



ΚΛΙΝΙΚΗ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ & ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗΣ ΝΕΦΡΟΥ
Διευθύντρια: Αν. Καθηγ. Σμαράγδη Μαρινάκη
ΕΘΝΙΚΟ & ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ, ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ « ΛΑΪΚΟ »

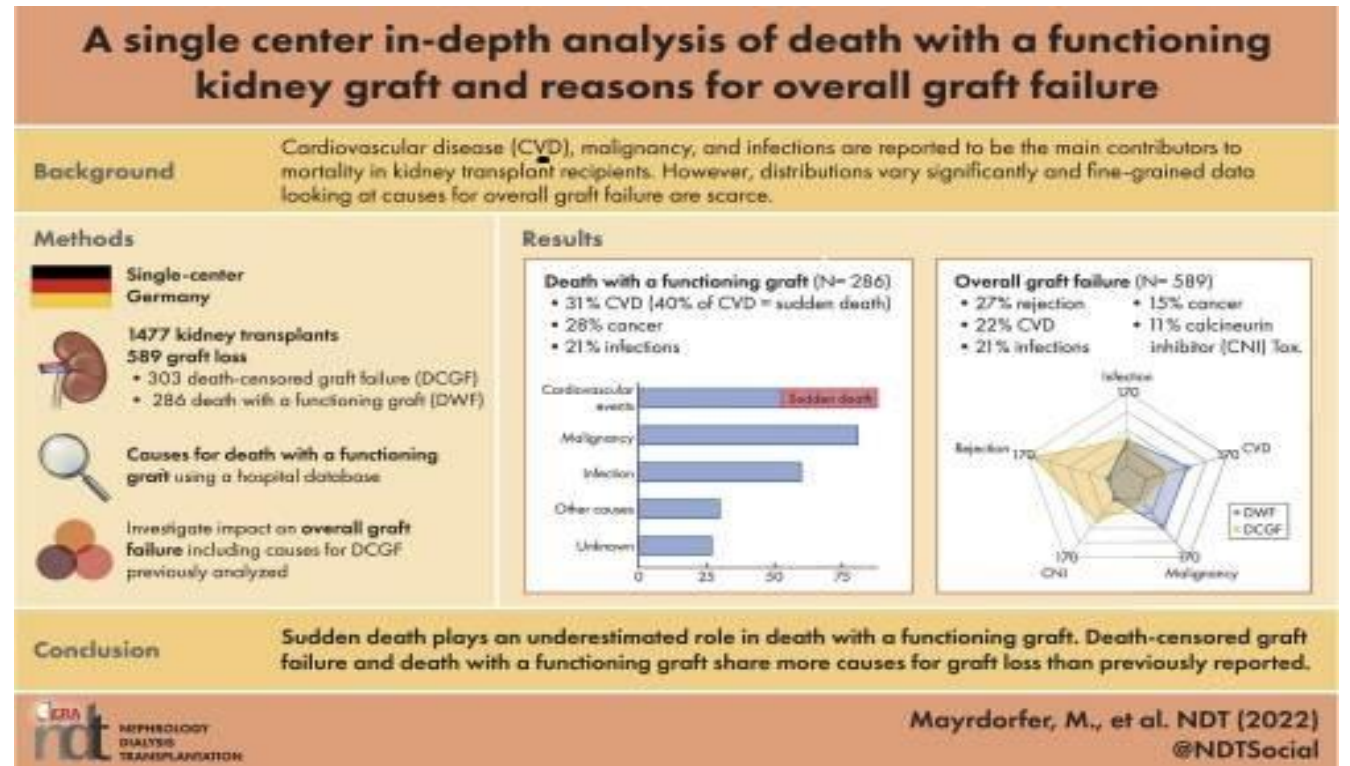


DE NOVO ΚΑΚΟΗΘΕΙΕΣ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΟΥ ΣΩΛΗΝΑ ΣΕ ΛΗΠΤΕΣ ΝΕΦΡΙΚΟΥ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΟΣ

Μ. Κορογιάννου , Σ. Τσιάκας , Κ. Βαλλιάνου , Α. Ασπρολούπος , Δ. Παυλίδης ,
Φ. Πάσχου , Σ. Σακελλαρίου , Σ. Μαρινάκη

Κακοήθεια μετά τη Μεταμόσχευση Νεφρού

- Κακοήθειες: σημαντική αιτία θνητότητας σε λήπτες νεφρικού μοσχεύματος
- Παράγοντες κινδύνου:
 - χρόνια ανοσοκαταστολή
 - τύπος ανοσοκατασταλτικού
 - ογκογόνοι ιοί



Σκοπός μελέτης

Η καταγραφή της συχνότητας και της έκβασης των de novo κακοηθειών του ΓΕΣ σε λήπτες νεφρικού μοσχεύματος.

