

Ασφάλεια και αποτελεσματικότητα της μετατροπής σε Tacrolimus παρατεταμένης αποδέσμευσης (Tacrolimus PR) σε σταθεροποιημένους ασθενείς με μεταμόσχευση νεφρού

Σ.Μαρινάκη¹, Μ.Περδικούλη¹, Χ.Σκαλιώτη¹, Π.Καισιδής¹, Α.Ταραντίλη¹, Γ.Ζαββός², Ι.Ν.Μπολέτης¹

¹ Τμήμα Νεφρολογίας και Μεταμόσχευσης Νεφρού, Λαϊκό Νοσοκομείο, Αθήνα

² Μονάδα Μεταμόσχευσης Νεφρού, Λαϊκό Νοσοκομείο, Αθήνα

Η απλοποίηση του δοσολογικού σχήματος της ανοσοκαταστολής σχετίζεται με καλύτερη συμμόρφωση στη θεραπεία και καλύτερη έκβαση στους μεταμοσχευμένους ασθενείς

Σκοπός της μελέτης

Να εκτιμηθεί η ασφάλεια και η αποτελεσματικότητα της μετατροπής από Tacrolimus BID σε Tacrolimus PR σε σταθεροποιημένους ασθενείς με μεταμόσχευση νεφρού.

Ασθενείς - Μέθοδος

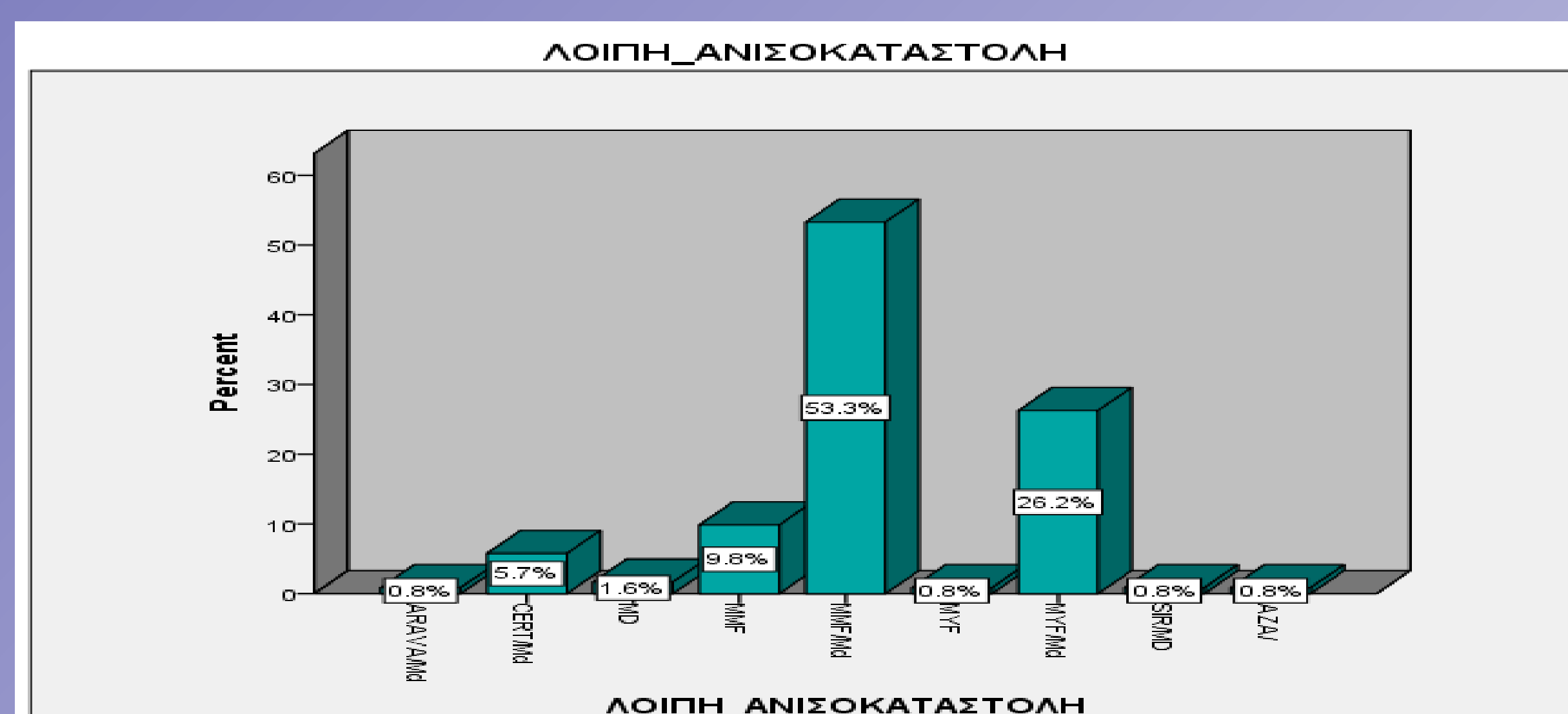
Πρόκειται για αναδρομική μελέτη που πραγματοποιήθηκε στο κέντρο μας. Συμπεριλήφθηκαν 122 ασθενείς με σταθερή νεφρική λειτουργία, στους οποίους έγινε μετατροπή από Tacrolimus BID σε Tacrolimus PR στην όψιμη φάση της μεταμόσχευσης νεφρού

