

20. ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΑΝΘΕΚΤΙΚΗΣ ΣΙΔΗΡΟΠΕΝΙΚΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ ΧΡΟΝΙΩΝ ΝΕΦΡΟΠΑΘΩΝ ΜΕ ΤΟ ΝΕΟ ΣΚΕΥΑΣΜΑ ΚΑΡΒΟΞΥΜΑΛΤΟΖΙΚΟΥ ΣΙΔΗΡΟΥ

Τζούλια Μπακιρζή¹, Νίκος Παπαϊωάννου¹, Έντμοντ Ντεντά², Ευάγγελος Ρεπάσος¹, Πέτρος Κορφιάτης², Ειρήνη Γράνα²

1. Νεφρολογικό Τμήμα Νοσοκομείο Αλεξάνδρα

2. Νεφρολογική κλινική Αρεταίειο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο

Εισαγωγή: Η σιδηροπενική αναιμία αποτελεί σημαντικό πρόβλημα στους ασθενείς με χρόνια νεφρική νόσο (XNN). Ο καρβοξυμαλτοζικός σίδηρος αποτελεί ένα καινούργιο σύμπλεγμα σιδήρου απαρτιζόμενο από πυρήνα υδροξειδίου του σιδήρου σταθεροποιημένο με περίβλημα υδατανθράκων επιτρέποντας έτσι την μεταφορά του σιδήρου στους ιστούς.

Σκοπός. Ο καθορισμός της αποτελεσματικότητας και της ασφάλειας της ενδοφλέβιας χορήγησης καρβοξυμαλτοζικού σιδήρου σε σιδηροπενικούς ασθενείς με XNN ανθεκτικούς στην από του στόματος ή ενδοφλέβια χορήγηση άλλων σκευασμάτων.

Ασθενείς και μέθοδος: Μελετήθηκαν 28 ασθενείς με XNN 12 άνδρες και 16 γυναίκες ηλικίας 58±20 (27-81) έτη, με σιδηροπενική αναιμία, Ht 33±4%, Hb 11±1g/dl και επίπεδα φερριτίνης 71 ±75. Από το σύνολο των ασθενών οι 15 είχαν XNN σταδίου 1-4 και οι υπόλοιποι 14 είχαν XNN τελικού σταδίου και ευρίσκοντο σε χρόνια αιμοκάθαρση. Όλοι οι ασθενείς της μελέτης παρουσίαζαν είτε ανθεκτικότητα στην από του στόματος αγωγή είτε ήσαν αλλεργικοί στη χορήγηση άλλων ενδοφλεβίων σκευασμάτων. Οι ασθενείς έλαβαν καρβοξυμαλτοζικό σίδηρο ισοδύναμο με δόση σιδήρου 1000mg ή 15mg/Kg αν ζύγιζαν <66 Kg χορηγούμενο σε διάρκεια 15 λεπτών. Εργαστηριακός έλεγχος πραγματοποιήθηκε σε χρόνο 0, 15,30 και 90 ημέρες από την έναρξη της θεραπείας.

Αποτελέσματα: Κατά την διάρκεια της χορήγησης δεν παρατηρήθηκαν παρενέργειες σε κανένα ασθενή. Η Hb αυξήθηκε από 11±11g/dl σε 12±g/dl (p=0.05), ο Ht από 33±4% σε 37±5% (p=0.03) και η φερριτίνη από 71±75 σε 475±489% (p=0.02). Όλες οι τιμές αυξήθηκαν στις 15 πρώτες ημέρες και παρέμειναν σταθερές κατά την 90ή ημέρα μετά την χορήγηση.

Συμπέρασμα: Η ενδοφλέβια χορήγηση καρβοξυμαλτοζικού σιδήρου αποτελεί μια καινοτόμο ασφαλή και αποτελεσματική θεραπεία για τους ασθενείς με XNN και σιδηροπενική αναιμία οι οποίοι εμφανίζουν αλλεργία στην ενδοφλέβια χορήγηση, ή ανθεκτικότητα στην από του στόματος θεραπεία, άλλων σκευασμάτων.