

NEFROPATIA CU IgA—

EXPERIENȚA UNUI CENTRU

DOI: [10.13140/RG.2.2.32349.46564](https://doi.org/10.13140/RG.2.2.32349.46564) [[URL2](#)]

STUDENT: ANDREI LUCIAN DRĂGOI

ÎNDRUMĂTOR: ASIST. UNIV. DR. SIMONA STANCU

ȘEF CLINICĂ: PROF. DR. GABRIEL MIRCESCU

Spitalul Clinic de Nefrologie “Dr. Carol Davila” București

Scopul studiului

➤ Evaluarea:

- **Caracteristicilor clinice, paraclinice și evolutive sub tratament** ale unui lot de pacienți diagnosticați cu **Nefropatie cu IgA primitivă** în Spitalul Clinic de Nefrologie “Dr. Carol Davila” într-un interval de **12 ani** (1995-2006)
- **Relației dintre supraponderalitate și Nefropatia cu IgA primitivă**, prin comparare cu **Nefropatia membranoasă primitivă**.

Metodologie

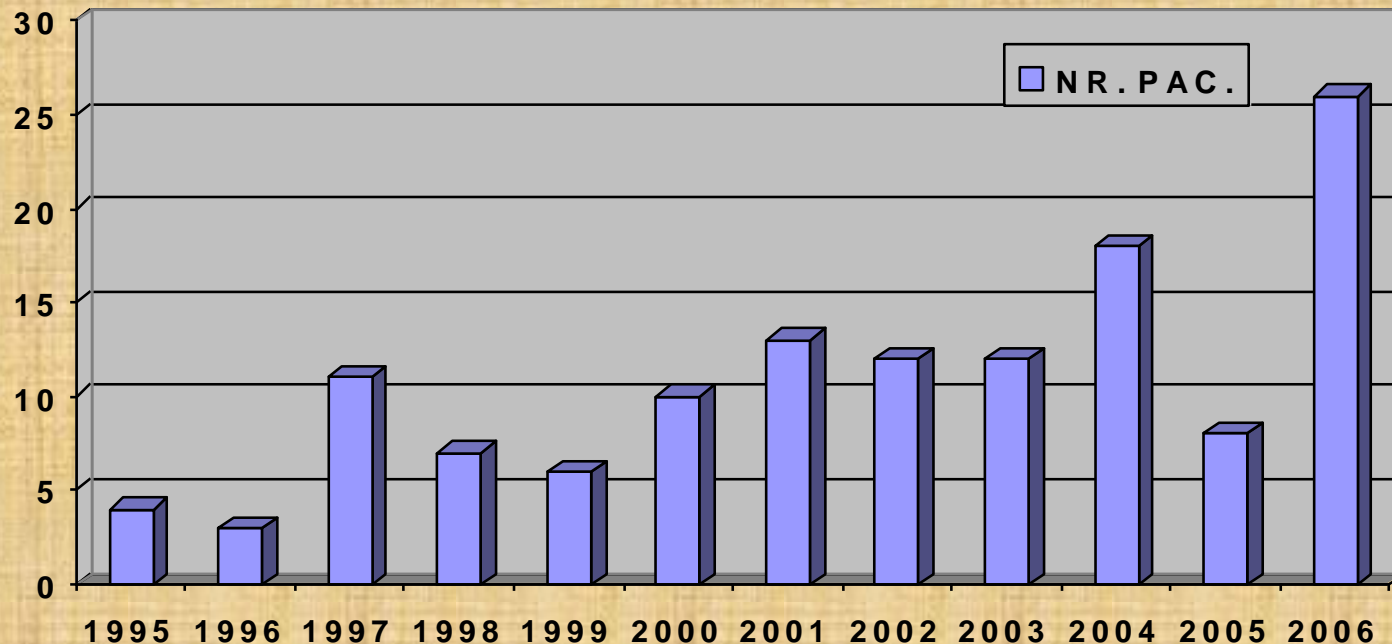
- Studiu este **descriptiv, retrospectiv**
- Pacienți urmăriți după un **protocol**
- Analiză statistică: **Epi6, SPSS, Microsoft Excel 2003**

Descrierea lotului

Au fost investigați:

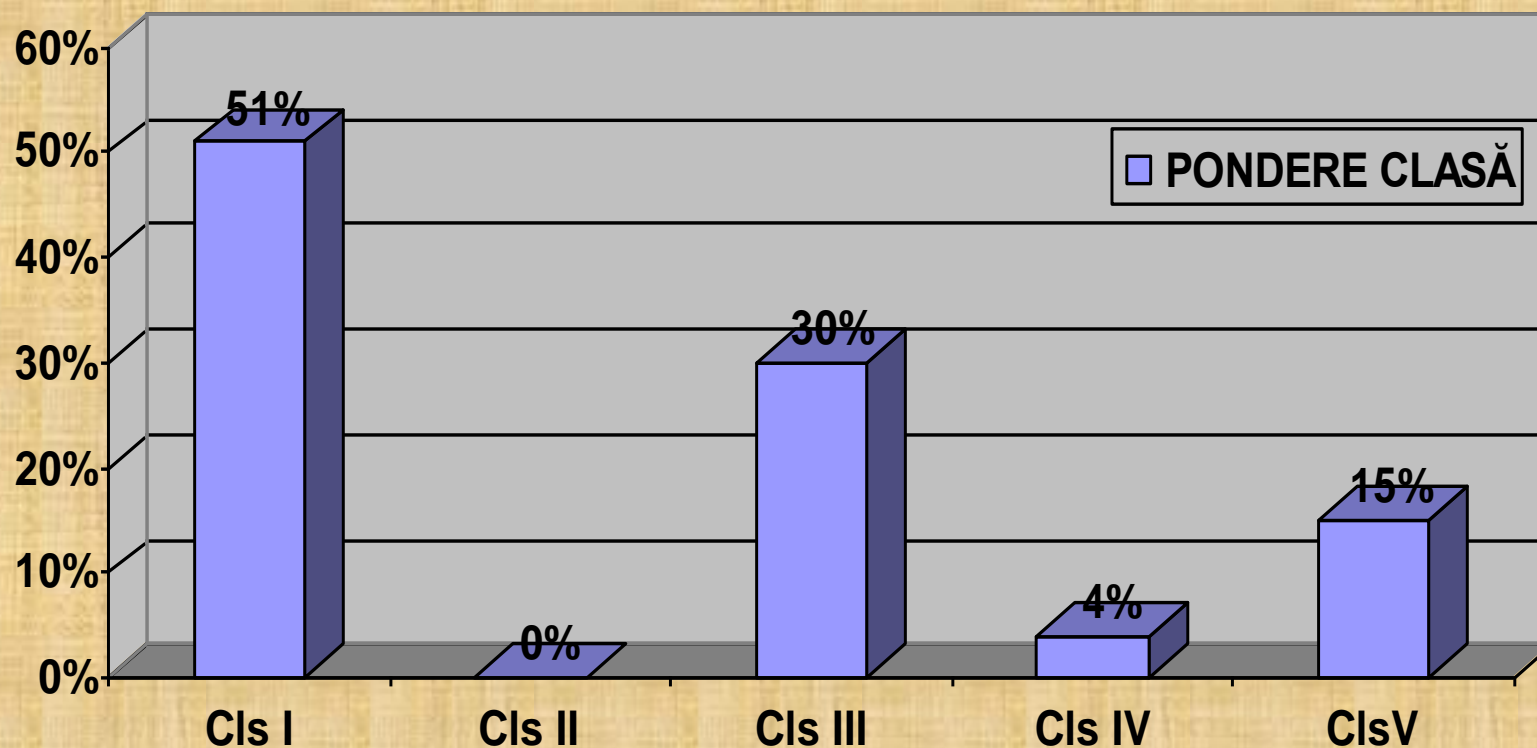
- **130 pacienți cu nefropatie glomerulară cu IgA (NGIgA)**, 67 cu diagnostic histopatologic, [interval de urmărire 1 - 144 de luni (12.39 ± 17.7 luni)];
- **80 pacienți cu nefropatie membranoasă primară (MN)**, diagnosticată bioptic;

internați în perioada 1996-2007.



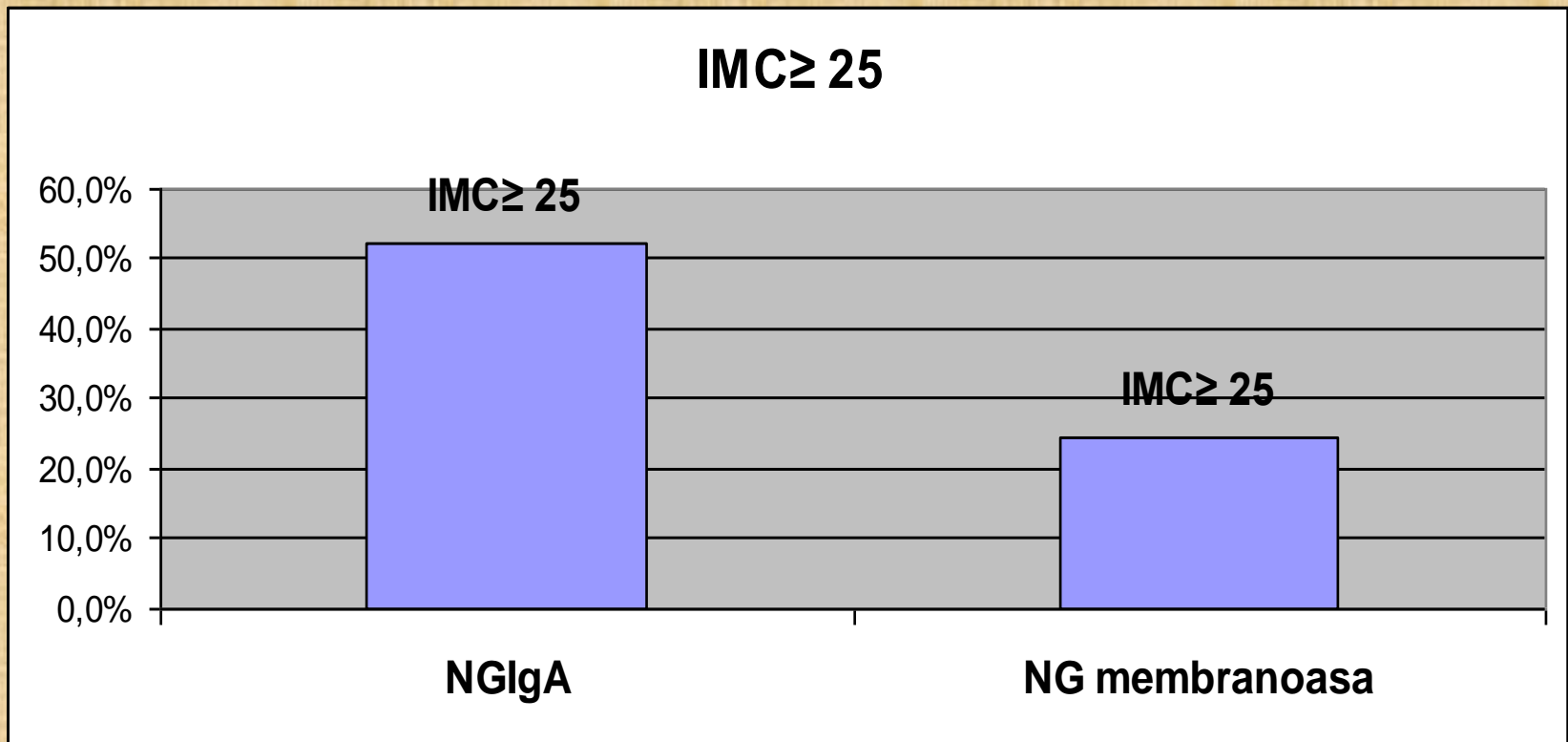
Rezultate și discuții

Distribuția bolii Berger pe clase histopatologice Haas

