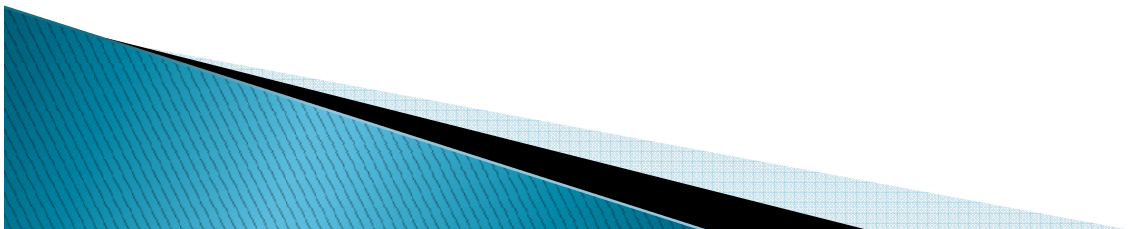


Nefropatia IgA u dzieci w Polsce

M. Mizerska-Wasiak¹, J. Małyk², A. Turczyn¹, A. Rybi-Szumińska³,
A. Wasilewska³, A. Firszt-Adamczyk⁴, R. Stankiewicz⁴, B. Bieniaś⁵,
M. Zajączkowska⁵, A. Pukajło-Marczyk⁶, D. Zwolińska⁶,
K. Gadomska-Prokop⁷, R. Grenda⁷, M. Roszkowska-Blaim¹

Nefropatia IgA u dzieci w Polsce

- ▶ ¹Katedra i Klinika Pediatrii i Nefrologii, Warszawski Uniwersytet Medyczny
- ▶ ²Zakład Anatomii Patologicznej, Warszawski Uniwersytet Medyczny
- ▶ ³Klinika Pediatrii i Nefrologii, Uniwersytet Medyczny w Białymstoku
- ▶ ⁴ Oddział Kliniczny Nefrologii i Pediatrii, Toruń
- ▶ ⁵ Klinika Nefrologii Dziecięcej, Uniwersytet Medyczny w Lublinie
- ▶ ⁶ Katedra i Klinika Pediatrii i Nefrologii, Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
- ▶ ⁷ Klinika Nefrologii, Transplantacji Nerek i Nadciśnienia Tętniczego, Instytut Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka, Warszawa

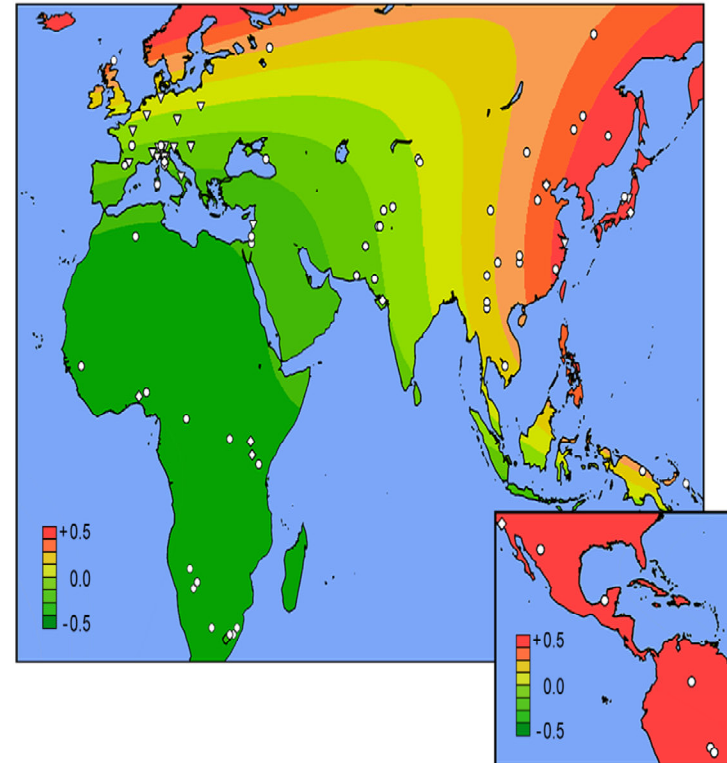


Nefropatia IgA (IgAN)

