



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΗΣ ΕΝΔΙΑΜΕΣΗΣ ΑΝΑΛΥΣΗΣ 6 ΜΗΝΩΝ ΤΗΣ ΠΟΛΥΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΠΡΟΟΠΤΙΚΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗΣ, SPIRIT, ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΜΕΙΩΜΕΝΟ eGFR ΜΕ ΣΚΟΠΟ ΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΩΝ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΩΝ ΑΛΓΟΡΙΘΜΩΝ, ΤΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΗΣ ΝΟΣΟΥ ΚΑΙ ΤΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Δ. Πετράς¹, Β. Λιακόπουλος², Σ. Μαρινάκη³, Ι. Στεφανίδης⁴, Ι. Γριβέας⁵, Δ. Ξυδάκης⁶, Ε. Θεοδωροπούλου⁷, Δ. Γουρλής⁸, Α. Ανδρεαδέλλης⁸, **Ε. Σταμπολλίου**¹, Δ. Γούμενος⁹

1. Νεφρολογικό Τμήμα, Ιπποκράτειο Γενικό Νοσοκομείο, Αθήνα, Ελλάδα 2. Νεφρολογικό Τμήμα, Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Ελλάδα 3. Νεφρολογικό Τμήμα, Λαϊκό Γενικό Νοσοκομείο, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο, Αθήνα, Ελλάδα 4. Νεφρολογικό Τμήμα, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, Ελλάδα 5. Νεφρολογικό Τμήμα, Νοσηλευτικό Ίδρυμα Μετοχικού Ταμείου Στρατού, 417 ΝΙΜΙΤΣ, Αθήνα, Ελλάδα 6. Νεφρολογικό Τμήμα, Βενιζέλειο Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου, Ηράκλειο Κρήτης, Ελλάδα 7. Νεφρολογικό Τμήμα, Τζάνειο Γενικό Νοσοκομείο, Πειραιάς, Ελλάδα 8. Ιατρικό Τμήμα, AstraZeneca, Ελλάδα 9. Νεφρολογικό Τμήμα, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πάτρας, Ελλάδα.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- Η χρόνια νεφρική νόσος (ΧΝΝ) επηρεάζει 8-16% του πληθυσμού παγκοσμίως¹ και ορίζεται ως παρουσία νεφρικής βλάβης για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των 3 μηνών και estimated Glomerular Filtration Rate (eGFR) λιγότερο από 60 mL/min/1.73 m².
- Στην Ελλάδα, αποτελεί ένα συνεχώς αυξανόμενο πρόβλημα δημόσιας υγείας και η χώρα έχει ένα από τα υψηλότερα ποσοστά αιμοκαθαιρόμενων στις ανεπτυγμένες χώρες.
- Προσβάλει περίπου 10% του πληθυσμού της χώρας που αντιστοιχεί σε περίπου 1 εκ. ασθενείς (GBD Chronic Kidney Disease Collaboration 2020) σύμφωνα με εκτιμήσεις.

ΣΚΟΠΟΣ



- **Κύριος στόχος** της μελέτης
 - η καταγραφή των **θεραπευτικών αλγορίθμων** και της **διαχείρισης της νόσου** ασθενών που παρουσιάστηκαν για **πρώτη φορά σε νεφρολόγους** με μειωμένο eGFR και διάγνωση **XNN**, υπό συνθήκες πραγματικής κλινικής πρακτικής στην Ελλάδα.
- **Δευτερεύοντες στόχοι** της μελέτης
 - η αξιολόγηση του Health-Related Patient Reported Quality of Life (QoL) χρησιμοποιώντας τα ερωτηματολόγια Kidney Disease Quality of Life Instrument KDQOL-SF v1.3 και το EQ-5D-5L index και VAS και τη μεταβολή τους στα διαστήματα baseline, 6 και 12 μήνες.
 - η αξιολόγηση αλλαγών στο eGFR, με μετρήσεις baseline, 6 και 12 μήνες.
 - η αξιολόγηση αλλαγών στο UACR ή μικροαλβουμίνη ούρων, με μετρήσεις baseline, 6 και 12 μήνες.