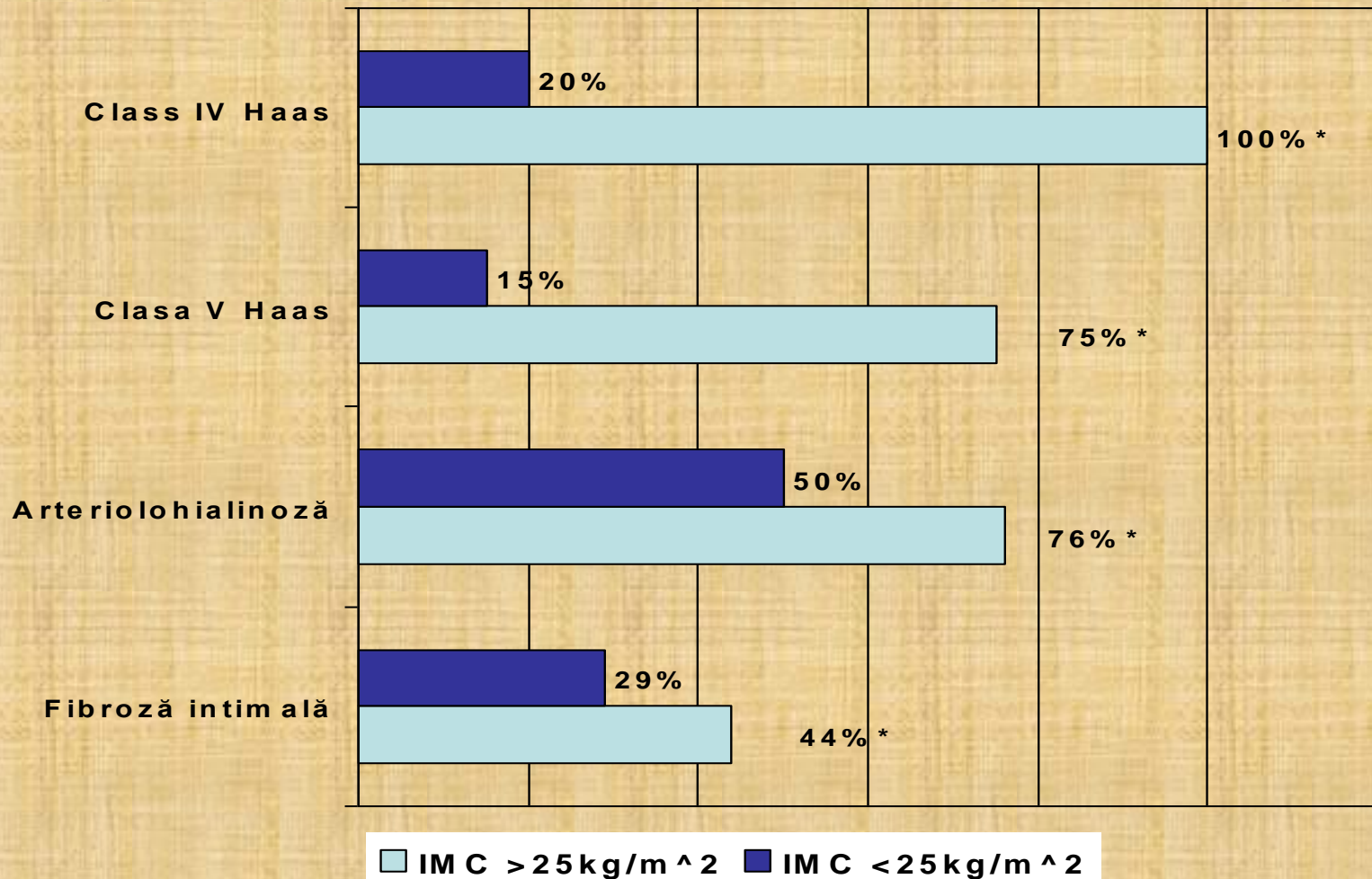


Supraponderalitatea prezentată comparativ între lotul cu boală Berger și cel cu NM

