

# ΡΕΖΙΣΤΙΝΗ ΩΣ ΠΡΟΓΝΩΣΤΙΚΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΘΝΗΤΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥΣ ,ΜΗ-ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΥΣ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΝΕΦΡΙΚΗ ΝΟΣΟ



Α.Μαρούγκα<sup>1,2</sup>, Μ.Δαλαμάγκα<sup>1</sup>, Α.Ν.Καστανιά<sup>3</sup>, Κ.Δήμα<sup>1</sup>, Δ.Β.Βλαχάκος<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Βιοχημικό Τμήμα Πανεπιστημιακού Νοσοκομείο « Αττικόν», Αθήνα

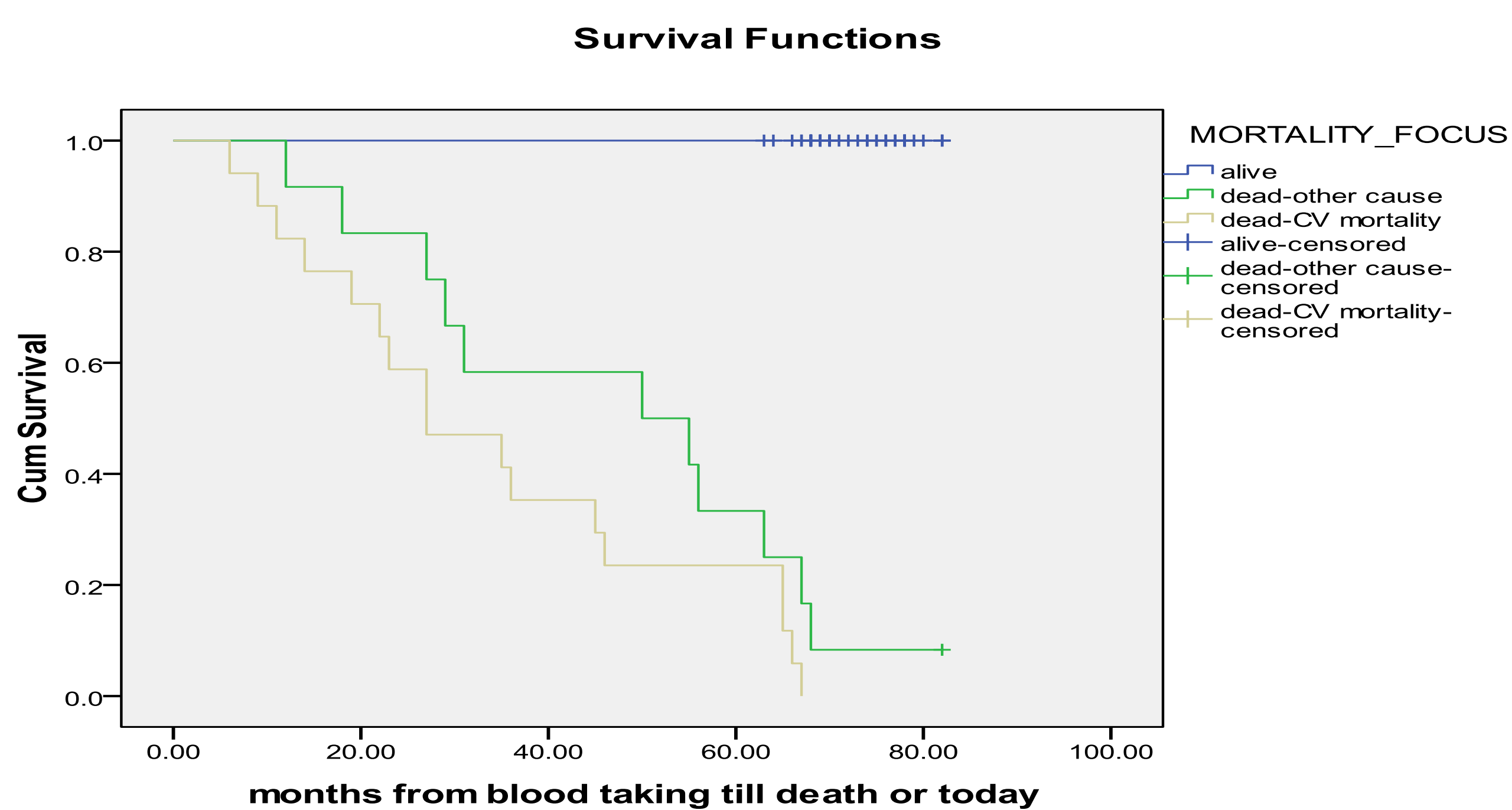
<sup>2</sup>Νεφρολογικό Τμήμα Β Προπαιδευτική Πανεπιστημιακή Κλινική

