

ΟΙ ΜΕΤΑΒΟΛΕΣ ΤΩΝ ΚΥΤΤΑΡΟΚΙΝΩΝ ΩΣ ΠΙΘΑΝΟΙ ΠΡΟΓΝΩΣΤΙΚΟΙ ΔΕΙΚΤΕΣ ΤΗΣ ΘΝΗΤΟΤΗΝΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΥΠΟ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ

Χ. Τσίγαλου¹, Κ.Κανταρτζή², Θ. Κωνσταντινίδης¹, Γ. Καμπουρομύτη¹, Α. Καρβέλας¹, Γ. Ρωμανίδου², Μ. Θεοδωρίδης², Σ. Παναγούτσος²

¹ Ανοσολογικό Τμήμα, Μικροβιολογικό εργαστήριο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης
² Πανεπιστημιακή Νεφρολογική Κλινική Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης

Εισαγωγή

Ορισμένες κυτταροκίνες αποτελούν μεσολαβητές και δείκτες της χρόνιας φλεγμονώδους διαδικασίας, η οποία θεωρείται υπεύθυνη για τη σημαντική νοσηρότητα και θνητότητα που εμφανίζουν οι ασθενείς υπό αιμοκάθαρση.

Ο σκοπός της παρούσας μελέτης ήταν να διερευνηθεί η συσχέτιση των κυκλοφορούντων επιπέδων κυτταροκινών με τη θνητότητα και με την καρδιακή νοσηρότητα σε ασθενείς που υποβάλλονται σε χρόνια περιοδικό πρόγραμμα αιμοκάθαρσης.

Υλικά-Μέθοδοι

Στη μελέτη συμμετείχαν 60 σταθεροί, αιμοκαθαιρόμενοι ασθενείς με μέση ηλικία 64 ± 13 έτη. Καταγράφηκαν τα δημογραφικά και κλινικά χαρακτηριστικά των ασθενών και ο εργαστηριακός έλεγχος ρουτίνας. Εκτιμήθηκε η θνητότητα όλων των αιτιών και η καρδιαγγειακή θνητότητα χωριστά σε σχέση με τα επίπεδα κυτταροκινών στο πλάσμα, τα οποία μετρήθηκαν στην αρχή της μελέτης καθώς και μετά από 6 μήνες. Μετρήθηκαν οι κυτταροκίνες IL-1b, IL-6, IL-18 του πλάσματος με την υψηλής ευαισθησίας ενζυμική μέθοδο ανοσοπροσρόφησης (Bender MedSystem, Vienna Austria).

Αποτελέσματα

Η περίοδος παρακολούθησης ήταν 44 ± 16 μήνες, διάστημα στο οποίο απεβίωσαν 26 αιμοκαθαιρόμενοι ασθενείς, κυρίως από καρδιαγγειακά αίτια. Οι μέσες τιμές των κυτταροκινών IL-1b, IL-6, IL-18 στην αρχή της μελέτης ήταν 3.19 pg/ml, 8.9 pg/ml και 462.3 pg/ml αντίστοιχα, τα οποία δεν διέφεραν στατιστικά σημαντικά μεταξύ των ασθενών που επιβίωσαν και αυτών που απεβίωσαν (Πίνακας 1). Μετά από 6 μήνες διαπιστώθηκε στατιστικά σημαντική αύξηση στα επίπεδα των κυτταροκινών IL-1b και IL-6 (Πίνακας 2). Επιπλέον τα επίπεδα πλάσματος της IL-6 σχετίζονταν με υψηλά ποσοστά θνητότητας (6,65 pg/ml έναντι 15,86 pg/ml για επιβιώσαντες και μη αντίστοιχα, $p=0,001$). Στατιστικά σημαντική διαφορά διαπιστώθηκε και μεταξύ των ασθενών που επιβίωσαν και αυτών που απεβίωσαν από καρδιαγγειακά αίτια ($p=0,029$)

	Επιβίωσαντες	Μη επιβίωσαντες	P
IL-1b pg/ml	3,3	3,14	0,86
IL-6 pg/ml	7.21	11.85	0.42
IL-18 pg/ml	514.3	372.6	0.15

Πίνακας 1

Επίπεδα προφλεγμονωδών κυτταροκινών των ασθενών που επιβίωσαν και αυτών που απεβίωσαν

	0 μήνες	6 μήνες	p
IL-1b pg/ml	3,19	5,08	0.007
IL-6 pg/ml	8,9	10,01	0,02
IL-18 pg/ml	462,3	499,6	0,56

Πίνακας 2

Επίπεδα προφλεγμονωδών κυτταροκινών κατά τη διάρκεια παρακολούθησης

Συμπεράσματα

Τα αποτελέσματα αυτής της μελέτης δείχνουν μια σημαντική αύξηση των προφλεγμονωδών κυτταροκινών μετά από 6 μήνες παρακολούθησης. Η σημαντική αύξηση των επιπέδων της κυτταροκίνης IL-6 μετά από 6 μήνες παρακολούθησης, αποτελεί ίσως προγνωστικό δείκτη θνητότητας σε χρόνιους αιμοκαθαιρόμενους ασθενείς.