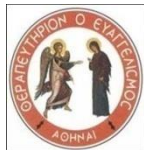


# ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΙΦΝΕ ΠΟΥ ΛΑΜΒΑΝΟΥΝ ΑΝΤΙ-TNF

Καραμπέκος Γ, Βιάζης Ν, Μουντάκη Κ, Κουστένης Κ,  
Αλμπάνη Φ, Μπέκα Ε, Βερετάνος

Χ, Αρβανίτης Κ, Γεωργιάδη Τ, Τρίκολα Α, Αρχαύλης Ε,  
Χρηστίδου Α, Μελά Μ, Μάντζαρης Γ



ΓΝΑ «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ», Αθήνα

# Λοιμώσεις

- Tuberculosis (*M. Tuberculosis*)
- *Clostridium difficile* infections (CDI)
- Pneumococcal infections – pneumonia, meningitis (*S. pneumoniae*)
- Legionnaire’s disease, Pontiac fever (*L pneumophila*)
- Listeriosis (*L monocytogenes*)
- Salmonellosis (*Salmonella enteritidis*)
- Nocardiosis (*Nocardia spp.*)
- Coccidiomycosis (*C immitis* and *C. posadasii*)
- Candidiasis (*Candida spp.*, most commonly *Candida albicans*)
- Aspergillosis (*Aspergillus spp.*)
- Cryptococcosis (*C neoformans* or *C. gattii*)
- Pneumocystis pneumonia (*Pneumocystis jirovecii*)
- Herpes simplex virus (HSV)
- Varicella zoster virus (VZV)
- Epstein-Barr virus (EBV)
- Cytomegalovirus (CMV)
- Leishmaniasis (*Leishmania spp.*)
- HCV / HBV
- HIV

# Παράγοντες κινδύνου για λοιμώξεις

- **ECCO Statement OI 2B**
- IBD patients at risk of opportunistic infections are those treated with immunomodulators [EL1], especially in combination [EL3], and those with malnutrition [EL5]. In addition, co-morbidities and a history of serious infections should be considered. Age is an independent risk factor for opportunistic infections in IBD [EL3].



European  
Crohn's and Colitis  
Organisation

# Παράγοντες κινδύνου για λοιμώξεις

- Φαρμακευτική αγωγή (κυρίως ανοσοτροποποιητικά και κορτικοστεροειδή)
- Ηλικία (<20 για EBV, VZV, >50 για μικροβιακές)
- Συνοσηρότητες
- Υποθρεψία
- Έκθεση

# Σκοπός

- Παρότι οι ασθενείς με Ιδιοπαθή Φλεγμονώδη Νοσήματα του Εντέρου(ΙΦΝΕ) που λαμβάνουν θεραπεία με anti-TNF βρίσκονται θεωρητικά σε αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης λοιμώξεων, ο κίνδυνος αυτός δεν έχει προσδιοριστεί επακριβώς.

# Μέθοδοι

- Αναδρομική ανάλυση των λοιμώξεων που εμφάνισαν οι ασθενείς με ΙΦΝΕ, οι οποίοι παρακολουθούνται στο Τμήμα μας και λαμβάνουν Anti-TNF.
- Προκειμένου να εκτιμηθεί ο ακριβής κίνδυνος εμφάνισης λοιμώξεων σε αυτούς τους ασθενείς έγινε σύγκριση με ίσο αριθμό ασθενών, με τα ίδια χαρακτηριστικά νόσου, που λαμβάνουν 5 ASA ή ανοσοτροποποιητικά φάρμακα.

