



ΔΙΑΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ



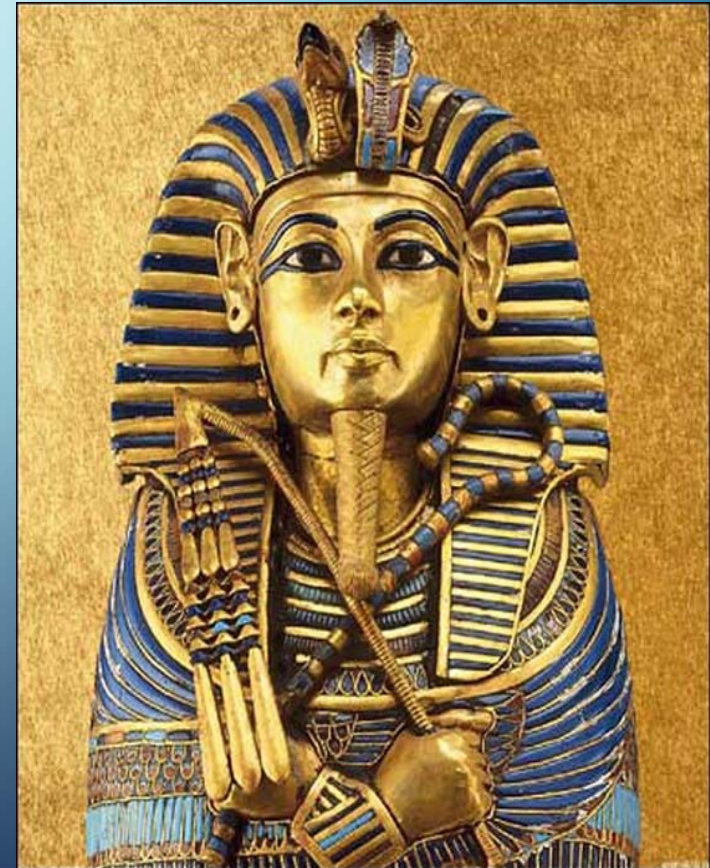
ΣΥΝΟΨΙΖΟΝΤΑΣ

- Γυναίκα 37 ετών με ανθεκτική ψωρίαση σε έξαρση
- Υπό θεραπεία από ετών με πολλαπλούς βιολογικούς παράγοντες (τώρα anti TNFα)
- **Οξύ νεφριτιδικό σύνδρομο**
- Εμπύρετο
- Εργαστηριακό φλεγμονώδες σύνδρομο
- Αρνητικός ανοσολογικός έλεγχος

ΝΕΦΡΙΤΙΔΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ

PHAROH

- **P**roteinuria <3,5 gr
- **H**ematuria (οξείας έναρξης)
- **A**zotemia (οξεία έκπτωση νεφρικής λειτουργίας)
- **R**BC casts
- **O**liguria
- **H**ypertension



ΑΙΤΙΑ ΝΕΦΡΙΤΙΔΙΚΟΥ ΣΥΝΔΡΟΜΟΥ

1) Διαμεσολαβούμενο από Anti GBM (anti-GBM+)

Συνοδό κυψελιδική αιμορραγία = v. Goodpasture

Χωρίς κυψελιδική αιμορραγία = anti-GBM disease

2) Διαμεσολαβούμενο από ανοσοσυμπλέγματα

Φυσιολογικό c3

- **IgA νεφροπάθεια** (νέοι άνδρες, αιματουρία, λευκωματουρία ποικίλης βαρύτητας έως ΝΣ συνήθως με λοίμωξη αναπνευστικού ή ΓΣ)
- **Πορφύρα Henoch Schonlein** (<20 ετών, ψηλαφητή πορφύρα, κοιλιάγχη, βιοψία)