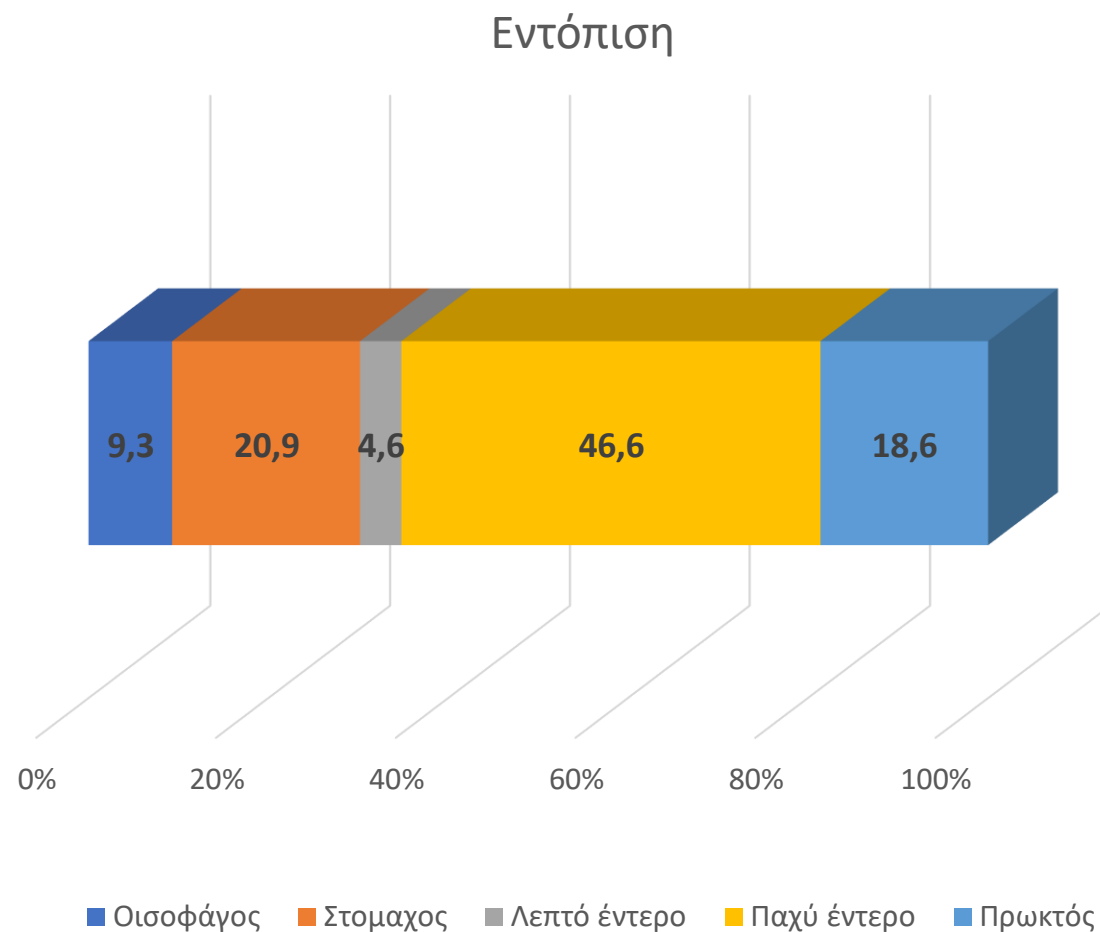
Υλικό και Μέθοδοι

- Αναδρομική μελέτη κοορτής ενός κέντρου
- Πληθυσμός: Λήπτες νεφρικού μοσχεύματος με de novo κακοήθεια ΓΕΣ
- Περίοδος μελέτης: 1/1979-12/2024
- Δημογραφικά, κλινικά, ιστολογικά δεδομένα, έκβαση ασθενών