SPIRIT STUDY



- Πολυκεντρική, εθνική, προοπτική μελέτη παρατήρησης σε **15 Νεφρολογικά κέντρα** της Ελλάδας

- Nephrology Department, Hippokration General Hospital, Athens, Greece.
- Department of Nephrology, University Hospital of Patras, Patras, Greece.
- Department of Nephrology, University Hospital of Alexandroupolis, Alexandroupoli, Greece.
- Department of Nephrology, University Hospital of Heraklion, Heraklion, Greece.
- Department of Nephrology, University Hospital of Larissa, Larissa, Greece.
- Department of Nephrology, School of Medicine, University of Ioannina, Ioannina, Greece.
- 2nd Department of Nephrology, AHEPA Hospital, Aristotle University of Thessaloniki, Thessaloniki, Greece.
- Department of Nephrology, Laiko General Hospital, National and Kapodistrian University, Athens, Greece.
- Department of Nephrology, National and Kapodistrian University of Athens, Attikon University Hospital, Athens, Greece.
- Department of Nephrology, Hippokration Hospital, Aristotle University of Thessaloniki, Thessaloniki, Greece.
- Department of Nephrology, Evangelismos General Hospital, Athens, Greece
- Department of Nephrology, Tzaneio General Hospital, Piraeus, Greece.
- Department of Nephrology, General Hospital of Chania, Chania Crete, Greece.
- Nephrology Department, Army Share Fund Hospital of Athens, 417 NIMTS, Greece.
- Department of Nephrology, Venizelio General Hospital of Heraklion, Heraklion Crete, Greece.

ΜΕΘΟΔΟΣ

Inclusion criteria

Patients need to meet all of the following criteria to be included in the study:

- Provided signed informed consent form
- Older than 18 years at the time of consent
- CKD-EPI eGFR value between 15 and <60 ml/min/1.73 m²
- Prior UACR or microalbumin measurement, regardless of value, within 6 months or at baseline according to clinical practice

Exclusion criteria

Patients need to meet none of the following criteria to be included in the study:

- Treatment for impaired renal function before recruitment (other than RAAS inhibitors, MRAs, immunosuppressants or immunomodulators)
- Management of CKD by a nephrologist prior to enrolment in the study
- Patients already participating in another clinical trial
- Pregnancy
- Current treatment with SGLT2 inhibitor for any indication
- Diabetes Mellitus Type 1
- Renal transplantation prior to enrolment
- Any condition outside the renal and cardiovascular study area with a life expectancy of <1 year based on investigator's clinical judgement

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ



ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ

Table 1. Patient Demographic Characteristics by CKD Stages

	G3a N=64(37.9%)	G3b N=67(39.6%)	G4 N=38(22.5%)	Total N=169(100.0%)
Age [1] (years)				
N	64	67	38	169
Mean(SD)	67.2(12.1)	69.8(12.7)	70.5(14.1)	69.0(12.8)
Median	67.5	72.0	74.5	71.0
Min,Max	28, 90	31, 91	25, 90	25, 91
Missing	0.0	0.0	0.0	0.0
25th Percentile	61.0	65.0	69.0	63.0
75th Percentile	75.5	78.0	78.0	77.0
Gender [1],n(%)				
Female	12(18.8)	16(23.9)	20(52.6)	48(28.4)
Male	52(81.3)	51(76.1)	18(47.4)	121(71.6)

- Μέσος χρόνος γνωστού μειωμένου eGFR 1.5 έτος
- UACR=630 (1034) mg/g
- Causes of reduced eGFR
 - Type 2 diabetes mellitus 46(27.1)
 - Arterial Hypertension 78(45.9)

Table 4: Main Comorbidities by CKD Stages

	G3a	G3b	G4	Total
	N=64(37.9%)	N=67(39.6%)	N=38(22.5%)	N=169(100.0%)
Comorbidities [1],[2],n(%)				
Arterial Hypertension	45(70.3)	46(68.7)	30(78.9)	121(71.6)
Diabetes Mellitus II	21(32.8)	22(32.8)	14(36.8)	57(33.7)
Coronary Artery Disease	11(17.2)	15(22.4)	5(13.2)	31(18.3)
Depression	2(3.1)	2(2.9)	1(2.6)	5(2.9)
Dyslipidemia	21(32.8)	21(31.3)	7(18.4)	49(28.9)
Hyperlipidemia	7(10.9)	6(8.9)	2(5.3)	15(8.9)
Hypothyroidism	4(6.3)	7(10.4)	6(15.8)	17(10.1)
Hyperuricemia	10(15.6)	8(11.9)	5(13.2)	23(13.6)
Atrial fibrillation	2(3.1)	7(10.4)	5(13.2)	14(8.3)
Heart Failure	1(1.6)	2(2.9)	1(2.6)	4(2.4)
Osteoporosis	2(3.1)	1(1.5)	1(2.6)	4(2.4)
Missing	6(9.4)	7(10.4)	5(13.2)	18(10.7)

Table 11: Treatment Patterns by CKD Stages

	G3a N=64(37.9%)	G3b N=67(39.6%)	G4 N=38(22.5%)	Total N=169(100.0%)
Antibiotics [1], n (%)	2(3.1)	2(2.9)	2(5.3)	6(3.6)
Antidiabetic [1], n (%)	46(71.9)	41(61.2)	19(50.0)	106(62.7)
Metformin	15(32.6)	4(9.8)	2(10.5)	21(19.8)
DPP4 Inhibitor	9(19.6)	10(24.3)	6(31.6)	25(23.6)
SGLT2 Inhibitor	5(10.9)	8(19.5)	1(5.3)	14(13.2)
GLP-1 analogue	6(13.0)	4(9.8)	-	10(9.4)
Antihypertensive [1], n (%)	46(71.9)	53(79.1)	34(89.5)	133(78.7)
Adrenergic receptor antagonist [2]	10(21.7)	14(26.4)	14(41.2)	38(28.6)
Calcium channel blocker[2]	24(52.2)	36(67.9)	23(67.6)	83(62.4)
Angiotensin II receptor antagonist[2]	36(78.3)	22(41.5)	6(17.6)	64(48.1)
Diuretic[2]	16(34.8)	9(16.9)	11(32.4)	36(27.1)
ACE inhibitor[2]	6(13.0)	6(11.3)	2(5.9)	14(10.5)
Other[2]	10(21.7)	11(20.8)	10(29.4)	31(23.3)
Antiplatelet [1], n (%)	17(26.6)	19(28.4)	5(13.2)	41(24.3)
Lipid Lowering Agents [1], n (%)	43(67.2)	41(61.2)	13(34.2)	97(57.4)
Immune suppressants/Immunomodulators/NSAIDS [1], n (%)	1(1.6)	4(5.9)	-	5(2.9)
Other Medications [1], n (%)	14(21.9)	23(34.3)	11(28.9)	48(26.6)



Table 10: PROs Questionnaires by CKD Stages

	G3a N=64(37.9%)	G3b N=67(39.6%)	G4 N=38(22.5%)	Total N=169(100.0%)
Health Questionnaire (EQ-5D-5L)	63(98.4)	67(100.0)	37(97.4)	167(98.8)
Health Score (VAS Scale)				
Mean (SD)	74.6(18.9)	70.4(18.8)	70.5(15.8)	72.0(18.3)
Kidney Disease and Quality of Life (KDQOL-SF)	62(96.9)	67(100.0)	37(97.4)	166(99.4)
Health Rate (Scale)				
Mean (SD)	7.0(1.7)	6.7(2.0)	6.5(1.7)	6.7(1.8)

Max
100/100

Max
10/10

CKD stages according to according to eGFR calculation, based on routine plasma creatinine measurement by hospital-based nephrologists The total number of patients in each column was used as the denominator for percentages.

The '-' indicates the cells with no information to include.

Eligible patients were defined as all patients that were successfully assessed based on eligibility criteria.

SD = Standard Deviation.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ



- Τα αποτελέσματα της ενδιάμεσης ανάλυσης συνέβαλλαν στη συλλογή δεδομένων σε **πραγματικές συνθήκες** για τα θεραπευτικά πρότυπα και τη διαχείριση της ΧΝΝ στην Ελλάδα.
- More results and conclusions to come.....



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
HELLENIC SOCIETY OF NEPHROLOGY

25^ο Πανελλήνιο
Συνέδριο

ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ

W W W . 2 5 P S N . G R

ΜΕΓΑΡΟ
ΔΙΕΘΝΕΣ
ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟ
ΚΕΝΤΡΟ

19-21 ΙΟΥΝΙΟΥ 2024

A Θ Η Ν Α



ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΕΡΑΝΚΑΤΕΙΑ:
C.T.M. International S.A.
Βοσ. Σοφίας 131, 151 21 Αθήνα
Τηλ.: 210 3246932 | Φακ: 210 3250440
E-mail: info@ctm.gr

ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ!