



## ACE-inh & ΠΡΟΚΛΗΣΗ νεφρικής κρίσης

Είναι γνωστό ότι οι αναστολείς μετατρεπτικού ενζύμου (ACE-inh) αποτελούν σημαντικό μέρος της αντιμετώπισης μιας νεφρικής κρίσης σε ασθενείς με σκληρόδερμα.



Στο ερώτημα αν η προηγηθείσα της νεφρικής κρίσης λήψη ACE-inh προστατεύει τους ασθενείς από μια τέτοια επιπλοκή, δεδομένα από την προοπτικά παρακολουθούμενη κοόρτη ασθενών EUSTAR (14.524 ασθενείς)

δείχνουν το αντίθετο. Η χορήγηση ACE-inh σε ασθενείς με σκληρόδερμα και αρτηριακή υπέρταση αποτελεί ανεξάρτητο παράγοντα κινδύνου για νεφρική κρίση, έστω και αν αποτελούν 1<sup>η</sup>ς γραμμής θεραπευτική επιλογή για την επιπλοκή αυτή. Η χορήγηση αναστολέων υποδοχέα αγγειοτενσίνης, ως αντι-υπερτασικό, θα μπορούσε να αποτελεί μια επιλογή, αν και το θέμα αυτό χρήζει περαιτέρω μελέτης.

Πιο συγκεκριμένα :

- σε διάστημα 27.450 person-years (py), νεφρική κρίση διαπιστώθηκε σε 102 ασθενείς (επίπτωση 3.72 (3.06–4.51) per 1000 py) (πολυπαραγοντική ανάλυση: 88 από τους 6521 ασθενείς)
- η λήψη ACE-inh σχετίστηκε με αυξημένο κίνδυνο για νεφρική κρίση (2.55 (95% CI 1.65–3.95 / μετά από προσαρμογή για αρτ υπέρταση: **HR 2.04**)
- παράγοντες όπως η χορήγηση αναστολέων ασβεστίου, αναστολέων υποδοχέα αγγειοτενσίνης, αναστολέων ενδοθηλίνης ή **γλυκοκορτικοειδών** (κυρίως σε δόση < 15 mg prednisolone) ΔΕΝ επηρέασαν τον κίνδυνο για νεφρική κρίση

Bütikofer, L., Varisco, P.A., Distler, O. et al. ACE inhibitors in SSc patients display a risk factor for scleroderma renal crisis—a EUSTAR analysis. *Arthritis Res Ther* 22, 59 (2020). 24 March 2020. <https://doi.org/10.1186/s13075-020-2141-2>.

[ΤΟ ΠΛΗΡΕΣ ΑΡΘΡΟ ΕΛΕΥΘΕΡΑ](#)

Το κείμενο αποτελεί βιβλιογραφική ενημέρωση της ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη  
Αποτελεί επίσης εύρημα **ΜΙΑΣ ΜΟΝΟ εργασίας** και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης  
Αποτελεί τέλος ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο