6.
Ulusal
Transplantasyon
İmmünolojisi ve
Genetiği Kongres
06-09 Nisan 2017, Antal

P15- GEBELİĞİN ANTİ-HLA ANTİKOR PROFİLİ ÜZERİNE ETKİSİ

SEBAHAT U. AKGÜL [1] HAYRİYE Ş. ÇİFTÇİ [1] SONAY TEMURHAN [1] ÇİĞDEM K. ÇINAR [1] YAŞAR ÇALIŞKAN [2] ADEM BAYRAKTAR [3] EROL DEMİR [2] HÜSEYİN BAKKALOĞLU [3] HALİL YAZICI [2] ALİ EMİN AYDIN [3] AYDIN TÜRKMEN [2] FİLİZ AYDIN [1] FATMA SAVRAN OĞUZ [1]

1- İSTANBUL TIP FAKÜLTESİTIBBİ BİYOLOJİ AD, İSTANBUL
2- İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ NEFROLOJİ BİLİM DALI, İSTANBUL
3- İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ GENEL CERRAHİ AD., İSTANBUL

Giriş

Gebelik, solid organ transplantasyon adayları için güçlü bir immünizasyon nedenidir. Gebelik ile sensitizasyonun panel reaktif antikor (PRA) pozitifliği üzerine etkisinin, transplantasyon etkisinden az, transfüzyon etkisinden ise daha fazla olduğu düşünülmektedir. Retrospektif çalışmada, böbrek transplantasyon adaylarında gebelik ile sensitizasyonun, PRA profilini nasıl etkilediği değerlendirilmiştir.

Yöntem

422 böbrek transplantasyon adayı kadın hastaya LUMINEX (OneLambda) yöntemi ile anti-HLA sınıf I/II antikor tarama/tanımlama testleri yapıldı (Medyan floresan yoğunluğu (MFI) > 1000 olan değerler pozitif kabul edildi). Özellikle gebelikle sensitize olmuş kadın hastalarda antikor profili incelendi. Kontrol grubuna sadece gebelik ile sensitize 32 sağlıklı kadın dahil edildi.

Bulgular

Kadın hastaların 186'sında (%44.1) PRA pozitif iken, 236'sında (%55.9) negatif olarak saptandı. Sadece gebelik (doğum) ile sensitize 62 hastanın 28'inde (%45.2) PRA pozitifliği saptanırken kontrol grubunda %37.5 oranında PRA pozitifliği tespit edildi. Gebelik (doğum) ile sensitize olmuş pozitif hastaların %16.1'inde Sınıf I antikorları, %9.7'sinde Sınıf II antikorları gelişirken %19.4'ünde hem Sınıf I hem de Sınıf II antikorlar saptandı (p:0,035).

Doğum, küretaj ve/veya abortus geçirmiş olan 142 kişi (%33.6) antikor geliştirme riski açısından değerlendirildiğinde hem Sınıf I ($p<0.000$, OR=3.217 %95 2.194-4.717) hem de Sınıf II antikor geliştirme riskinin ($p<0.000$, OR=2.546 %95 1.747-3.71) arttığı görüldü. Gebelik ve transplantasyon ile sensitize hastalarda Sınıf II pozitifliğinin daha anlamlı olduğu bulundu ($p=0.035$). Gebelikle birlikte kan transfüzyon öyküsü olan hastalarda Sınıf I ve Sınıf II pozitifliği istatistiksel olarak anlamlı bulundu ($p=0.0001$).

Sonuç

Bu çalışmada, böbrek nakli bekleyen kadın hastalarda sadece gebeliğin ya da gebelik ile diğer sensitize edici olayların (transplantasyon, transfüzyon) anti-HLA antikor prevelansı üzerine etkisi incelenmiştir. Sadece gebelik ile sensitize olan hastalarda anti-HLA antikor prevalansı incelendiğinde Sınıf I antikorların geliştiği, kan transfüzyonu ile birlikteliğinde Sınıf I ve II, transplantasyon ile birlikteliğinde ise Sınıf II antikorların daha baskın olduğu görülmüştür. Kadınlarda geçirilmiş abortus ve küretajın da antikor gelişme riskini artırdığı bulunmuştur.