

Лепиков Н.А., Семенкович П.А.,

ИНФИЦИРОВАНИЕ УРЕТРАЛЬНЫХ КАТЕТЕРОВ У ПАЦИЕНТОВ, ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПОЧКИ КАК ФАКТОР РАЗВИТИЯ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Бовтюк Н.Я.

*Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Инфекции мочевыводящих путей (ИМВП) являются одними из наиболее распространенных бактериальных инфекций, возникающих у пациентов, после трансплантации почки. По данным некоторых авторов вероятность развития ИМВП в первый месяц после оперативного вмешательства составляет более 40%. В подавляющем большинстве случаев развитие инфекционного процесса не приводит к преждевременной смерти пациента, однако осложняет течение и замедляет процесс восстановления после операции, в исключительных случаях приводя к потере функции трансплантата.

Цель: изучить частоту обсеменения уретральных катетеров у пациентов, после гетеротопической трансплантации трупной почки с развившейся ИМВП путём исследования общего анализа мочи (ОАМ) на наличие маркеров воспаления и бактериологического исследования фрагментов уретральных катетеров.

Материалы и методы. В работу включены материалы лечения 44 пациентов после гетеротопической трансплантации трупной почки, в ГУ “МНПЦ ХТиГ”. Проведен анализ клиничко-лабораторного мониторинга, с бактериологическими исследованиями катетеров и мочи. Для анализа использовалась программное обеспечение Statistica 13.

Результаты и их обсуждение. По данным клиничко-лабораторных методов исследования было выявлено, что, при госпитализации в стационар по поводу предстоящей пересадки почки, из 44 реципиентов в одном случае наблюдался положительный бактериальный посев мочи. Лейкоцитурия - в 3(7,0%) случаях. Впоследствии у 27(61,5%) пациентов наблюдалось от 1-го до 4-х положительных бактериальных посевов фрагментов уретральных катетеров в течение первого месяца после пересадки почки. С учётом всех полученных данных у 14(51,5%) из 27-ми пациентов с положительным бактериальным посевом фрагмента уретрального катетера развилась ИМВП.

У 17(39,0%) пациентов бактериологическое исследование фрагментов уретральных катетеров не выявило роста патогенной микрофлоры, при этом у 15(88,0%) из них наблюдалась лейкоцитурия в общем анализе мочи без клинических и ультразвуковых проявления ИМВП.

Перед выпиской у 43(98,0%) пациентов на основании лабораторных и клинических данных наблюдалось уменьшение активности инфекционного процесса.

Всем пациентам по показаниям была проведена комплексная терапия в том числе предоперационная антибиотикопрофилактика и послеоперационная антибиотикотерапия на фоне иммуносупрессивной терапии. Смертность из-за послеоперационных инфекционных осложнений составила 1(2,0%)

Выводы. Исследованием установлен высокий уровень инфицирования уретральных катетеров — 27 случаев из 44(61,5%), что указывает на актуальность изучаемой проблемы.

Своевременная антибиотикопрофилактика и рациональная антибиотикотерапия, а также другие особенности ведения пациентов в ранний послеоперационный период способствовали успешной элиминации микроорганизмов и сохранению функции трансплантата.

Данные микробиологического исследования фрагментов уретральных катетеров не могут служить основой для постановки диагноза: “ИМВП”, хоть и являются важным фактором для оценки риска развития ИМВП.