

27. Η ΠΡΩΤΕΪΝΗ NGAL ΩΣ ΠΡΟΓΝΩΣΤΙΚΟΣ ΔΕΙΚΤΗΣ ΟΞΕΙΑΣ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΒΛΑΒΗΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΓΙΑ ΚΛΙΝΙΚΑ ΣΟΒΑΡΗ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ

Κουκουλάκη Μ¹, Σπυρόπουλος Χ,² Χονδρογιάννης Π¹, Παπαχρήστου Ε¹, Μητσή Ε¹, Καλφαρέντζος Φ², Γούμενος Δ¹

¹ Νεφρολογικό Κέντρο, ² Χειρουργική Κλινική

Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πατρών

Εισαγωγή: Η οξεία νεφρική ανεπάρκεια (ΟΝΑ) που εμφανίζεται μετά από χειρουργικές επεμβάσεις αποτελεί σοβαρή επιπλοκή που μπορεί να συνοδεύεται από σημαντική νοσηρότητα και θνητότητα. Η αναγνώριση πρώιμων δεικτών οξείας νεφρικής βλάβης αποτελεί αντικείμενο έρευνας που στοχεύει στην πρόληψη και έγκαιρη αντιμετώπιση της ΟΝΑ. Η πρωτεΐνη NGAL (neutrophil gelatinase-associated lipocalin) έχει αναγνωρισθεί τελευταία ως ένας πρώιμος δείκτης οξείας νεφρικής βλάβης. Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι η αξιολόγηση της NGAL ως πρώιμου δείκτη οξείας νεφρικής βλάβης σε ασθενείς με κλινικά σοβαρή παχυσαρκία (BMI: >50) που υποβάλλονται σε χειρουργική αντιμετώπιση με χολοπαγκρεατική εκτροπή μακράς έλικας.

Ασθενείς και μέθοδος: Μελετήθηκαν 23 ασθενείς (Α/Γ 12/11), ηλικίας 39 ± 9 ετών, με κλινικά σοβαρή παχυσαρκία (BMI: 55.8 ± 3.0) που υποβλήθηκαν σε χολοπαγκρεατική εκτροπή μακράς έλικας. Ο προσδιορισμός της NGAL έγινε με ανοσοενζυμική μέθοδο σε 3 δείγματα ούρων από κάθε ασθενή. Η συλλογή των ούρων γινόταν προεγχειρητικά (1ο δείγμα), 2-6 ώρες μετά τη χειρουργική επέμβαση (2ο δείγμα) και την πρώτη μετεγχειρητική ημέρα (3ο δείγμα). Η προγνωστική αξία της NGAL αξιολογήθηκε με βάση την πορεία της νεφρικής λειτουργίας των ασθενών κατά την άμεση μετεγχειρητική περίοδο.

Αποτελέσματα: Η νεφρική λειτουργία των ασθενών, όπως αυτή εκτιμήθηκε με την υπολογιζόμενη κάθαρση κρεατινίνης (eGFR), ήταν 90.88 ± 26.48 ml/min/1.73 m² προεγχειρητικά, 99.61 ± 25.9 ml/min/1.73 m² μετεγχειρητικά και 101.78 ± 31.16 ml/min/1.73 m² την 5η μετεγχειρητική ημέρα. Οι μετρήσεις της NGAL στα τρία δείγματα ούρων των ασθενών ήταν 21.8 ng/mL (διακύμανση 4.2-125.1), 3.9 ng/mL (διακύμανση 0-314.8) και 13.5 ng/mL (διακύμανση 0.6-369.1), αντίστοιχα. Οξεία νεφρική ανεπάρκεια κατά την άμεση μετεγχειρητική περίοδο παρατηρήθηκε σε 2 από τους 23 ασθενείς, ο ένας εκ των οποίων χρειάστηκε υποκατάσταση της νεφρικής λειτουργίας με αιμοκάθαρση. Οι τιμές NGAL στα τρία δείγματα ούρων του ενός εκ των 2 ασθενών με ΟΝΑ ήταν 34, 314.8 και 359.3 ng/mL, ενώ του άλλου 5.2, 3.9 και 369.1 ng/mL αντίστοιχα.

Συμπέρασμα: Ο προσδιορισμός της NGAL στα ούρα ασθενών με κλινικά σοβαρή παχυσαρκία που υποβάλλονται σε χειρουργική επέμβαση χολοπαγκρεατικής εκτροπής μακράς έλικας είναι πιθανό να αποτελεί πρώιμο δείκτη οξείας νεφρικής βλάβης. Ο μικρός αριθμός των ασθενών δεν επιτρέπει ασφαλή συμπεράσματα και απαιτείται περαιτέρω μελέτη για την επιβεβαίωση ή μη των ευρημάτων αυτών.