

ACUTE URINEWEGINFECTIES BIJ NIERTRANSPLANTATIEPATIENTEN

• **Klinische aspecten en commentaren**

- Urineweginfecties zijn de meest voorkomende infectieuze complicaties na niertransplantatie.
- Asymptomatische bacteriurie bij deze patiënten is vaak geassocieerd met pyelonefritis en afstoting van de getransplanteerde nier.
- Vroegtijdige verwijdering van de urinewegkatheter (< 3 dagen na de transplantatie) vermindert het risico voor urineweginfectie gedurende de posttransplantatie periode.

• **Betrokken pathogenen**

- *Escherichia coli*.
- Enterokokken (na *Escherichia coli*, de vaakst geïsoleerde pathogeen gedurende de eerste 3 maanden na de transplantatie).
- *Pseudomonas aeruginosa*.

De incidentie van infecties door ESBL producerende pathogenen neemt toe met het aantal episodes van urineweginfecties.

• **Empirische anti-infectieuze behandeling**

- Asymptomatische bacteriurie: behandeling vermindert het risico voor nieuwe episodes van bacteriurie en bacteriëmie, maar het is niet bewezen dat ze het behoud van de ent begunstigt. Er kunnen geen "evidence based" aanbevelingen worden gegeven betreffende de screening en de behandeling van asymptomatische bacteriurie bij deze patiënten. Het lijkt redelijk te screenen voor asymptomatische bacteriurie (en te behandelen op basis van de resultaten) gedurende de eerste 6 maanden na de transplantatie.
- Urineweginfecties: zie cystitis (acute infectie bij patiënten met risicofactoren), pyelonefritis (gecompliceerde infectie).