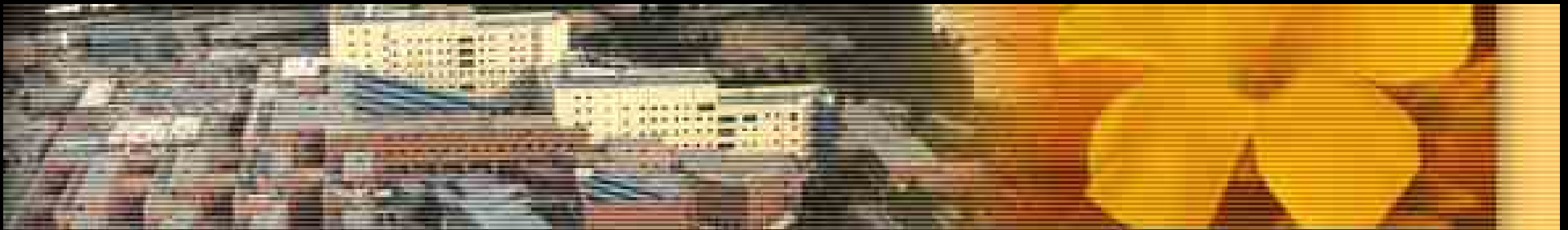


Τα ινοδωλυτικά δεν είναι χρήσιμα στην  
θεραπεία της παραπνευμονικής  
υπεζωκοτικής συλλογής και του  
εμπυήματος του θώρακα

Γιάννης Καλομενίδης  
Πνευμονολόγος



μελέτη	No	σχεδιασμός	Μείωση διάρκειας νοσηλείας	Μείωση ανάγκης χειρουργείου	Όφελος στην επιβίωση
<i>Davies RO et al . Thorax 1997;52:416</i>	24	<b>SK</b> 250.000 U vs saline	OXI	OXI	-
<i>Chin NK et al. Chest 1997; 111:275</i>	52	<b>SK</b> 250.000 U vs saline	OXI	OXI	OXI
<i>Bouros et al. AJRCCM 1999;159:37</i>	31	<b>UK</b> 100.000 U vs saline	NAI	NAI	-
<i>Tuncozgur et al. Int J Clin Pract 2001;55:6582</i>	49	<b>UK</b> 100.000 U vs saline	NAI	NAI	-
<i>Diacon A et al. AJRCCM 2004;170:49</i>	53	<b>SK</b> 250.000 U vs saline	NAI	NAI	OXI
<i>Maskel et al 2005;352:865</i>	454	<b>SK</b> 250.000 U vs saline	OXI	OXI	OXI

Μήπως η SK δεν είναι αποτελεσματικό  
ινωδωλυτικό στην υπεζωκοτική  
κοιλότητα;;;

--ταχεία αδρανοποίηση από PAIs που  
υπερπεράγονται σε φλεγμονή

# U/S σε εγκυστωμένη παραπνευμονική ΥΣ



# Οι φυσαλίδες δείχνουν ότι δεν υπάρχει επικοινωνία μεταξύ των εγκυστώσεων



# Έγχυση στρεπτοκινάσης



# 15 λεπτά μετά την στρεπτοκινάση



Φταίει και το ιξώδες του πύου;;;