Najczęściej rozpoznawane pierwotne kłębuszkowe zapalenie nerek na świecie

Częstość występowania
2-45% KZN

- u rasy żółtej 40-45% Chiny i Japonia
- rasa kaukaska: 30% Włochy, 2-10% W. Brytania, Kanada
- w Polsce 16%**
- rzadko u rasy czarnej

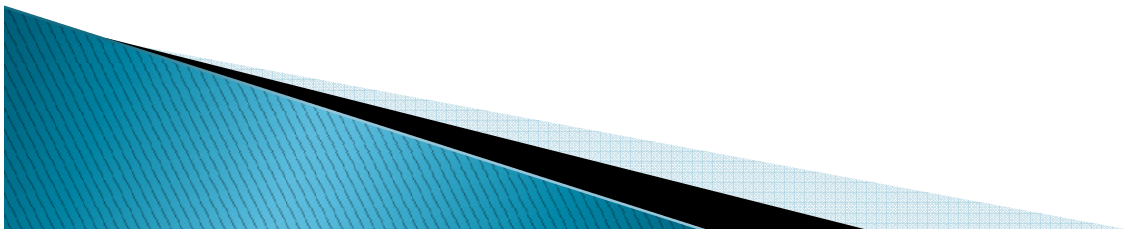


K. Kiryluk et al. PLOS Genetics
doi:10.1371/journal.pgen.1002765.g003

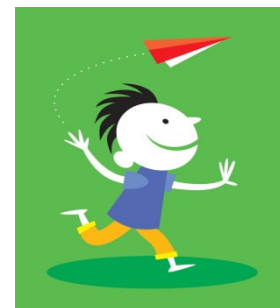
Nefropatia IgA u dzieci w Polsce

Cel pracy

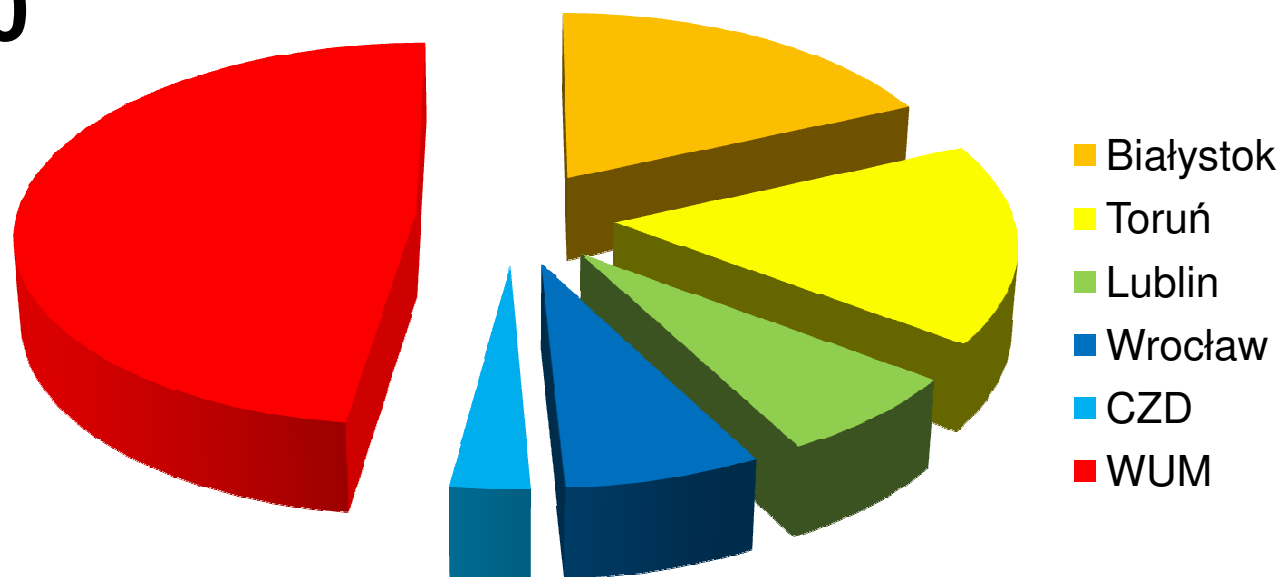
Ocena częstości występowania IgAN wśród dzieci polskich, z uwzględnieniem początkowych objawów choroby, wyników biopsji nerki oraz wpływu stosowanego leczenia na dynamikę przewlekłej choroby nerek



