



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



# ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΗΣ ΚΑΘΑΡΣΗΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΠΟΛΥΚΥΣΤΙΚΗ ΝΟΣΟ ΝΕΦΡΩΝ

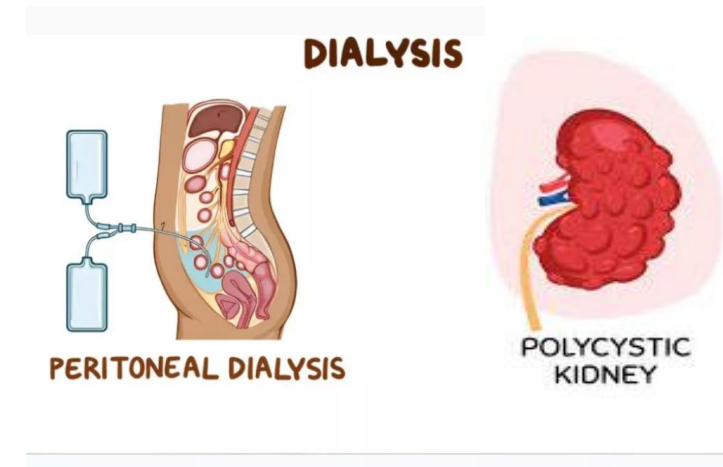
Α. Ασπρολούπος, Χ. Μπίντας, Χ. Μελεξοπούλου, Κ. Βαλλιάνου, Μ. Σμυρλή,  
Β. Φιλιόπουλος, Π. Παρασκευά, Χ. Σκαλιώτη, Σ. Μαρινάκη

# Πολυκυστική νόσος νεφρών

- Η Πολυκυστική νόσος νεφρών (ΠΚΝ), η συχνότερη κληρονομική νόσος που οδηγεί σε ΧΝΝΤΣ
- Νέες θεραπευτικές επιλογές και έγκαιρη διάγνωση μπορούν να επιβραδύνουν την εξέλιξη της νεφρικής νόσου
- Οι μισοί ασθενείς θα οδηγηθούν σε ΧΝΝ G5 μέχρι την ηλικία των 60 ετών

# Πολυκυστική Νόσος Νεφρών και Περιτοναϊκή Κάθαρση

- Ιστορικά χαμηλός επιπολασμός της ΠΚ σε ασθενείς με ΠΚΝ
- Προβληματισμός νεφρολόγων για την συχνότητα επιπλοκών και την αποτυχία της μεθόδου
- Τα διαθέσιμα όμως δεδομένα υποστηρίζουν την ασφάλεια και αποτελεσματικότητα της μεθόδου



# Πολυκυστική Νόσος Νεφρών και Περιτοναϊκή Κάθαρση

**Recommendation 3.3.1: We suggest that in people with ADPKD, selection of dialysis modality (hemodialysis [HD] or peritoneal dialysis [PD]) for treatment of kidney failure should be determined by patient-related factors, patient choice, and availability of facilities (2C).**

**Practice Point 3.3.2: Peritoneal dialysis should be considered as a viable kidney replacement therapy (KRT) for people with ADPKD complicated by kidney failure, with caution indicated only when massive kidney and/or liver enlargement or other standard PD contraindications are present.**



# Σκοπός της μελέτης

Η αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας της περιτοναϊκής κάθαρσης και η καταγραφή των σχετιζόμενων επιπλοκών σε ασθενείς με πολυκυστική νόσο νεφρών

# Μεθοδολογία

- Αναδρομική μελέτη παρατήρησης
- Περίοδος μελέτης: 2016-2024
- Σύνολο ασθενών με Πολυκυστική Νόσο Νεφρών, σε Περιτοναϊκή Κάθαρση στο κέντρο μας
- Συλλογή στοιχείων: Τύπος Περιτοναϊκής Κάθαρσης, Επάρκεια Κάθαρσης (Kt/V), περιτονίτιδες, επιπλοκές της μεθόδου και αίτια αλλαγής μεθόδου

# Αποτελέσματα

Τοποθέτηση 84 περιτοναϊκών καθετήρων (2016-2024)

10 (11.9%)  
με ΠΚΝ

74 (88%)  
χωρίς ΠΚΝ



- Μέση ηλικία κατά την ένταξη 56 έτη (εύρος 28-68)
- Φύλο: 70% γυναίκες
- Παρακολούθηση: 53.38 patient-years, κατά μέσο όρο 5,34 έτη ανά ασθενή
- ΑΠΚ στο 80% των ασθενών

# Αποτελέσματα

- Επάρκεια κάθαρσης: εβδομαδιαίο  $Kt/V_{Urea}$ : **1.96 ± 0.24**
- Μέσος όγκος πλήρωσης ανά **αλλαγή 1900 ml**
- Διατήρηση υπολειμματικής **διούρησης ~ 1500ml/ ημέρα** στο 70% των ασθενών στο 1έτος

# Αποτελέσματα

## Επιπλοκές

### ➤ *Περιτονίτιδα*

- 9/10 ασθενείς ένα τουλάχιστον επεισόδιο κατά το follow-up
- επίπτωση **0.24 επεισόδια/ patient-year**
- συχνότερος αιτιολογικός παράγοντας ο *Staphylococcus spp*