# DNAση

- Χορήγηση DNA στρεπτοκοκκικής προέλευσης για την  
θεραπεία εμπυήματος

*Tillet WS and Sherry S. J Clin Invest 1949; 28:173*

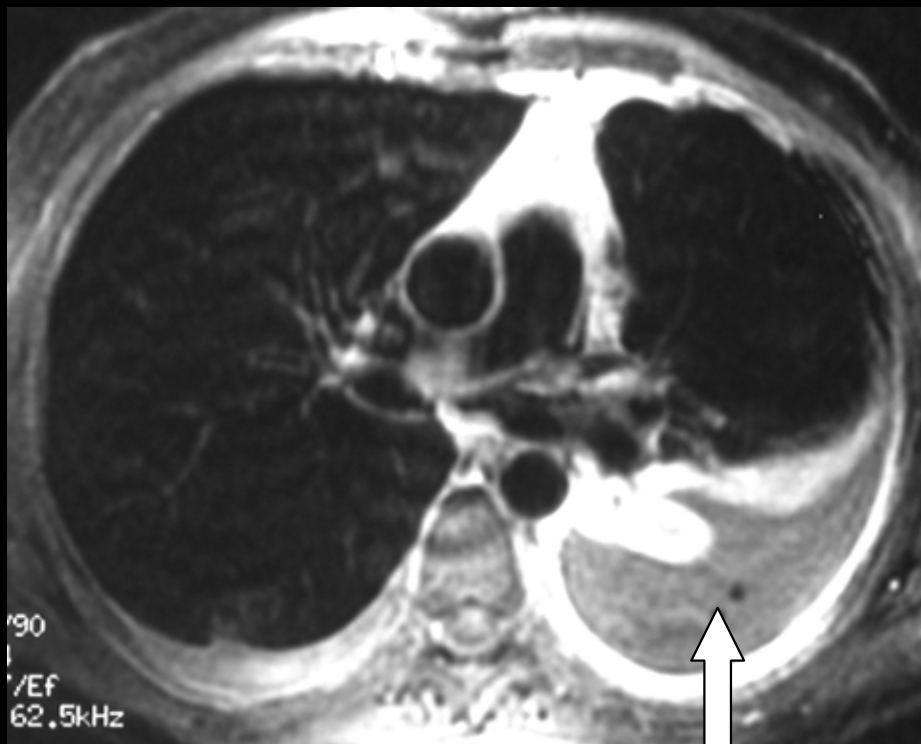
- Η rhDNAση και όχι η στρεπτοκινάση ρευστοποιεί in vitro  
το πύο

*Simpson G et al. Chest 2000;117:1728*

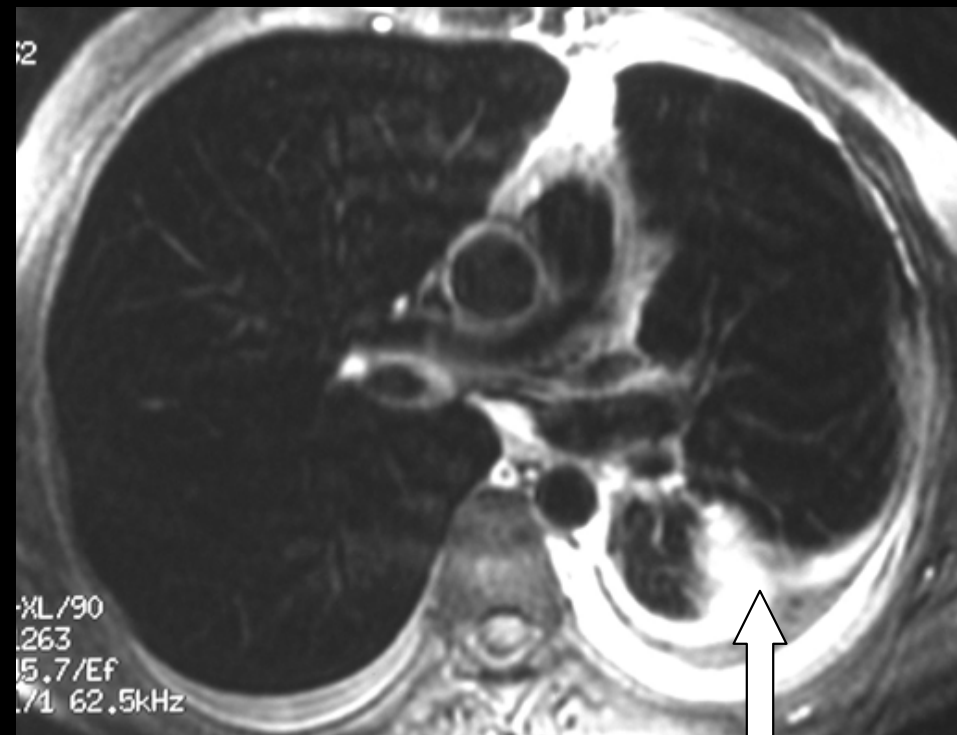
- Η rhDNAση έχει δοθεί με επιτυχία σε μία ασθενή με  
εμπύημα όπου απέτυχε η στρεπτοκινάση