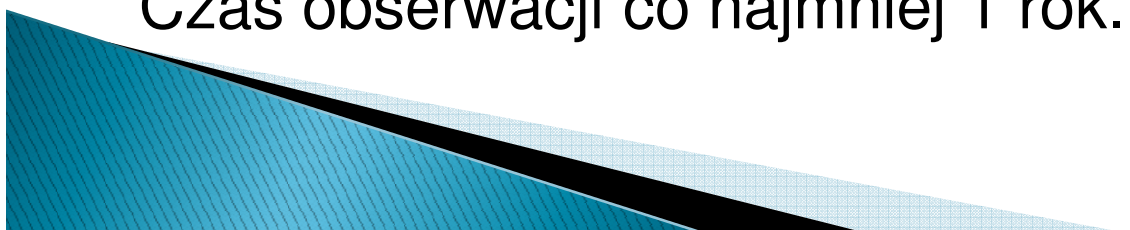
Pacjenci 2000-2011



**71 dzieci,
41 i 30**



Czas obserwacji co najmniej 1 rok.



Metody



Badanie ankietowe

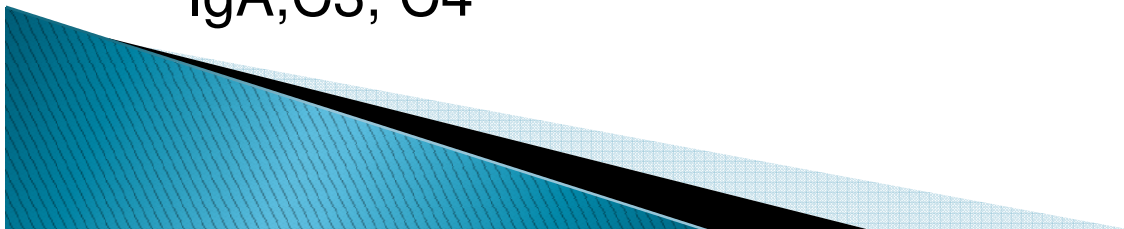
1. Początkowe objawy choroby:

białkomocz, krwinkomocz, NT, kreatynina, mocznik, białko całkowite, albuminy, cholesterol, TG, IgA, C3, C4, związek z infekcją, wywiad rodzinny

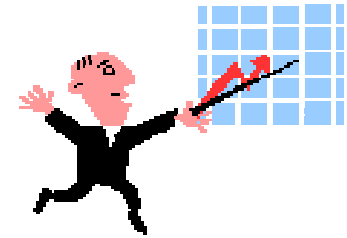
2. Wyniki biopsji nerki: mikroskop świetlny, IF

3. Stosowane leczenie: kortykosteroidy, leczenie immunosupresyjne, renoprotekcja

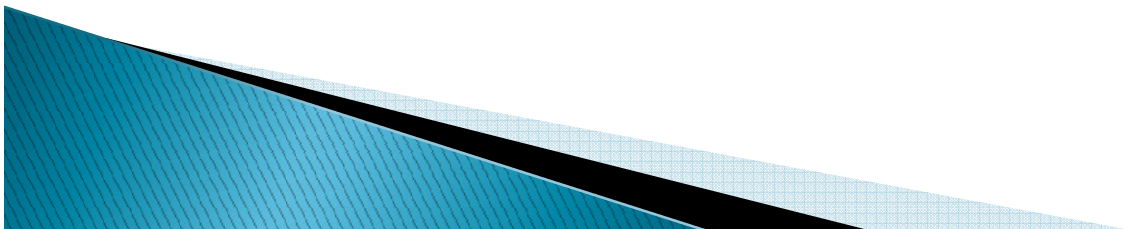
4. Odległe obserwacje: białkomocz, krwinkomocz, NT, kreatynina, mocznik, białko całe, albuminy, cholesterol, TG, IgA, C3, C4

