

29. ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΠΟΛΛΑΠΛΟΥΝ ΜΥΕΛΩΜΑ ΚΑΙ ΝΕΦΡΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ

Ε. Ιντζεβίδου, Ε. Μητσόπουλος, Α. Γεωργιάδου, Ε. Μάνου, Κ. Κοκοβιάδου*, Δ. Παπαδοπούλου, Δ. Τσακίρης

*Νεφρολογικό και *Αιματολογικό τμήμα Γ.Ν. Παπαγεωργίου, Θεσσαλονίκη*

ΕΙΣΑΓΩΓΗ: Η διάγνωση του ΠΜ τίθεται πολύ συχνά στα πλαίσια διερεύνησης νεφρικής ανεπάρκειας άγνωστης αιτιολογίας ή λευκωματουρίας κατά τη νοσηλεία σε νεφρολογικές κλινικές. Οι ασθενείς στα αρχικά στάδια μπορεί να είναι ασυμπτωματικοί με επηρεασμένη μόνο νεφρική λειτουργία ή και λευκωματουρία που μπορεί να φτάσει επίπεδα νεφρωσικού συνδρόμου. Δεν είναι επίσης λίγοι οι ασθενείς που εμφανίζονται με νεφρική νόσο τελικού σταδίου και εντάσσονται απευθείας σε θεραπεία υποκατάστασης με τεχνητό νεφρό.

ΣΚΟΠΟΣ: Η παρούσα εργασία είναι περιγραφική μελέτη ασθενών με ΠΜ και νεφρική νόσο που αντιμετωπίστηκαν στο κέντρο μας από το Φεβρουάριο του 2002 έως τον Οκτώβριο του 2010.

ΑΣΘΕΝΕΙΣ- ΜΕΘΟΔΟΙ: Καταγράφηκαν συνολικά 30 ασθενείς (12 γυναίκες, 18 άνδρες) με ΠΜ και νεφρική νόσο. Η μέση ηλικία κατά τη διάγνωση του ΠΜ ήταν τα 74 έτη (εύρος 38-79 έτη). Σε βιοψία νεφρού υποβλήθηκαν 13 ασθενείς.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Κατά τη διάγνωση του ΠΜ, 27 ασθενείς παρουσίασαν αυξημένη κρεατινίνη ορού και επίσης 27 εμφάνιζαν λευκωματουρία (σε επίπεδα νεφρωσικού συνδρόμου οι 9 ασθενείς). Υπερασβεστιαμία διαπιστώθηκε σε 6 ασθενείς. Τα ιστολογικά ευρήματα των ασθενών που υποβλήθηκαν σε βιοψία νεφρού ήταν, κατά σειρά συχνότητας τα ακόλουθα: μυελωματώδης νεφρός (cast nephropathy) σε 5 ασθενείς (38%), αμυλοείδωση σε 3 (23%), οξεία σωληναριακή νέκρωση σε 2 (15%), νόσος εναπόθεσης ελαφρών αλύσων (LCDD) σε 1 ασθενή και τέλος, σε 1 νεφρική βιοψία διαπιστώθηκαν ευρήματα ταχέως εξελισσόμενης ΜΡΟ νεκρωτικής αγγειίτιδας. Η νεφρική επιβίωση ήταν 65% στους 12 μήνες, 51% στους 24 και 44% στους 36 και 48 μήνες. Τέλος, η επιβίωση των ασθενών ήταν 83% τον πρώτο χρόνο και 72% στα 2 χρόνια, ποσοστό που παρέμεινε το ίδιο και στην πενταετία. Τα επίπεδα της eGFR με την MDRD ήταν ο μόνος παράγοντας που επηρέαζε σημαντικά την νεφρική επιβίωση ($p=0,05$). Για κάθε 10ml/min μικρότερη GFR, διαπιστώθηκε 20% μεγαλύτερη πιθανότητα για ένταξη στην αιμοκάθαρση.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Το ΠΜ είναι μια σοβαρή αιματολογική διαταραχή η οποία προσβάλλει συχνά τους νεφρούς και οδηγεί σε χρόνια νεφρική νόσο τελικού σταδίου. Η επιβίωση των ασθενών αυτών έχει βελτιωθεί σημαντικά τα τελευταία χρόνια, γεγονός που κάνει την αντιμετώπισή τους με θεραπεία υποκατάστασης απόλυτα αιτιολογημένη.