Δημογραφικά και κλινικά στοιχεία δείγματος	n=43
Φύλο	
• Γυναίκες	24 (55.8 %)
• Άνδρες	19 (44.2 %)
Ηλικία στη μεταμόσχευση (έτη)	42.27 (\pm 13.22)
Τύπος μεταμόσχευσης	
• Ζων δότης	15 (34.9%)
• Αποβιώσας δότης	28 (65.1%)
Ασθενείς με >1 μεταμόσχευση	3 (7%)
Θεραπεία επαγωγής	
• ATG	11 (25.6%)
• Basiliximab	32 (74.4%)
Θεραπεία συντήρησης	
• CNI+MMF	24 (55,8%)
Κάπνισμα	14 (32,6%)
Ιστορικό CMV (+)	1 (2,3%)
Ηλικία στη διάγνωση (έτη)	60 (IQR 55-67)
Χρόνος από τη μεταμόσχευση ως τη διάγνωση (μήνες)	112 (IQR 89-213)
eGFR στη διάγνωση (ml/min1.73m ²)	51 (38-67)

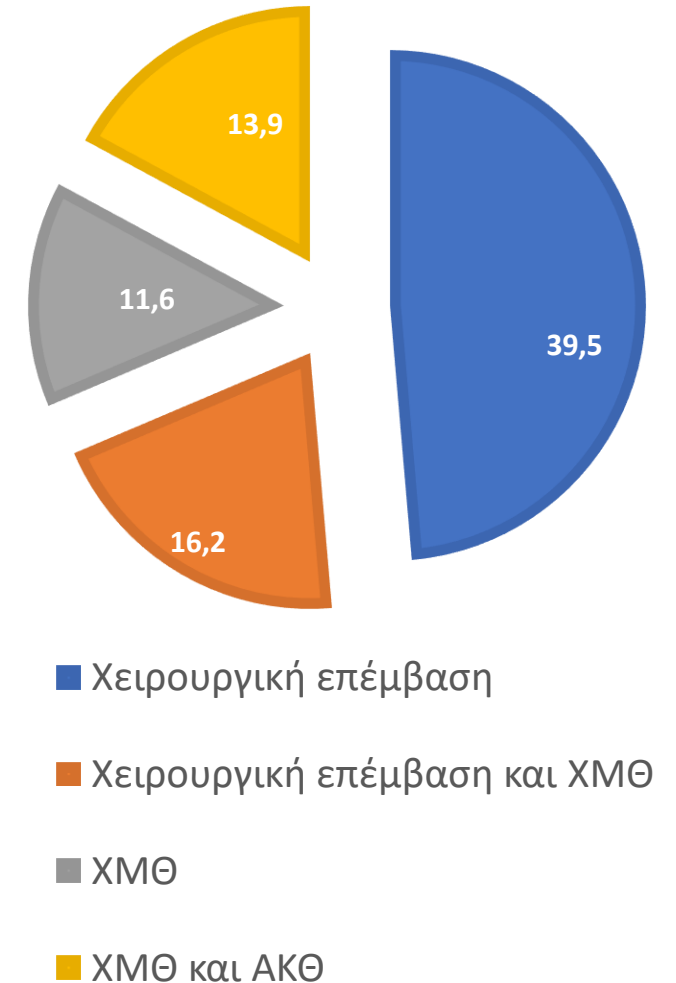
Αποτελέσματα

- Συχνότερη εντόπιση: Παχύ έντερο (46.6%)
- Συχνότερος ιστολογικός τύπος Ca παχέος εντέρου το αδενοCa (34,9%)



Αποτελέσματα

- Θεραπεία
 - Χειρουργική επέμβαση: 39,5%
 - Χειρουργική επέμβαση και χημειοθεραπεία: 16,2%
 - Χημειοθεραπεία: 11,6%
 - Χημειοθεραπεία και ακτινοθεραπεία: 13,9%
- Αλλαγή ανοσοκατασταλτικού σχήματος
 - Αντικατάσταση CNI με Everolimus: 14%



Αποτελέσματα

- Θνητότητα: 46,5% σε διάμεσο χρόνο 11,5 μήνες (IQR 6,2-20,2)
- Όλοι οι ασθενείς απεβίωσαν με λειτουργούν μόσχευμα
- Επεισόδιο απόρριψης με απώλεια μοσχεύματος: 2 ασθενείς
- Συνολική διάμεση επιβίωση: 21 μήνες

Συμπεράσματα

- Δυσμενής πρόγνωση για λήπτες νεφρικού μοσχεύματος με de novo κακοήθεια ΓΕΣ
- Κρισιμότητα προσυμπτωματικού ελέγχου για την βελτίωση της έκβασης

Σας ευχαριστώ πολύ!