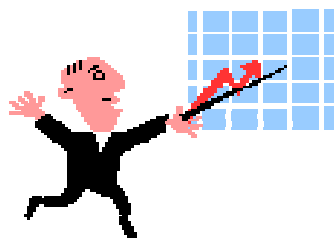


Wyniki



- IgAN u dzieci w Polsce występuje z częstością 5,9 przypadków na rok
- Pierwsze objawy choroby stwierdzono w wieku śr. 10,5 5,02 (2-17,6) lat

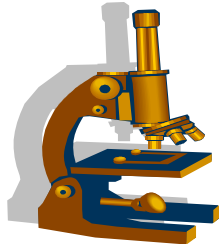




Wyniki

Początkowe objawy choroby

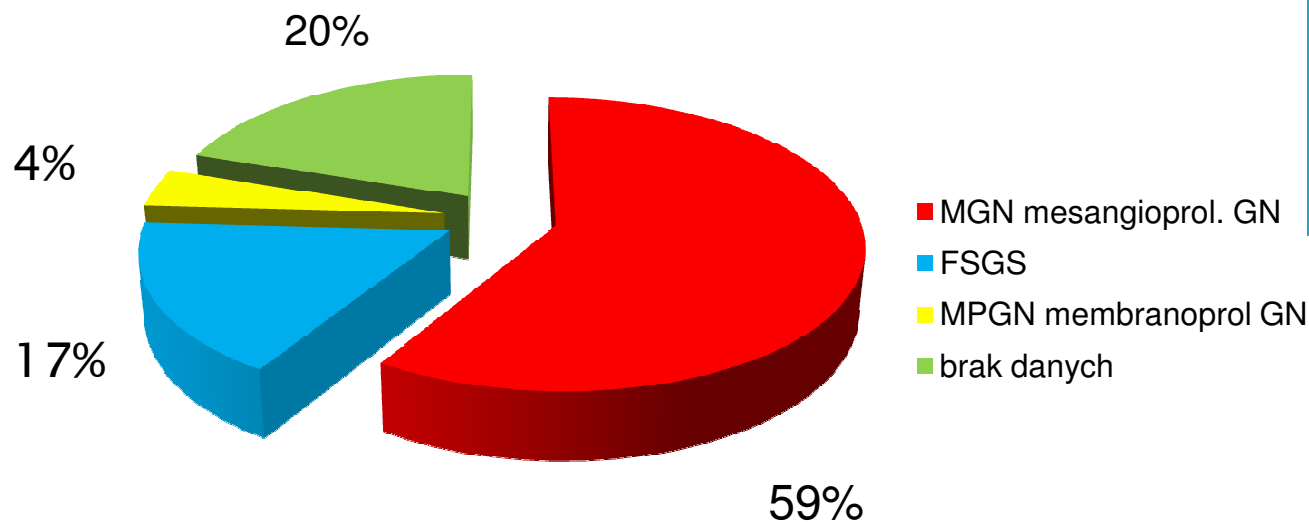
Początkowe objawy IgAN	n	NT	↓GFR	Infekcja poprzedzaj.	Obciążony wywiad rodzinny KZN
Zespół/białkomocz nerczycowy + krwinkomocz	18 (25%)	6 (8%)	2 (3%)	13 (18%)	5 (7%)
Zespół nefrytyczny	41 (58%)	10 (14%)	5 (7%)	20 (28%)	0
Izolowany krwinkomocz/krwio mocz	12 (17%)	2 (3%)	2 (3%)	6 (8%)	2 (3%)
Razem	71 (100%)	18 (25%)	9 (13%)	39 (55%)	7 (10%)