Αποτελέσματα

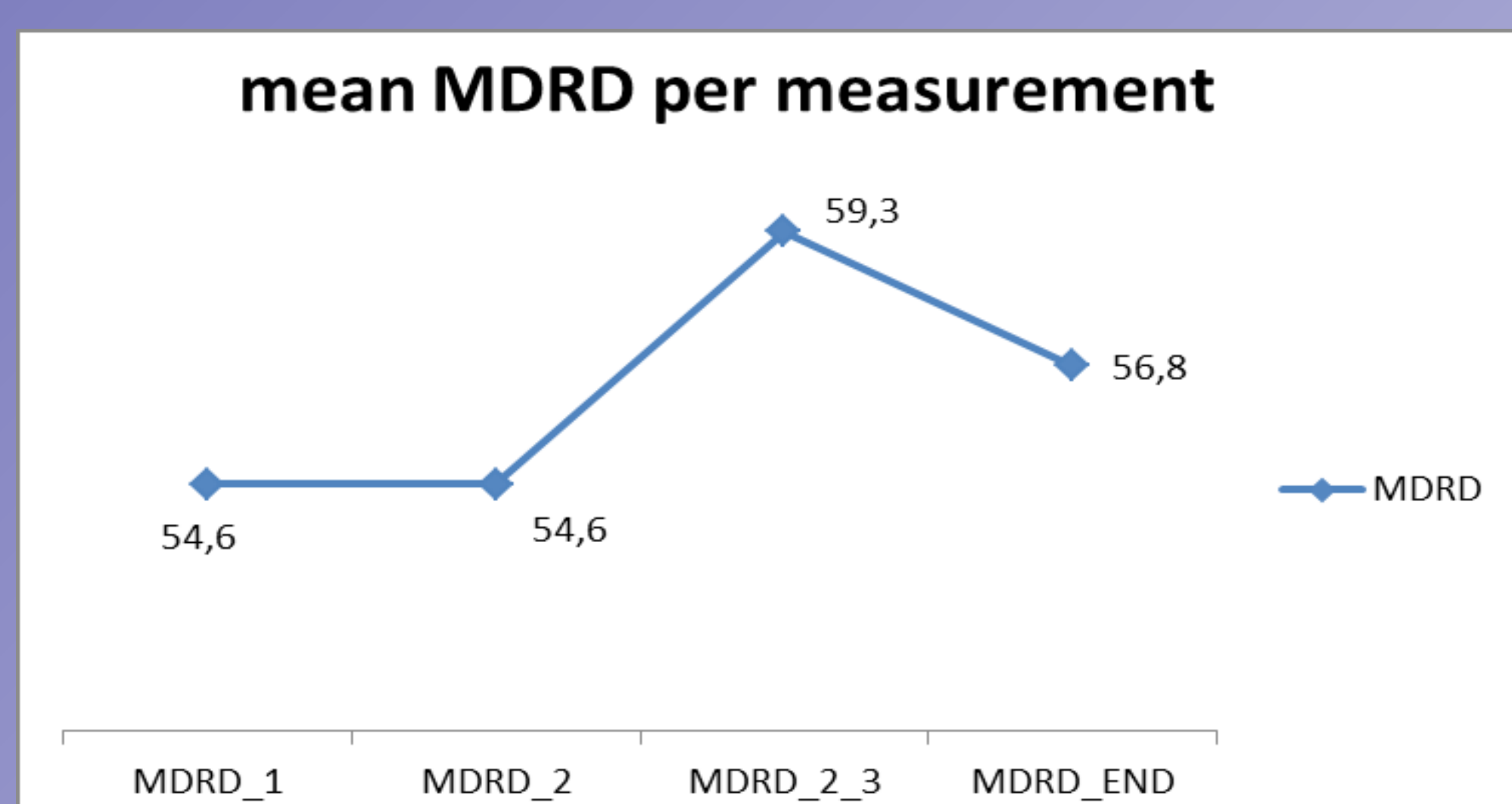
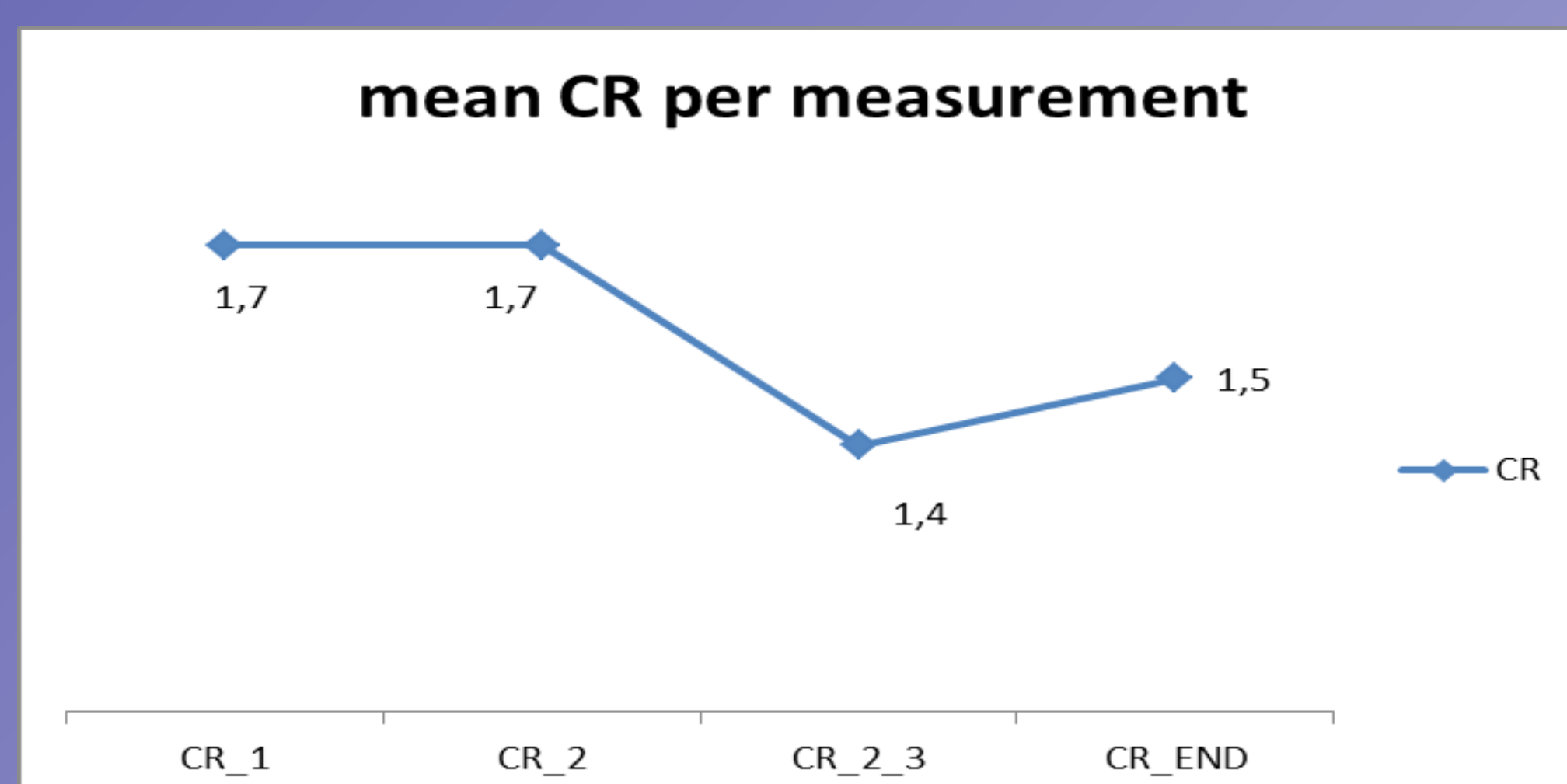
Επρόκειτο για 48 γυναίκες και 74 άνδρες, με μέση ηλικία 48 ± 13 έτη. Ποσοστό 66% αυτών έλαβαν μόσχευμα από αποβιώσαντα δότη. Κατά τη μεταμόσχευση 14% ήταν ασθενείς υψηλού ανοσολογικού κινδύνου. Μετά από μέσο χρονικό διάστημα 49 ± 46 μηνών από τη μεταμόσχευση έγινε μετατροπή από Tacrolimus BID σε Tacrolimus PR, σε δόση 1:1. Ο μέσος χρόνος παρακολούθησης από τη μετατροπή ήταν 27 ± 13 μήνες. Η μέση τιμή κρεατινίνης ορού πριν τη μετατροπή ήταν 1.7mg/dl, ενώ 2-3 μήνες μετά και στο τέλος του χρόνου παρακολούθησης ήταν 1,4 (p:0,013) και 1,5mg/dl (p:0,642) αντίστοιχα. Η μέση δόση Tacrolimus πριν τη μετατροπή ήταν 3,3mg, ενώ 2-3 μήνες μετά ήταν 3,7mg (p:0,001) και παρέμεινε σταθερή έως το τέλος του χρόνου παρακολούθησης. Στις αντίστοιχες χρονικές περιόδους η μέση τιμή των επιπέδων Tacrolimus ήταν 6,8, 6,1 (p:0,0029) και 5,8ng/ml (p:0,003). Η επιβίωση ασθενών και μοσχευμάτων, στο τέλος του χρόνου παρακολούθησης ήταν 100%. Δεν καταγράφηκε κανένα επεισόδιο απόρριψης.

