



ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΟΙ ΚΑΙ ΚΛΙΝΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΑΚΗΣ ΕΚΒΑΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΝΕΦΡΟΥ ΚΑΙ ΟΞΕΙΑ ΝΕΦΡΙΚΗ ΒΛΑΒΗ.

Θ. Αποστόλου¹, Κ. Ψούνης¹, Χ. Βουρλάκου,² ΜΕ Παπαδάκη¹, Σ. Κουζούκα¹, Π. Μαλινδρέτος⁴, Β. Βουγάς³, Α. Γεωργακόπουλος¹, Σ. Δρακόπουλος³, Ν. Νικολοπούλου¹.

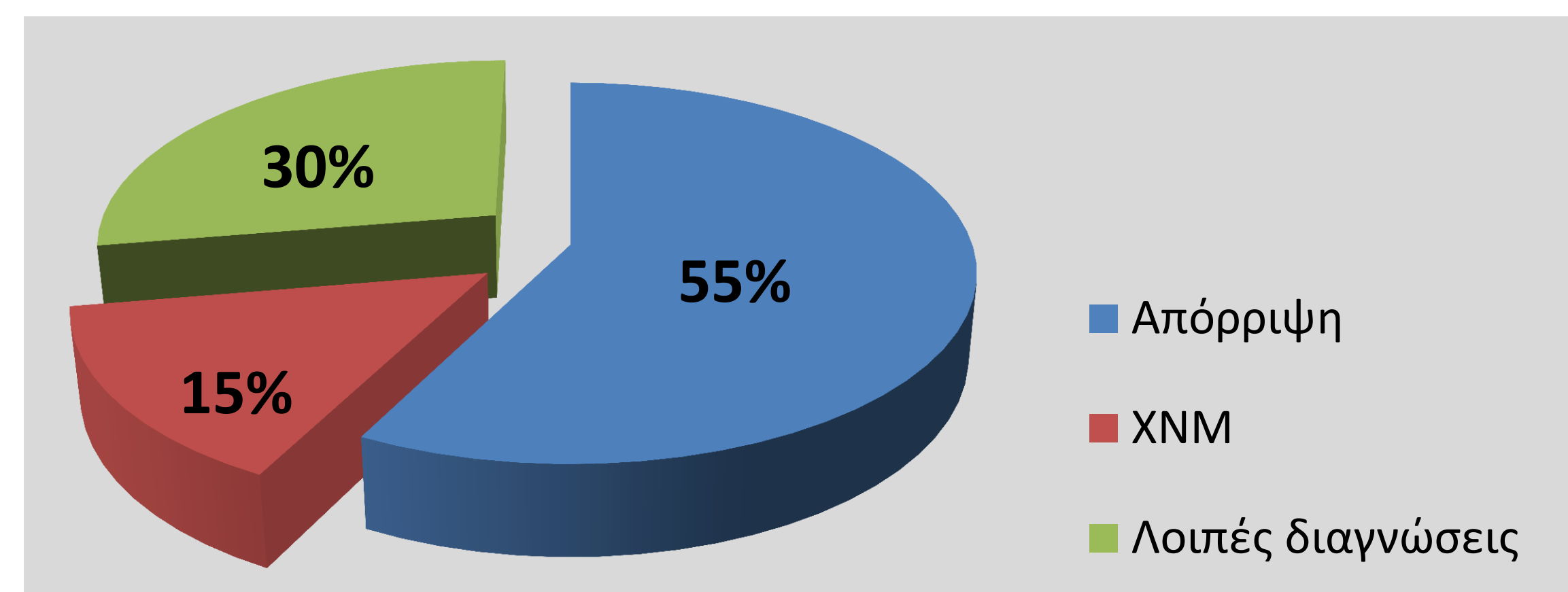
Νεφρολογικό¹, Παθολογοανατομικό², ΑΧ/ Τμήμα Μεταμόσχευσης οργάνων³ ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός», Νεφρολογικό Τμήμα ΓΝ Βόλου⁴.

Σκοπός. Η ιστολογική και κλινική αξιολόγηση οξείας νεφρικής βλάβης σε ασθενείς με μεταμόσχευση νεφρού.

Μέθοδοι. Μελετήθηκαν με νεφρική βιοψία 47 ασθενείς (31 άνδρες) ηλικίας 53±13, που παρουσίασαν αιφνίδια μείωση νεφρικής λειτουργίας 9,6 μήνες (διάμεση τιμή, εύρος 0,6-216) μετά τη μεταμόσχευση νεφρού. Καθυστερημένη νεφρική λειτουργία κατά την μεταμόσχευση υπήρχε σε 42 ασθενείς (89%). Η εκτιμώμενη αρχική σπειραματική διήθηση (ΣΔ, MDRD) ήταν 34±24 ml/min, ενώ κατά την φάση της οξείας επιδείνωσης ήταν 24±14 ml/min. Διαπιστώθηκε απόρριψη σε 27 ασθενείς (57%), (κυτταρική 23, χυμική 1, μικτού 3 με C4d θετικότητα σε 12 ασθενείς). Επτά ασθενείς παρουσίαζαν βλάβες χρόνιας νεφροπάθειας μοσχεύματος (IFTA-banff 5) και 13 παρουσίαζαν άλλες βλάβες (διάμεση νεφρίτις, τοξικότητα από αναστολείς καλσινευρίνης κ.α.). Η οξεία απόρριψη αντιμετωπίστηκε με κορτικοειδή (23 ασθενείς), και ATG (4 ασθενείς), ενώ στους υπόλοιπους έγιναν τροποποιητικές παρεμβάσεις. Μετά την θεραπεία, παρατηρήθηκε βελτίωση της ΣΔ (MDRD 30±20) σε 21 ασθενείς, σταθεροποίηση σε 15, ενώ 11 οδηγήθηκαν σε ΤΣΧΝΝ σε διάστημα 0,6±0,5 ετών. Έξη ανέπτυξαν CMV λοίμωξη που αντιμετωπίστηκε με επιτυχία, και 17 ουρολοίμωξη χωρίς επιπλοκές.

| | |
|--|---|
| Νούμερο ασθενών με βιοψία | 47 |
| Φύλο | 31 άνδρες, 16 γυναίκες |
| Ηλικία | 53±13 έτη |
| Χρονική περίοδος από τη μεταμόσχευση | 9,6 μήνες (διάμεση τιμή) 0,6-216 μήνες (εύρος) |
| Μεταμοσχεύμενοι από ζώντα δότη | 9 |
| Μεταμοσχεύμενοι από δότες με διευρυμένα κριτηρια | 19 |
| e GFR κατά τη βιοψία | 24±14 ml/min |
| % ΚΛΜ | 89% |

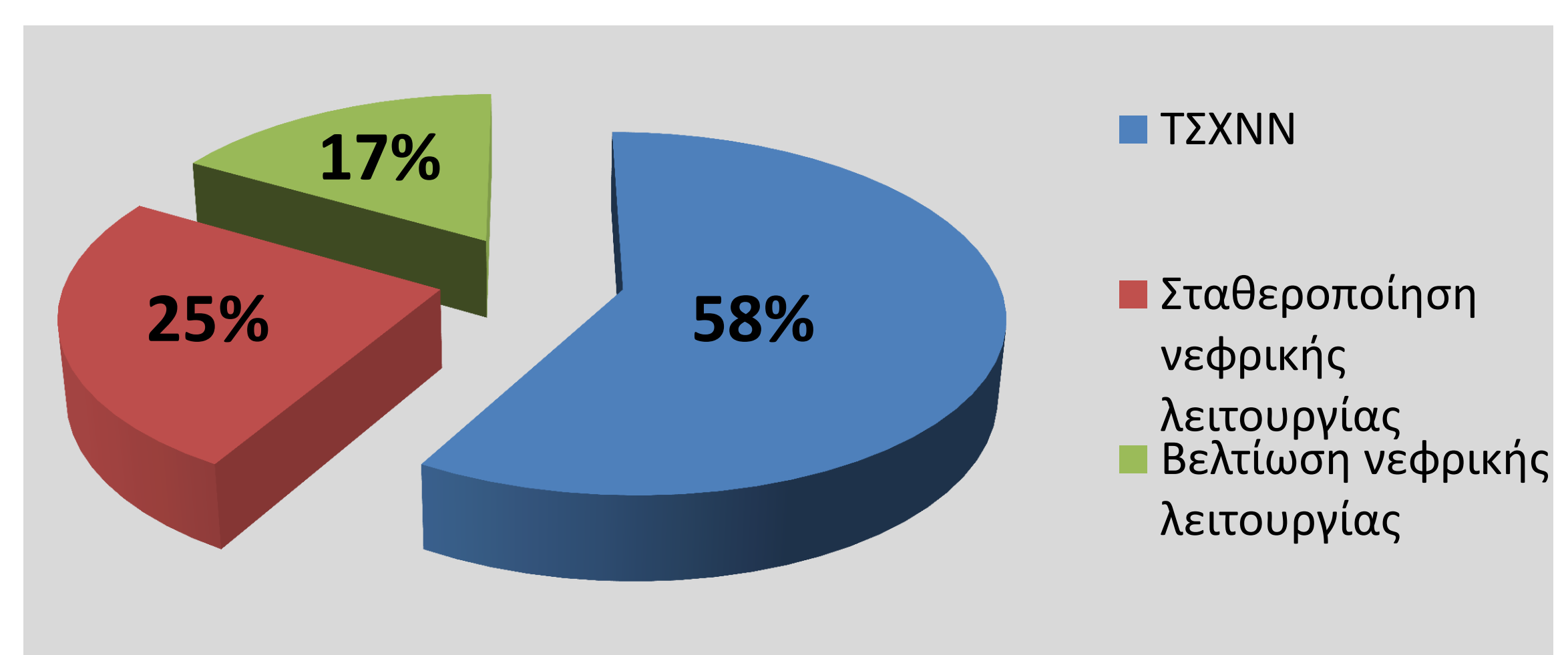
Πίνακας 1: Χαρακτηριστικά ασθενών
ΚΛΜ: καθυστερημένη λειτουργία μοσχεύματος



Πίνακας 2: Αποτελέσματα βιοψιών

Απόρριψη: κυτταρική, χυμική, μικτή
XNM: χρόνια νεφροπάθεια του μοσχεύματος
Λοιπές διαγνώσεις: διάμεση νεφρίτιδα, τοξικότητα CNI, ΟΣΝ

Αποτελέσματα: Κατά την στατιστική ανάλυση προέκυψε ότι η παρουσία διευρυμένων κριτηρίων (19 ασθενείς), τα HLA mismatch, το φύλο, η ηλικία του δότη και των ληπτών και η παρουσία λοιμώξεων δεν συχετίσθηκε με κακή έκβαση των συγκεκριμένων ασθενών. Αντίθετα η απόρριψη μικτού και χυμικού τύπου, η παρουσία σπειραματικών και αγγειοσκληρυντικών βλαβών, η θετικότητα σε C4d, οδήγησε σε μειωμένη σπειραματική διήθηση και ΤΣΧΝΝ (p=0,002, 0,003, 0,01 αντίστοιχα).



Πίνακας 3: Εκβαση ασθενών με θετικό C4D στη βιοψία (p=0,01)

Συμπερασματικά στους συγκεκριμένους ασθενείς με την μεγάλη συχνότητα εμφάνισης καθυστερημένης νεφρικής λειτουργίας, η οξεία νεφρική βλάβη ήταν κυρίως αποτέλεσμα οξείας απόρριψης, η δε κακή έκβαση των ασθενών (μείωση ΣΔ, ΤΣΧΝΝ) σχετιζόταν κυρίως με μικτού και χυμικού τύπου απόρριψη, θετικότητας σε C4d και σπειραματικών βλαβών.