ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
1970
13ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ
ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ
16 – 19 Ιουνίου 2004, Ρόδος
Ξενοδοχείο Hilton Rhodes Resort
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

13ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑΣ

16 – 19 Ιουνίου 2004, Ρόδος
Ξενοδοχείο Hilton Rhodes Resort

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

P101 ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΤΟΥ Kt/V ΚΑΙ ΤΟΥ sFas ΣΤΗΝ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΜΕ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΟΥΣ ΤΥΠΟΥΣ ΜΕΜΒΡΑΝΩΝ

Λ. Σούμπαση[1], Δ. Χανιώτης[1], Σ. Σούμπαση[1], Α. Βουρλιώτου, Μ. Δουλή[1], Σ. Ζερεφός[1], Δ. Βαλής[2], Π. Σούμπασης[1], Ν. Ζερεφός[2]

[1]Θεραπευτική Κλινική Παν/μίου Αθηνών, Νοσοκομείο Αλεξάνδρα. [2]Μ.Τ.Ν., Νοσοκομείο Υγεία

P102 ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΤΗΣ ΜΕΜΒΡΑΝΗΣ ΤΟΥ ΦΙΛΤΡΟΥ ΣΤΗΝ ΕΝΕΡΓΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΠΑΡΟΞΟΝΑΣΗΣ 1 ΚΑΙ ΤΗΣ PAF-ΑΚΕΤΥΛΟΫΔΡΟΛΑΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ

Ε. Λυμπερόπουλος[2], Ε. Παπαβασιλείου[3], Κ.Π. Κατωπόδης[1], Χ. Γκούβα[1], Δ. Χρηστίδης[2], Α.Δ. Τσελέπης[3], Μ. Ελισάφ[2], Κ.Χ. Σιαμόπουλος[1]

[1]Νεφρολογική και [2]Παθολογική Κλινική Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων και [3]Εργαστήριο Βιοχημείας, Τμήμα Χημείας Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

P103 Η ΧΡΗΣΙΜΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΤΗΣ ΜΕΤΑΒΟΛΗΣ ΤΟΥ ΟΓΚΟΥ ΤΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ ΣΤΙΣ ΣΥΝΕΔΡΙΕΣ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ

Σ. Παναγούτσος, Ε. Γιαννάτος, Κ. Κανταρτζή, Π. Πασαδάκης, Η. Θώδης, Β. Βαργεμέζης

Πανεπιστημιακή Νεφρολογική Κλινική Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης

P104 ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ON LINE ΑΙΜΟΔΙΗΘΗΣΗΣ - ΑΙΜΟΔΙΑΘΙΗΘΗΣΗΣ

Σ. Παναγούτσος, Κ. Κανταρτζή, Ε. Γιαννάτος, Μ. Θεοδωρίδης, Η. Θώδης, Β. Βαργεμέζης

Πανεπιστημιακή Νεφρολογική Κλινική Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης

P105 ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΜΙΝΟΞΕΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ ΣΤΗ ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΑΙΜΟΚΑΘΑΙΡΟΜΕΝΩΝ

Π. Αληβάνης, Χ. Μιχαλαρέα, Ι. Γιαννικουρής, Π. Βογιατζής, Α. Ζερβός, Α. Αρβανίτης, Μ. Βολανάκη, Ι. Αθανασοπούλου

Νεφρολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου

14η Ομάδα

Πρόεδροι: *Μ. Γενναδίου - Ι. Τσουχνικάς*

P106 ΚΟΠΩΣΗ ΜΕΤΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ (POSTDIALYSIS FATIGUE-PDF)

Σ. Γιαννακάκη, Α. Κόκκαλης, Α. Λώλη, Μ. Μυλωνοπούλου, Μ. Τσιλιβίγκου, Α. Μαυρομμάτη, Μ. Λέλα, Ν. Νικολαΐδης, Β. Ηλιόπουλος, Α. Αλεβίζος, Γ. Παπαδάκης

Τζάνειο Γενικό Νοσοκομείο Πειραιά

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΜΙΝΟΞΕΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ ΣΤΗ ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΑΙΜΟΚΑΘΑΙΡΟΜΕΝΩΝ

Π. Αλησάνης, Χ. Μιχαλαρέα, *Ι. Γιαννικουρής*, Π. Βογιατζής, Α. Ζερβός, Α. Αρβανίτης, Μ. Βολανάκη, Ι. Αθανασοπούλου

Νεφρολογικό Τμήμα, Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου

Η υποθρεψία αποτελεί συχνό εύρημα σε ασθενείς που υποβάλλονται σε εξωνεφρική κάθαρση και συμβάλλει σημαντικά στην αυξημένη νοσηρότητα και θνητότητα. Η επιτυχής αντιμετώπιση της θεωρείται ότι συμβάλει στη παράταση και στη βελτίωση της ποιότητας ζωής αυτών των ασθενών. Σκοπός αυτής της μελέτης ήταν να διερευνηθεί αν η χορήγηση συμπληρωμάτων διατροφής βελτιώνει το επίπεδο θρέψης αυτών των αιμοκαθαιρομένων ασθενών. Σε 26 ασθενείς (10 άνδρες και 16 γυναίκες), υπερήλικες άνω των 65 ετών (73,1±11.1 έτη) χορηγήθηκε παρεντερικά, κατά τη διάρκεια κάθε συνεδρίας, ειδικό διάλυμα αμινοξέων (500 ml Parentamin EAS Nephro, Serag-Wiessner KG) για διάστημα 8 μηνών. Μελετήθηκαν συγκριτικά σε 24 ασθενείς διάφοροι βιοχημικοί (αιματοκρίτης, κρεατινίνη, Kt/V, nPCR, CRP, χοληστερίνη, τριγλυκερίδια, HDL, LDL, VLDL, ολικά λευκώματα, λευκωματίνη) και ανθρωπομετρικοί (βάρος σώματος, μάζα σώματος, ποσοστιαία αναλογία λίπους σώματος, άλιπη μάζα σώματος, ολικό ύδωρ σώματος, βασικός μεταβολικός ρυ θμός) δείκτες πριν και μετά το πέρας της οκταμήνης παρακολούθησης. Επίσης εκτιμήθηκε η ημερήσια διατροφική πρόσληψη θερμίδων, πρωτεϊνών, λίπους και υδατανθράκων στην αρχή και στο τέλος της μελέτης. Παρατηρήθηκε σημαντική αύξηση των ολικών λευκωμάτων από 6,09±0,43 g/dl σε 6,71±0,49 g/dl (p<0,01), της λευκωματίνης από 4,03±0,31 g/dl σε 4,67±0,35 g/dl (p<0,001), του nPCR από 0,9±0,25 g/Kg σε 1,09±0,2 g/Kg (p<0,001), του σωματικού βάρους από 56,2±7,5 Kg σε 57,7±5,4 Kg (p<0,01) και του δείκτη μάζας σώματος από 23,79±3,2 Kg/m2 σε 25,1±3,3 Kg/m2 (p<0.05) καθώς και σημαντική (p<0,05) μείωση της CRP από 1,32±1 σε 0,67±1,26. Αντίθετα αν και βελτιώθηκε συνολικά το λιπιδαιμικό προφίλ των ασθενών οι διαφορές δεν ήταν στατιστικά σημαντικές. Συμπεραίνουμε ότι η συστηματική χορήγηση διαλύματος αμινοξέων σε υπερήλικες αιμοκαθαιρόμενους με υποθρεψία συμβάλει στη βελτίωση του επιπέδου θρέψης και συνεπώς μακροπρόθεσμα μπορεί να μειώσει τη νοσηρότητα και τη θνητότητα αυτών των ασθενών.