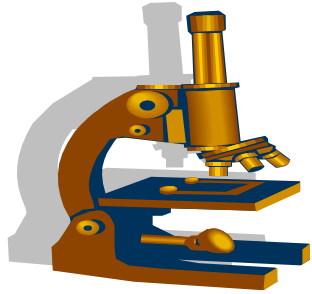
Wyniki

Biopsja nerki

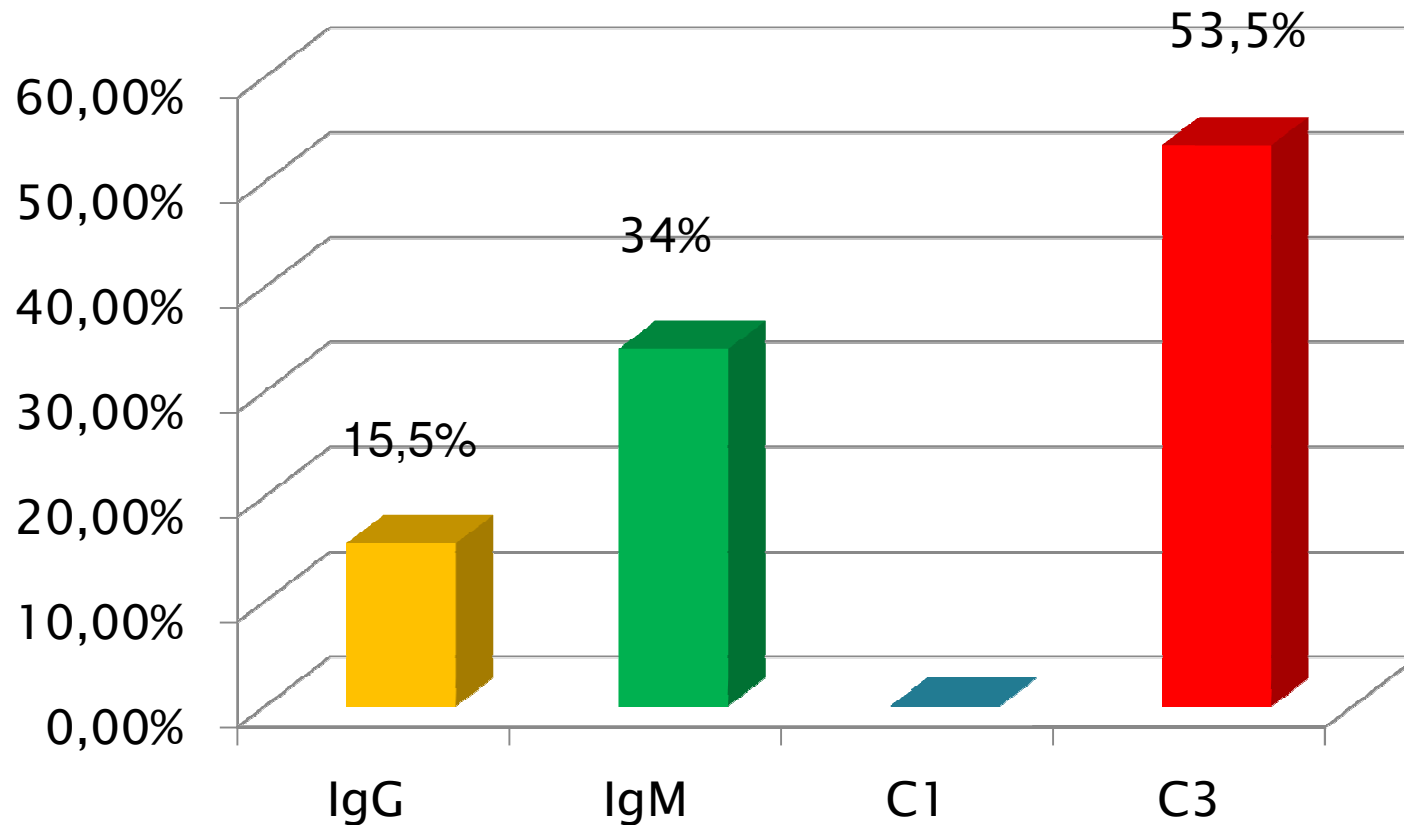
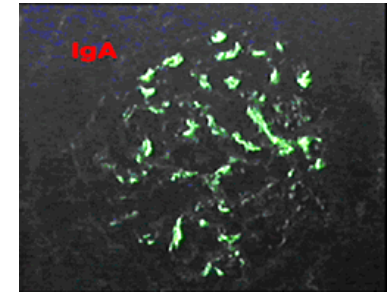
- ▶ Średni czas wykonania biopsji nerki 1,66 2,47 lat (od 1 mies.-12 lat) od pierwszych objawów choroby
- ▶ Najczęstsze wskazanie: zespół nefrytyczny (58%)



