



Η ΣΠΕΙΡΑΜΑΤΙΚΗ ΔΙΗΘΗΣΗ ΤΟΥ ΔΟΤΗ ΩΣ ΠΡΟΓΝΩΣΤΙΚΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΤΗΣ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΟΥ ΛΗΠΤΗ



Σκουλαροπούλου Μ.¹, Οικονομίδου Δ.¹, Δημητριάδης Χ.¹, Αντωνιάδης Ν.², Παπανικολάου Β.², Ευστρατιάδης Γ.¹

¹Νεφρολογική Κλινική Α.Π.Θ., Ιπποκράτειο Γεν. Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης

² Χειρουργική Κλινική Μεταμοσχεύσεων Α.Π.Θ., Ιπποκράτειο Γεν. Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης

Η νεφρική λειτουργία του μοσχεύματος εξαρτάται από πολλούς παράγοντες που καθορίζονται από την ποιότητα του μοσχεύματος, τους ανοσολογικούς δείκτες, τη συνοσηρότητα του λήπτη και τα προβλήματα που πιθανόν προκύπτουν στο χειρουργείο.

Η ποιότητα του νεφρικού μοσχεύματος, καθορίζεται από την προϋπάρχουσα βλάβη, την συνολική υγιή μάζα του νεφρού αλλά και την ικανότητά του για υπερδιήθηση και υπερπλασία. Η βιοψία του μοσχεύματος βοηθάει στο να προσδιοριστούν προϋπάρχουσες βλάβες και έχουν προταθεί απεικονιστικές μέθοδοι υπολογισμού της νεφρικής μάζας.

ΣΚΟΠΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ

Ήταν να διερευνηθεί στην κλινική πράξη ποια από τα χαρακτηριστικά του ζώντα δότη μπορούν να είναι προγνωστικός δείκτης της νεφρικής λειτουργίας του λήπτη το πρώτο έτος μετά την μεταμόσχευση.

ΑΣΘΕΝΕΙΣ - ΜΕΘΟΔΟΙ

Μελετήθηκαν 48 ζεύγη δότη/λήπτη.

Αποκλείστηκαν λήπτες που το πρώτο έτος της μεταμόσχευσης εμφάνισαν οξεία απόρριψη, βαριές λοιμώξεις με παρατεταμένη νοσηλεία και δυσλειτουργία του μοσχεύματος λόγω νεφροτοξικότητας, που οδήγησε σε αλλαγή του ανοσοκατασταλτικού σχήματος. Καταγράφηκαν η ηλικία, το φύλο, η σπειραματική διήθηση (eGFR) και ο δείκτης μάζας σώματος (BMI) στον δότη πριν και στον λήπτη ένα χρόνο μετά τη μεταμόσχευση.

Επίσης καταγράφηκε η ύπαρξη αρτηριακής υπέρτασης στον δότη, η αντιϋπερτασική αγωγή του και η HLA-ιστοσυμβατότητα. Προκειμένου να μελετηθεί η αναλογία διαστάσεων δότη-λήπτη, προσδιορίστηκε ο λόγος BMI δότη/ BMI λήπτη.

ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΔΟΤΩΝ

- Οι δότες ήταν 32 γυναίκες και 16 άνδρες.
- 38 δότες ήταν συγγενείς 1^{ου} βαθμού, 6 δότες ήταν συγγενείς 2^{ου} β.
- 2 δότες ήταν συγγενείς 3^{ου} β., 2 δότες ήταν μη συγγενείς.
- 21 δότες έπασχαν από αρτηριακή υπέρταση και ήταν υπό αγωγή.
- Κανένας από τους δότες δεν εμφάνιζε λευκωματουρία >150 mg/24ωρο

	ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΔΟΤΩΝ M±SD	ΔΙΑΚΥΜΑΝΣΗ
ΗΛΙΚΙΑ	55± 10,3	(33-79)
GFR (CG)	93±15	(65-134)
BMI	29±3,9	(22-39)

	Ηλικία δότη	Ηλικία λήπτη	GFR δότη	Διάρκεια αιμοκάθαρσης
r	-0,326	-0,327	0,359	-0,289
p	<0,027	<0,026	<0,014	<0,04

ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΛΗΠΤΩΝ

- Οι λήπτες ήταν 28 άνδρες και 20 γυναίκες.
- 5 μεταμοσχεύσεις έγιναν προληπτικά και 43 μετά από μέσο χρόνο αιμοκάθαρσης 18± 24 μήνες.

