

Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΤΟΥ ΔΕΥΤΕΡΟΠΑΘΟΥΣ ΥΠΕΡΠΑΡΑΘΥΡΟΕΙΔΙΣΜΟΥ ΣΤΟΝ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟ ΤΩΝ ΛΙΠΙΔΙΩΝ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΣΕ ΤΕΧΝΗΤΟ ΝΕΦΡΟ

Δ .Π. Καρασαββίδου, Σ.Χ Λαμπρόπουλος, Χ.Δ Κασίνας
Μονάδα Τεχνητού Νεφρού , <Μποδοσάκειο-Μαμάτσειο> Νοσοκομείο Πτολεμαΐδας

Εισαγωγή και σκοπός:

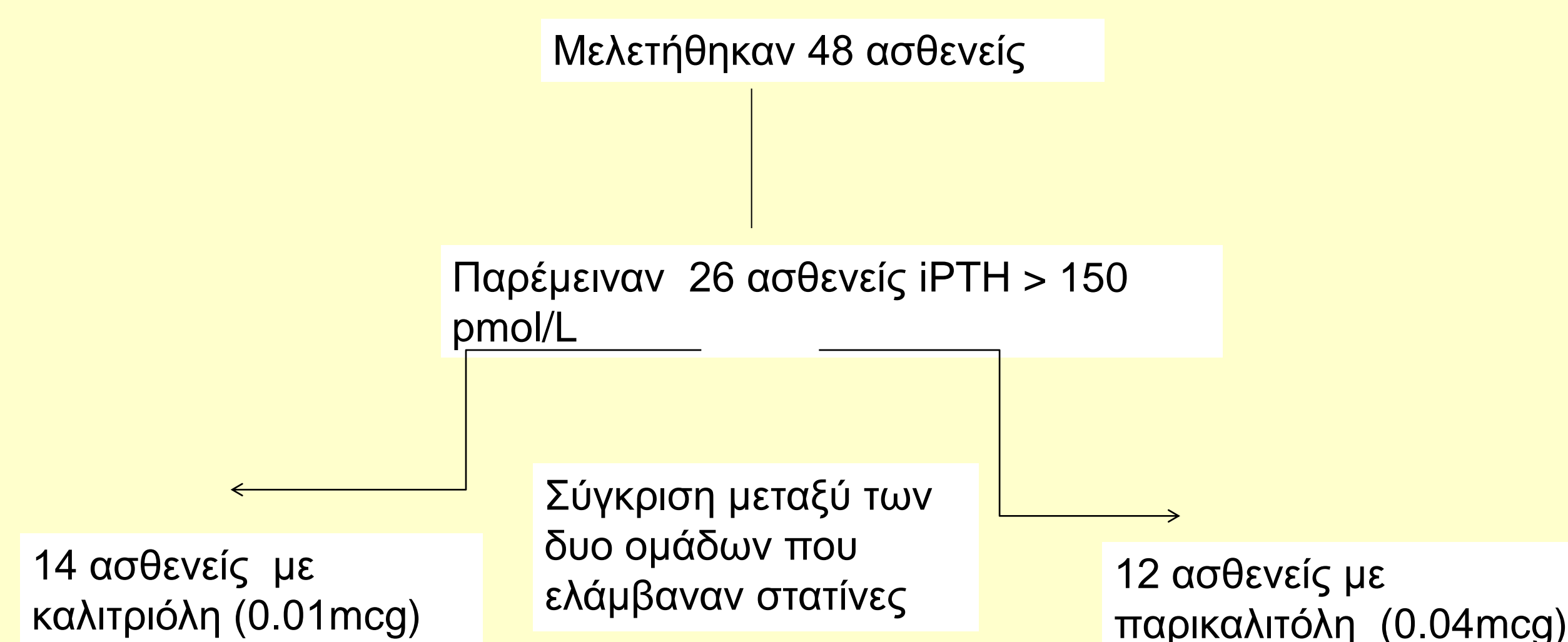
Ο Δευτεροπαθής Υπερπαραθυροειδισμός (ΔΥΠΘ) αποτελεί μείζονα παράγοντα σε ασθενείς σε αιμοκάθαρση. Έχει αναφερθεί στην βιβλιογραφία, ότι η θεραπεία του επηρεάζει τον μεταβολισμό των λιπιδίων. Στην παρούσα μελέτη, συγκρίνουμε την αποτελεσματικότητα της καλσιτριόλης έναντι της παρικαλιτόλης στον ΔΥΠΘ και στο λιπιδαιμικό προφίλ των ασθενών αυτών.

