

ID: 2014-04-8-T-3645

Тезис

Бичурина Д.М., Чернова Ю.В.

Инфекционные осложнения в отдаленные сроки после трансплантации почки (клиническое наблюдение)*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра госпитальной терапии лечебного факультета**Научный руководитель: к.м.н., асс. Волошинова Е.В.*

Инфекции, в частности туберкулез, являются значимой причиной заболеваемости и смертности у реципиентов ренального трансплантата.

Пациент Б., 53 лет. В 1990г. выявлен гипертензивный гломерулонефрит. Через 5 лет - терминальная ХПН. В 1996 году - трансплантация почки от кадаверного донора, иммунодепрессия стандартная трехкомпонентная. В октябре 2013г. появилась фебрильная лихорадка, рентгенологически - инфильтративные изменения в правом легком, лейкоцитоз до $13 \cdot 10^9$ /л. Несмотря на адекватную антибиотикотерапию сохранялся субфебрилитет. В это же время развивается гемиплегия справа. При МРТ - картина инфаркта в бассейне левой средней мозговой артерии. Функция трансплантата за все время наблюдения сохранна (креатинин крови 140 мкмоль/л). Через неделю ухудшение состояния: сопор, усиление гемипареза в конечностях. При рентгенографии в динамике: сохраняется инфильтрация легочной ткани, левосторонний выпот. В течение нескольких дней состояние с отрицательной динамикой: при прогрессировании сердечно-сосудистой недостаточности наступила смерть. При патологоанатомическом исследовании: острый милиарный туберкулез с поражением почечного трансплантата, легких, печени, пищевода. Экссудативно-некротические бугорки в почечном трансплантате. Множественные продуктивные бугорки в легких, печени, пищеводе. Множественные пиемические очаги в головном мозге.

Особенности случая: формирование первичного очага в почечном трансплантате с гематогенной диссеминацией; отсутствие рентгенологических признаков легочной диссеминации; смешанная этиология инфекционных осложнений; септические пиемические очаги в головном мозге с развитием перифокального воспаления с МРТ-картиной инфаркта головного мозга.

Ключевые слова: АТП , туберкулез , сепсис