	IgAN
MGN	85%
MPGN	5%
FSGS	10%



Wyniki Biopsja nerki (IF)



Wyniki Leczenie



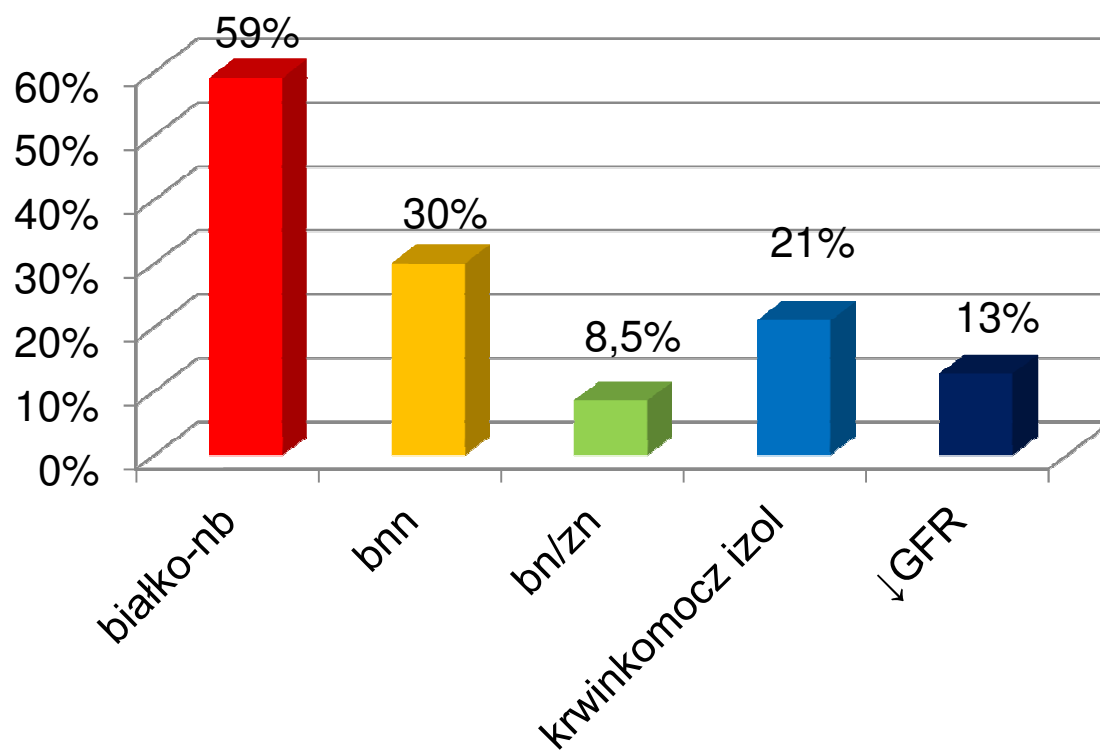
Leczenie	Polska IgAN dzieci N=71	VALIGA N=1147	OXFORD N=265
Kortykosteroidy	25%	58%	29%
Azatiopryna	35%	8%	0,8%
Cyklofosfamid	13%	7%	6%
CsA/TAC	3%	1%	0
MMF	1%	4%	0,4%
ACEI/ARB	89%	93%	

