

Renal safety of intravenous gadolinium-enhanced magnetic resonance imaging in patients awaiting liver transplantation

Katherine M. Shaffer, Mehul R. Parikh, Thomas M. Runge, Sebastian D. Perez, Sonali S. Sakaria and Ram M. Subramanian

Liver Transpl 2015; 21:1340-1346

Η νεφρική δυσλειτουργία αποτελεί σημαντικό αίτιο νοσηρότητας και θνητότητας στους κίρρωτικούς ασθενείς. Λαμβάνοντας υπόψη το δυνητικό κίνδυνο πρόκλησης νεφρικής βλάβης από τα ιωδιούχα σκιαγραφικά τα οποία χρησιμοποιούνται για τη διενέργεια αξονικής τομογραφίας, είναι πολλές φορές ανάγκη να διενεργηθούν εναλλακτικές τεχνικές για την απεικόνιση του ήπατος σε ασθενείς που είναι υποψήφιοι λήπτες ηπατικών μοσχευμάτων. Ο σκοπός της παρούσας μελέτης ήταν να εξετάσει τη «νεφρική ασφάλεια» της μαγνητικής απεικόνισης (MRI) με γαδολίνιο σε ασθενείς οι οποίοι βρίσκονταν σε λίστα αναμονής για ηπατική μεταμόσχευση.

Η μέλετη συμπεριέλαβε αναδρομικά 352 ασθενείς με κίρρωση (μη-αιμοκαθαιρόμενους) οι οποίοι υπεβλήθησαν σε MRI με χαμηλή δόση Multihance (0.05 mmol/kg) σε ένα κέντρο κατά την περίοδο 2007-2013. Για κάθε έναν ασθενή, προσδιορίστηκε η τιμή κρεατινίνης ορού προ και λίγες μέρες μετά τη διενέργεια MRI. Επιπλέον, οι ασθενείς αναλύθηκαν για την ανάπτυξη νεφρογενούς συστηματικής ίνωσης (ΝΣΙ). Οι τιμές κρεατινίνης προ της MRI κυμάνθηκαν από 0.36-4.86 mg/dL με 70 ασθενείς (20%) να έχουν τιμές ≥ 1.5 mg/dL. Η σύγκριση των τιμών κρεατινίνης προ και μετά την MRI δεν ανέδειξε κλινικά σημαντικά διαφορές (μέση μεταβολή = 0.017 md/dL, $P=0.38$), συμπεριλαμβάνοντας και τους ασθενείς που είχαν αρχικές τιμές κρεατινίνης ≥ 1.5 mg/dL. Επιπρόσθετα, δεν αναφέρθηκε καμία περίπτωση ΝΣΙ.

Συμπερασματικά, τα ευρήματα της μελέτης υποδεικνύουν ότι η διενέργεια MRI με χαμηλή δόση gadobenic acid (Multihance) είναι ασφαλής τεχνική σε ασθενείς υποψήφιους λήπτες ηπατικών μοσχευμάτων και η χρήση της μπορεί να επεκταθεί προσεκτικά και σε ασθενείς με συνυπάρχουσα νεφρική ανεπάρκεια.

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/lt.24118/abstract>

Νικόλαος Κ. Γατσέλης