Μειωμένο c3

- Μεμβρανουπερπλαστική ΣΝ
- ΣΕΛ (κριτήρια SLICC ή ACR)
- Μικροβιακή ενδοκαρδίτιδα (κατά Duke κριτήρια : 2 ελάσσονα : εμπύρετο και ΣΝ)
- Μεταστρεπτοκοκκική ΣΝ (1-3 εβδομάδες μετά από μεταστρεπτοκοκκική φαρυγγίτιδα ή 3-6 εβδομάδες μετά από πυόδερμα από νεφριτιδογόνο στέλεχος))
- Κρυσφαιριναιμική αγγειίτιδα
- Υποσυμπληρωματική κνιδωτική αγγειίτιδα

3) ANCA ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΟΥΜΕΝΟ

- **C-ANCA** (ειδικά έναντι πρωτεΐνης 3=PR3)

Κοκκιωμάτωση με πολυαγγειίτιδα

80-90% θετικά αντισώματα

Κριτήρια ταξινόμησης (φλεγμονή ρινικής ή στοματικής κοιλότητας ,παθολογική α/α θώρακα, ενεργό ίζημα ούρων, βιοψία)

- **P-ANCA** (ειδικά έναντι μυελοπεροξειδάσης =MPO)

Μικροσκοπική Αγγειίτιδα

70% θετικά αντισώματα

Νεφροί , δέρμα, Νευρικό σύστημα ,πνεύμονες ,ΓΣ

Ηωσινοφιλική Κοκκιωμάτωση με πολυαγγειίτιδα

50% θετικά αντισώματα

Κριτήρια ταξινόμησης : άσθμα, ηωσινοφιλία, ονο/πολυνευροπάθεια, πν. διηθήματα, παραρρινοκολπίτιδα, βιοψία)

• ANCA ΟΡΓΑΝΟΕΙΔΙΚΗ ΑΓΓΕΙΙΤΙΔΑ

- Περιοριζόμενη στο νεφρό με παθολογοανατομικά ευρήματα τμηματικής νεκρωτικής ανοσοπενικής σπειραματονεφρίτιδας
- 20% αρνητικά ANCA αντισώματα

ΦΑΡΜΑΚΑ / ΔΙΠΛΟ ΜΟΝΤΕΛΟ ΔΡΑΣΗΣ

ANCA διαμεσολαβούμενη αγγειίτιδα (AAV)

Φαρμακογενής Λύκος (DIL)

- 
- Πενικιλλαμίνη
 - Αλλοπουρινόλη
 - Σουλφασαλαζίνη
 - Προπυλ-θειουρακίλη
 - Μινοκυκλίνη
 - Κοκαΐνη και λεβαμιζόλη
 - **Anti TNF παράγοντες**

