

Саманчук И. С.

**ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ИНФЕКЦИИ
МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ (ИМП) У ПАЦИЕНТОВ
ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПОЧКИ**

*Научный руководитель главный внештатный специалист МЗ РБ,
руководитель отдела нефрологии, почечно-заместительной терапии
и трансплантации почки РНПЦ «Трансплантации органов и тканей»,
канд. мед. наук, доц. Калачик О. В.*

Кафедра трансплантологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Трансплантация почки как метод лечения терминальной стадии хронической почечной недостаточности (ХПН) кроме впечатляющего терапевтического эффекта основан на экономической выгоде для государств и общества в целом. При этом инфекционные осложнения остаются серьезной проблемой посттрансплантационного периода. ИМП после трансплантации почки вносят существенный вклад в развитие хронической трансплантационной нефропатии, которая приводит к неизбежной потере функции ренального трансплантата.

Цель: изучить распространённость ИМП у реципиентов трансплантата почки; выявить факторы риска развития ИМП после трансплантации.

Материал и методы. Объектом исследования послужили пациенты с терминальной стадией ХПН после трансплантации почки. В исследование включены 270 пациентов, которым выполнялась пересадка почки в период с января 2011 г. по декабрь 2013 г. Было произведено исследование влияния на возникновение ИМП различных факторов со стороны донора и реципиента. Статистический анализ проводился с помощью программы «Statistica 10.0».

Результаты и их обсуждение. Средний период наблюдения составил от 3 месяцев до 3 лет 3 месяцев. Для сравнительного анализа выделено 3 группы пациентов. В первую группу вошли 79 пациентов с активной ИМП (аИМП). Во вторую – 20 пациентов с бессимптомной бактериурией (ББ). В группу сравнения – 171 пациент без клинических или лабораторных проявлений аИМП и ББ. Распространенность аИМП составила 29,3%, ББ – 7,4%. Среди факторов, зависящих от реципиента, установлена статистически значимая зависимость возникновения аИМП от пола, длительности диализотерапии и наличия врожденной аномалии развития мочевых путей (ВАМП), от донора – зависимость от уровня АЛТ и наличия нижнеполярной почечной артерии трансплантата.

Выводы:

- 1 Распространённость аИМП и ББ составила 29,3 и 7,4% соответственно.
- 2 К статистически значимым факторам риска развития ИМП относятся: женский пол реципиента, ВАМП реципиента, длительность диализотерапии, уровень АЛТ донора, наличие нижнеполярной почечной артерии, длительность операции и степень гистосовместимости донора и реципиента.