

Ghép thận ở người nhận và người cho khác yếu tố rhesus

Kidney transplant for the pair of recipient-donor with different rhesus factors

Nguyễn Đình Vũ, Phạm Như Hiệp,
Trần Duy Phúc, Đinh Thị Hoài Ngọc,
Bệnh viện Trung ương Huế

Tóm tắt

Tổng quan: Ghép thận đem lại cuộc sống mới cho hàng triệu người trên thế giới. Hiện nay, các nước đã ghép thận thành công với những bệnh nhân khác yếu tố rhesus. Tại Huế, bệnh viện chúng tôi cũng đã ghép thận với những trường hợp này. *Đối tượng và phương pháp:* Trong năm 2013 và 2019, Bệnh viện Trung ương Huế đã tiến hành ghép thận hai trường hợp khác yếu tố rhesus. Một trường hợp người nhận nhóm máu Rh(-), người hiến Rh(-). Trường hợp thứ hai, người nhận Rh(+), người hiến Rh(-). *Kết quả:* Đến nay, cả hai bệnh nhân vẫn sống khỏe, chức năng thận bình thường. *Kết luận:* Yếu tố Rh không ảnh hưởng đến việc ghép thận cũng như việc chăm sóc và điều trị sau ghép thận. Bệnh nhân Rh(-) có thể xuất hiện tan máu trong các lần truyền máu Rh(+), hoặc ghép thận lần 2 mà người hiến có Rh(+). Đối với những bệnh nhân nữ Rh(-) nhận thận của người hiến Rh(+) trong độ tuổi sinh đẻ cần điều trị dự phòng với 500 đơn vị anti-D immunoglobulin tại thời điểm ghép.

Từ khóa: Ghép thận, khác yếu tố rhesus.

Summary

Background: Kidney transplant brings new life for millions of ESRD patients on the world. Currently, many countries have had successful kidney transplants with Rh incompatibility. In Hue, Our hospital have transplanted with these cases. *Subject and method:* In 2013 and 2019, Hue central hospital have performed kidney transplants with two Rh incompatibility cases. One case with recipient Rh(-) and donor Rh(-). Another case, recipient Rh(+) and donor Rh(-). *Result:* Now, both patients still live healthy, and normal kidney function. *Conclusion:* The Rh factors doesn't influence kidney transplants as well as cares and treatments after kidney transplants. The Rh(-) recipients may have hemolysis during next Rh (+) blood transfusions, or a second kidney transplant with Rh (+) donors. For Rh (-) recipients of childbearing age have Rh (+) donors. The women need preventive treatments with 500 anti-D immunoglobulin units at the time of transplantation.

Keywords: Kidney transplant, Rh incompatibility.