*Simpson G et al. Thorax 2003;58:365*

# Η ενδοϋπεζωκοτική έγχυση DNase μπορεί να είναι χρήσιμη σε ασθενείς με εμπύημα



**πριν**

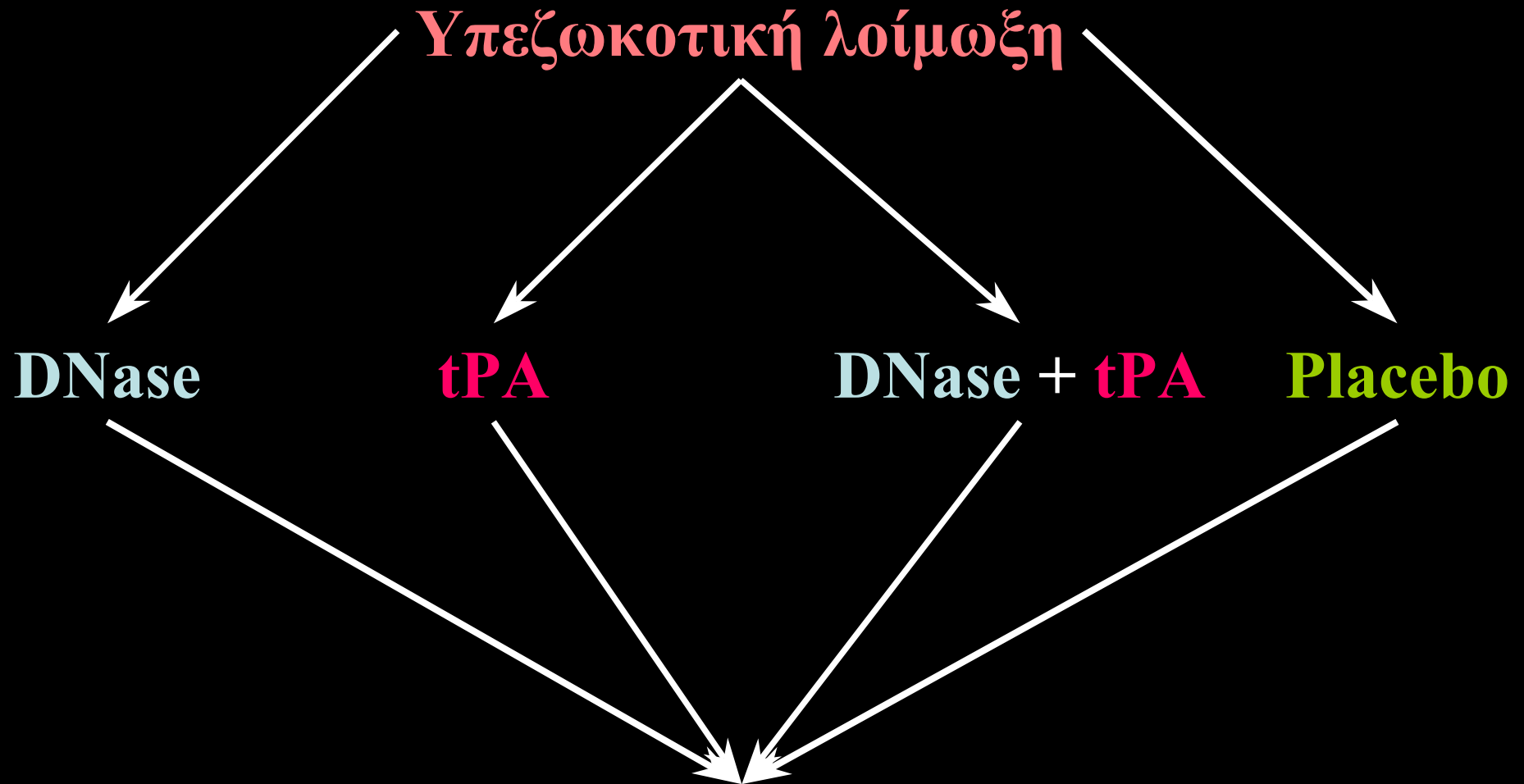


**μετά**

**Επίδραση 6 δόσεων DNAσης σε ασθενή με εμπύημα που δεν ανταποκρίθηκε σε στρεπτοκινάση**

*με την άδεια των F Gleeson και YCG Lee*

# Multi-Centre Intrapleural Sepsis Trial-2



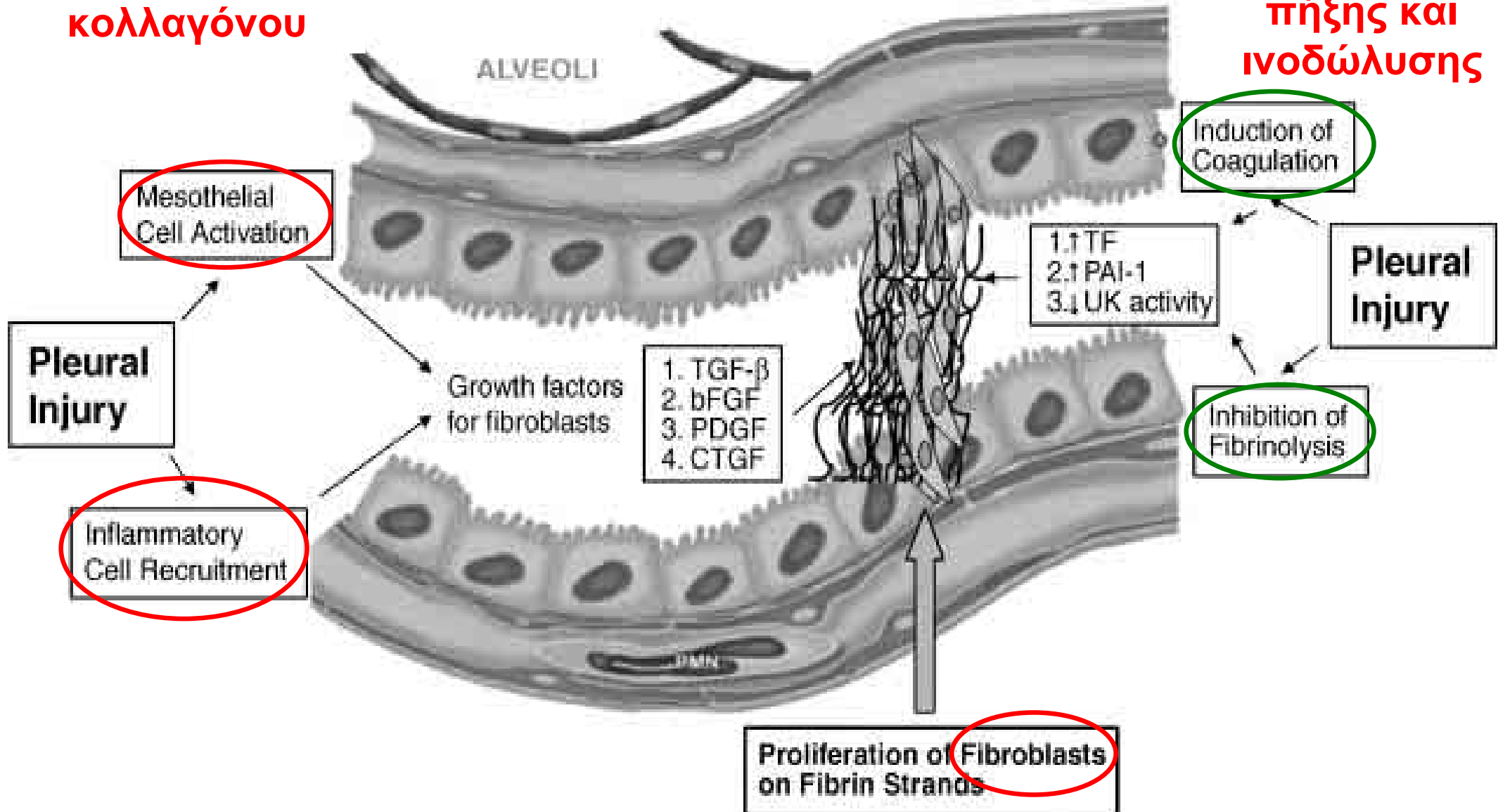
Endpoints: ανάγκη για χειρουργείο, επιβίωση,  
ακτινολογική πρόοδος

