

## הריון ולידה לאחר תרומת כליה: הנסיון הנורבגי

**A. V. Reisætera<sup>a,\*</sup>, J. Røislien<sup>b,e</sup>, T. Henriksen<sup>c</sup>,  
L. M. Irgens<sup>d</sup> and A. Hartmann<sup>a</sup>**

<sup>a</sup>Department of Medicine, Section of Nephrology,

<sup>b</sup>Section of Biostatistics, <sup>c</sup>Department of Gynecology and  
Obstetrics, Rikshospitalet, University of Oslo, Norway

<sup>d</sup>The Medical Birth Registry of Norway, Locus of Registry  
Based Epidemiology, Department of Public Health and  
Primary Care, University of Bergen and the Norwegian  
Institute of Public Health, Norway

<sup>e</sup>Department of Biostatistics, Institute of Basic Medical  
Sciences, University of Oslo, Norway

\*Corresponding author: Anna Varberg Reisæter,

[anna.varberg.reisaeter@rikshospitalet.no](mailto:anna.varberg.reisaeter@rikshospitalet.no)

מחקרים בנושא הריון אצל תורמות כליה נדירים למדי. מטרתנו היתה להעריך, ברמה הלאומית, תוצאות הריון אצל נשים שתרמו בעבר כליה. במרשם הלידות הרפואי של נורבגיה (Medical Birth Registry of Norway) רשומות לידות מאז 1967. הצלבה עם המרשם הנורבגי לדיאליזה והשתלות כליה (Norwegian Renal Registry) סיפקה מידע על אודות הריונות אצל תורמות כליה בשנים 1967-2002. מדגם מקרי ממרשם הלידות שימש קבוצת ביקורת, וכך גם הריונות שקדמו לתרומה אצל תורמות. הבדלים בין הקבוצות נאמדו בעזרת מבחני פישר דו-צדדיים ומודלים לינאריים מעורבים מוכללים (GLMM). זיהינו 326 תורמות עם 726 הריונות—מתוכם 126 לאחר התרומה. בניתוח לא מתוקנן (Fisher) לא נמצאו הבדלים בשיעורי רעלת הריונית ( $p=0.22$ ). לאחר תקנון (GLMM), היו שיעורי הרעלת גבוהים יותר בהריונות לאחר תרומה, 6/106 (5.7%), מאשר בהריונות לפני תרומה, 16/620 (2.6%), ( $p=0.026$ ). שיעורי לידות מת לאחר תרומה היו 3/106 (2.8%), לפני תרומה 7/620 (1.1%), ובקבוצות הביקורת (1.1%), לא נמצאו הבדלים בשיעורי תוצאות הריון שליליות בתורמות כליה ובאוכלוסיה הכללית בניתוח לא מתוקנן. יש להתייחס בזהירות לשיעור המתוקנן הגבוה יותר