

ΠΡΟΓΝΩΣΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΥΠΟΤΡΟΠΗΣ ΚΑΙ ΥΦΕΣΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΙΔΙΟΠΑΘΗ ΜΕΜΒΡΑΝΩΔΗ ΣΠΕΙΡΑΜΑΤΟΠΑΘΕΙΑ

Ε. Κάψια, Χ. Σκαλιώτη, Γ. Καρδαρά, Ο. Παπαϊωάννου, Σ.
Ρούσσοσ, Σ. Τσιάκας, Κ. Βαλλιάνου, Α.
Μουτζουρογιώργου, Σ. Μαρινάκη



Μεμβρανώδης Σπειραματοπάθεια

Φυσική Πορεία - “Rule of thirds”

- 1/3 αυτόματη ύφεση (PR: 15-20 μήνες, CR: 25-40 μήνες)
- 1/3 πρωτεϊνουρία & σταθερή νεφρική λειτουργία
- 10-30% των ασθενών → εξέλιξη σε ΧΝΝΤΣ
- Υποτροπή σε 25-30% των ασθενών (συχνότερα σε ασθενείς με μερική ύφεση)

Complete Remission:

- ✓ Uprot < 0.3gr/24h
- ✓ eGFR \geq 50ml/min/1.73m²

Partial Remission:

- ✓ Uprot < 3.5gr/24h
- ✓ ↓ Uprot > 50% baseline
- ✓ eGFR \geq 50ml/min/1.73m²

Υποτροπή:

Αύξηση της πρωτεϊνουρίας σε >3.5gr/24h, μετά από επίτευξη μερικής ή πλήρους ύφεσης (λαμβάνοντας υπ' όψιν την Salb και τα anti-PLA2R)

Σκοπός Μελέτης – Υλικό και Μέθοδοι

- Αναδρομική μελέτη ενός κέντρου
- n: 116 ασθενείς με πρωτοπαθή MN & ιστολογική τεκμηρίωση
- Follow-up ≥ 12 μήνες
- Cox Andersen–Gill analysis και time-varying analysis, που ενημερώνονταν σε κάθε διάστημα μεταξύ των συμβαμάτων.
- **Σκοπός:** Η αναγνώριση προγνωστικών παραγόντων ύφεσης και υποτροπής σε ασθενείς με IMN.

Demographic & Clinical Characteristics at Diagnosis (n:116)	Median (IQR)
Ηλικία (έτη)	57.5 (47.0–67.0)
Φύλο (θήλυ), n (%)	43 (37%)
Follow-up (μήνες)	84.5 (12.0 – 373.0)
Πρωτεϊνουρία 24h (g/day)	7.2 (4.1–11.0)
eGFR (mL/min/1.73m ²)	92.0 (64.2–106.6)
Αλβουμίνη ορού (g/dL)	2.90 (2.40–3.20)
Κρεατινίνη (mg/dL)	0.90 (0.76–1.40)
Σπειραματοσκλήρυνση (%)	10.0 (2.0–19.5)
IFTA (%)	20.0 (10.0–25.0)
Treatment at Diagnosis	N (%)
Ponticelli	33 (28.4%)
CNI + Κορτικοειδή	25 (21.6%)
CNI + Rituximab	22 (19.0%)
Rituximab	19 (16.4%)
RAAS inhibitors	91 (74.0%)

Προγνωστικοί παράγοντες πλήρους ύφεσης

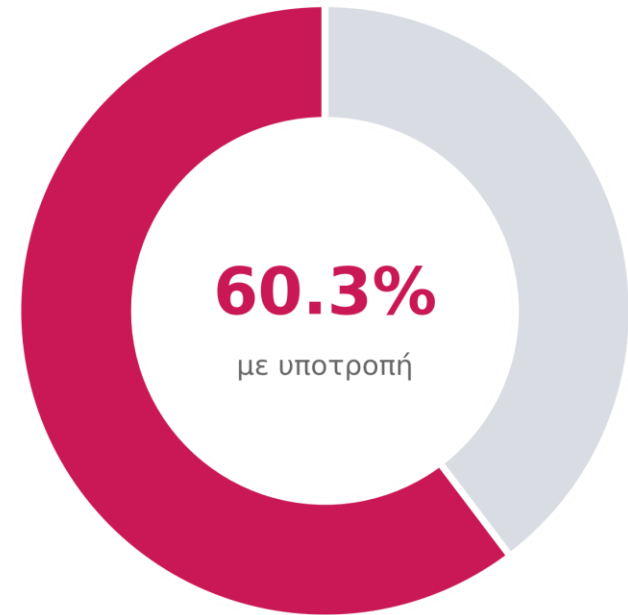
Parameter	HR 95% CI	p-value
Μείωση πρωτεϊνουρίας >50% στους 12 μήνες	2.856 (1.480 – 5.510)	0.002
eGFR	1.018 (1.008 – 1.028)	<0.001
Θήλυ φύλο	2.425 (1.120 – 5.250)	0.025
Ηλικία	1.013 (1.006 – 1.020)	<0.001

Υποτροπές

Υποτροπές κατά την παρακολούθηση

Ασθενείς, n (%)

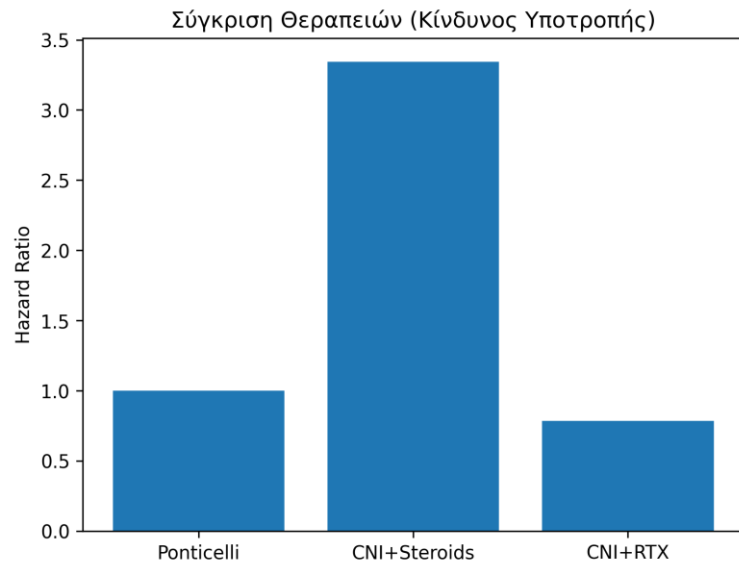
Με υποτροπή	70 (60.3%)
Χωρίς υποτροπή	46 (39.7%)



