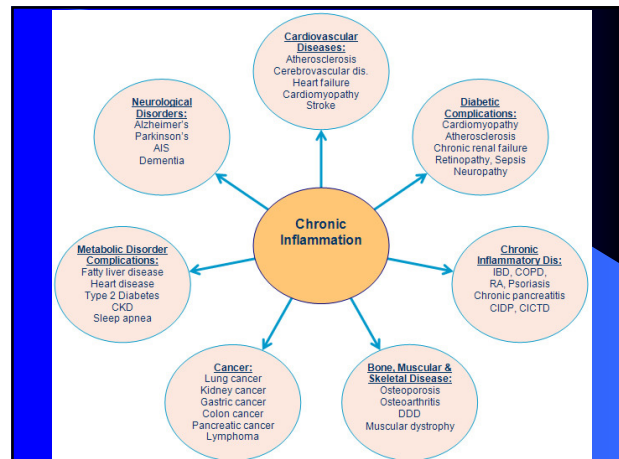


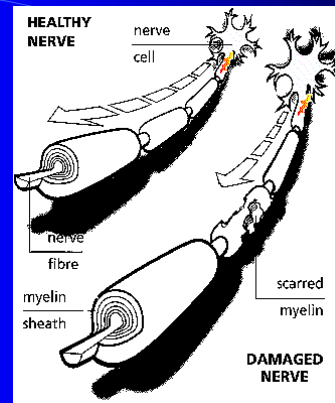
POMEN PLAZMAFEREZE/IMUNOADSORPCIJE PRI KRONIČNI VNETNI DEMIELINIZACIJSKI POLINEVROPATiji CIDP

BOJAN KNAP



SPLOŠNE ZNAČILNOSTI

- kronična
- imunsko pogojena
- predhodna infekcija?
- 20-33% sprva neopredeljenih nevropatij
- vsa starostna obdobja, vrh med 50-70let
- ponovni izbruhi po preboleli okužbi



KLINIČNI POTEK

- monofazno
- kronično z zagoni
- počasno napredujoče

DIAGNOSTIČNI KRITERIJI

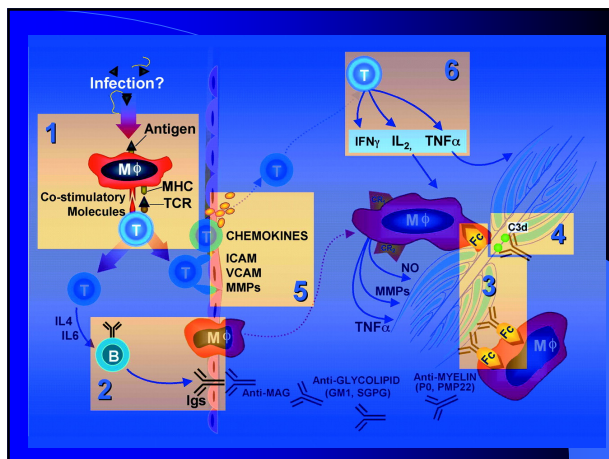
KLINIČNI:

- napredujoča ali ponavljajoča mišična oslabelost >8 tednov
- simetrična, proksimalna in distalna oslabelost zg. in sp. udov
- hipo/arefleksija

DIAGNOSTIČNI KRITERIJI

LABORATORIJ:

- meritve prevajanja po živcih z znaki demielinizacije
- preiskave likvorja
- biopsija n. suralis



IZKLJUČITVENI KRITERIJI

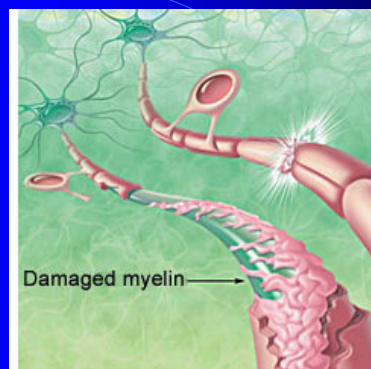
- znaki za sistemske bolezni
- izpostavljenost strupom
- pozitivna družinska anamneza
- neustrezen izvid biopsije živca