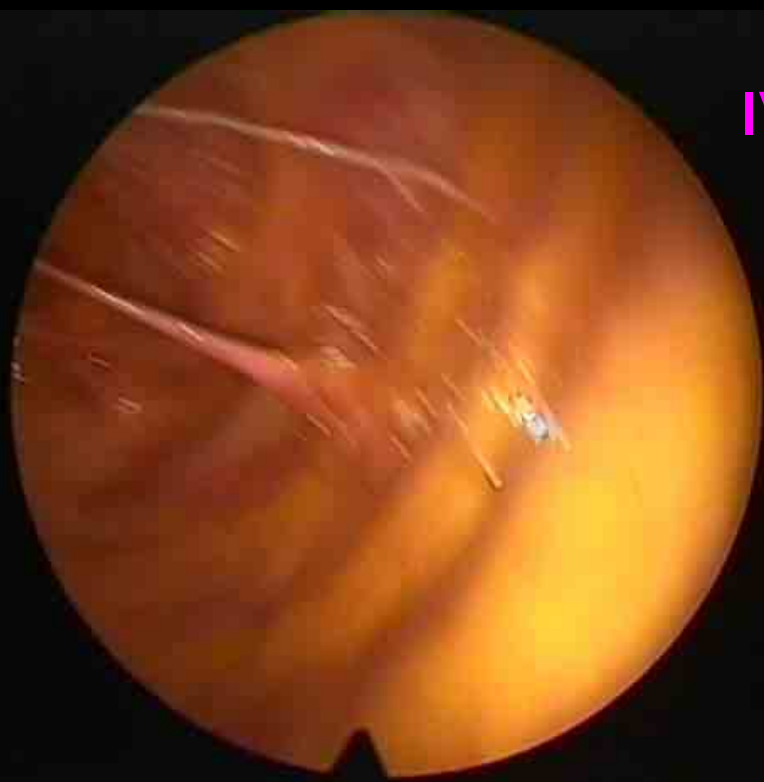
Ή μήπως είναι έτσι και αλλιώς μάταιο  
να συζητάμε για ινοδύλυση;;;;;

# Μηχανισμοί ίνωσης

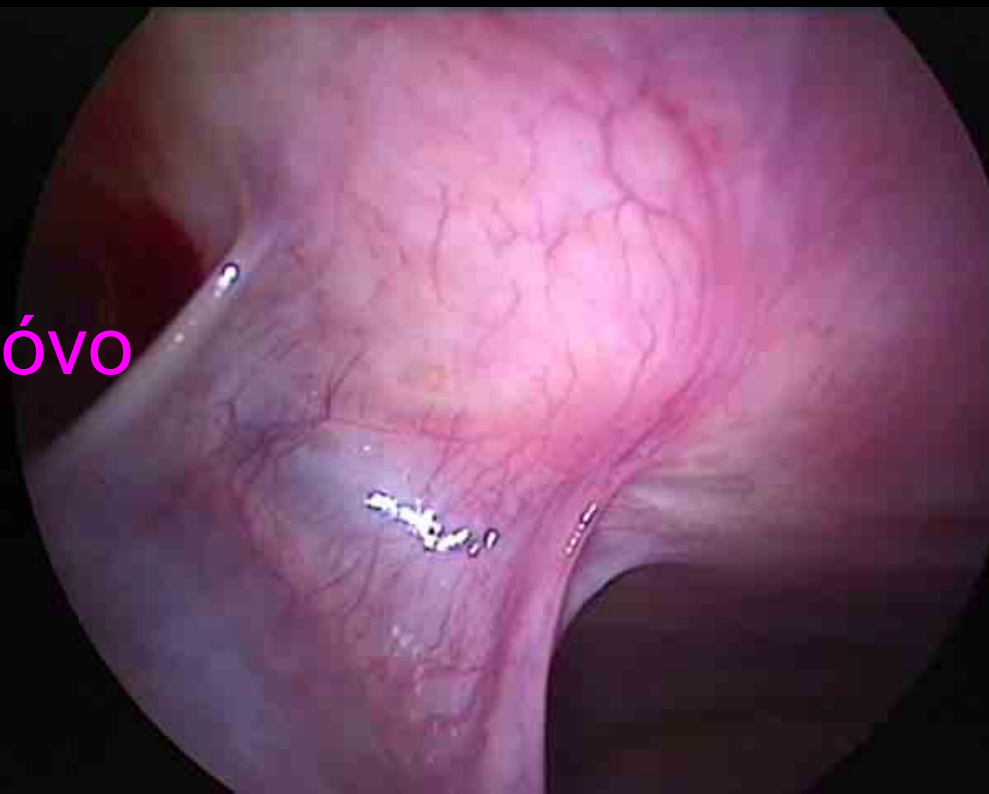
Σύνθεση  
κολλαγόνου

Ανισορροπία  
πήξης και  
ινοδύλωσης

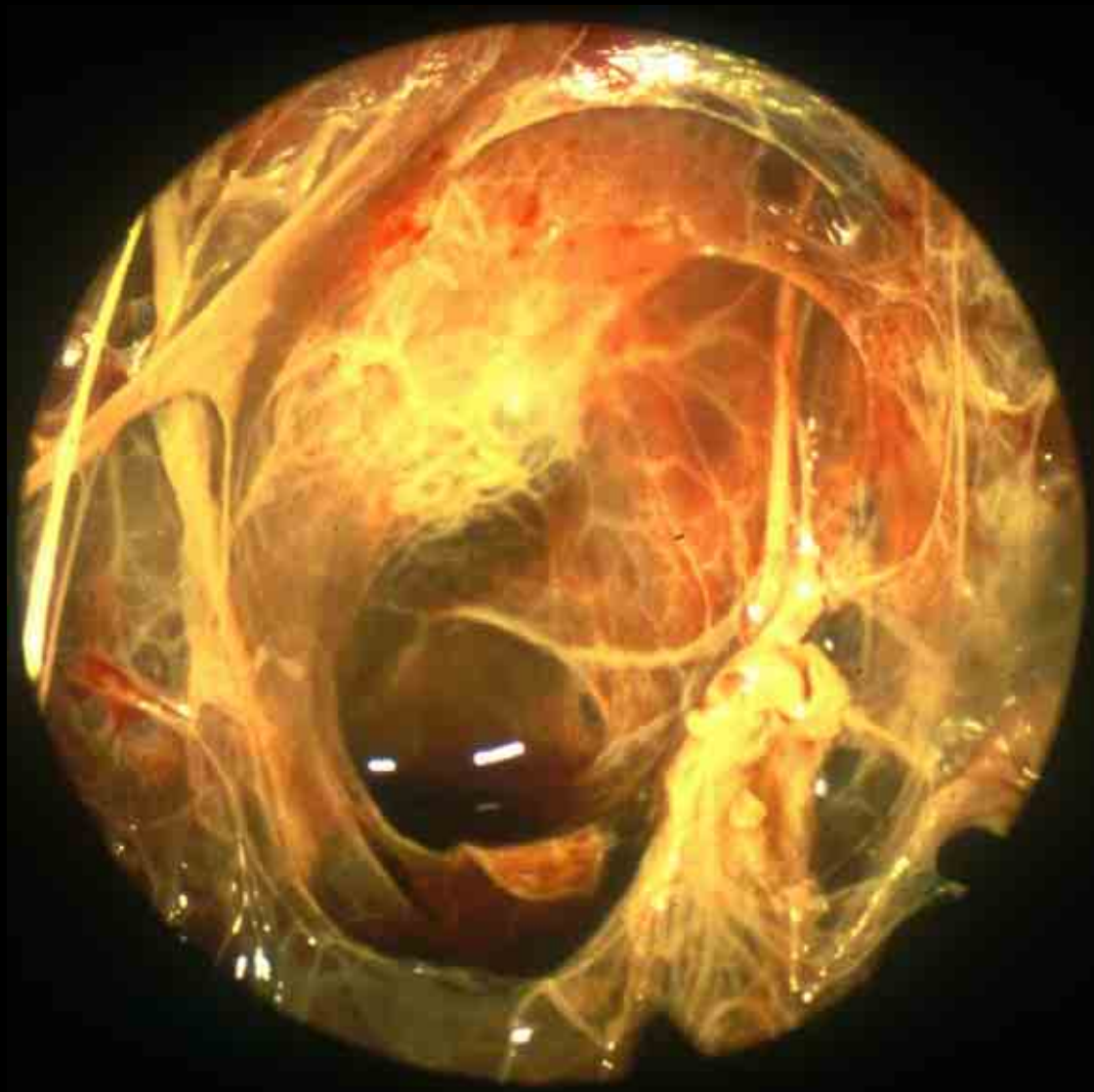




Ινική



κολλαγόνο



# Πήξη/Ινοδύλυση και υπεζωκοτική ίνωση δεδομένα σε πειραματόζωα

- Ηπαρίνη ή u-PA μειώνει σημαντικά τις συμφύσεις που προκαλεί η ενδοϋπεζωκοτική χορήγηση τετρακυκλίνης

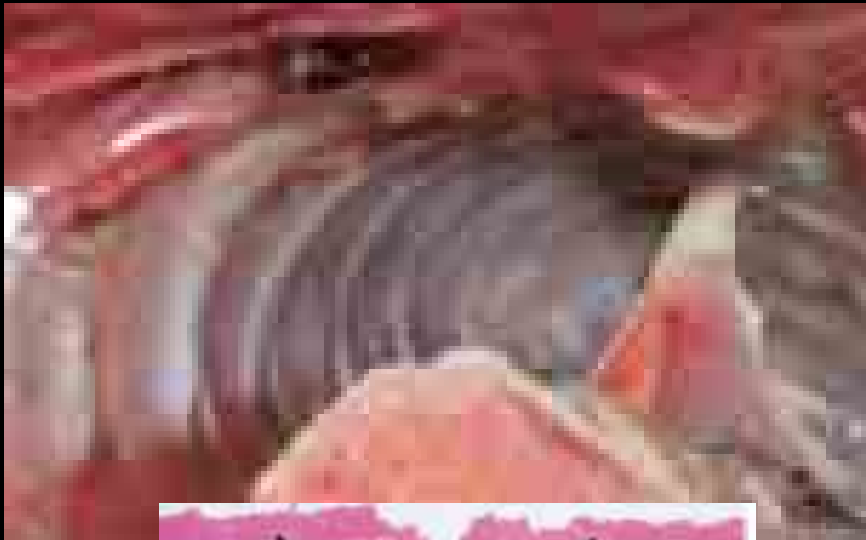
*Strange C et al. AJRCCM 1995;151:508-15*

- Ηπαρίνη με ή χωρίς DNAάση δεν μειώνει σημαντικά την ίνωση που συνοδεύει πειραματικό εμπύημα

*Dikensoy O et al. Repisorology 2006;11:755-60*



# Ανταγωνισμός Αυξητικών Παραγόντων



- Ενδοϋπεζωκοτικά **anti-TGFbeta** αντισώματα σε κουνέλι με εμπύημα: σημαντική αναστολή του σχηματισμού εμπυήματος και της συνοδεύουσας υπεζωκοτικής ίνωσης

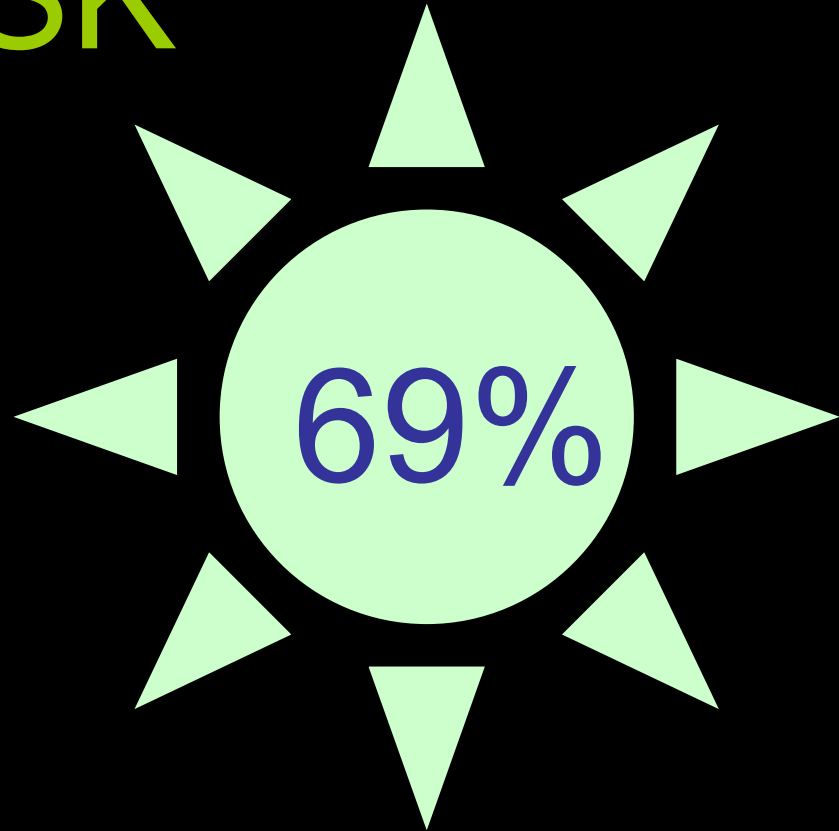
*Kunz CR et al. Chest 2004;126:1636*

- Ενδοϋπεζωκοτικά **anti-VEGF** αντισώματα σε κουνέλι με εμπύημα: μειώνει την αγγειογένεση και την ίνωση

*Sasse SA et al. AJRCCM 2004; 169: A536*

# Επιτυχία αγωγής

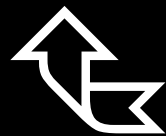
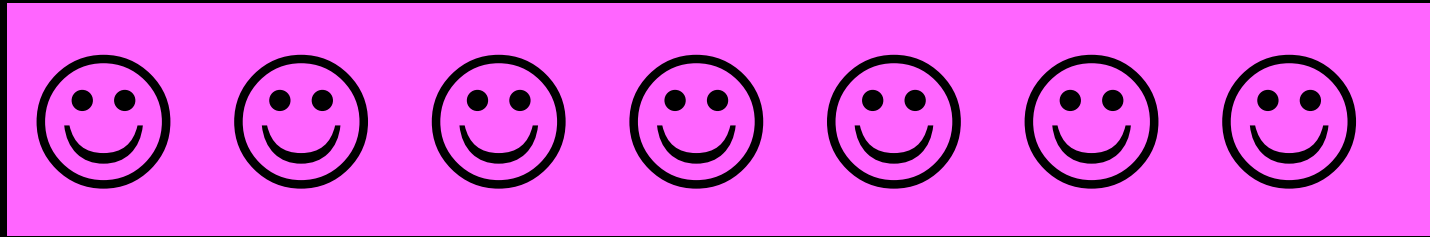
SK



placebo



# Επιλογή ασθενών



Ινοδωλυτικά ;;;;