Πίνακας 1. Ανοσοκατασταλτικό σχήμα κατά τη μετατροπή

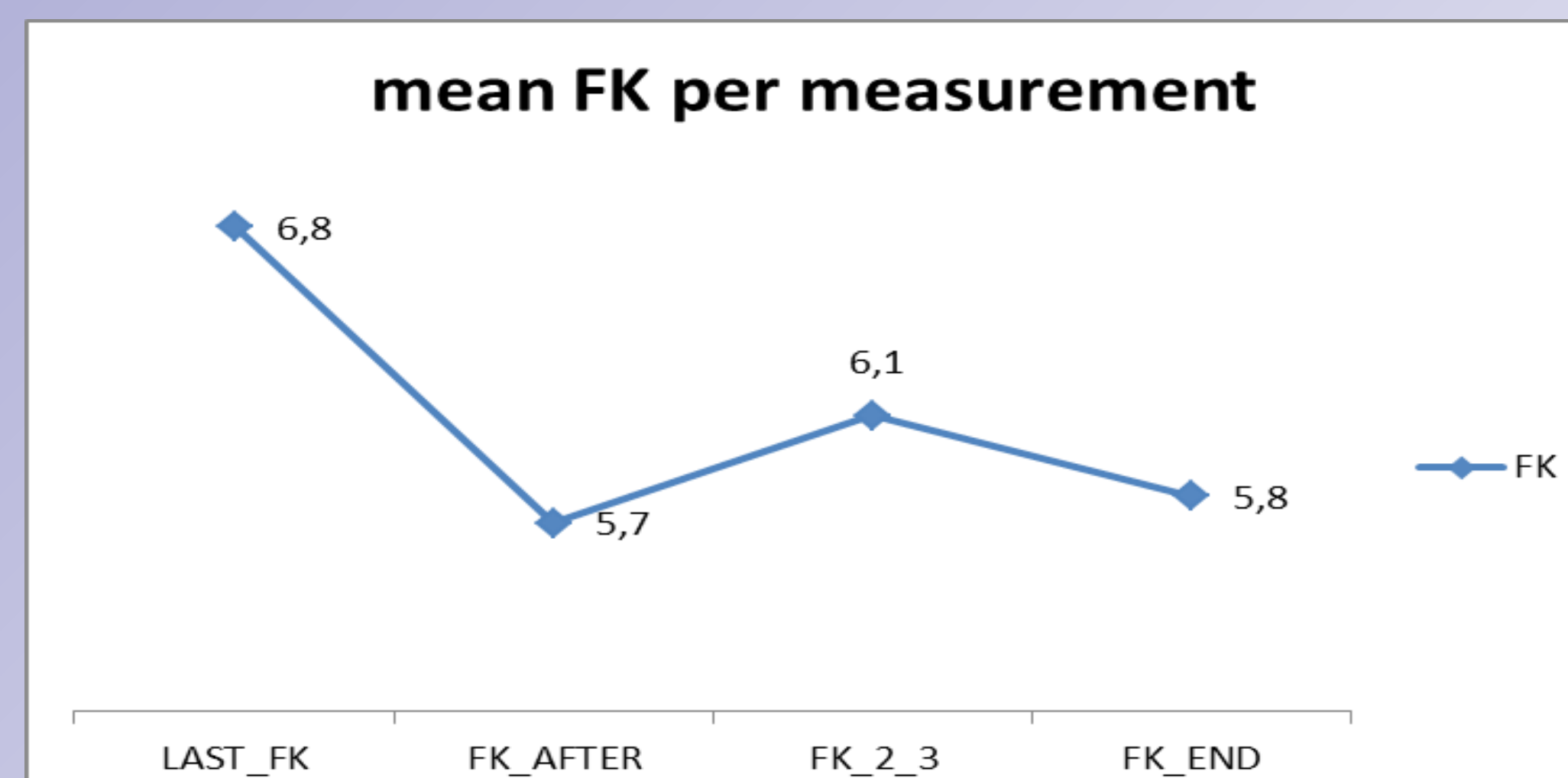
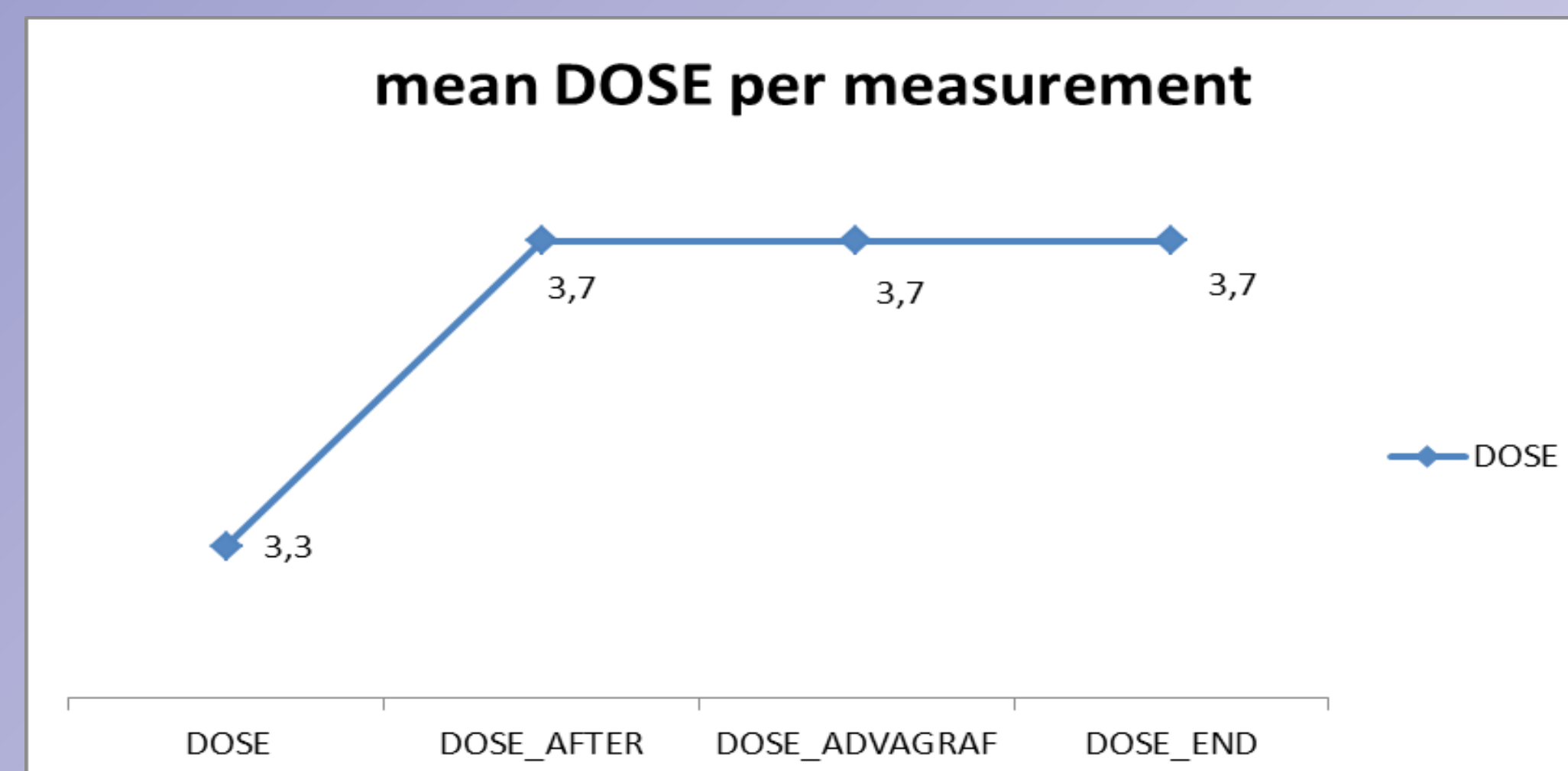
MMF + MP	n=64
Myfortic + MP	n=33
mTORi + MP	n=8
Aza + MP	n=1
MPA (χωρίς MP)	n=13
Arava + MP	n=1
MP	n=2



Γραφήματα 1,2. Μέση τιμή Cr ορού και MDRD



Γραφήματα 3,4. Μέση τιμή δόσης Tacrolimus και FK



Συμπεράσματα

Η μετατροπή από Tacrolimus BID σε Tacrolimus PR σε σταθεροποιημένους μεταμοσχευμένους ασθενείς στην όψιμη φάση της μεταμόσχευσης είναι ασφαλής ενώ πρόκειται για αποτελεσματική θεραπεία με σημαντικό όφελος για τη νεφρική λειτουργία.