Za zgodą R. Coppo

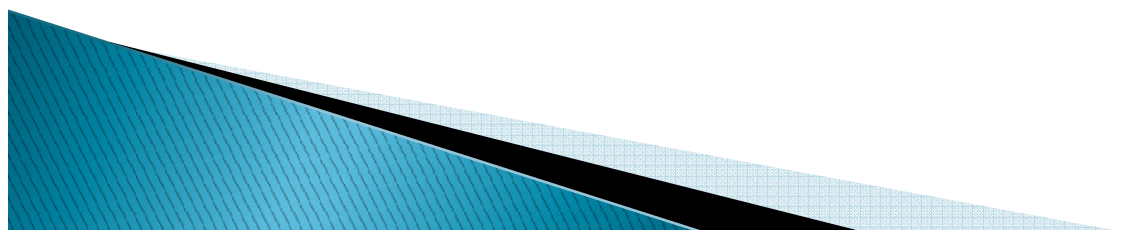
śr. 4,14 3,5
(1- 14,2) lat

Wyniki

Odległe obserwacje

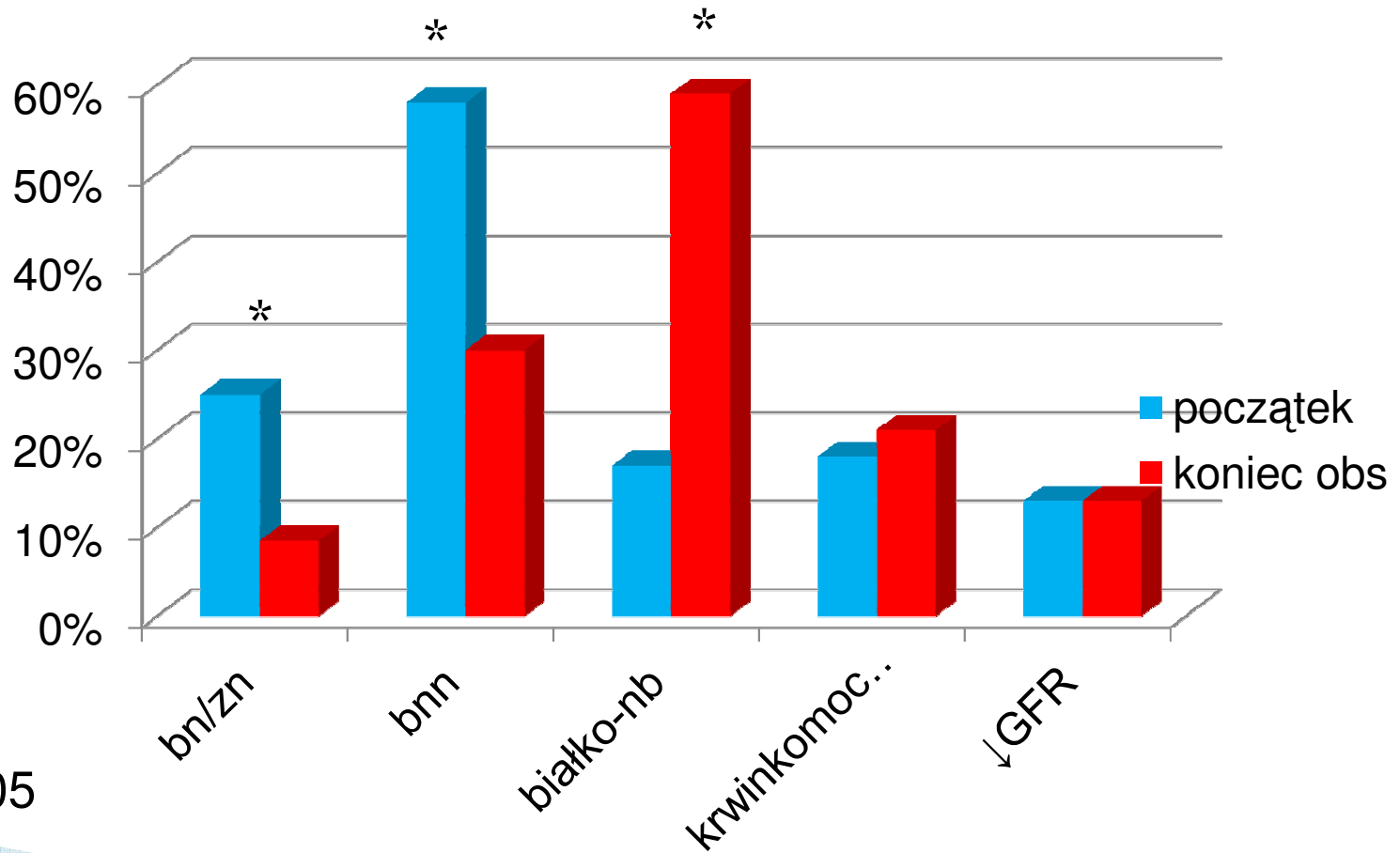
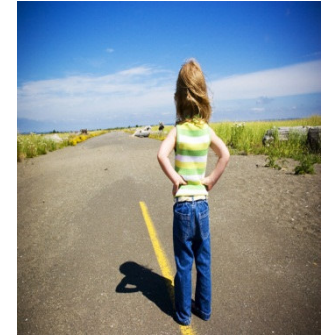


