

ЖИЗНЬ ПОСЛЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПОЧКИ

Д.М.Н. Л.С. БИРЮКОВА
Е.Н. ДЕНИСОВА

ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР РАМН

ВТОРИЧНЫЙ И ТРЕТИЧНЫЙ ГИПЕРПАРАТИРЕОЗ

Вторичный - компенсаторная гиперфункция и гиперплазия ПЩЖ

Третичный - формирование аденомы ПЩЖ при длительно существующем вторичном гиперпаратиреозе



ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ ТЕРАПИИ СТЕРОИДАМИ

- Синдром Иценко-Кушинга
- Медикаментозные угри, эрозии и язвы желудка и двенадцатиперстной кишки
- В отдаленном периоде у 5-10 % реципиентов может развиваться некроз головки бедренной кости
- Катаракта

ОСТЕОПОРОЗ КОСТЕЙ

- Стероиды
- Диабет
- Гиперпаратиреоз
- Ожирение
- Алкоголь
- Курение



АСЕПТИЧЕСКИЙ НЕКРОЗ

- Первым симптомом АН является боль в области тазобедренного сустава, возникающая при переносе веса тела на «больную» ногу. Боль может распространяться на паховую, ягодичную области, иррадиировать (отдавать) по передней поверхности бедра. При прогрессировании заболевания появляется хромота и нарушение функции (подвижности) сустава. На поздних стадиях боль может сохраняться и в покое, способствовать нарушению сна.
- Диагностика: Проведение остеоденситометрии, МРТ

ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ

Саркома Капоши



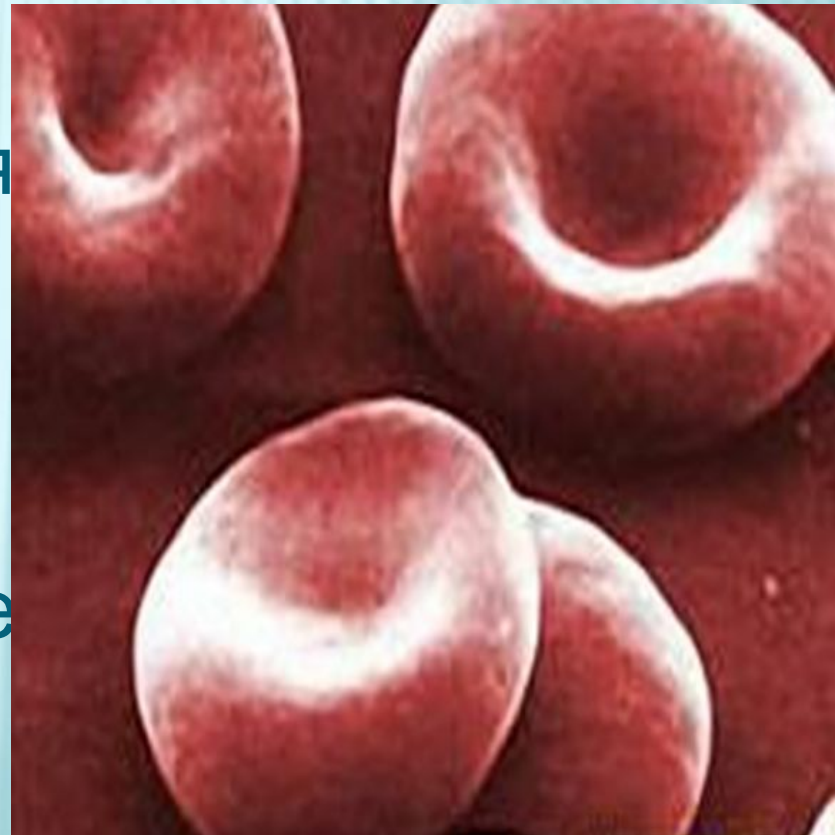
Папиллома



ИЗМЕНЕНИЯ ГЕМОГЛОБИНА

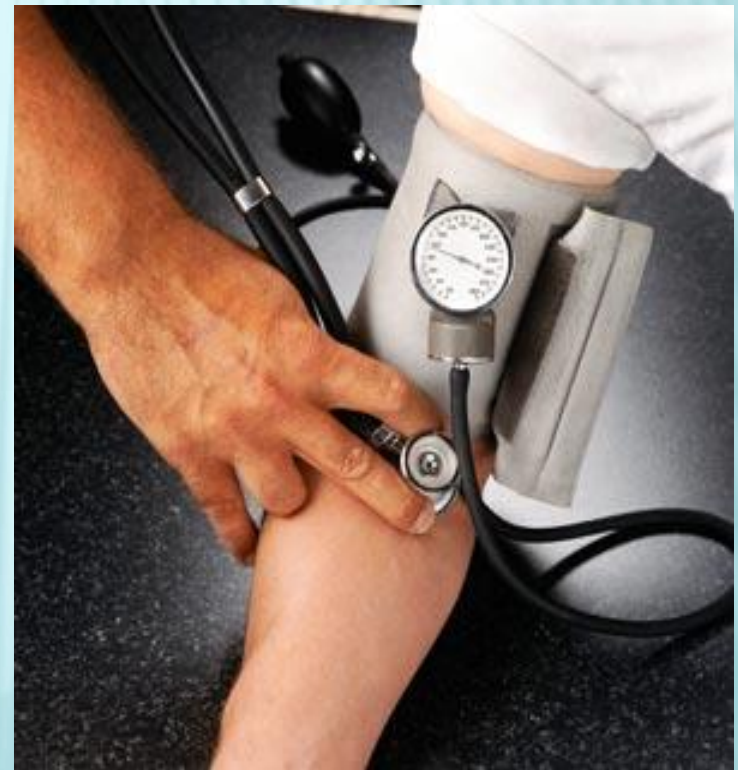
Анемия: иммуносупрессия
вирусы, гипотензивные
препараты

Эритроцитоз: нарушение
обмена ЭПО



КОРРЕКЦИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

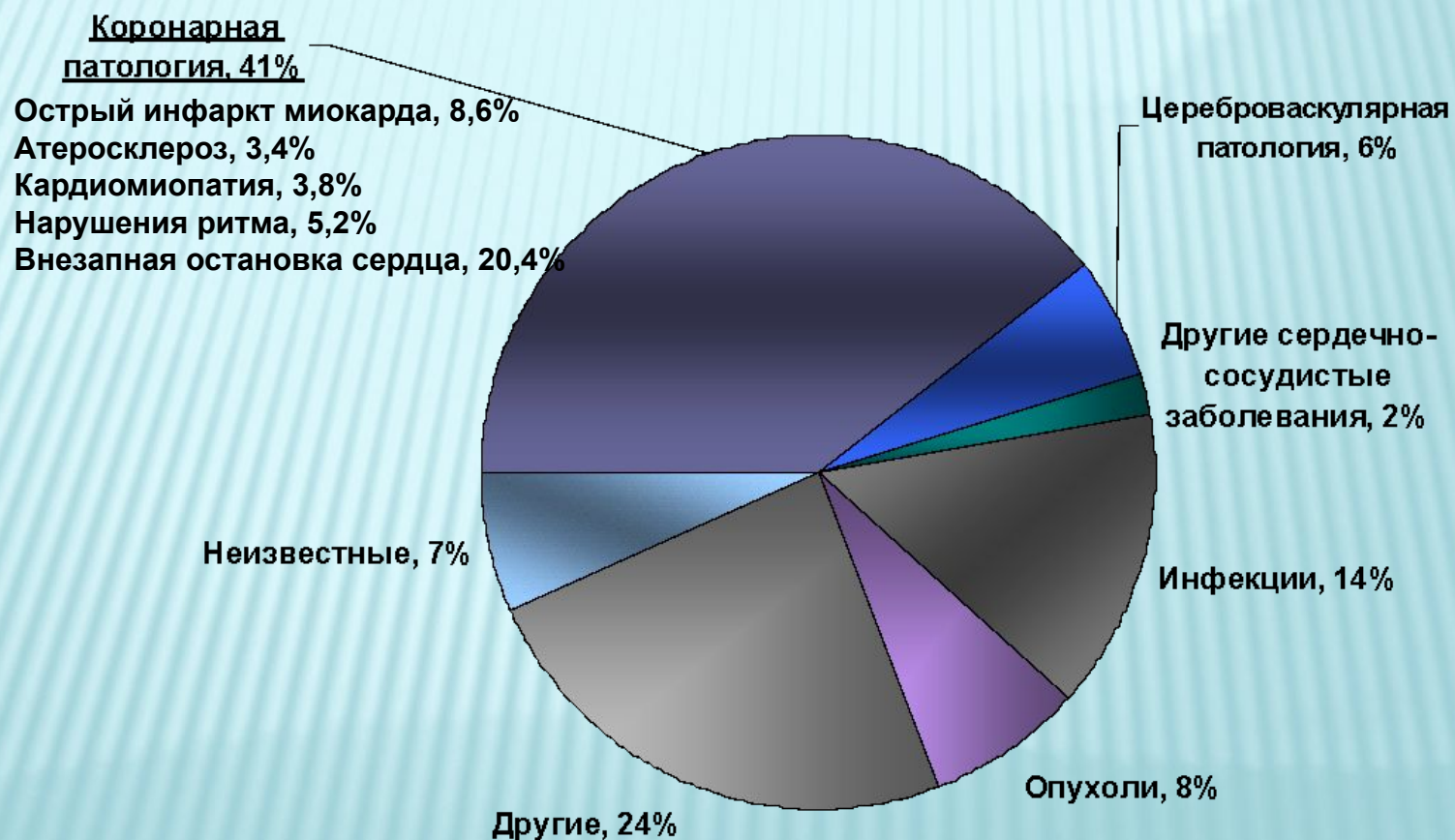
- Систолическое давление в диапазоне 120-160 мм Hg



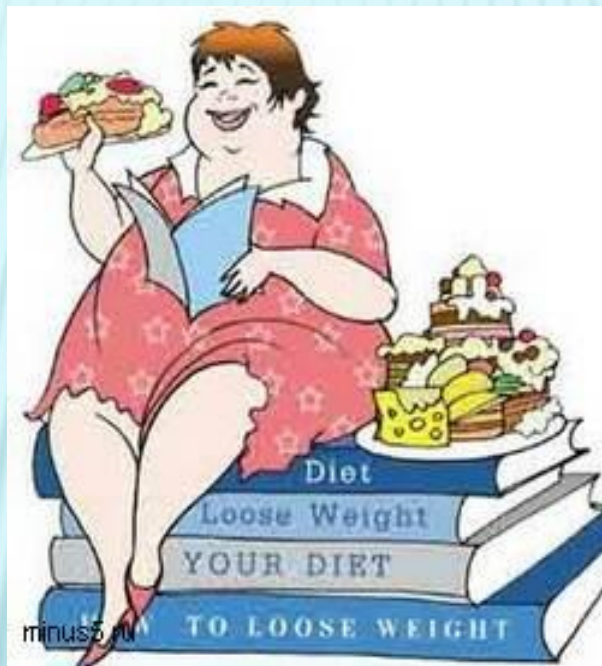
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- Гипергликемия (**терапия**)
- Курение
- Гиперлипидемия (**терапия**, диета)
- Артериальная гипертензия (**терапия**, хирургический дефект, дисфункция трансплантата, собственные почки)
- Гиперкоагуляция, повышение агрегации тромбоцитов, гипергомоцистеинемия (**терапия**, дисфункция трансплантата)
- Эритроцитоз (**терапия**)
- ЦМВ-инфекция (**терапия**)

ПРИЧИНЫ СМЕРТИ РЕЦИПИЕНТОВ ПОЧЕЧНОГО ТРАНСПЛАНТАТА



БОРЬБА С ОЖИРЕНИЕМ И ГИПЕРЛИПИДЕМИЕЙ



КОРРЕКЦИЯ ИЗБЫТОЧНОГО ВЕСА

- Контроль уровня холестерина и липопротеинов низкой плотности, альбумина
- Количество белка 1г/кг/день, 25ккал/кг идеального веса
- Регуляция уровня сахара при диабете
- Физические упражнения

ГИПЕРУРИКЕМИЯ



НЕ ПОКАЗАНО ПРИ ГИПЕРУРИКЕМИИ

- мясные субпродукты (мозги, печень, почки, язык), мясные бульоны
- икра, сельдь, рыбные консервы (сардины, шпроты))
- растительные продукты (бобовые, грибы, цветная капуста, шпинат, щавель, арахис, малина, инжир.
- кофе, чай, какао, шоколад, дрожжи.
- тугоплавкие жиры (бараний, говяжий, свиной, кулинарный)

Нельзя делать «разгрузочные» дни!

ДИЕТА ПРИ УРИКЕМИИ

- Употребление жидкости не менее 2 литров в сутки
- Не менее 30 % жиров должны составлять растительные масла
- Молоко и кисломолочные напитки, творог, яйца
- Мясо и рыбу употребляют до 2—3 раз в неделю в отварном виде
- Рекомендуются соки плодов (особенно цитрусовых) и овощей, некрепкий чай, щелочные минеральные воды.

ПРОФИЛАКТИКА ССЗ И КОСТНО-МЫШЕЧНЫХ НАРУШЕНИЙ



КАКИЕ ВИДЫ СПОРТА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ?



ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ

Женщины

- Наблюдение гинеколога
- УЗИ малого таза раз в год
- После 50 лет маммография раз в 1-2 года

Мужчины

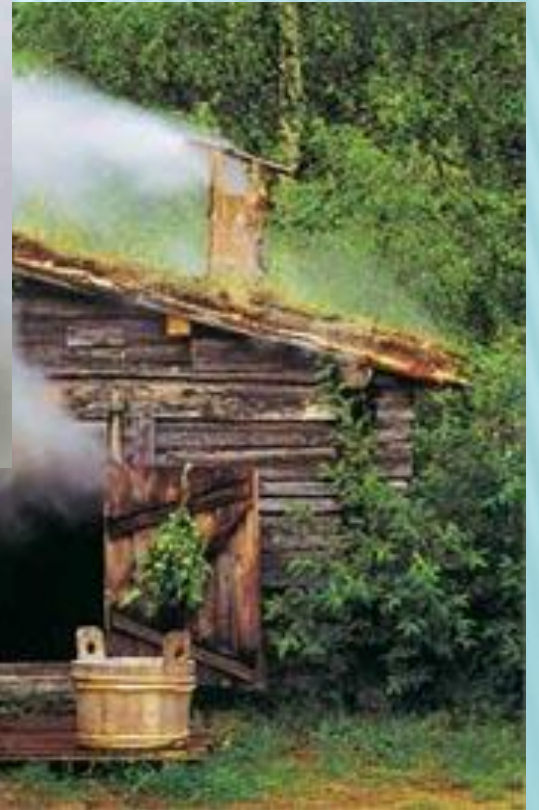
- Наблюдение уролога
- УЗИ предстательной железы раз в год
- После 50 лет ежегодно анализ на ПСА

РЕПРОДУКТИВНАЯ ФУНКЦИЯ

- У 2/3 мужчин после трансплантации отмечается восстановление либидо
- Противопоказаний для виагры не выявлено
- Контрацепция необходима женщинам сразу после трансплантации (желательно барьерная)
- Беременность должна планироваться (18-24 мес. после трансплантации)
- Иммуносупрессия не обладает тератогенным эффектом







НАБЛЮДАЙТЕСЬ У ВРАЧА!

