

# **Инфекционные осложнения после трансплантации почки у детей**

*Моисеев Алексей Леонидович*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук Байко Сергей Валерьевич,*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

## **Введение**

Ежегодно в Беларуси 9-14 детей с терминальной стадией почечной недостаточности получают почечный трансплантат. Инфекционные осложнения остаются серьезной проблемой после трансплантации почки (Тх), определяя не только прогноз выживаемости графта, но и больного. Наиболее частыми осложнениями выступают инфекции мочевых путей (ИМП), цитомегаловирусная инфекция (ЦМВ) и вирус Эпштейн-Бара (ВЭБ).

## **Цель исследования**

Оценить частоту и этиологию ИМП, а также выявить факторы, способствующие их развитию. Определить встречаемость ЦМВ и ВЭБ инфекций.

## **Материалы и методы**

Обследовано 66 детей, получивших почечный трансплантат в период 2009-2015г, 36 мальчиков и 30 девочек, средний возраст  $11,6 \pm 5,3$  года. 4 детей после родственной Тх. Диагноз врожденные аномалии мочевых путей и нейрогенный мочевой пузырь у 15 человек (22,7%). У 7 детей сформирована аппендикозикостома, 4 нуждались в чистой катетеризации мочевого пузыря. Почечная функция определялась по расчетной (по

формуле Шварца) скорости клубочковой фильтрации (СКФ) до ИМП и через 1 месяц после.

### **Результаты**

У 26 детей (39,4%) отмечался хотя бы 1 эпизод ИМП после Тх. 18 пациентов (69,2%) имели врожденные аномалии мочевых путей. У 11 детей (42,3%) ИМП развилась в первые 2 месяца после Тх, у 8 (30,8%) с 4 по 6 месяцев и у 6 (23,1%) после 1 года. ИМП чаще встречалась у девочек (1,2:1). Основным инфекционным агентом ИМП была грамотрицательная флора (82%) преимущественно *E.coli*. Также ИМП вызывалась *Proteus* (9%), *Enterobacter cloacae* (7%), *Pseudomonas aeruginosa* (5%) и др. У 67% пациентов отмечалось снижение СКФ после дебюта ИМП ( $p < 0,05$ ). У 60% обследованных выявлен пузырно-мочеточниковый рефлюкс (ПМР) в трансплантат различных степеней, у 48% из них отмечались эпизоды ИМП. У 3 детей ЦМВ инфекция протекала в виде ЦМВ болезни, а у 4 в виде лихорадки и у 7 бессимптомно. ВЭБ по данным ПЦР крови выявлялся у 12 пациентов без клинической симптоматики.

### **Выводы**

Наиболее частым инфекционным осложнением после Тх является ИМП, чаще на фоне врожденных аномалий мочевых путей и ПМР, преимущественно у девочек. ИМП в большинстве случаев вызывается грамотрицательной флорой и манифестирует в первые 2 месяца после Тх. Тяжелая ЦМВ и ВЭБ инфекции встречается редко на фоне проводимой профилактики валганцик-ловиром.