст може да се проследи на табл. 1 и 2.