



ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΝΟΡΑΔΡΕΛΑΝΙΝΗΣ ΚΑΙ ΛΕΥΚΩΜΑΤΙΝΗΣ ΣΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΟΥ ΗΠΑΤΟΝΕΦΡΙΚΟΥ ΣΥΝΔΡΟΜΟΥ -ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΕΝΟΣ ΚΕΝΤΡΟΥ

Ψαρομπάς Ι.¹Κολαϊνής Β.¹, Καΐκης Α.¹, , Παπαστεργίου Β.², Μανώλακα Χ.¹, Κούρτης Δ.¹, Ρούφας Ν.¹, Παπαβασιλείου Κ.¹, Χατζηδάκη Δ.¹,Αναστασίου Ι.¹, Ισκά Π.¹, Φωτεινού Α.¹, Μονοκάνδυλος Ν.¹, Αργυρού Α.¹, Κούκ Α.¹,Χατζήπαπας Α.¹, Καραταπάνης Σ.¹

1) Α΄ Παθολογική Κλινική Γ.Ν. Ρόδου, Ρόδος

2) Γαστρεντερολογική Κλινική Θεραπευτηρίου Ευαγγελισμός, Αθήνα

ABSTRACT

Click here to insert your Abstract text. Type it in or copy and paste from your Word document or other source.

This text box will automatically re-size to your text.

To change the background color of this text box: Double-click near the edge to open the Format tool, select 'Colors and Lines', and change the fill color to whatever you like.

To change the font style of this text box: Click on the border once to highlight the entire text box, then select a different font or font size that suits you.

This text is in Arial 28pt (equivalent to 34pt when printed) and is easily readable up to 6 feet away on a 36" x 60" poster (file printed at 120%).

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το ηπατονεφρικό σύνδρομο (ΗΝΣ) αποτελεί μείζονα επιπλοκή σε ασθενείς με μη αντιρροπούμενη κίρρωση, ενώ σχετίζεται με δυσμενή έκβαση μετά από μεταμόσχευση ήπατος. Η χορήγηση **τερλιπρεσσίνης** με παράλληλη ενδοφλεβια λήψη **λευκωματίνης** αποτελεί τη θεραπεία εκλογής για την συντηρητική αντιμετώπιση του συνδρόμου.

Η αποτελεσματικότητα της **νοραδρεναλίνης**(αντί για τερλιπρεσσίνη) στη θεραπεία του ΗΝΣ δεν έχει μελετηθεί επαρκώς.

ΣΚΟΠΟΣ

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

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ

Στη μελέτη μας συμπεριλάβαμε **34 ασθενείς** (μέση ηλικία 55.9 έτη, A/G=23/11) με ΗΝΣ που νοσηλευτήκαν στο νοσοκομείο μας την τελευταία 5ετια.

Ολοιμ οι ασθενείς 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.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Έπειτα από 14 ημέρες συνδυασμένης θεραπείας, **βελτίωση της νεφρικής λειτουργίας** (κρεατινίνη ορού <1.5mg/dL) παρατηρήθηκε συνολικά σε **18/34 (52.9%)** ασθενείς.

Η **επιβίωση** στους 3 μήνες ήταν **14/34 (41.1%)**. Tobaseline MELD-score και η ανταπόκριση στη συνδυασμένη θεραπεία με νοραδρεναλίνη και λευκωματίνη συσχετίστηκαν με την επιβίωση στους 3 μήνες.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

•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.
•Μόνον η μεταμόσχευση ήπατος εφoσον υπάρχουν οι προυποθέσεις αποτελεί την οριστική μεθοδο αντιμετωπισης του συνδρόμου

REFERENCES

- [Comparative efficacy of terlipressin and norepinephrine for treatment of hepatorenal syndrome-acute kidney injury: A systematic review and meta-analysis.](#) Olson JC, Subramanian RM.PLoS One. 2024 Jan 29;19(1):e0296690
- [Terlipressin versus norepinephrine in the treatment of hepatorenal syndrome: a systematic review and meta-analysis.](#)Nassar Junior AP, Farias AQ, D' Albuquerque LA, Carrilho FJ, Malbouisson LM.PLoS One. 2014 Sep 9;9(9):e107466.

Figure 1. Label in 24pt Arial.

	A	B	C	D
Patient 1				
Patient 2				
Patient 3				
Patient 4				

Table 1. Label in 24pt Arial.

Figure 2. Label in 24pt Arial.

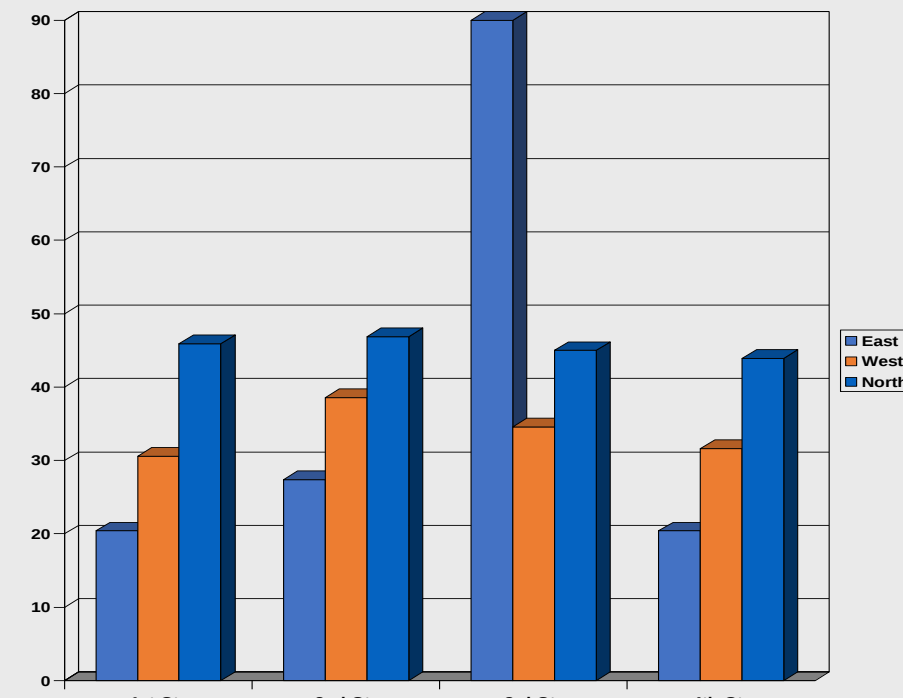


Chart 1. Label in 24pt Arial.

Figure 3. Label in 24pt Arial.

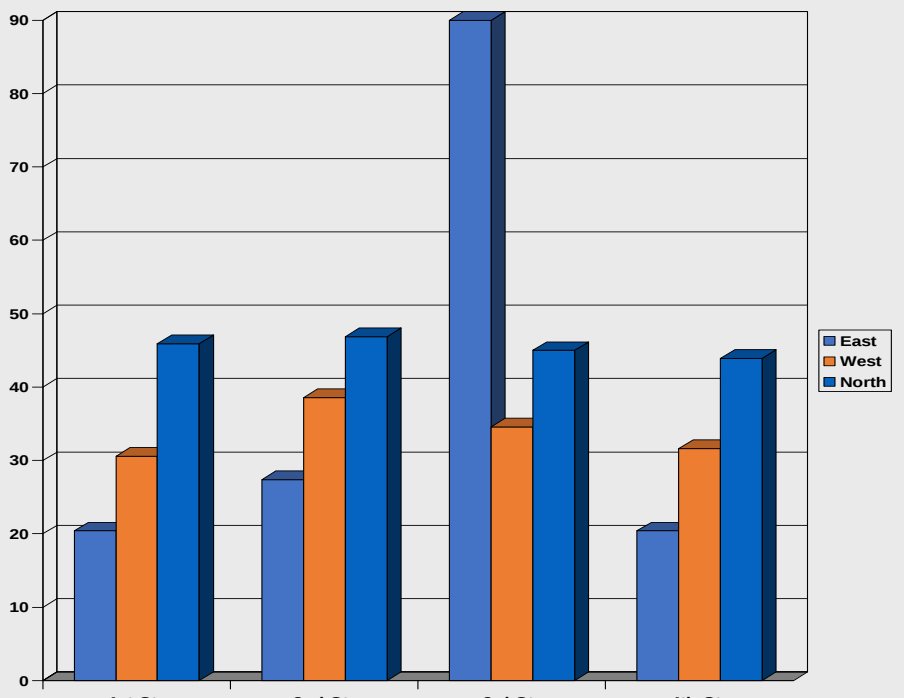


Chart 2. Label in 24pt Arial.