



韩澍, 朱有华, 曾力, 周梅生, 张雷, 傅尚希, 王立明*. 再次肾移植115例疗效观察及影响因素分析[J]. 第二军医大学学报, 2008, 29(1): 0103-0105

再次肾移植115例疗效观察及影响因素分析 [点此下载全文](#)

[韩澍](#) [朱有华](#) [曾力](#) [周梅生](#) [张雷](#) [傅尚希](#) [王立明*](#)

第二军医大学长征医院器官移植科, 全军器官移植研究所, 上海 200003

基金项目:

DOI: 10.3724/SP.J.1008.2008.00103

摘要:

目的: 回顾性分析115例再次肾移植患者的临床资料, 观察再次肾移植的效果并分析其影响因素。方法: 回顾性分析我院自1978年7月至2006年10月间115例再次肾移植术后人/肾1年存活率, 并与同期首次移植患者作对比; 分析首次移植失败原因、血透过渡时间、术前补体依赖性细胞毒性试验(CDC)、群体反应性抗体(PRA)水平、免疫抑制方案等因素对移植术后效果的影响。结果: 再次移植术后移植肾1年存活率明显低于首次移植组(69.6% vs 88.7%, $P < 0.05$)。血透过渡时间 < 6 个月组患者移植肾功能恢复正常的比率明显高于6-12个月、12-24个月、 > 24 个月各组($P < 0.05$); CDC $< 5\%$ 组移植肾存活率明显高于5%-10%及 $> 10\%$ 组(72% vs 31% vs 0, $P < 0.05$); 再次肾移植受者PRA $< 10\%$ 组术后急性排斥反应发生率明显低于PRA $> 10\%$ 组(30.2% vs 75.0%), 而移植肾1年存活率明显高于后者(74.4% vs 60.0%, $P < 0.05$); 免疫抑制方案中应用抗体诱导组术后移植肾1年存活率明显高于未用抗体诱导组(81.0% vs 63.4%, $P < 0.05$)。结论: 再次移植肾存活率低于首次移植; 首次肾移植失败原因、血透过渡时间、术前PRA水平、术前淋巴细胞毒性反应水平及免疫抑制方案均影响再次肾移植效果。

关键词: [肾移植](#) [再手术](#) [治疗结果](#)

Clinical outcome of renal retransplantation and its influencing factor: an analysis of 115 cases [Download Fulltext](#)

Fund Project:

Abstract:

Keywords:

[查看全文](#) [查看/发表评论](#) [下载PDF阅读器](#)

您是第104620位访问者

主办单位: 第二军医大学 出版单位: 《第二军医大学学报》编辑部

单位地址: 上海市翔殷路800号 邮编: 200433 电话: 021-25074340 (25074341, 25074345)-824 传真: 021-25074344 E-mail: bxue@smmu.edu.cn

本系统由北京勤云科技发展有限公司设计