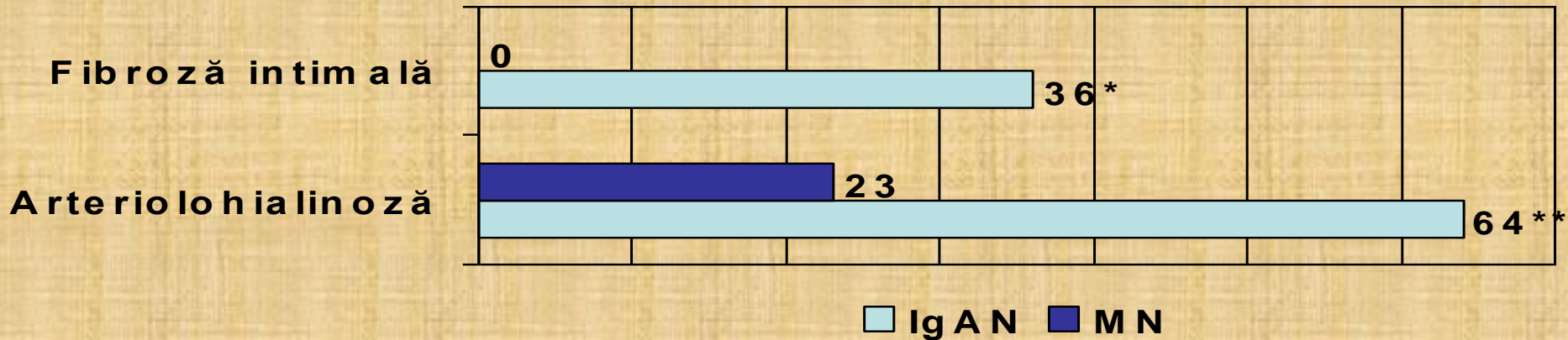
- Procentul pacienților cu IMC >25 kg/m² este mai mare în NGIgA decât în NGM: **57 vs 24.3%**



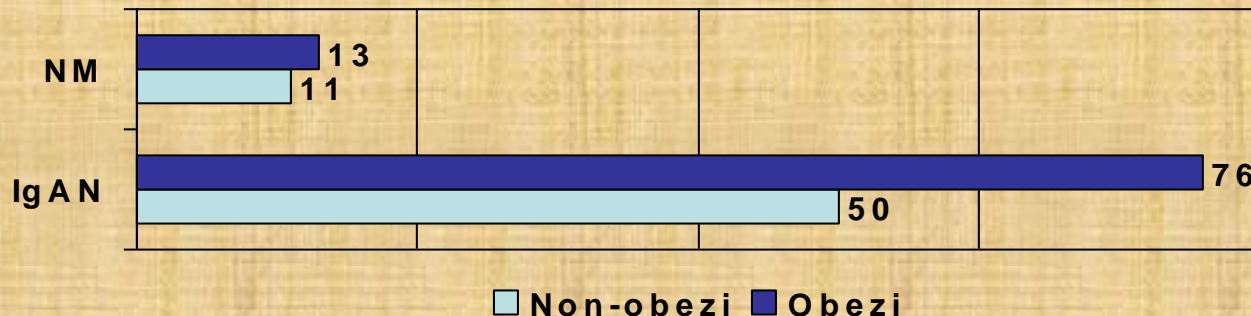
Relația dintre IMC și parametri histopatologici



Comparație (%) între pacienții obezi cu boală Berger și cei cu nefropatie membranoasă privind parametri histopatologici de leziune arteriolară