<sup>3</sup>ΑΣΟΕ



## ΕΙΣΑΓΩΓΗ / ΣΚΟΠΟΣ

Σε προηγούμενη μελέτη δείξαμε ότι η ρεζιστίνη συσχετίζεται άμεσα με την hs-CRP και αντιστρόφως ανάλογα με την αλβουμίνη , δύο παράγοντες που επηρεάζουν δυσμενώς την επιβίωση ασθενών με ΧΝΝ. Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι να διερευνηθεί αν η ρεζιστίνη ως δείκτης ανάστροφης επιδημιολογίας μπορεί να επηρεάσει την επιβίωση των ασθενών με ΧΝΝ. Για το σκοπό αυτό 80 ασθενείς με διαφόρου βαρύτητας νεφρική νόσο παρακολουθήθηκαν προοπτικά για διάρκεια 5 ετών. Καταγράφηκαν θάνατοι και τα αίτια τους και συσχετίστηκαν με αυτούς η ρεζιστίνη, δημογραφικοί, μεταβολικοί , αιματολογικοί και βιοχημικοί παράγοντες.

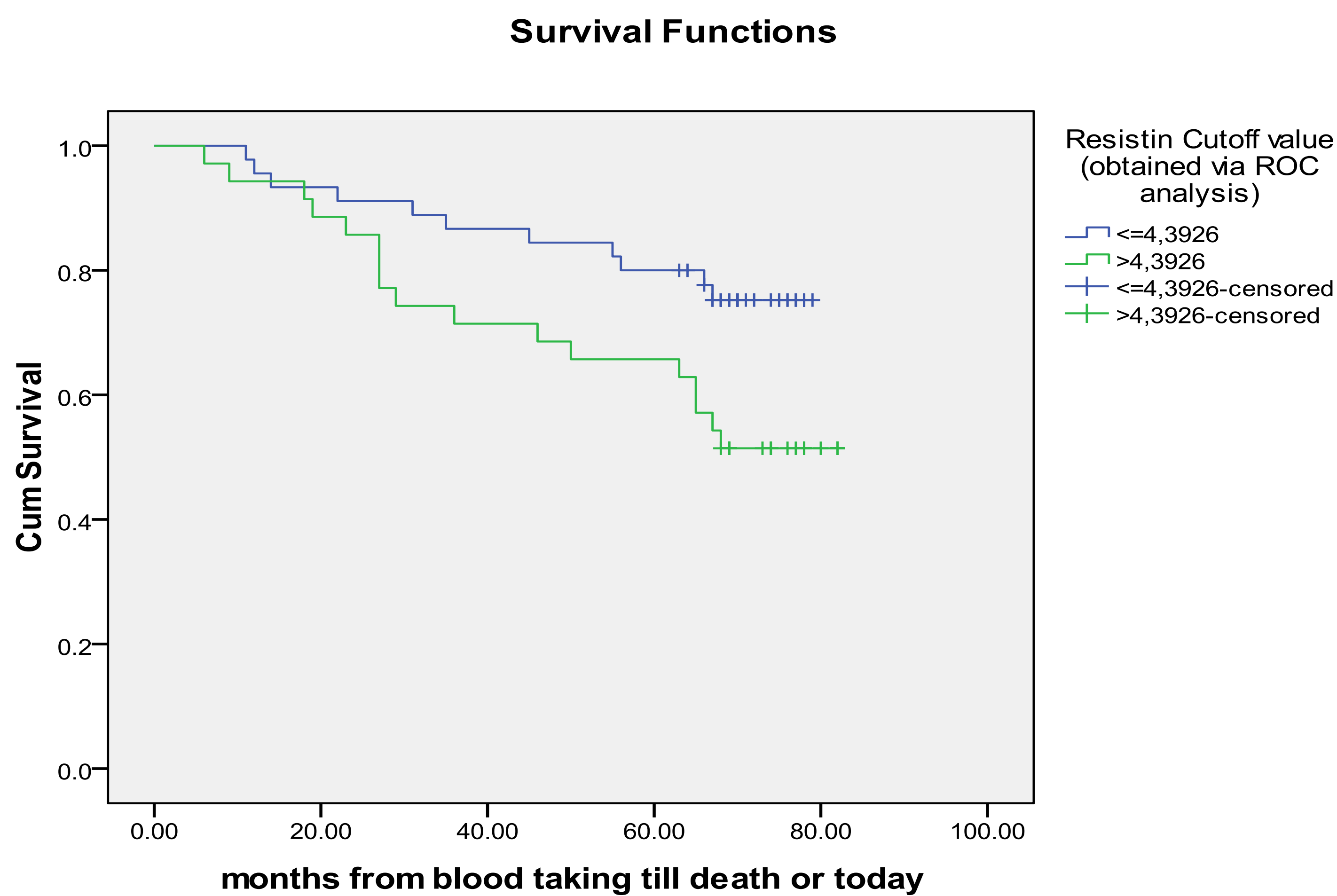


## ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Μελετήθηκαν 80 ασθενείς μεγαλύτεροι των 60 ετών με σταθερή χρόνια νεφρική ανεπάρκεια. Κριτήρια αποκλεισμού ήταν η παχυσαρκία, ο σακχαρώδης διαβήτης ,ιστορικό χρόνιας φλεγμονώδους νόσου ή καρκίνου, αγωγή με ανοσοκατασταλτικά , αντιφλεγμονώδη ή υπολιπαιμικά φάρμακα και η ενεργός φλεγμονή .