

22. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΑΛΛΑΓΗΣ ΤΗΣ ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΑΠΟ ΑΝΑΣΤΟΛΕΙΣ ΚΑΛΣΙΝΕΥΡΙΝΗΣ ΣΕ EVEROLIMUS ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΝΕΦΡΟΥ ΚΑΙ ΜΕ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΕΝΔΕΙΞΗ ΜΕΤΑΤΡΟΠΗΣ ΤΗΣ.

Θεοφάνης Αποστόλου¹, Κλυταιμνήστρα Βουδούρη¹, Γλυκερία Τσούκα¹, Θεοδώρα Οικονομάκη¹, Δημήτρης Μπάκουλης¹, Δημήτριος-Ανέστης Μουτζούρης¹, Βασίλειος Βουγάς², Σπυρίδων Δρακόπουλος², Νικολέττα Νικολοπούλου¹.

1 Νεφρολογικό Τμήμα, ΓΝΑ “Ο Ευαγγελισμός”

2 Μονάδα Μεταμόσχευσης Οργάνων, ΓΝΑ “Ο Ευαγγελισμός”

Σκοπός: Η εκτίμηση της αποτελεσματικότητας και ασφάλειας της αλλαγής της ανοσοκατασταλτικής αγωγής από αναστολείς καλσινευρίνης (CNI) σε everolimus (EVRL).

Μέθοδοι: Σε 24 ασθενείς (19 άνδρες – 5 γυναίκες, 21 από αποβιώσαντες δότες), έγινε αλλαγή της ανοσοκατασταλτικής αγωγής από CNI σε EVRL. Ο μέσος όρος ηλικίας ήταν 54.5±10.3 έτη (εύρος 38-76). Η αλλαγή έγινε λόγω τοξικότητας από CNI (διαπιστωμένη με βιοψία) σε 12 ασθενείς, λόγω ανεπιθύμητων ενεργειών σε 9 και διάγνωσης κακοήθειας σε 1. Πέντε από τους ασθενείς ήταν σε αγωγή με tacrolimus, ενώ 19 ελάμβαναν κυκλοσπορίνη. Η αλλαγή έγινε στους 36±39 (εύρος 3-124) μήνες μετά τη μεταμόσχευση. Παρακολοθηθήσαμε περιοδικά (ανά 6 μήνες) την κρεατινίνη ορού, το εκτιμώμενο GFR (MDRD), την πρωτεϊνουρία, τη χοληστερίνη και τριγλυκερίδια. Καταγράψαμε επίσης επεισόδια απόρριψης και την εμφάνιση ανεπιθύμητων ενεργειών. Για την αντιμετώπιση υπερλιπιδαιμίας όλοι οι ασθενείς ελάμβαναν ατορβαστατίνη ή/και ω3 λιπαρά οξέα. Για τη στατιστική επεξεργασία χρησιμοποιήθηκε η δοκιμασία repeated measures (General Linear Model).

Αποτελέσματα: Τα αποτελέσματα φαίνονται στο Πίνακα 1. Κατά τη διάρκεια παρακολούθησης η νεφρική λειτουργία παρέμεινε σταθερή, καθώς και το λιπιδαιμικό προφίλ των ασθενών. Επίσης, δεν παρατηρήθηκαν επεισόδια απόρριψης, πρωτεϊνουρία ή άλλες σημαντικές ανεπιθύμητες ενέργειες που να οδήγησαν σε αναθεώρηση της αγωγής.

	Βασική τιμή	6 μήνες	12 μήνες	24 μήνες	p
Κρεατινίνη ορού (mg/dl)	2,1±0.7	1.9±0.7	2±0.9	2.4±1.3	0.30
eGFR (MDRD) (ml/min/1.73m ²)	40±22	45±23	42±18	36±18	0.10
Χοληστερίνη (mg/dl)	207±41	223±47	215±44	217±26	0.61
Τριγλυκερίδια (mg/dL)	215±65	203±103	180±81	179±94	0.35

Συμπεράσματα: Η τροποποίηση της ανοσοκατασταλτικής αγωγής από CNI σε EVRL ήταν αποτελεσματική και συσχετίστηκε με σταθερή νεφρική λειτουργία και χωρίς παρενέργειες στους συγκεκριμένους ασθενείς με μεταμόσχευση νεφρού.