

Correlazione tra insorgenza di proteinuria precoce e decorso clinico del rene trapiantato. Esperienza di un singolo centro

B. Infante, G. Stallone, A. Schena, S. Di Paolo, G. Grandaliano, F.P. Schena

Dipartimento Emergenza Trapianti D'Organo, DETO, Divisione di Nefrologia, Università degli Studi di Bari - Policlinico, Bari

Riassunto

Premessa. La proteinuria si associa ad un aumentato rischio di sviluppo di insufficienza renale ed a un peggior decorso clinico della funzione dell'organo.

Materiali e metodi. Fra l'aprile del 1992 e dicembre 2001 nel nostro centro sono stati eseguiti 405 trapianti. In questa popolazione di pazienti abbiamo analizzato: 1) le cause principali di proteinuria post-trapianto e 2) il suo valore prognostico per il decorso clinico del trapianto in pazienti con follow-up minimo di 6 mesi.

Risultati. La proteinuria precoce si associava ad una più alta frequenza di nefropatia cronica del trapianto e nefropatie (de novo e recidive); il decorso clinico del trapianto appariva peggiore nei pazienti con proteinuria precoce persistente.

Conclusioni. La proteinuria precoce post-trapianto aumenta il rischio di insufficienza renale del trapianto. Va sottolineato che una biopsia dell'organo trapiantato è il mezzo migliore per ricercare le cause di proteinuria e che gli interventi terapeutici adatti alla riduzione della stessa devono essere adottati precocemente.

PAROLE CHIAVE: Proteinuria, Trapianto di rene, Nefropatia cronica del trapianto, Decorso clinico del trapianto

Correlation between the onset of early proteinuria and the outcome of renal transplantation. Experience of a single centre

Background. Proteinuria is associated with an increased risk of renal failure. In chronic kidney transplant failure it is associated with poorer graft outcome.

Materials and methods. In our Unit 405 renal transplants were performed between April 1992 and December 2001. We analysed 1) the main causes of post-transplant proteinuria and 2) the prognostic significance for graft outcome in patients with a minimum follow-up of 6 months.

Results. Early proteinuria was associated with a higher incidence of chronic allograft nephropathy (CAN) and de novo/recurrent nephropathies. Graft outcome was poorer in patients with early persistent proteinuria.

Conclusions. Proteinuria after renal transplantation increases the risk of graft failure. We can, therefore, hypothesize that a graft biopsy is the best way to reveal the causes of proteinuria so that therapeutic interventions, which have been shown to reduce proteinuria, can be applied immediately. (*G Ital Nefrol* 2002; 19: 446-50)

KEY WORDS: Proteinuria, Renal transplantation, Chronic allograft nephropathy, Graft outcome