



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

25^ο Πανελλήνιο
Συνέδριο

ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ



ΣΕ ΛΗΠΤΕΣ ΝΕΦΡΙΚΟΥ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΟΣ Η ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΣΤΟΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ ΜΕ ΤΟΖΙΝΑΜΕΡΑΝ ΠΡΟΑΓΕΙ ΤΗΝ Τ- ΚΥΤΤΑΡΙΚΗ ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗ, ΑΛΛΑ ΟΧΙ ΤΗΝ ΑΝΟΣΟΓΗΡΑΝΣΗ Ή ΑΝΟΣΟΕΞΑΝΤΛΗΣΗ

Σ. Στάη¹, Γ. Λιούλιος¹, Μ. Χριστοδούλου¹, Ε. Μωυσίδου¹, Α. Ξωχέλλη², Α. Παπαδοπούλου³, Ε. Γιαννάκη³, Ε. Κασιμάτης¹, Π. Σαραφίδης¹, Γ. Τσουλφάς⁴, Α. Φυλάκτου², Μ. Στάγκου¹

Α΄ Νεφρολογική Κλινική Α.Π.Θ., Γ.Ν.Θ. «Ιπποκράτειο»¹

Εθνικό Περιφερειακό Κέντρο Ιστοσυμβατότητας, Τμήμα Ανοσολογίας, Γ.Ν.Θ. «Ιπποκράτειο»²

Μονάδα Μεταμόσχευσης Αιμοποιητικών Κυττάρων και Γονιδιακών Θεραπειών, Αιματολογική Κλινική, Γ.Ν.Θ. «Παπανικολάου»³

Χειρουργική Κλινική Μεταμοσχεύσεων Α.Π.Θ., Γ.Ν.Θ. «Ιπποκράτειο»⁴



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

25^ο Πανελλήνιο
Συνέδριο

ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ



Εισαγωγή

- Οι λήπτες νεφρικού μοσχεύματος (ΛΜΝ) παρουσιάζουν πιο αμβληχρές αποκρίσεις σε εμβολιασμούς συγκριτικά με τον υγιή πληθυσμό
- Σε ένα βαθμό, αυτό μπορεί να αποδοθεί στα φαινόμενα της ανοσογήρανσης και ανοσοεξάντλησης
- Στην παρούσα εργασία, διερευνήσαμε το ενδεχόμενο επίδρασης του εμβολιασμού έναντι SARS-CoV-2 στα παραπάνω φαινόμενα σε ΛΝΜ



Μέθοδοι

- Προοπτική μελέτη παρατήρησης με δείγμα **39 ΛΝΜ** υπό σταθερή ανοσοκατασταλτική αγωγή, χωρίς προηγούμενη έκθεση στον SARS-CoV-2
- Αξιολόγηση των ασθενών σε 2 χρονικές στιγμές: T1 (**48 h προ της χορήγησης της 3^{ης} δόσης Tozinameran**) και T2 (**3 εβδομάδες μετά την 3^η δόση Tozinameran**)
- Στις T1 και T2:
 - A) Μέτρηση τίτλου **anti-SARS-CoV-2 NAb** (με CLIA)
 - B) Εκτίμηση της **ειδικής T-κυτταρικής ανοσίας με ELISpot**
 - C) Προσδιορισμός T-λεμφοκυτταρικών υποπληθυσμών CD3+CD28- (γηρασμένες μορφές) CD4+/CD8+ T-λεμφοκυττάρων και CD3+PD1+ (εξαντλημένες μορφές) T-λεμφοκυττάρων.
- Σύγκριση σύνθεσης υποπληθυσμών και μεταβολών αυτών μεταξύ απαντητών-μη απαντητών (σε T1 και T2)

➤ **Απαντητές:** NAb ≥ 0.3 AU/mL ή/και ELISpot ≥ 30 SFC/ 5×10^5 PBMCs
➤ **Μη απαντητές:** NAb < 0.3 AU/mL και ELISpot < 30 SFC/ 5×10^5 PBMCs



Αποτελέσματα

- Στατιστικά σημαντική αύξηση του αριθμού των απαντητών από την T1 (17/39) στην T2 (34/39) ($\chi^2=16.2$, $p<0.0001$)
- Την χρονική στιγμή T2, Απαντητές vs. Μη απαντητές:
 - a) Υψηλότερο απόλυτο αριθμό CD4+CD28+ και CD8+CD28+ T-λεμφοκυττάρων
 - b) Χαμηλότερα ποσοστά CD4+CD28- T-λεμφοκυττάρων

Κυτταρικός Υποπληθυσμός	# / %	Απαντητές	Μη απαντητές	p
CD4+CD28+ T-λεμφοκύτταρα	# (κύτταρα/μL)	756.34(368)	446.57(925)	0.026
CD8+CD28+ T-λεμφοκύτταρα	# (κύτταρα/μL)	227.15(166)	131.44(121)	0.036
CD4+CD28+ T-λεμφοκύτταρα	%	93.8(6)	72.05(30.73)	0.05
CD4+CD28- T-λεμφοκύτταρα	%	6.1(5.5)	20.7(25)	0.04

- Χωρίς διαφορά στους εξαντλημένους PD1+ υποπληθυσμούς.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

25^ο Πανελλήνιο
Συνέδριο

ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ



Συμπεράσματα

- Η 3^η δόση Tozinameran δύναται να βελτιώσει σημαντικά τόσο τη χυμική, όσο και την ειδική Τ-κυτταρική απάντηση έναντι του SARS-CoV-2 σε ΛΝΜ.
- Η απόκριση στον εμβολιασμό με Tozinameran δε συσχετίζεται με αύξηση γηρασμένων Τ-λεμφοκυτταρικών υποπληθυσμών
- Δεν παρατηρήθηκαν στατιστικά σημαντικές αλλαγές στις συγκεντρώσεις και τα ποσοστά των PD1+ Τ-λεμφοκυττάρων μετά τον 3^ο εμβολιασμό με Tozinameran.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

25^ο Πανελλήνιο
Συνέδριο

ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ



Ευχαριστώ!

