

Nhân một trường hợp viêm phổi do *Pneumocystis jirovecii* sau ghép thận *Pneumocystic jirovecii* pneumonia after kidney transplantation in 115 People's Hospital: A case report

Lê Thị Hồng Vũ, Nguyễn Thị Bích Huyền, Nguyễn Thúy Quỳnh Mai,
Nguyễn Phú Quốc, Võ Thị Kim Thanh, Trần Thị Bạch Vân,
Ngô Đồng Dũng, Tạ Phương Dung
Bệnh viện Nhân Dân 115

Tóm tắt

Mục tiêu: Mô tả triệu chứng và diễn tiến lâm sàng của một ca bệnh bị viêm phổi do *Pneumocystic jirovecii* sau ghép thận. *Đối tượng và phương pháp:* Mô tả ca lâm sàng. *Kết quả:* Bệnh nhân nữ, 36 tuổi được ghép thận từ người cho sống là em trai ruột vào tháng 04 năm 2018. Tiểu đường mới mắc sau ghép 07 tháng. Sau ghép 10 tháng bị viêm phổi do *Pneumocystis jirovecii*. Điều trị bao gồm giảm liều thuốc ức chế miễn dịch và cotrimoxazol liều 15mg/kg/ngày kết hợp kháng sinh. Sau điều trị bệnh nhân hồi phục hoàn toàn, không biến chứng. *Kết luận:* Viêm phổi do *Pneumocystis Jiroverci* sau ghép thận nếu được phát hiện và điều trị sớm với cotrimoxazol thì có thể hồi phục và có tiên lượng tốt. *Từ khóa:* PCP, ghép thận.

Summary

Objective: To feature clinical characteristics, biological laboratory features and the progress of one case diagnosed *Pneumocystis jirovecii* pneumonia after kidney transplantation. *Subject and method:* Case report. *Result:* A 36 years-old female who received living-donor kidney transplantation from her younger brother in April of 2018. NODAT was diagnosed after 07 months. Then she suffered from *Pneumocystis jirovecii* pneumonia at 10 months after transplant. The treatment included reduce the immunosuppression regimen and antibiotics and cotrimoxazol 15mg/kg/day in 28 days. The patient was recovered fully after 28 days of hospitalization and no complication. *Conclusion:* *Pneumocystis Jiroverci* Pneumonia in kidney transplantation can be treated successfully with Cotrimoxazol and have good outcome if we detect and treat it early. *Keywords:* PCP, kidney transplantation.