

Tình hình viêm phổi do *Cytomegalovirus* trên bệnh nhân sau ghép thận tại Bệnh viện Bạch Mai

Cytomegalovirus pneumoniae after kidney transplantation at Bach Mai Hospital

Cao Thị Như*, Đỗ Gia Tuyền*, **, Đặng Thị Việt Hà**, Nguyễn Quang Khôi**
*Trường Đại học Y Hà Nội,
**Bệnh viện Bạch Mai

Tóm tắt

Mục tiêu: Báo cáo 14 trường hợp mắc bệnh *Cytomegalovirus* (CMV) phổi sau ghép thận. **Đối tượng và phương pháp:** Mô tả cắt ngang, hồi cứu 14 trường hợp viêm phổi do CMV trong số 305 ca ghép thận tại Bệnh viện Bạch Mai tính đến tháng 8 năm 2019. **Kết quả:** Tỷ lệ bệnh nhân sau ghép thận mắc viêm phổi do CMV là 4,6%. Thời điểm khởi phát viêm phổi do CMV trung bình là $10,3 \pm 6,8$ tháng. Các bệnh nhân điều trị bằng steroid + tacrolimus + mycophenolate mofetil/mycophenolic acid (MMF/MPA) trước khi nhiễm CMV. Triệu chứng lâm sàng thường gặp là ho khan/ có đờm (71,4%), khó thở (64,3%), sốt (57,1%). Các bệnh nhân được điều trị bằng ganciclovir đường tĩnh mạch trong 21 ngày có đáp ứng tốt. Trong nhóm bệnh nhân này có 57,1% được chuyển sang dùng steroid + tacrolimus + ức chế mTOR. **Kết luận:** Viêm phổi do CMV là bệnh lý nhiễm trùng thường gặp ở các bệnh nhân sau ghép thận và có nguy cơ diễn biến nặng đe dọa tính mạng người bệnh do đó cần được chẩn đoán sớm và điều trị kịp thời.

Từ khóa: Ghép thận, viêm phổi, CMV.

Summary

Objective: Reporting fourteen patients with CMV pneumoniae after kidney transplantation. **Subject and method:** A cross-sectional and retrospective description study at 14 cases of CMV pneumonia on 305 after kidney transplantation at Bach Mai Hospital as of August 2019. **Result:** The percentage of patients after renal transplantation with CMV pneumonia was 4.6%. The average time of onset of CMV pneumonia was 10.3 ± 6.8 months. All patients were treated with steroid + tacrolimus + MMF/MPA before CMV infection. The common clinical symptoms were dry cough/sputum (71.4%), shortness of breath (64.3%), fever (57.1%). The patients were treated with ganciclovir regimen for 21 days. There were 57.1% patients were transferred to immunosuppressive therapy steroid + tacrolimus + mTOR inhibitor. **Conclusion:** CMV pneumonia is a common infection in patients after kidney transplantation and is at risk of serious, life-threatening events and therefore requires early diagnosis and