Μετρήθηκαν σε όλους τους ασθενείς δείκτες φλεγμονής (λευκά αιμοσφαίρια ,hs CRP ,TNF-a, ινωδογόνο, οξειδωμένη LDL και ADMA) ,μεταβολισμού (HbA1c,ινσουλίνη, HOMA-R score,TSH,ουρικό οξύ, ολική χοληστερόλη, HDL,LDL ,τριγλυκερίδια ,αλβουμίνη) , νεφρικής λειτουργίας(ουρία, κρεατινίνη, cystatin-C,e-GFR,Na,K,Ca,P,Mg) και τα επίπεδα των adipokines ( visfatin ,adiponectin, resistin ,leptin). Οι ασθενείς παρακολουθήθηκαν για περισσότερο από 3 χρόνια.

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

28 από τους 80 (35%) κατέληξαν και 52 (65%) παρέμειναν εν ζωή κατά τη διάρκεια 5ετούς παρακολουθήσεως. Οι ασθενείς που απεβίωσαν ήταν πιο ηλικιωμένοι, είχαν ψηλότερη διαστολική πίεση ,χειρότερη νεφρική λειτουργία σε σύγκριση με τους εναπομείναντες. Επιπλέον οι δείκτες φλεγμονής στους ασθενείς αυτούς ήταν ψηλότεροι κατά 30%- όσον αφορά τα λευκά αιμοσφαίρια , τη hs-CRP- και ελαφρώς χαμηλότερο αιματοκρίτη .Οι παράμετροι μεταβολισμού ήταν χαμηλότεροι ως προς την T3,T4,LDL και αλβουμίνη σε σύγκριση με τους επιβιώσαντες .Από τις αντιπυρογονικές η ρεζιστίνη ήταν η μόνη που συσχετίστηκε με αυξημένα επίπεδα στους θανόντες. Δεν υπήρχαν διαφορές όσον αφορά τα υπόλοιπα δημογραφικά και εργαστηριακά στοιχεία.



## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Προέκυψε το συμπέρασμα ότι μόνο η ρεζιστίνη, η χοληστερόλη και ο αριθμός των λευκών αιμοσφαιρίων αποτελούν ανεξάρτητους προγνωστικούς παράγοντες θνητότητας.