

INFEKČNÍ KOMPLIKACE PŘI CHRONICKÉM SELHÁNÍ LEDVIN

Infekce představují významný problém v populaci s chronickým onemocněním ledvin, jsou asociovány s vysokou morbiditou i mortalitou. Dizertační práce vznikla na nefrologickém pracovišti I. Interní kliniky LF a FN Plzeň, které se dlouhodobě věnuje studiu souvislostí mezi renální dysfunkcí, infekcí, inflamací a imunitou. Obecná část podává přehled nejčastějších infekčních problémů v kohortě nemocných s postižením ledvin. Praktická část má dva oddíly. První studie obsahuje rozbor problematiky cytomegalovirové (CMV) infekce po transplantaci ledviny, a to z hlediska jejích farmakoekonomických dopadů. Druhá práce se věnuje imunitní odpovědi dialyzovaných osob na chřipkovou vakcínu.

Cílem první práce bylo posouzení ekonomických aspektů 4 různých přístupů k CMV infekci u pacientů v prvním roce po transplantaci ledviny. Provedli jsme post-hoc analýzu 2 randomizovaných studií z našeho pracoviště s výpočtem přímých nákladů vynaložených v souvislosti s CMV infekcí při profylaxi valacyklovirem, ganciklovirem, preemptivní léčbě a zcela bez profylaxe (wait and treat). V analýze senzitivity jsou pak modelovány situace při změně cen farmakoterapie či diagnostiky CMV. Dle výsledné analýzy je profylaxe valacyklovirem v současných podmínkách ekonomicky nejvýhodnější léčbou ve srovnání s profylaxí ganciklovirem, preemptivním podáváním valgancikloviru a wait and treat strategií. S ohledem na extrémní náklady spojené s léčbou CMV nemoci je wait and treat strategie ekonomicky nejméně efektivní, a to ve všech modelovaných situacích.

V druhé práci se zabýváme problematikou odpovědi na očkování proti chřipce u dialyzovaných nemocných v porovnání s kontrolní skupinou. Jde o multicentrickou studii, která sledovala responzi na chřipkovou vakcínu a paralelně hodnotila vztah tvorby protilátek k markerům inflamace a metabolismu železa hemodialyzovaných osob a obecné populace bez onemocnění ledvin.

I přes nižší intenzitu imunitní odpovědi na chřipkovou vakcínu u hemodialyzovaných osob nebyl prokázán rozdíl v postvakcinační séroprotekcí v porovnání s kontrolní skupinou. Vakcinaci u dialyzovaných osob nadále považujeme za smysluplný nástroj prevence chřipkové infekce. Naše práce prokázala nízkou hladinu albuminu a transferrinu, vysokou hladinu interleukinu 6 a ferritinu jako potenciální markery nedostatečné imunitní odpovědi. U těchto pacientů bude v budoucnu třeba posoudit přínos alternativních způsobů očkování.