

Уласень С. И., Саманчук И. С.

**ФАКТОРЫ РИСКА ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ (ИМП)
ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПОЧКИ И ИХ ВЛИЯНИЕ
НА ФУНКЦИЮ ТРАНСПЛАНТАТА У ВЗРОСЛЫХ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Калачик О. В.

2-я кафедра хирургических болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Пересадка почки является наиболее распространенным видом органной трансплантации и одним из эффективных методов лечения больных с терминальной стадией хронической почечной недостаточности. Ведение больных с почечным трансплантатом является сложной клинической задачей и нередко сопряжено с рядом проблем, основной из которых является проблема инфекционных осложнений. Среди причин смертности больных после трансплантации почки эта группа осложнений продолжает занимать одно из основных мест.

Цель: выявить взаимосвязь между до- и послетрансплантационного инфицирования мочевых путей на функцию трансплантата; выявить факторы риска инфекции мочевых путей после пересадки почки.

Материал и методы. В исследование было включено 300 пациентов, которым выполнялась пересадка почек в период с 2007 до 2014 года. Была произведена оценка причин почечной недостаточности, результатов пересадки почки и наличия до- и послетрансплантационного инфицирования мочевых путей. Данные о состоянии трансплантата получали на основании послеоперационного уровня креатинина, мочевой кислоты и нефрологического обследования.

Результаты. Средний период наблюдения составил 7 лет. Из всех исследованных пациентов у 15% были ИМП до операции и у 42% после операции. Удовлетворительная функция трансплантата была у 60% пациентов, у 15% отмечалась потеря функции. Из всех пациентов, которым выполнялась трансплантация почек с урологической причиной почечной недостаточности у 57% была ИМП после операции, в то время, как только 20% пациентов с другой этиологией хронической почечной недостаточности была ИМП.

Выводы:

1. Наличие ИМП до операции предполагало возникновение ИМП и после операции.
2. У пациентов с урологической причиной хронической почечной недостаточности риск возникновения ИМП после операции на порядок выше.