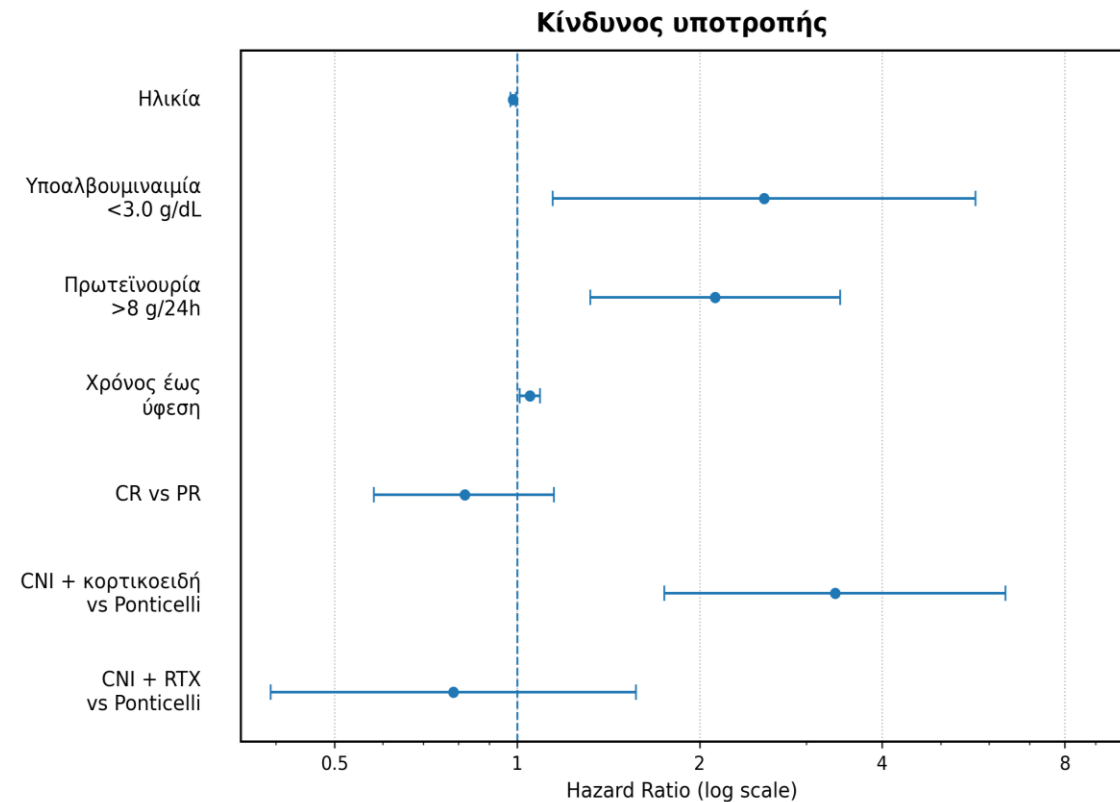
■ Με υποτροπή (60.3%)
■ Χωρίς υποτροπή (39.7%)

Προγνωστικοί παράγοντες Υποτροπής

Parameter	HR	95% CI	p-value
Ηλικία	0.985	0.975–0.996	0.006
Υποαλβουμιναιμία <3.0 g/dL	2.553	1.144–5.698	0.022
Πρωτεϊνουρία >8 g/24h	2.120	1.320–3.410	0.002
Χρόνος έως ύφεση	1.050	1.010–1.090	0.038
CR vs PR	0.820	0.580–1.150	0.245
CNI + κορτικοειδή vs Ponticelli	3.344	1.750–6.388	<0.001
CNI + RTX vs Ponticelli	0.785	0.392–1.570	0.493



Forest plot - προγνωστικοί παράγοντες υποτροπής



Time-varying Variables

Parameter	HR	95% CI	p-value
Υποαλβουμιναιμία (<3 g/dL)	4.376	1.755–10.910	0.002
Πρωτεϊνουρία >8 g/day	2.450	1.520–3.950	<0.001

- Η χρονικά μεταβαλλόμενη ανάλυση έδειξε ότι η **υπαλβουμιναιμία <3.0g/dL** και η **πρωτεϊνουρία >8g/24h** παραμένουν σταθερά σημαντικοί προγνωστικοί παράγοντες υποτροπών.

Συμπεράσματα

- Η παρούσα μελέτη ανέδειξε το **αρχικό eGFR**, το **θήλυ φύλο**, τη **μεγαλύτερη ηλικία** και την **μείωση της πρωτεϊνουρίας >50% στους 12 μήνες** ως κύριους προγνωστικούς παράγοντες **πλήρους ύφεσης** σε ασθενείς με IMN.
- Ο **κίνδυνος υποτροπής** συσχετίστηκε με **μικρότερη ηλικία**, **σοβαρότερη υπαλβουμιναιμία** και **πρωτεϊνουρία** κατά τη διάγνωση, **καθυστερημένη επίτευξη ύφεσης** και **θεραπεία με CNI και κορτικοειδή**.
- Απαραίτητο να ακολουθείται μία **πολυπαραγοντική προσέγγιση** της MN, που να περιλαμβάνει:
 - ✓ βέλτιστη συντηρητική αγωγή
 - ✓ εξατομικευμένη ανοσοκατασταλτική αγωγή βάσει παραγόντων κινδύνου εξέλιξης νεφρικής νόσου
 - ✓ παρακολούθηση κλινικοϊστολογικών και ανοσολογικών παραμέτρων για την πρόγνωση υποτροπών και ύφεσης

Σας Ευχαριστώ!