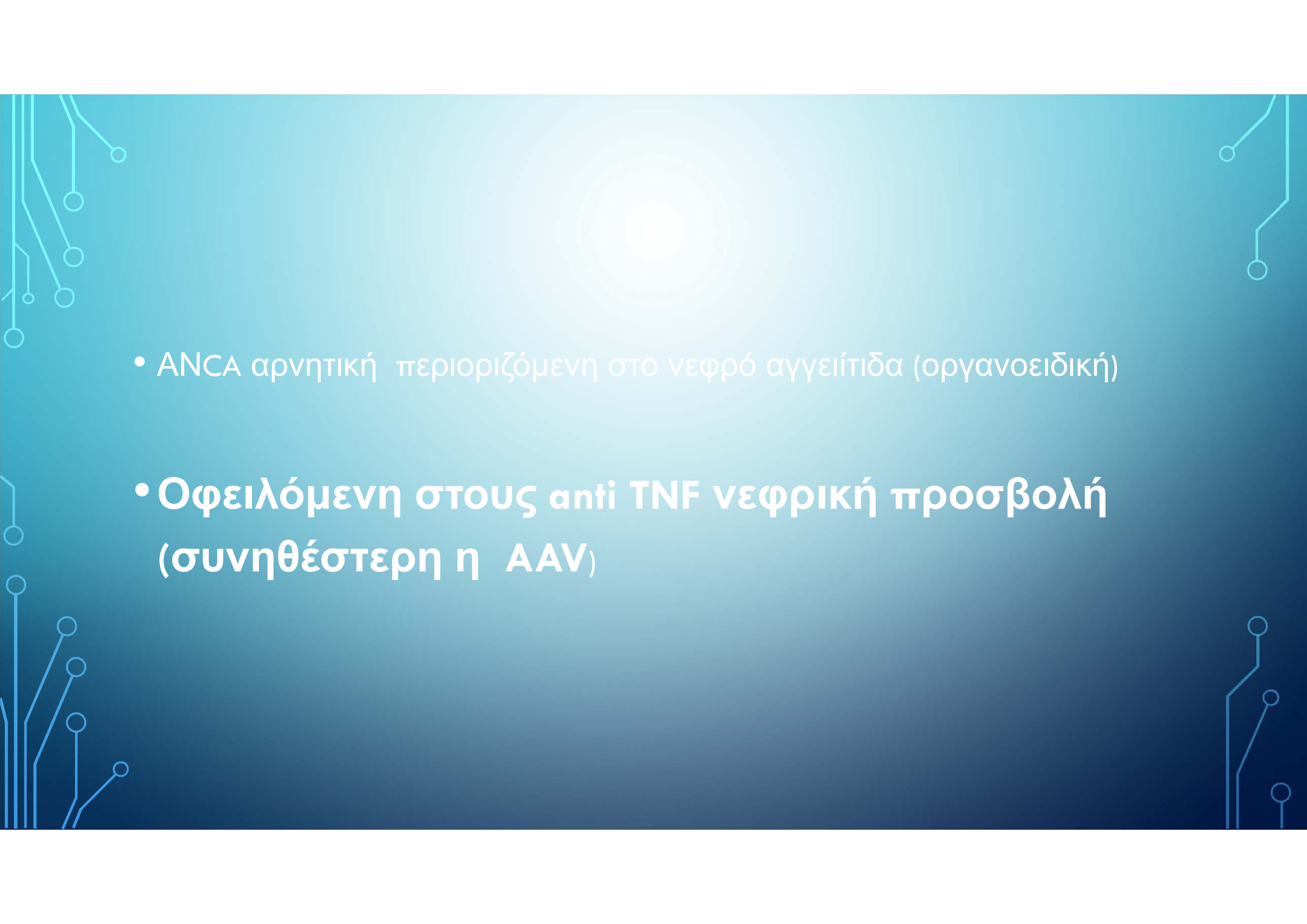


- 8-10% θετικά *in situ* αντισώματα χωρίς κλινική εικόνα αγγειίτιδας
- 10πλάσιο κίνδυνο εμφάνισης άλλου αυτοάνοσου νοσήματος
- Περιστατικά που εμφάνισαν στην πορεία αγγειίτιδα
- Νέο ψωριασικό εξάνθημα κατά τη διάρκεια της θεραπείας με βιολογικούς παράγοντες =διέγερση ανοσοποιητικού κι εκδήλωση νέας νόσου



Σπάνια η νεφρική προσβολή

- IgA νεφροπάθεια (σπανιότερα μεμβρανοϋπερπαλστική)
- Αμυλοείδωση (AA)
- Αθηροσκλήρυνση (μεταβολικό σύνδρομο /χρόνια φλεγμονή)
- Τοξικότητα φαρμάκων (μεθιτρεξάτη και κυκλοσπορίνη)
- Στη βιβλιογραφία των τελευταίων ετών “ψωριασική νεφροπάθεια “ = νεφρική προσβολή σε ασθενείς που λαμβάνουν anti TNF

- 
- ANCA αρνητική περιοριζόμενη στο νεφρό αγγειίτιδα (οργανοειδική)
 - **Οφειλόμενη στους anti TNF νεφρική προσβολή (συνηθέστερη η AAV)**

7

We Care



“All substances are poisons...the right dose separates poison from a remedy.”