

ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΗΠΑΤΟΝΕΦΡΙΚΟΥ ΣΥΝΔΡΟΜΟΥ ΜΕ ΝΟΡΑΔΡΕΝΑΛΙΝΗ ΚΑΙ ΛΕΥΚΩΜΑΤΙΝΗ-ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΕΝΟΣ ΚΕΝΤΡΟΥ

¹Χρυσάνθη Μανώλακα, ¹Μαρία Τζωράκη, ²Βασίλειος Παπαστεργίου, ¹Μαρία Τζαλίδη, ¹Αγαπητός Χατζηαντωνίου, ¹Νικόλαος Αρνάς, ¹Δημήτριος Ροδίτης,
¹Γεώργιος Φρόνας, ¹Γεώργιος Γόμπρος, ¹Στυλιανός Καραταπάνης

¹Α' Παθολογική Κλινική, Γ.Ν. Ρόδου, ²Γαστρεντερολογικό Τμήμα, Γ.Ν. «Ο Ευαγγελισμός-Πολυκλινική Αθηνών»

Εισαγωγή- Σκοπός : Το ηπατονεφρικό σύνδρομο (ΗΝΣ) αποτελεί μείζονα επιπλοκή σε ασθενείς με μη αντιρροπούμενη κίρρωση, ενώ σχετίζεται με δυσμενή έκβαση μετά από μεταμόσχευση ήπατος. Η αποτελεσματικότητα της νοραδρεναλίνης στη θεραπεία του ΗΝΣ δεν έχει μελετηθεί επαρκώς. Σκοπός της μελέτης ήταν να καταγράψουμε την εμπειρία μας από την αντιμετώπιση του ΗΝΣ με τον συνδυασμό της ενδοφλέβιας χορήγησης νορεπινεφρίνης και λευκωματίνης.

Υλικό και μέθοδος : Στη μελέτη μας συμπεριλάβαμε 23 ασθενείς (μέση ηλικία 55.7 έτη, Α/Γ=16/7) με ΗΝΣ που νοσηλεύτηκαν στο νοσοκομείο μας και έλαβαν συνδυασμένη ενδοφλέβια αγωγή με νοραδρεναλίνη (0.5-3mg/h) και λευκωματίνη (1γρ/kg για 48ώρες, και ακολούθως 20-40 γρ/ημέρα) για 14 ημέρες. Τα κύρια καταληκτικά σημεία ήταν η βελτίωση της νεφρικής λειτουργίας και η επιβίωση στους 3 μήνες.

Αποτελέσματα : Έπειτα από 14 ημέρες συνδυασμένης θεραπείας, βελτίωση της νεφρικής λειτουργίας (κρεατινίνη ορού <1.5mg/dL) παρατηρήθηκε συνολικά σε 12/23 (52.1%) ασθενείς. Η επιβίωση στους 3 μήνες ήταν 9/23 (39.1%). Το baseline MELD-score και η ανταπόκριση στη συνδυασμένη θεραπεία με νοραδρεναλίνη και λευκωματίνη συσχετίστηκαν με την επιβίωση στους 3 μήνες.

Συμπεράσματα : Η χρήση νοραδρεναλίνης και λευκωματίνης στη θεραπεία του ΗΝΣ συνδυάζεται με ικανοποιητικά ποσοστά βελτίωσης της νεφρικής λειτουργίας, η επιβίωση όμως των ασθενών παραμένει ιδιαίτερα δυσμενής,