

ΚΛΙΝΙΚΗ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ & ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗΣ ΝΕΦΡΟΥ

ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ: ΜΑΡΙΝΑΚΗ ΣΜΑΡΑΓΔΗ

ΕΘΝΙΚΟ & ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ « ΛΑΪΚΟ »

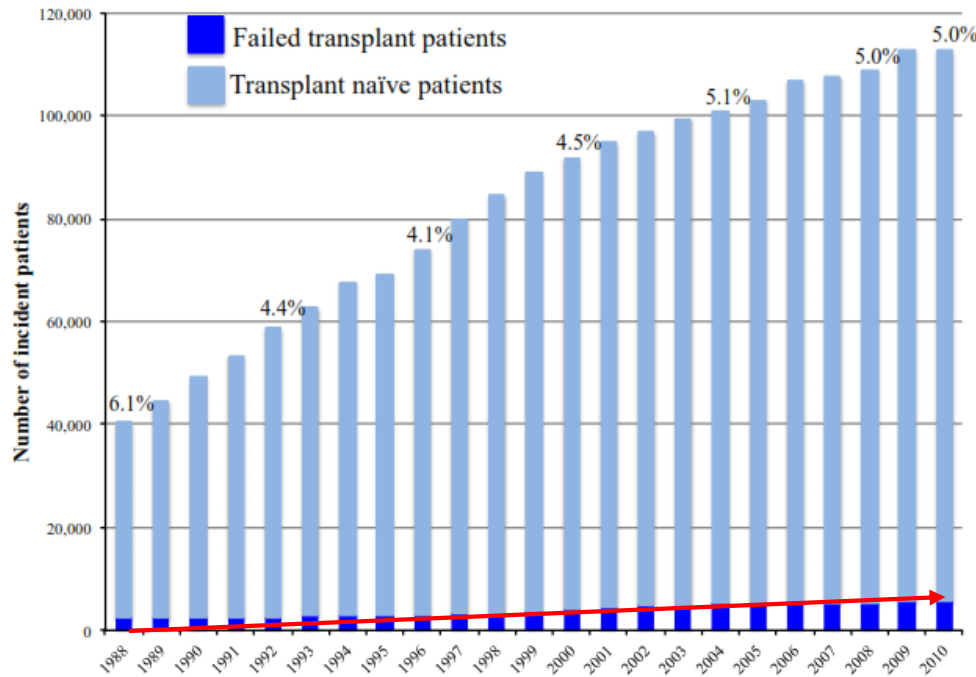
ΕΝΤΑΞΗ ΣΕ ΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΗ ΚΑΘΑΡΣΗ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΑΠΩΛΕΙΑ ΝΕΦΡΙΚΟΥ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΟΣ. Η ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΕΝΟΣ ΚΕΝΤΡΟΥ

Ε. Ροκκά¹, Χ. Μελεξοπούλου¹, Γ. Καρδάρα¹, Κ. Βαλλιάνου¹, Ν.
Παρασκευά², Δ. Βαρδακώστας², Α. Μπάρλας², Σ. Μαρινάκη¹

¹Κλινική Νεφρολογίας & Μεταμόσχευσης Νεφρού, Ιατρική Σχολή, ΕΚΠΑ, ΓΝΑ «Λαϊκό»

²Μονάδα Μεταμόσχευσης Νεφρού και Χειρουργικής Νεφροπαθών, ΓΝΑ «Λαϊκό»

Νέο-ενταχθέντες ασθενείς σε κάθαρση



Ποσοστό 5% των νεο-ενταχθέντων ασθενών σε κάθαρση είναι μετά από απώλεια μοσχεύματος

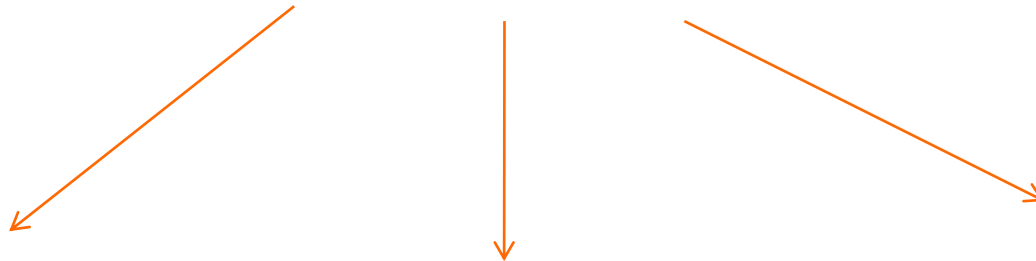
Νεο-ενταχθέντες ασθενείς σε κάθαρση ανά έτος

USRDS 2010 Annual Data Report



Θεραπευτικές επιλογές μετά από απώλεια νεφρικού μοσχεύματος

ΑΠΩΛΕΙΑ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΟΣ



2^η μεταμόσχευση αιμοκάθαρση περιτοναϊκή κάθαρση



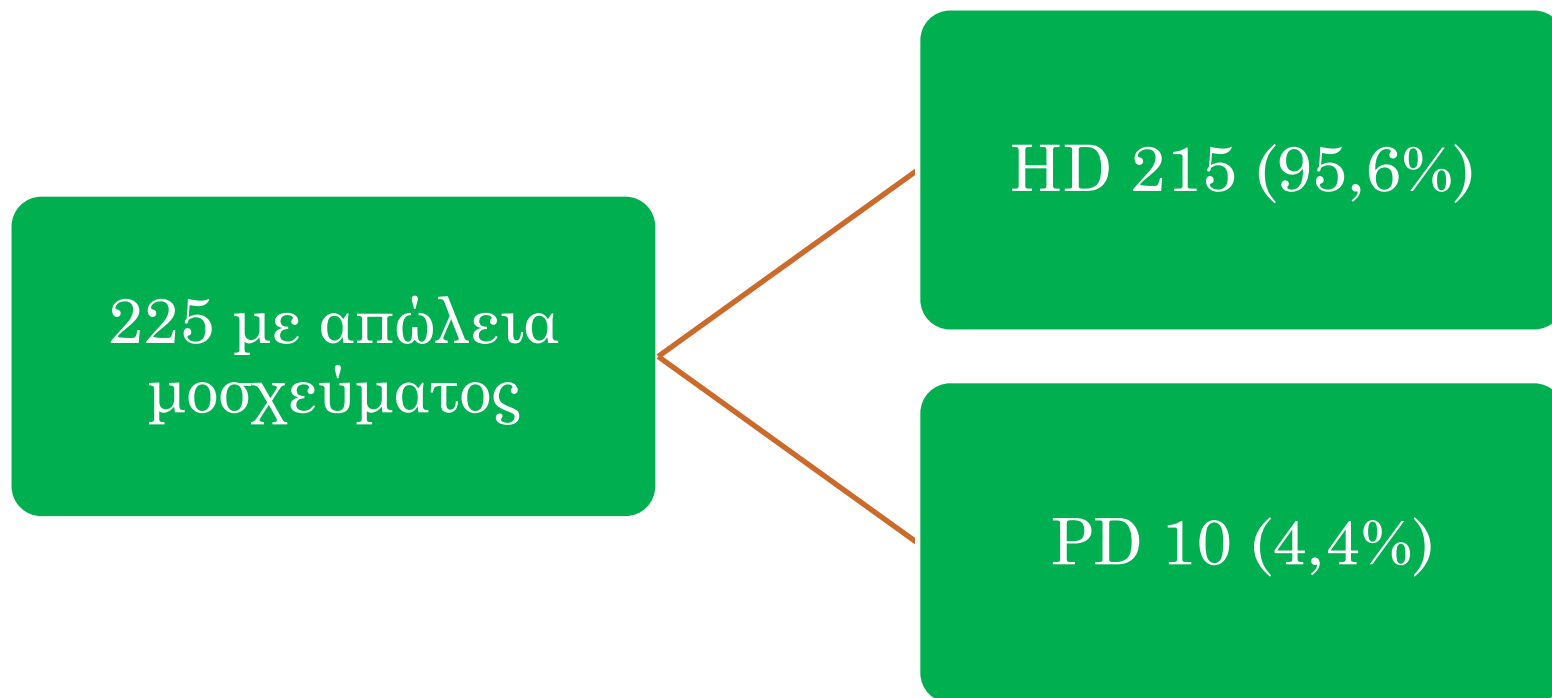
ΣΚΟΠΟΣ

Μακροχρόνια παρακολούθηση ασθενών που εντάσσονται σε ΠΚ μετά από απώλεια νεφρικού μοσχεύματος

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ:

- Αναδρομική μελέτη ασθενών που εντάχθηκαν στην ΠΚ μετά από απώλεια νεφρικού μοσχεύματος 2010-2022
- Καταγραφή επιπλοκών, συχνότητα εμφάνισης περιτονίτιδας , η υπολειπόμενη νεφρική λειτουργία καθώς η επιβίωση του ασθενούς όσο και της μεθόδου

Μονάδα Μεταμόσχευσης Νεφρού ΓΝΑ Λαϊκό (2010-2022)



ΠΚ vs ΑΙΜΚ μετά από απώλεια του μοσχεύματος

- Η μειοψηφία των ασθενών επιλέγουν ΠΚ μετά την απώλεια του μοσχεύματος

Moist L. Clin J Am Soc Nephrol
2011;6:465-466



ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Patient	Age	Sex (M/F)	Cause of ESRD	Years in transplation
1	39	F	glomerulonephritis	12
2	25	F	IgM nephropathy	5
3	23	M	FSGS	3
4	53	F	FSGS	12
5	29	F	FSGS	0,8
6	32	M	glomerulonephritis	7
7	51	M	glomerulonephritis	3
8	42	F	Diabetic nephropathy	10
9	36	F	unknown	18
10	68	M	unknown	14

- Μέσος όρος ηλικίας 40 έτη
- 60% γυναίκες
- Διάμεσος χρόνος σε μεταμόσχευση 10έτη



ΣΤΟΙΧΕΙΑ PD

Patient	PD	Diuresis >1lt after 1year (NO/YES)	1o PET
1	APD	N	High average
2	APD	N	High average
3	CAPD	N	Low average
4	APD	Y	High average
5	APD	N	High average
6	APD	Y	High average
7	CAPD	Y	Low average
8	CAPD	N	High transporter
9	APD	Y	High average
10	APD	Y	High transporter

- 70% APD
- 60% high average στο 1^ο PET
- 50% είχαν διούρηση > 1 lt μετά 1 έτος



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Η μέση διάρκεια παρακολούθησης ασθενών μετά την ένταξη σε ΠΚ ήταν 6,2 έτη
- 1 ασθενής απεβίωσε 5έτη μετά την ένταξη σε ΠΚ λόγω περιφερικής αγγειακής νόσου
- 1 επαναμεταμοσχεύθηκε 2 έτη μετά την ένταξη ΠΚ
- 8 ασθενείς άλλαξαν μέθοδο κάθαρσης σε αιμοκάθαρση, ενώ ο μέσος χρόνος παραμονής σε ΠΚ ήταν τα 3,1έτη [range1-13]



ΑΙΤΙΕΣ ΑΛΛΑΓΗΣ ΤΗΣ ΜΕΘΟΔΟΥ ΚΑΘΑΡΣΗΣ

Causes of PD discontinuation	n	Years from PD start
peritonitis	4	1 -5.5
Ultrafiltration failure	2	1,13
Catheter dysfunction	1	1
Social problems	1	1

- Ο αριθμός επεισοδίων περιτονίτιδας ανά ασθενή/έτος ήταν 0,44



ΠΚ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΑΠΩΛΕΙΑ ΝΕΦΡΙΚΟΥ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΟΣ- ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΟΛΗ

- Στη μελέτη, όλοι οι ασθενείς μας διέκοψαν την ανοσοκαταστολή εκτός από μια μικρή δόση μεθυλπρενιζολόνης (4mg) για διάστημα 6 μηνών
- Σύνδρομο ανοσολογικής φλεγμονής του μοσχεύματος παρατηρήθηκε σε έναν μόνο ασθενή και χρειάστηκε νεφρεκτομή του μοσχεύματος 3 μήνες μετά την ένταξη σε ΠΚ.



Μελέτες που συγκρίνουν τα αποτελέσματα διαφορετικών μεθόδων κάθαρσης μετά από απώλεια μοσχεύματος

TABLE 1. Studies comparing outcome of different modalities in failed kidney transplant patients

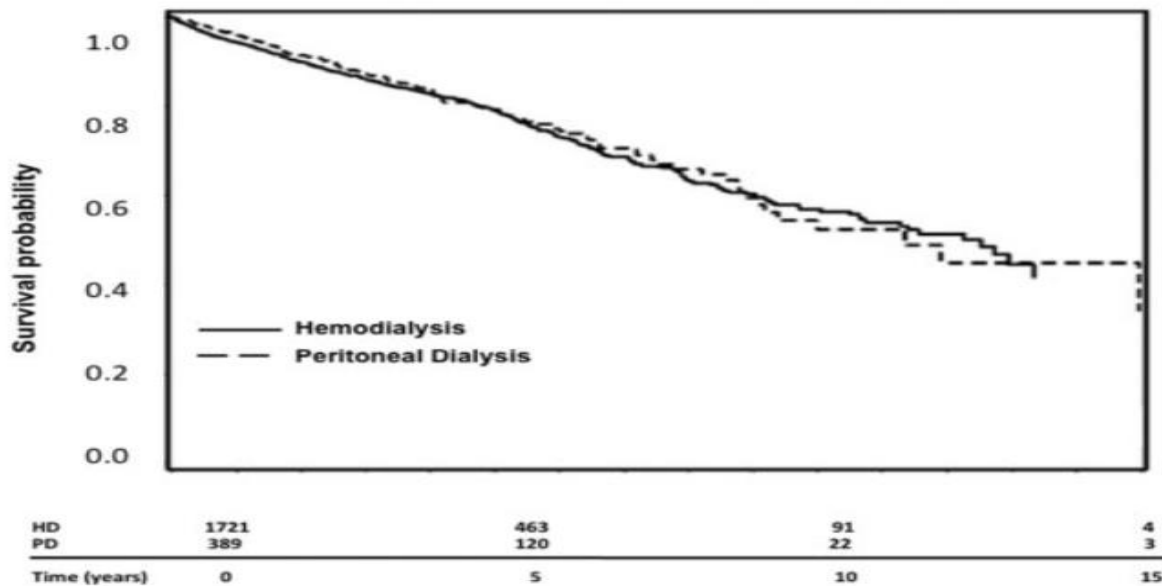
Authors/year	Cohort size	Groups	Follow-up time	Main results
Davies/2001 (43)	45	PD compared to HD	Up to 125 months	PD and HD groups had <u>similar outcome</u>
Sasal et al./2001 (39)	85 (42 failed kidney Tx patients)	Kidney failed PD compared to Tx naïve PD	Up to 100 months	Failed kidney transplant patients reported higher mortality and complication risk
Duman et al./2004 (40)	116 (34 failed kidney Tx patients)	Kidney failed PD compared to Tx naïve PD	Up to 5 years	<u>Similar patients and technique survival</u>
Rao et al./2005 (41)	25,362 (675 failed kidney Tx patients)	Compared transplant-naïve dialysis, deceased/living kidney transplant, failed kidney transplant dialysis and retransplant	Up to 8 years	The transplant-naïve and failed kidney transplant dialysis patients have equivalent mortality risk and that mortality is significantly reduced upon retransplantation
De Jonge et al./2006 (44)	60	PD compared to HD	Up to 60 months	PD and HD groups had <u>similar outcome</u>
Mujais and Story/2006 (77)	1464 (494 failed kidney Tx patients)	Failed kidney transplant patients on PD compared to new dialysis initiation or transfer from HD	Up to 4 years	Similar outcome between the groups; however, the retransplant rate was lower in failed kidney transplant group
Perl et al./2011 (3)	2110	HD compared to PD and preemptive transplant	Median of 2.9 years	Patients had preemptive transplant had better outcome; however, the PD and HD outcome was <u>similar</u>

HD, hemodialysis; PD, peritoneal dialysis; Tx, transplant.



ΕΠΙΒΙΩΣΗ ΣΕ ΠΚ ΚΑΙ ΑΙΜΚ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΑΠΩΛΕΙΑ ΤΟΥ ΝΕΦΡΙΚΟΥ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΟΣ

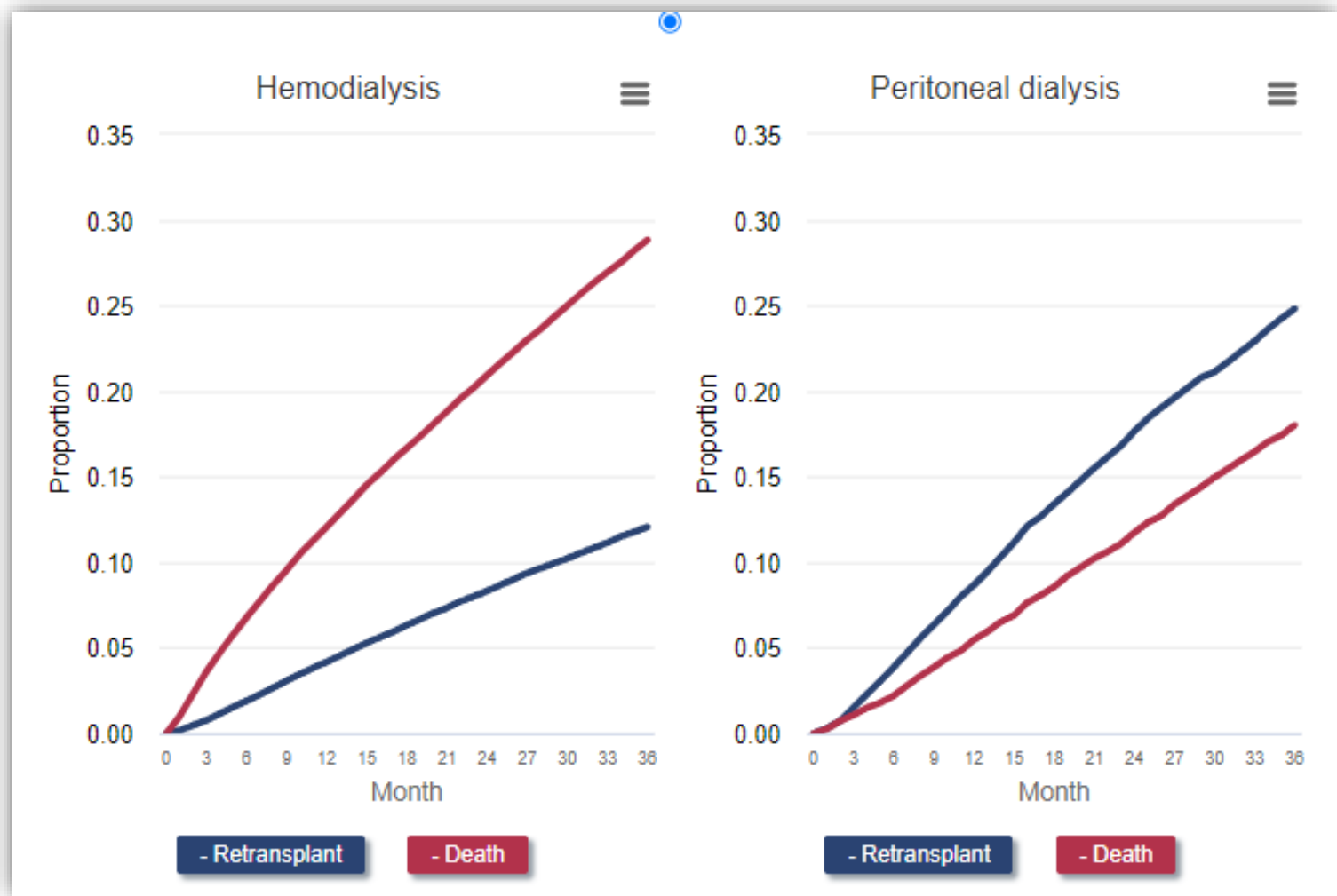
- Καμία διαφορά στην επιβίωση των ασθενών σε ΠΚ ή ΑΙΜΚ μετά από απώλεια μοσχεύματος



Γ.

*Perl et al. Clin J Am Nephrol
2011;6:582-590*

Cumulative incidence of death and retransplant after transplant failure during 2011-2018, within 3 years depending on the return dialysis modality



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Η επιλογή της μεθόδου εξωνεφρικής κάθαρσης πρέπει πάντα να εξατομικεύεται.
- Η ΠΚ είναι τουλάχιστον ισοδύναμη με την ΑΙΜΚ σαν μέθοδος κάθαρσης τόσο πριν από μια μεταμόσχευση όσο και μετά την απώλεια νεφρικού μοσχεύματος.



Συμπεράσματα

- Αποτελεί ασφαλή μέθοδο κάθαρσης μετά την απώλεια νεφρικού μοσχεύματος.
- Πρέπει να προτείνεται σαν επιλογή σε ασθενείς που επιθυμούν μια κατ' οίκον μέθοδο κάθαρσης.