# Πληθυσμός της μελέτης μας

220

- Anti-TNF

220

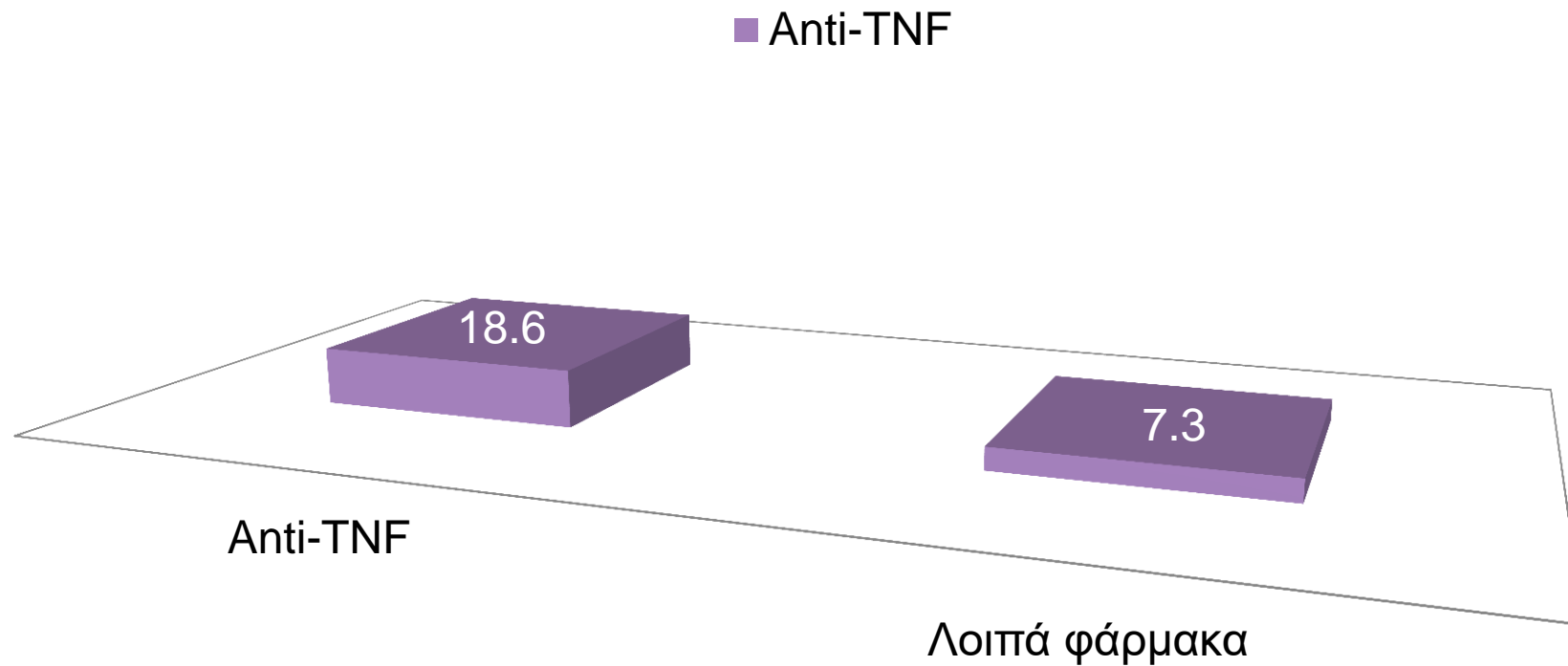
- 5-ASA
- Ανοσοκατασταλτικά

# Ασθενείς υπό Anti-TNF

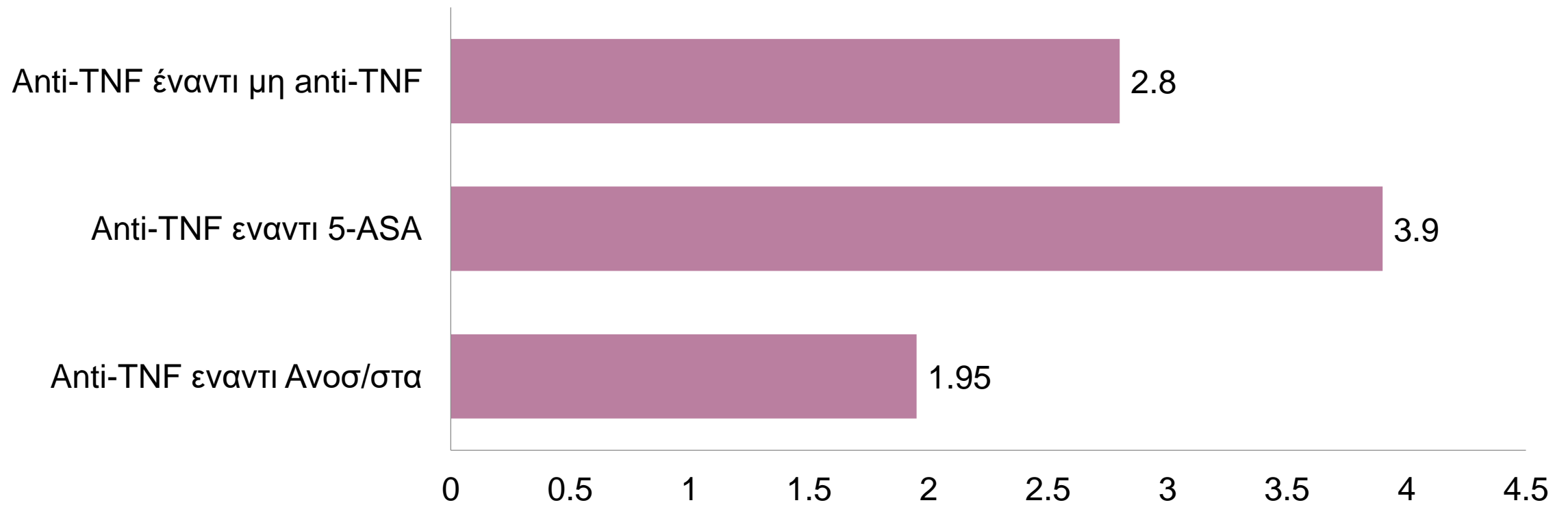
Anti-TNF			
72 UC	148 CD	96 IFX	124 ADA



# Πιθανότητα εμφάνισης λοίμωξης



# Σχετικός κίνδυνος



# Συμπέρασμα

- Ο κίνδυνος εμφάνισης λοιμώξεων σε ασθενείς με ΙΦΝΕ που λαμβάνουν αντι-TNF εμφανίζεται αυξημένος, ειδικά έναντι εκείνων των ασθενών που δεν λαμβάνουν ανοσοκατασταλτική αγωγή.
- Αν και αυτό μπορεί να σχετίζεται με τη θεραπεία δεν πρέπει να παραγνωρίζεται ότι οι ασθενείς αυτοί έχουν συνολικά αυξημένο φορτίο νόσου.

ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ

