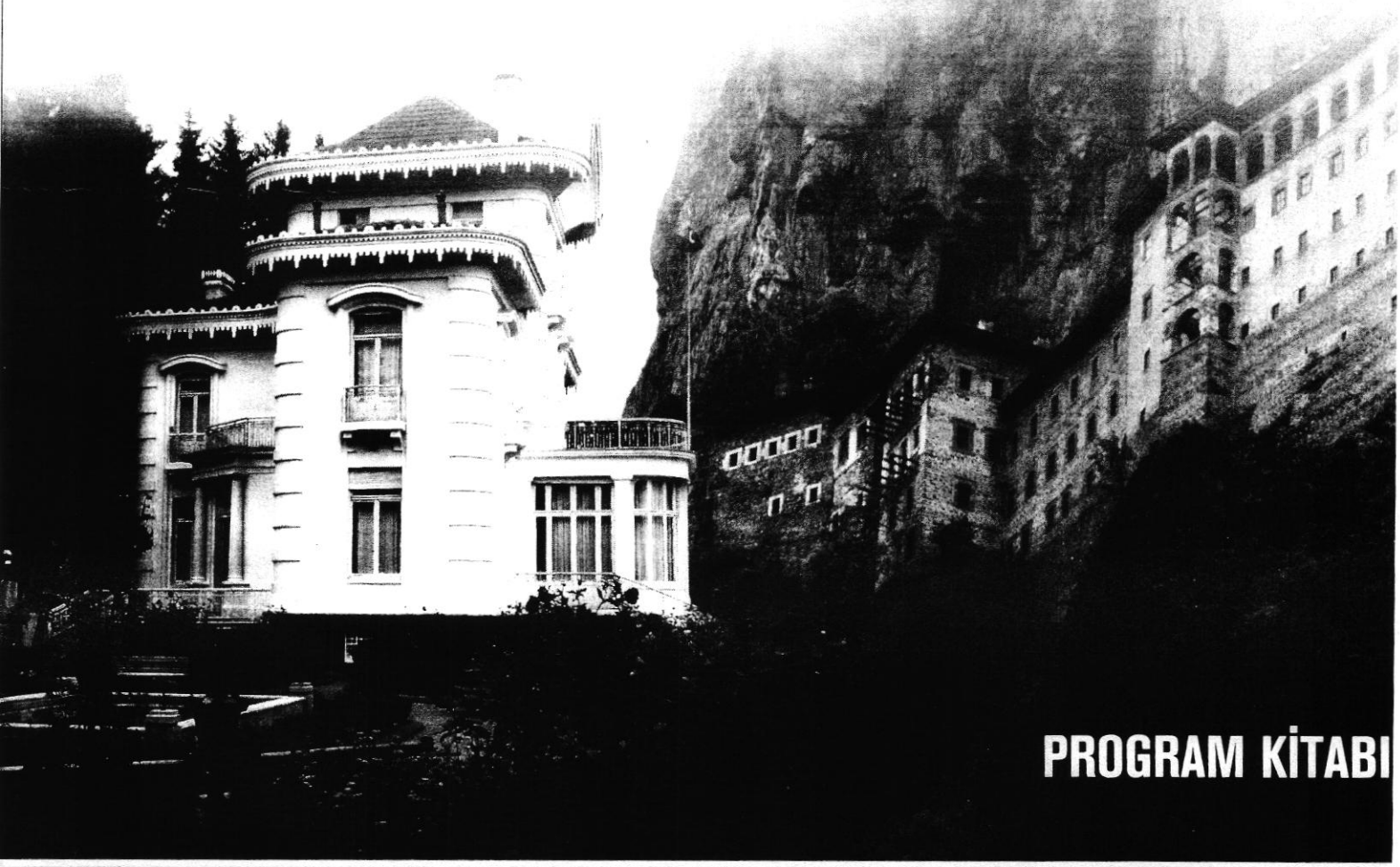
TÜRKİYE ORGAN NAKLİ KURULUŞLARI KOORDİNASYON DERNEĞİ • XII. KONGRESİ

TRANSPLANTASYON'18

18-21 Ekim 2018, Trabzon



PROGRAM KİTABI

www.tx2018trabzon.org

TÜRKİYE ORGAN NAKLİ KURULUŞLARI
KOORDİNASYON DERNEĞİ
XII. KONGRESİ

TRANSPLANTASYON'18
18-21 Ekim 2018, Trabzon

Transplantasyon İmmunolojisi

P7-İNFLUENZA AŞISININ HUMORAL İMMUN YANIT ÜZERİNE ETKİSİ

Khishigsuren B. [1], Demir E. [1], Usta Akgül S. [2], Temurhan S. [2], Uçar A.R. [1], Dirim A.B. [1], Çatıkkaş N.M. [1], Bayraktar A. [3], Çalışkan Y. [1], Yazıcı H. [1], Savran Oğuz F. [1], Türkmen A. [1], Sever M.Ş. [1]
İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Nefroloji Bilim Dalı, İstanbul-Turkey [1] İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi, Tıbbi Biyoloji Anabilim Dalı, İstanbul-Turkey [2] İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi Anabilim Dalı, İstanbul-Turkey [3]

Giriş:
İnfluenza, renal transplant alıcılarında aşı ile önlenebilen, önemli bir morbidite ve mortalite nedenidir. Ancak aşı uygulamasının, antikor yanıtına neden olarak rejeksiyon ataklarının tetiklenmesi de söz konusu olabilir. Bu çalışmada, renal transplant alıcılarında influenza aşısı ile panel reaktif antikor (PRA) değişimini inceledik.

Metot:
Bu çalışmaya, merkezimizde izlenmekte olan 18 yaş ve üstü, idame immünsupresyonda ikili veya üçlü tedavi alan renal transplantasyon alıcıları dahil edildi. Son üç ay içinde rejeksiyon atağı geçirenler, aktif enfeksiyonu veya malignitesi olan hastalar dışlandı. Hastalar, gönüllü olarak influenza aşısı yaptıran ve yaptırmayanlar olarak ikiye ayrıldı. Tüm hastaların, aşı öncesi ve aşıdan sonraki 30. ve 180. gündeki PRA tayini yapıldı. Bazal kan örnekleri alındıktan sonra inaktif trivalan influenza aşısı (Vaxigrip®-Sanofi Pasteur SA) deltoid kas içine uygulandı. Sınıf I ve sınıf II PRA tayinleri Lumineks yöntemi ile yapıldı. PRA düzeyi 1000 MFI büyük olan hastalar pozitif olarak kabul edildi.

Bulgular:
Çalışmaya dahil edilen 41 aşılı, 50 kontrol hastasının yaş ortalaması sırasıyla 43±9, 41±12' idi. Her iki grupta; donör tipi, takip süresi ve laboratuvar özellikleri benzerdi. Aşı öncesinde 4 hastada yalnız sınıf I, 1 hastada yalnız sınıf II, 1 hastada ise hem sınıf I, hem de sınıf II PRA pozitifliği mevcuttu. Aşıdan 30 ve 180 gün sonra bakılan PRA titrelerinde önemli bir değişiklik saptanmadı (Tablo). Hiçbir hastada izlem süresi boyunca rejeksiyon atağı veya greft kaybı görülmedi.

Sonuç:
İnfluenza aşısının, renal transplant alıcılarında panel reaktif antikor yanıtında değişikliğe neden olmadığı görülmüş olup, yıllık aşı uygulaması immünolojik açıdan güvenli görülmektedir.