POSEBNE OBLIKE CIDP

- čista motorična
- čista senzorična
- MADSAM (Lewis-Sumner sindrom)
- CIDP-MGUS
- CIDP z žaričnimi okvarami CZS
- CIDP s sladkorno boleznijo

ZDRAVLJENJE BOLNIKOV S CIDP

- kortikosteroidi
- **plazmafereza/IA**
- imunoglobulini
- azatioprin
- ciklofosfamid
- ciklosporin A
- *interferon alfa*



NAŠE IZKUŠNJE S CIDP

- Od 1999 do 2009 15 bolnikov
- 9 moških in 6 žensk
- Prehodno izboljšanje vsem glede na začetek
- 7 dober učinek terapije (5 bolnikov povsem zdravih),
- Rapper, 2003; Koski, 2002

NAČIN ZDRAVLJENJA NAŠIH BOLNIKOV

- 14 bolnikov IA, 1 bolnik PF
- IA (heparin), PF (citrat)
- IA (tri je volumni 10 l)
- PF (1 Volumne plazme (3.4L))
- Akutna TH in vzdrževalna (2-6 tednov)
- Femoralni kateter, 1 a-v fistula, 1 jugularni kateter

UČINEK IMUNOADSORPCIJE NA IMUNOGLOBULINE PRI BOLNIKI S CIDP

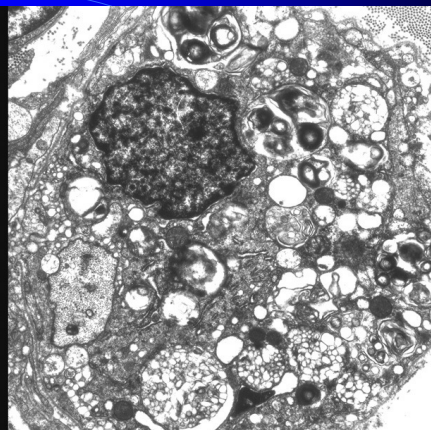
- **IA**
- IgG pred 7.93 in po 0.83 g/l (6-14)
- IgM pred 2.24 in po 1.32 g/l (0.7-4-1)
- IgA pred 0.79 in po 0.44 g/l (0.30-2.40)
- **PF**
- IgG pred 4.50 in po 1.53 g/l (6-14)
- IgM pred 2.04 in po 0.69 g/l (0.7-4-1)
- IgA pred 0.70 in po 0.24 g/l (0.30-2.40)
-

UČINEK ZDRAVLJENJA CIDP BOLNIKOV S IMUNOADSORPCIJO

- 6 bolnikov na kronični terapiji(34-71-149 IA)
- 2 umrla (eden zaradi poslabšanja CIDP)
- 2 začasno zdravljeni: izboljšanje ????
- 2 prehodno zdravljeni (6-7IA) in pozdravljeni
- 3 povsem pozdravljeni brez IA

ZAPLETI ZDRAVLJENJA BOLNIKOV S CIDP II

- 1 **tromboza femoralne vene** po kroničnem vstavljanju femoralnega katetra pri bolnici in
- **Pljučna embolija** pri bolnici na IA (umrla zaradi pljučne embolije potem ko se je CIDP izboljšala)
- **Pljučna embolija** pri bolniku na PF, potem citratno PF, (fraksiiparin), učinek th CIDP dober
- 1 bolnica umrla zaradi poslabšanja CIDP
- Drugih zapletov vezanih na proceduro nismo imeli



ZAKLJUČKI

- IA/PF je pomembna metoda terapije CIDP
- Rezultati lajšanja težav so zelo dobri
- Rezultati ozdravljenja polovični
- Zapleti so redki in izjemoma vezani na proceduro, če je zdravljenje v rokah izkušenega terapevtskega tima
- Multi disciplinarni pristop in novo učenje???