### ➤ *Κήλη*

- παρατηρήθηκε σε 1 ασθενή και αντιμετωπίστηκε χειρουργικά, χωρίς ανάγκη μόνιμης μετάβασης σε αιμοκάθαρση

# Αποτελέσματα

## Επιπλοκές

### ➤ Διακοπή μεθόδου

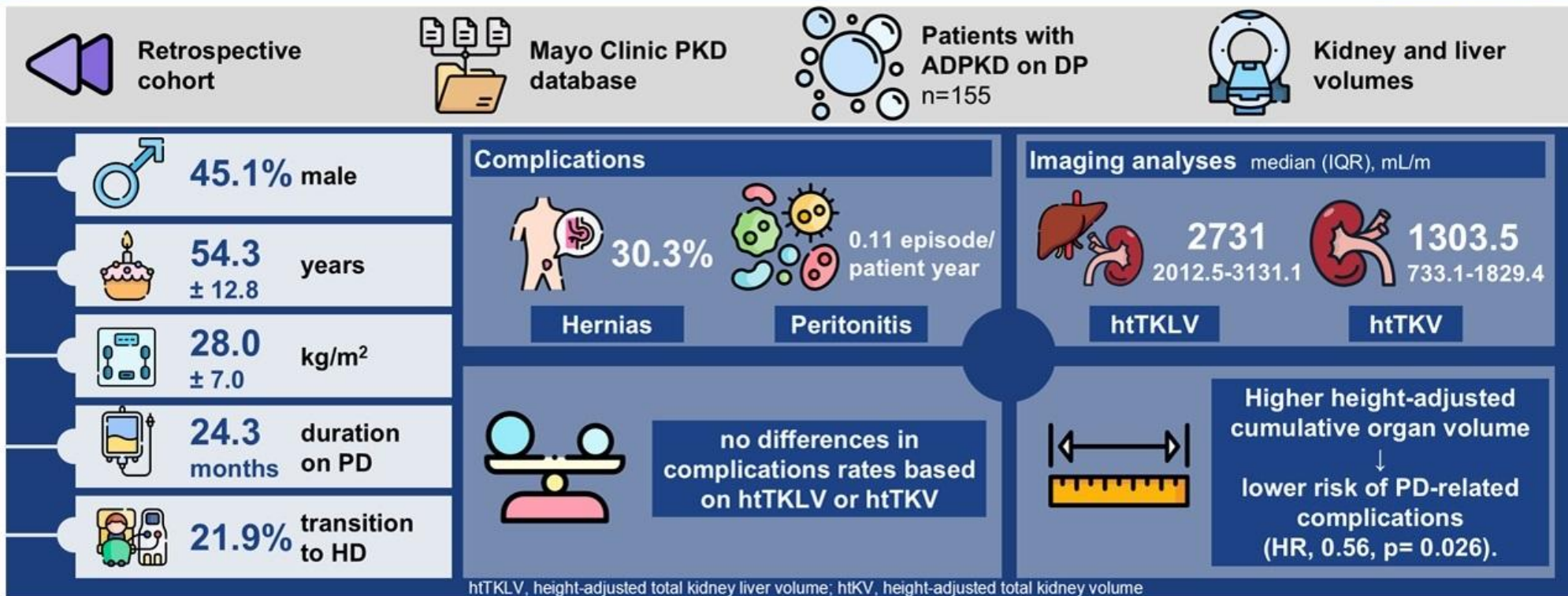
- Τέσσερις ασθενείς (40%) υποβλήθηκαν σε μεταμόσχευση νεφρού
- Δύο άλλαξαν μέθοδο κάθαρσης: 1 περιτονίτιδα (στα 7 έτη) και 1 ανεπάρκεια υπερδιήθησης (στα 5 έτη)
- Κανένας ασθενής δεν απεβίωσε στη διάρκεια παρακολούθησης

# Multicenter Insights into Peritoneal Dialysis for ADPKD: Role of Cumulative Cystic Organ Volumes in Treatment Complications

# KIDNEY360<sup>®</sup>

Accessing Our World From Every Angle

Clinical Research



**Conclusions:** Peritoneal dialysis (PD) is a safe and feasible treatment option for ADPKD patients, with no increased risk of PD-related complications associated with larger height adjusted cumulative organ volumes. Infectious complication rates in this cohort were within ISPD guideline thresholds further supporting the safety of PD in this population.

Fadi George Munairdjy Debeh, Ahmad Ghanem, Vineetha Rangarajan, Abdul Hamid Borghol *et al.* **Multicenter Insights into Peritoneal Dialysis for ADPKD: Role of Cumulative Cystic Organ Volumes in Treatment Complications** *Kidney360*. DOI: 10.34067/KID.0000000888

Visual Abstract by Denisse Arellano, MD

KIDNEY360

# Συμπεράσματα

- Η περιτοναϊκή κάθαρση αποτελεί κατάλληλη επιλογή θεραπείας τουλάχιστον για μία υποομάδα ασθενών με ΠΚΝ
- Οι ασθενείς με ΠΚΝ δεν εκτίθενται σε μεγαλύτερο κίνδυνο αποτυχίας της μεθόδου ή περιτονίτιδας
- Παραμένει κλινικά σημαντικό να εξετάζεται εξατομικευμένα κάθε ασθενής, λαμβάνονται υπόψιν τα επιμέρους χαρακτηριστικά του

Σας ευχαριστώ πολύ!