Υλικό και Μέθοδοι:

Μελετήθηκαν 48 ασθενείς, συμπεριλήφθησαν τελικά οι 26 που είχαν επίπεδα παραθορμόνης (iPTH) > 150 pmol/L, και ελάμβαναν καλσιτριόλη (0.01mcg) (14 ασθενείς) και παρικαλιτόλη (0.04 mcg/kg) (12 ασθενείς). (Σχήμα)

Μετρήσιμοι παράγοντες	Ομάδα παρικαλιτόλης	Ομάδα καλσιτόλης	p value
Ca ⁺⁺ (mg/dl)	9±1.1	8.9±0.7	ns
PO ₄ ⁻ (mg/dl)	5.4±1.1	4.8±1.4	ns
Ca ⁺⁺ x PO ₄ ⁻	50±11.4	44±12.2	ns
PTH,(pg/ml)	205±87	269±102	0.001
T-chol,(mg/dl)	155±31	173±29	0.05
Tgls,(mg/dl)	132±53	214±78	0.001
Hdl-chol,(mg/dl)	46±10	44±19	0.05

Πίνακας



Σχήμα

Αποτελέσματα:

Η μέση ηλικία των ασθενών ήταν 62 έτη, ενώ ποσοστό 34.5% ήταν άντρες. Η διόρθωση της αναιμίας έγινε σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες των K/DOQI, και η επάρκεια κάθαρσης σύμφωνα με το μοντέλο της URR, ήταν 72.5±6.7.

Η ομάδα της παρικαλιτόλης παρουσίασε μεγαλύτερη μείωση της iPTH pg/ml, σε σύγκριση με την ομάδα της καλσιτριόλης (205±87 vs 269±102, p=0.001). Ο φώσφορος (PO₄⁻) και το ασβέστιο (Ca⁺⁺) του ορού καθώς και το γινόμενο Ca⁺⁺ x PO₄⁻ δεν παρουσίασαν σημαντική διαφορά μεταξύ των δυο ομάδων της μελέτης (Ca⁺⁺: 9±1.1 vs 8.9±0.7 mg/dl, PO₄⁻: 5.4±1.1 vs 4.8±1.4 mg/dl, Ca x PO₄⁻: 50±11.4 vs 44±12.2).

Η ομάδα της καλσιτριόλης εμφάνισε μεγαλύτερη βελτίωση του λιπιδαιμικού προφίλ σε σύγκριση με την ομάδα της παρικαλιτόλης [T-chol:155±31 vs 173±29 (mg/dl), Tgls:132±53 vs 214±78 (mg/dl), Hdl-chol :46±10 vs 44±19 (mg/dl), p=0.05, p=0.001, p=0.05 αντίστοιχα]. Στην συνέχεια έγινε σύγκριση μεταξύ 6 ατόμων από την ομάδα της καλσιτριόλης και 6 ατόμων από την ομάδα της παρικαλιτόλης οι οποίοι ελάμβαναν στατίνη. Η ομάδα που ελάμβανε καλσιτριόλη μαζί με στατίνη είχε καλύτερο λιπιδαιμικό προφίλ σε σύγκριση με την ομάδα που ελάμβανε παρικαλιτόλη μαζί με στατίνη. [T-chol: 171±29 vs 191±24 (mg/dl), Tgls 141±44 vs 214±78 (mg/dl), Hdl-c(mg/dl): (52±12 vs 43±20) (mg/dl), p=0.05, p=0.001, p=0.05 αντίστοιχα].(Πίνακας)

Συμπεράσματα:

- Σε ασθενείς που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση με τεχνητό νεφρό η χορήγηση της παρικαλιτόλης εμφάνισε μεγαλύτερη μείωση των επιπέδων της iPTH .
- Ωστόσο, η χορήγηση καλσιτριόλης εμφάνισε μεγαλύτερη μείωση του μεταβολικό προφίλ των λιπιδίων.

Βιβλιογραφία

- Zittermann A. The role of vitamin D in dyslipidemia and cardiovascular disease. Curr Pharm Des. 2011;17(9):933-42.
- Hansen D. No difference between alfacalcidol in the treatment of secondary hyperparathyroidism in hemodialysis patients in a randomized crossover trial. Kidney Int. 2011 Oct;80(8):841-50. doi: