

ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΗΠΑΤΟΝΕΦΡΙΚΟΥ ΣΥΝΔΡΟΜΟΥ ΜΕ ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΝΟΡΑΔΡΕΛΑΝΙΝΗΣ ΚΑΙ ΛΕΥΚΩΜΑΤΙΝΗΣ- ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΕΝΟΣ ΚΕΝΤΡΟΥ

Μανώλακα Χ1, Παπαστεργίου Β2, Ισκά Π1, Σαρικά Α1, Γρηγοριάδη Σ1, Κουρούνας Ν1, Κολαϊνής Β1, Μανώλακα Σ1, Πέρου Α1, Μιχαλάκης Ι1, Κούρτης Δ1, Χατζηαντωνίου Α1, Γόμπος Γ1, Βασιλάτου Γ1, Καραταπάνης Σ1
1Α' Παθολογική Κλινική, Γ.Ν. Ρόδου, 2Γαστρεντερολογική Κλινική, Θεραπευτήριο <Ευαγγελισμός> Αθηνών

Εισαγωγή

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

Να καταγράψουμε την εμπειρία μας από την αντιμετώπιση του ΗΝΣ με τον συνδυασμό της ενδοφλέβιας χορήγησης νορεπινεφριδίνης και λευκωματίνης.

Μέθοδοι

Στη μελέτη μας συμπεριλάβαμε 29 ασθενείς (μέση ηλικία 55.9 έτη, Α/Γ=20/9) με ΗΝΣ που νοσηλευτήκαν 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 15/29 (51.7%) ασθενείς. Η επιβίωση στους 3 μήνες ήταν 12/29 (41.2%). Το baseline MELD-score και η ανταπόκριση στη συνδυασμένη θεραπεία με νοραδρεναλίνη και λευκωματίνη συσχετίστηκαν με την επιβίωση στους 3 μήνες.

Συμπεράσματα

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