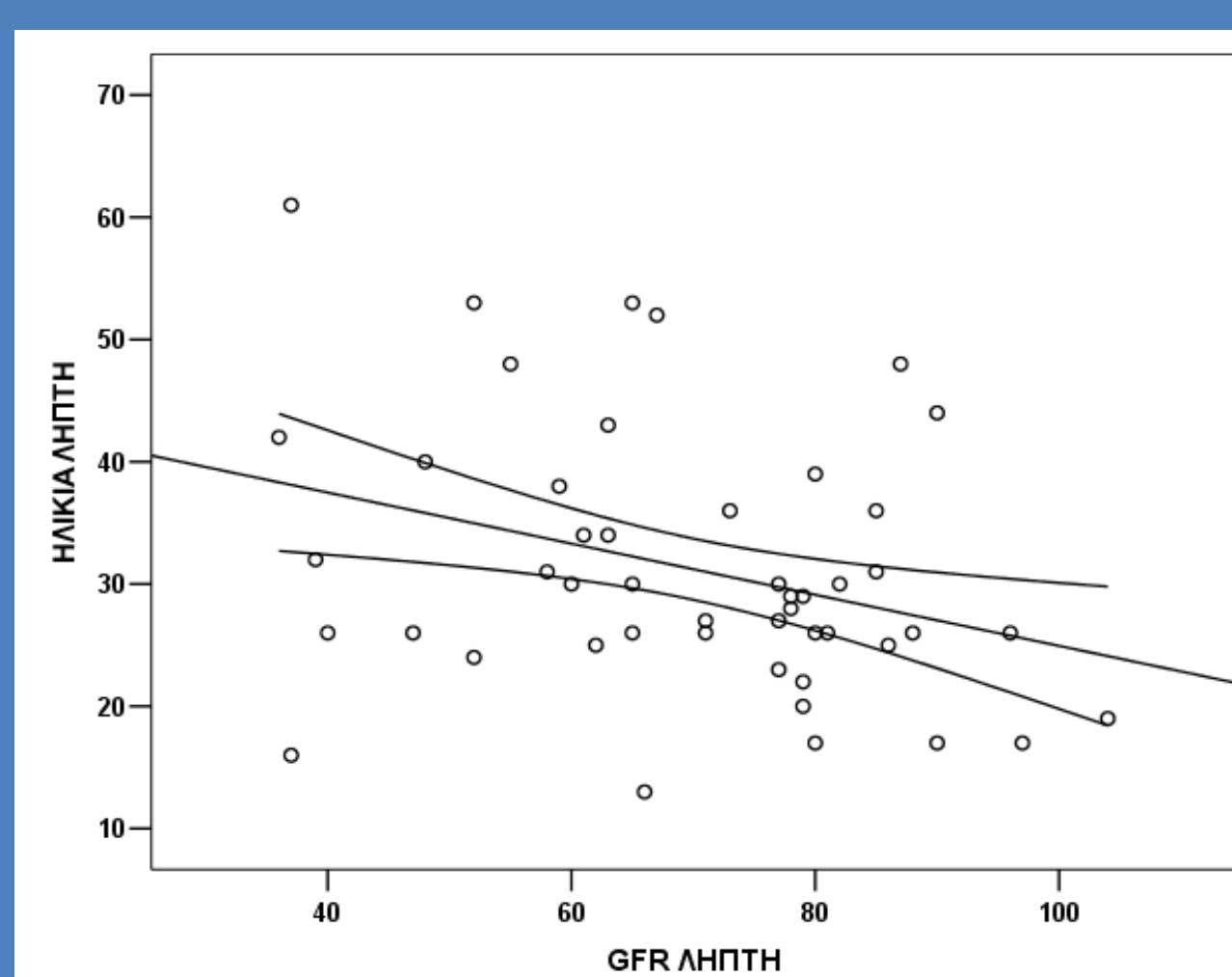
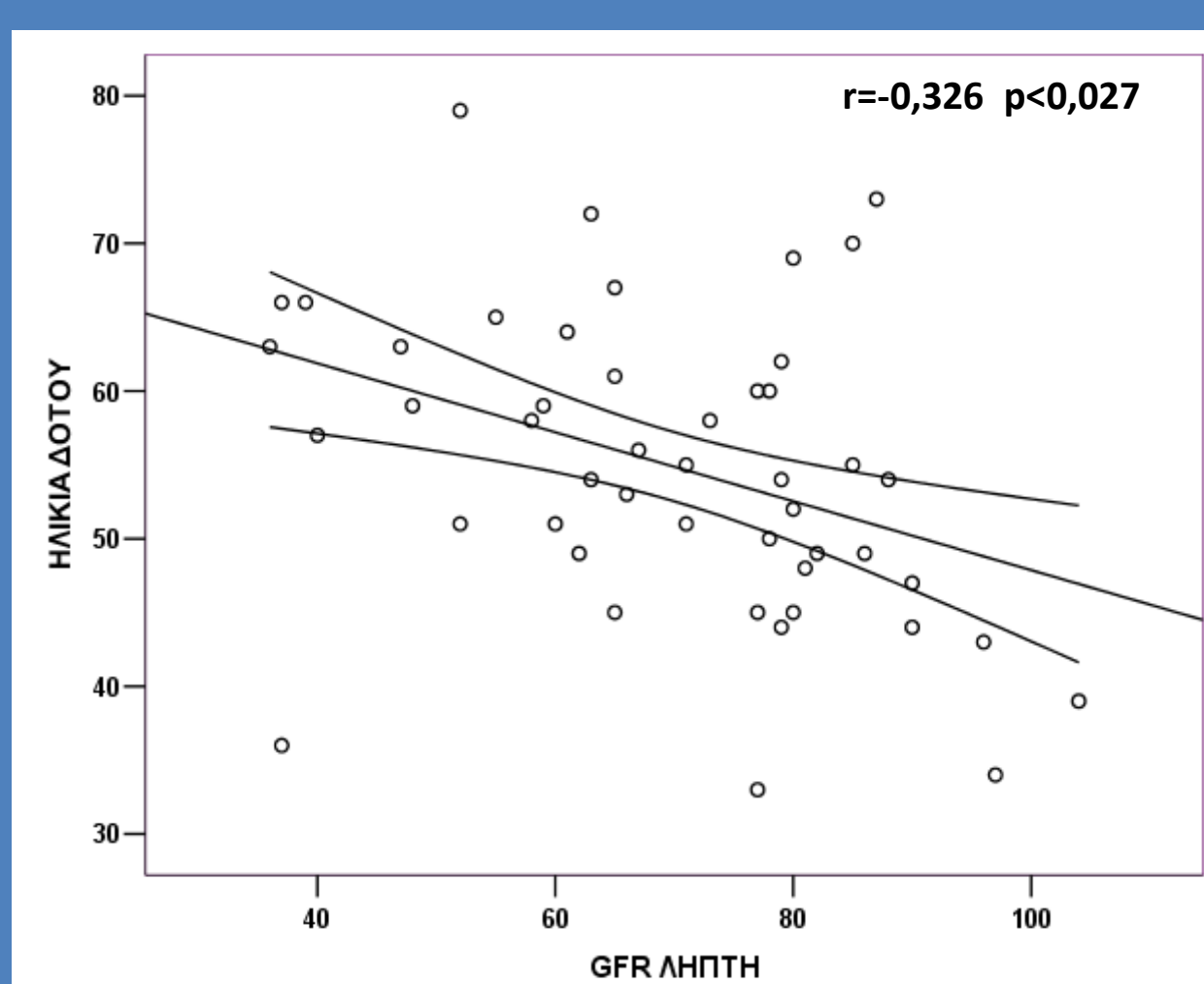
HLA συμβατότητα:

- 43 ζεύγη (δότη-λήπτη) είχαν 3 κοινά αντιγόνα, 3 ζεύγη είχαν πλήρη ταυτότητα και 2 δεν είχαν κανένα κοινό αντιγόνο

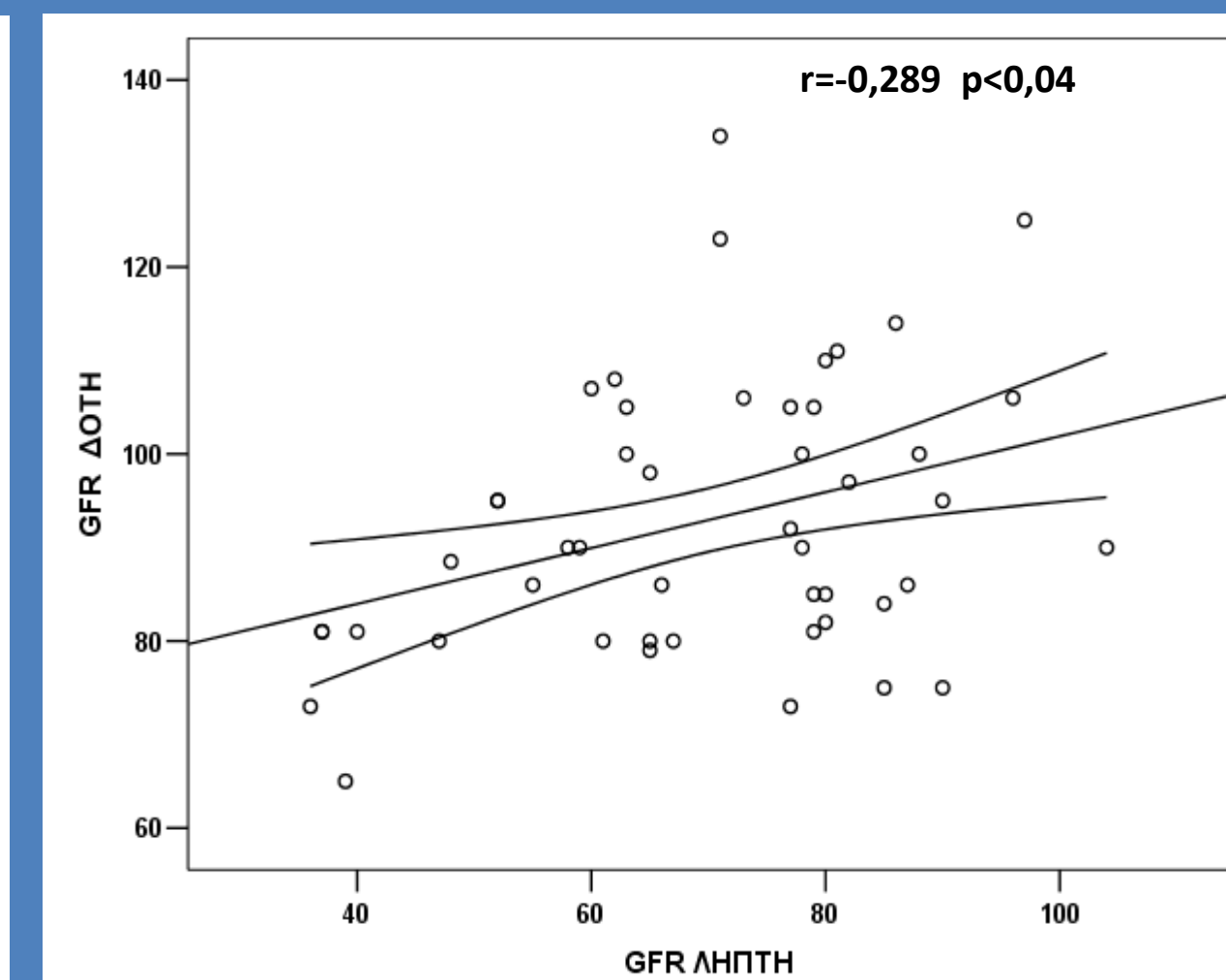
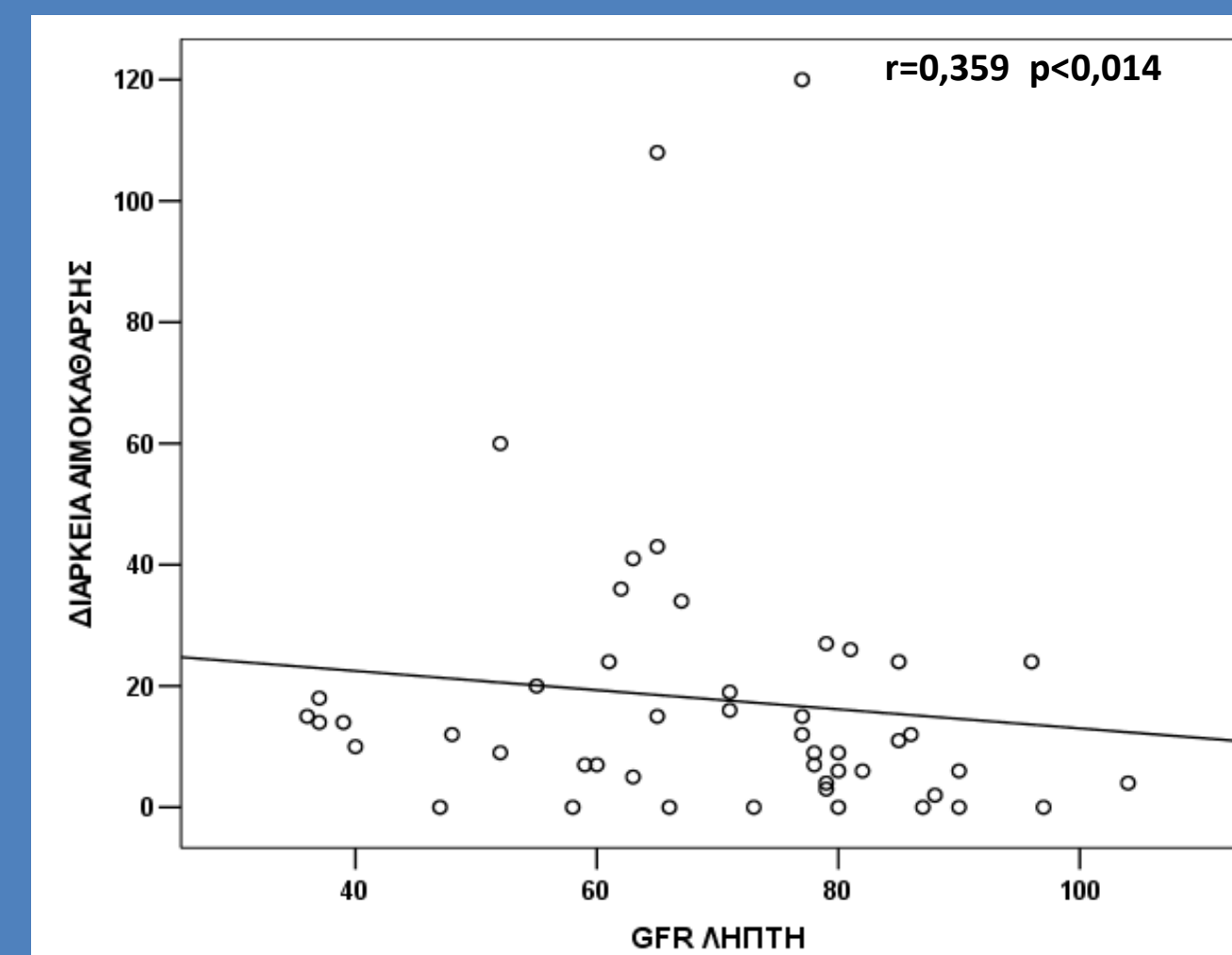
	ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΛΗΠΤΩΝ M±SD	ΔΙΑΚΥΜΑΝΣΗ
ΗΛΙΚΙΑ	31± 10,8	(13-61)
GFR (CG)	69,3±18	(23-104)
BMI	29±3,9	(15-33)

