

A thrombocitához kötött P-selectin
szemészeti jelentősége
– különös tekintettel NAION-os
betegeken

Dr. Nagy Valéria

Dr. Kolozsvári B., Dr. Balogh Zs.,

Dr. Csutak A., Dr. Kasza Márta

DE OEC Szemklinika

Prof. Dr. Berta András



Neuropathia Ischaemica Anterior Nervi Optici

- A látóidegfő vérellátási zavara következtében kialakuló hirtelen látásromlással járó nervus opticus károsodás.
- Formái:
 - arteritises (AAION)
 - non-arteritises (NAION)
- Tünetei:
 - hirtelen látásromlás
 - relatív, afferens pupilla reflex eltérések
 - íves látótérkiesések
 - a funduson: a papilla sápadt, elmosott szélű, oedemás, a papilla körül sugárirányú, csíktolt vérzések

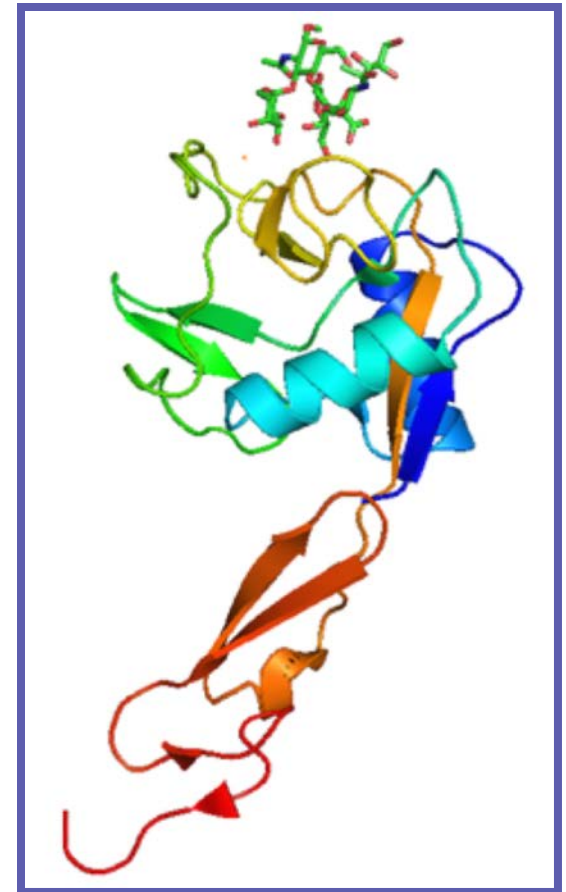
Selectinek

■ Selectinek formái:

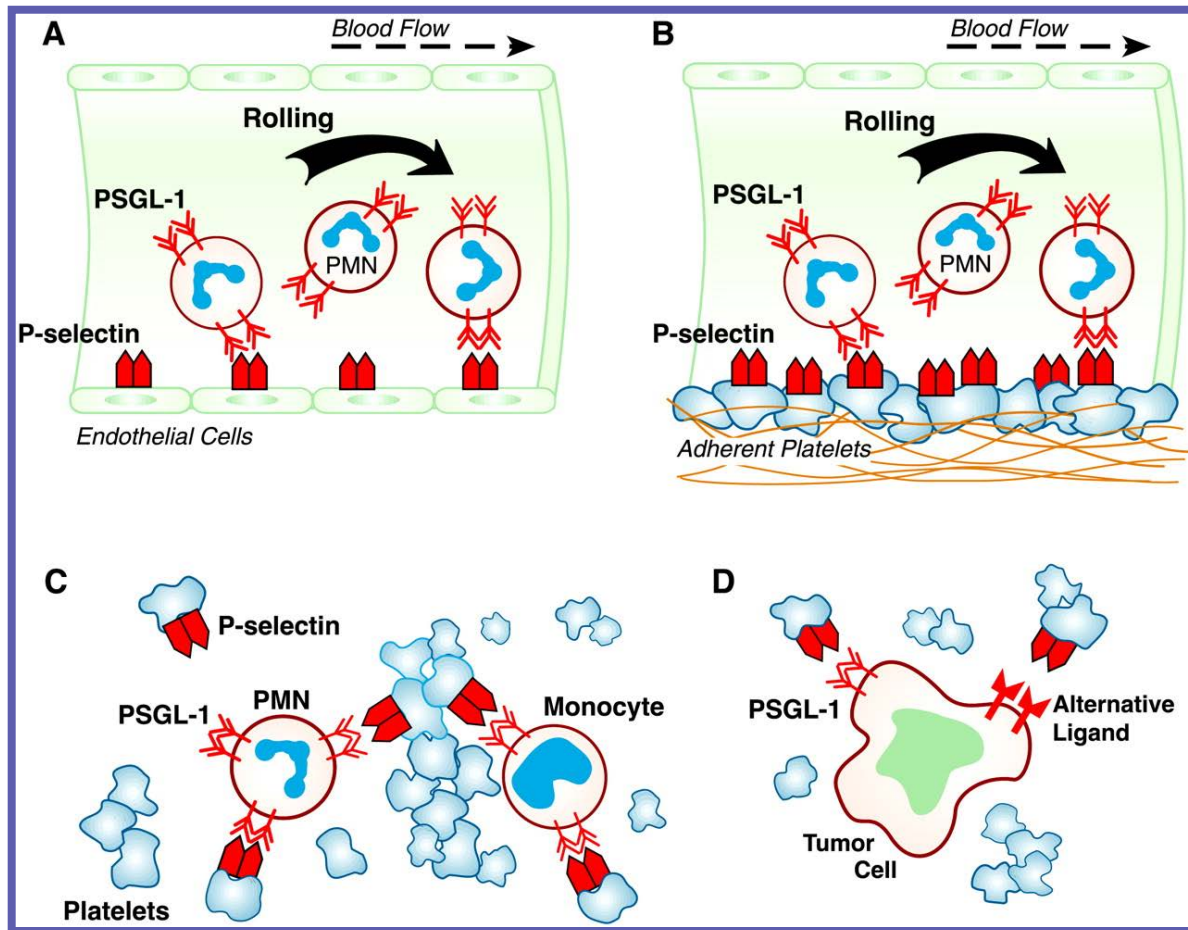
- E- (endothel)
- L- (leukocyta)
- P- (thrombocyta) ↙ ↘
 - Solubilis
 - Kötött (felszíni)

■ P-selectin (P-sel) szerepe:

- haemostasis
- thrombocyta aggregatio
- gyulladás
- sebgyógyulás



P-selectin expressio és aktiválódás



P-selectin különböző kórképekben

- Diabetes Mellitus
- Atherosclerosis
- Stroke
- Kongesztív szívbetegség
- Acut coronaria betegségek

Nagy B Jr et al. Thromb Haemost 98:186–191; Marquardt L et al. Stroke 33:2570–2574; Burger PC et al. Blood 101:2661–2666; Jilka B et al. Thromb Haemost 76:328–332; Chong BH et al. Blood 83:1535–1541; Katayama M et al. Br J Haematol 84:702–710; Chung I et al. Ann Med 41:45–51

Felszíni P-selectin aktivitás (P-sel MFI) szerepe a NAION kialakulásában

Betegek és módszerek

	Esetszám (n)	Átlagéletkor (év)	p
Egészséges	39	73.07±9.58	0.0011
NIDDM	31	68.32±11.05	
IDDM	13	61.92±11.21	
NAION	21	63.43±10.78	

Felszíni P-selectin aktivitás (P-sel MFI) szerepe a NAION kialakulásában

Cardiovascularis rizikótényezők NAION-os betegeken

	n	%
Hypertriglyceridaemia (>1.7 mmol/l)	5	23.81
Hypercholesterinaemia (>5.2 mmol/l)	14	66.67
ISZB	0	0
Hypertensio	6	28.57
IDDM	0	0
NIDDM	2	9.50

Felszíni P-selectin aktivitás (P-sel MFI) szerepe a NAION kialakulásában

Statisztikai elemzés

- Korrigálatlan csoport elemzés - ANOVA vagy Kruskal–Wallis teszt
- Korra-korrigált csoport elemzés – többszörös lineáris regresszió analízis
- NAION-os betegek elemzése a különböző kontroll csoportokkal -logisztikus regresszió modell
- Ellenőrzés - Hosmer–Lemeshow test.

- Szignifikancia szint: $p \leq 0.05$
- Felhasznált statisztikai program: Stata-Corp. 2009. Stata Statistical Software: Release 11. CollegeStation, TX, USA: StataCorp LP

Felszíni P-selectin aktivitás (P-sel MFI) szerepe a NAION kialakulásában

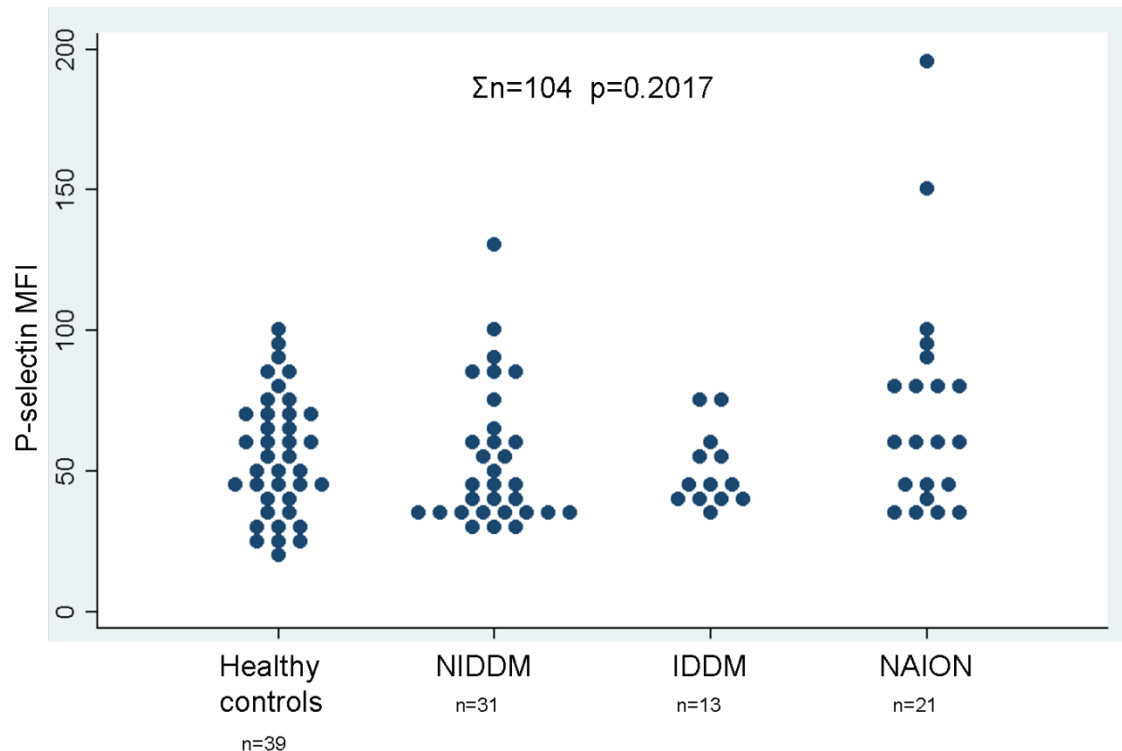
Eredmények

Logisticus log-transformált regressio analízis NAION-ban

	OR	95% CI	p
Korrigálatlan	4.12	1.22 - 13.91	0.0225
Korra-korrigált	3.86	1.10 - 13.53	0.0346
Korra és DM-re korrigált (IDDM/NIDDM/non-DM)	3.44	0.88 - 13.43	0.0747
Korra és DM-re korrigált (DM/non-DM)	3.70	0.93 - 14.73	0.0629

Felszíni P-selectin aktivitás (P-sel MFI) szerepe a NAION kialakulásában

P-sel MFI eloszlása a különböző csoportokban



n=esetszám, NIDDM= Non-Insulin Dependens Diabetes Mellitus, IDDM= Insulin Dependens Diabetes Mellitus

Felszíni P-selectin aktivitás (P-sel MFI) szerepe a NAION kialakulásában

Összefoglalás

1. Kutatásaink során, a szemészetben elsőként azt találtuk, hogy a P-sel MFI emelkedésnek pathogenetikai szerepe lehet a NAION kialakulásában.
2. A P-sel aktivitás emelkedése esetén NAION-ban hatásosabb lehet a thrombocytá-aggregáció gátló kezelés az ADP receptor antagonistá kezelés/együttesen.



Köszönöm a figyelmet!