- białko-nb
- bnn
- bn/zn
- krwinkomocz izol
- ↓GFR



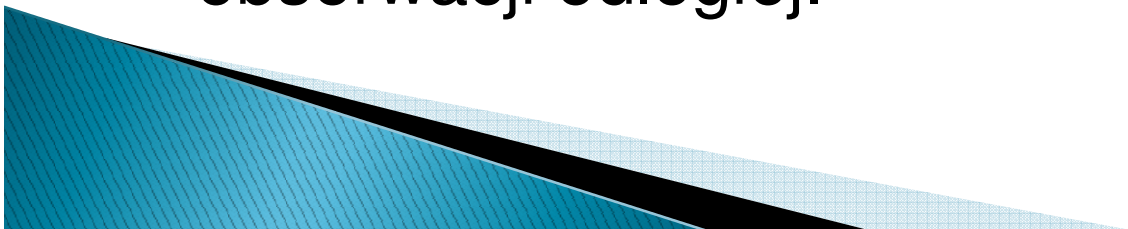
Wyniki

Odległe obserwacje



Wnioski

- ▶ U dzieci polskich z IgAN, najczęściej stwierdzanym objawem początkowym są białkomocz nienerczykowy i krwinkomocz (zespół nefrytyczny)
- ▶ W biopsji nerki najczęściej obserwuje się mezangialo-rozplamowe kłębuszkowe zapalenie nerek.
- ▶ Stosowane leczenie nie odbiega od stosowanego na świecie
- ▶ Liczba dzieci z obniżonym GFR nie narasta w obserwacji odległej.



Dziękujemy za współpracę!

**„Risk of progression of IgA nephropathy in children
based on Oxford Classification and IgA/C3 serum ratio”**

M. Mizerska-Wasiak¹, J. Małydk², A. Rybi-Szumińska³, A. Firszt-Adamczyk⁴,
B. Bienias⁵, K. Gadomska-Prokop⁶, R. Grenda⁶, M. Zajączkowska⁵, R.
Stankiewicz⁴, A. Wasilewska³, M. Roszkowska-Blaim¹



Ismail Acar, Not titled, 2011