Η GFR του λήπτη τον πρώτο χρόνο μετά την μεταμόσχευση δεν είχε σημαντική συσχέτιση με το δείκτη μάζας σώματος, την ύπαρξη αρτηριακής πίεσης και την ιστοσυμβατότητα.

ΓΡΑΦΙΚΗ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ ΤΩΝ ΣΥΣΧΕΤΙΣΕΩΝ



ΓΡΑΦΙΚΗ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ ΤΩΝ ΣΥΣΧΕΤΙΣΕΩΝ



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Καθοριστικό ρόλο για την επάρκεια της νεφρικής λειτουργίας του μοσχεύματος έχει η σπειραματική διήθηση του δότη πριν τη νεφρεκτομή
- Η μεγάλη ηλικία του δότη και του λήπτη και η διάρκεια της αιμοκάθαρσης πριν την μεταμόσχευση επηρεάζουν αρνητικά τη λειτουργία του μοσχεύματος

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Pape L. Factors impacting living donor kidney function following transplantation in children and adults. *Pediatr Transplant* 2007; 11:823–824.
2. Tong A, Chapman J, Wong G, Bruijn J, Craig J. Screening and follow-up of living kidney donors: A systematic review of clinical practice guidelines. *Transplantation* 2011;92: 962–972.
3. Legendre C, Canaud G, Martinez F. Factors influencing long-term outcome after kidney transplantation. *Transplant Intern*. 2014; 27:19–27.