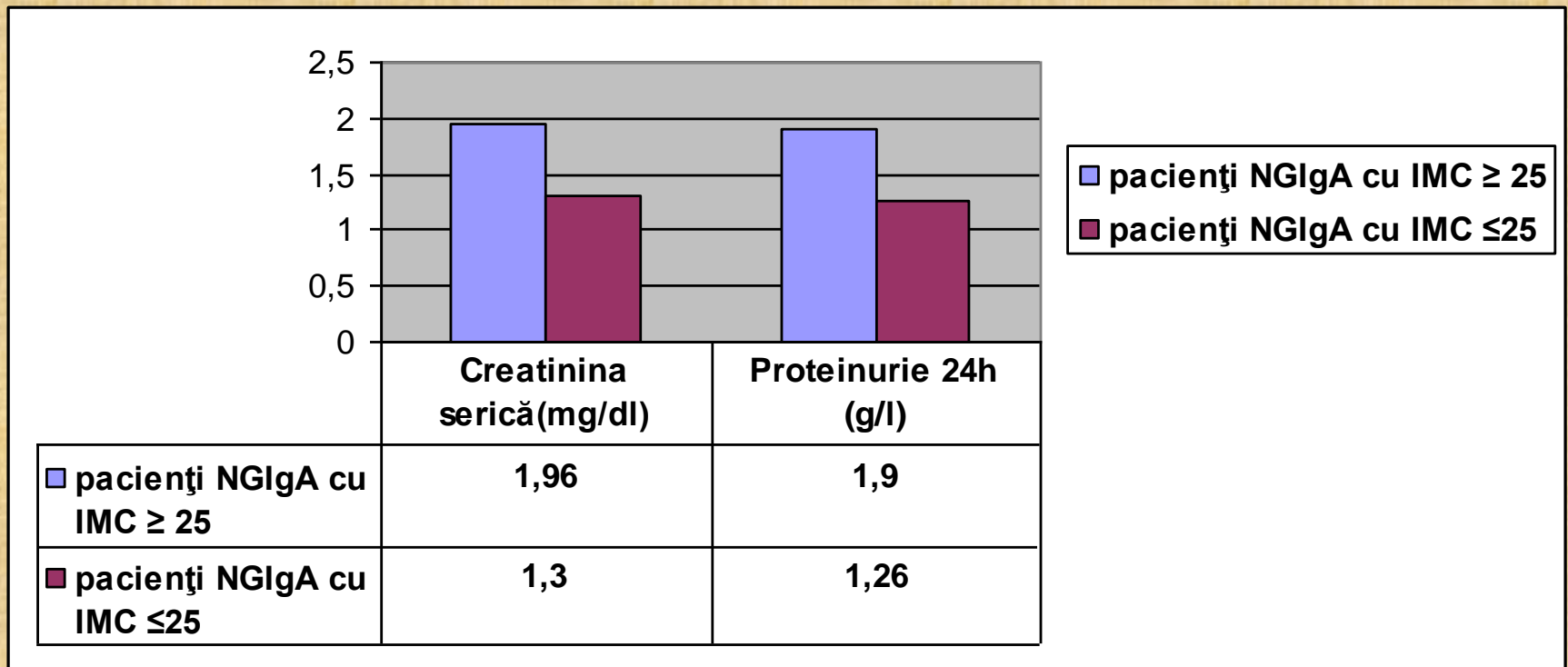


Comparație (%) între pacienții obezi și non-obezi cu boală Berger și cei cu nefropatie membranoasă privind arteriolo hialinoscleroza



Relațiile IMC cu creatinina serică și cu proteinuria

- **Pacienții supraponderali și obezi au avut valori mai mari ale creatininei serice (1.96 vs 1.3) și ale proteinuriei (1.9 vs 1.26).**



Dislipidemia din nefropatia cu IgA

Media TG este de 183 ± 76 cu un procent de 55% pacienți cu TG >150 mg/dl.

Pacienții cu HTG au:

- vârstă mai mare
- IMC mai mari
- acidul uric mai mare
- un procent mai mare de fibroza interstițială anatomopatologic

Media colesterolului este de 224 ± 74.5 cu un procent de 57% pacienți cu colesterol >200 mg/dl.

Pacienții cu Hcolesterolemie au:

- vârstă mai mare
- IMC mai mari
- acidul uric mai mare
- TG mai mari
- valori mai mari ale proteinuriei
- procente mai mari de scleroza mezangială moderată, atrofie tubulară și arteriolohipertensiune

Relația IMC cu IR din NGLgA

- **Pacienții cu IR** au vârste semnificativ mai mari, indicele de masa corporală mai mare, mai frecvent HTA, valori mai mari ale proteinuriei, dar mai rar hematurie macroscopică.

Parametri urmăriți	IR (+)	IR (-)	p
Vârsta medie	43 ani	30 ani	0,02
IMC (kg/mp)	27	24	0,01
HTA (%)	70	43	0.01
Hematurie (%)	8	23	0.02
Proteinurie (g/24h)	1,7	1	0,007

COMPARAȚIE ÎNTRE CARACTERISTICI ale bolnavilor din lotul cu Boală Berger și cel cu NM primitivă

Parametri urmăriți	Boala Berger (n=180)	Nefropatia membranoasă (n=80)	p
M/F (%)	63/37	70/30	>0.5
Vârsta medie (ani)	39 (13-72)	48 (15-78)	0.05
Procentul de supraponderali (%)	<u>52%</u>	<u>24%</u>	0.05
HTA (%)	58%	48%	>0.5
Hematuria dismorfică (%)	<u>75%</u>	<u>27%</u>	0.04
Hematuria macroscopică (%)	<u>15%</u>	<u>0%</u>	0.001
Sindrom nefrotic (%)	<u>2%</u>	<u>92%</u>	0.001
Creatinină serică (mg/dL)	2.8±2	1.7±0.4	0.04
RFG <60mL/min/1.73mp (%)	<u>50%</u>	<u>21%</u>	0.04

Arteriohialinoza

- 64% din pacienți au modificari de arteriolo hialinoza
 - 52% moderată
 - 11.9% severe.
- **Pacienții cu arteriolo hialinoza** au:
 - vârstă medie mai mare (41.5 vs 33.7)
 - IMC mai mare (28 vs 25 kg/m²)
- **Pacienții cu arteriolo hialinoza** au, în procent mai mare decât cei fără arteriolo hialinoză:
 - valori crescute ale colesterolului (74.3 vs 53%),
 - valori crescute ale TG (65.7 vs 46)
 - valori crescute ale glicemiei >100mg/dl a jeun (37% vs 18%)
 - valori mai mari ale acidului uric (8 vs 5.8 mg/dl).

- **Procentul pacienților cu arteriolo hialinoza în nefropatia cu IgA este semnificativ mai mare decât la lotul cu NGM (64% vs 23%), deși vârsta celor cu nefropatie cu IgA și hialinoza este semnificativ mai mică decât a celor cu nefropatie membranoasă (50 vs 41 ani).**

CONCLUZII –1

Datele noastre confirmă particularitățile clinice, histopatologice, de răspuns la tratament, de evoluție și prognostic ale bolii Berger, descrise în literatură:

- ✓ **Histopatologic (clasa I (51%)** (proliferare mezangiala moderată) > **clasa III (30%)** (<50% din glomeruli cu proliferare mezangiala asociată cu proliferare extracapilară)
- ✓ **Manifestările renale (edeme, HTA, creatininemia crescută, IR, hematuria, proteinuria, SN)** au fost prezente la internare la toți pacienții.
- ✓ Jumătate dintre pacienții cu boală Berger au avut **IR**.
- ✓ **Pacienții cu IR nu au mai recuperat complet funcția renală**, iar scăderea cea mai mare a creatininei se remarcă după 12 luni de tratament.

CONCLUZII-2

Supraponderalitatea:

- ✓ **este mai frecvent asociată cu Boala Berger**, deoarece pacienții cu boală Berger au avut un IMC mai mare de 25 kg/m^2 într-un procent dublu decât cel întâlnit în NG membranoasă - NGM).
- ✓ **pare a influența manifestările clinice și evoluția Bolii Berger, deoarece:**
 - Pacienții cu Boală Berger supraponderali și obezi au avut valori net mai mari ale creatininei serice și ale proteinuriei.
 - **Leziunile vasculare** (procentul arteriolohipertensiunii) sunt mai marcate în boala Berger față de nefropatia membranoasă, în ciuda vârstei mai tinere și gradului similar de HTA a primului tip de pacienți.

MAIN REFERENCE

Andrei-Lucian Drăgoi (June 2007, MD diploma thesis). **(MD Diploma thesis - June 2007 - 82 pages) The Primary IgA nephropathy (Berger disease) - the experience of a large clinical center (Nefropatia primară cu IgA [Boala Berger]—experiența unui centru) (in Romanian language)**. DOI: [10.13140/RG.2.2.36124.33923](https://doi.org/10.13140/RG.2.2.36124.33923) (which can be verified on [DOI.org](https://doi.org)). [URL1a](#) (RG main source), [URL1b](#) (alternative source), [URL2a-MS PowerPoint presentation \(ppt\)](#) (with distinct DOI: [10.13140/RG.2.2.32349.46564](https://doi.org/10.13140/RG.2.2.32349.46564); RG source) plus [URL2b](#) (alternative source for this ppt)