

# Diagnostyczne aspekty zakażeń grzybiczych u chorych po przeszczepieniu narządów unaczynionych (ze szczególnym uwzględnieniem przeszczepienia nerki)

Diagnostic aspects of fungal infections in patients after solid organ  
transplantation (in particular kidney transplantation)

dr n. med. Iryna Netsvyetayeva, mgr Magdalena Sikora, mgr Marlena Gołaś,  
Katarzyna Piskorska, doc. dr hab. n. med. Ewa Swoboda-Kopeć

z Katedry i Zakładu Mikrobiologii Lekarskiej Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego  
Kierownik Katedry i Zakładu Mikrobiologii Lekarskiej: prof. dr hab. Grażyna Młynarczyk

## Streszczenie

Obniżona odporność pacjentów oddziałów transplantologicznych pogłębia ryzyko wystąpienia ciężkich zakażeń grzybami oportunistycznymi z dużą śmiertelnością biorców. Szczególnie inwazyjne zakażenia grzybicze są często mało charakterystyczne klinicznie. Skąpe objawy zakażenia układowego oraz trudności związane z szybką diagnostyką mikologiczną są przyczyną opóźnień wprowadzenia właściwej terapii przeciwgrzybiczej, co w konsekwencji prowadzi do zgonu pacjenta. Często przetrwałe zakażenia grzybicze współistnieją i nasilają się szczególnie z przewlekłą immunosupresją i aktywnymi zakażeniami bakteryjnymi i wirusowymi. Ciekawym i wciąż mało poznanym problemem jest udział zakażenia, w tym również spowodowanego przez grzyby w procesie odrzucania przeszczepu.

**Słowa kluczowe:** inwazyjne zakażenia grzybicze, IFI, przeszczepienie nerki, test immunoenzymatyczny

## Summary

The lowered immunity of organ transplant recipients increases the risk of opportunistic fungal infections with high mortality. Diagnosis of invasive mycosis infections is difficult due to the lack of characteristic clinical symptoms. Inadequate clinical signs (symptoms) of systemic mycosis and the difficulties of rapid mycological diagnostic are the reason of the delay in a proper antifungal therapy, which increases the total mortality rate in this group of patients. The persistent fungal infections with chronic immunosuppression therapy escalate coexists infections caused by bacterial and viral (coexistent of bacterial and viral infections). Actually, an important problem is part of fungal infections in late rejection and graft loss after solid organ transplantation.

**Key words:** invasive fungal infections, IFI, kidney transplantation, immunoenzymatic assay