Ελληνική Εταιρεία Περιγεννητικής Ιατρικής

23ο ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ



31 Οκτωβρίου – 02 Νοεμβρίου 2025

ΜΕΓΑΡΟ ΔΙΕΘΝΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ

e-abstract book

ΕΡ-45. Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΠΡΩΙΜΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ ΔΙΕΓΕΡΣΗΣ ΤΗΣ ΕΡΥΘΡΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΤΗ ΝΕΥΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΩΡΩΝ ΝΕΟΓΝΩΝ: ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΚΑΙ ΜΕΤΑ-ΑΝΑΛΥΣΗ

Αργυροπούλου Μ.[1], Φωτοπούλου Ε.[2], Κούση Δ.[3], Σιαχανίδου Τ.[4]

[1.] Ιδιώτης παιδίατρος
[2.] Παιδιατρική κλινική Γενικού Νοσοκομείου Παίδων Πεντέλης
[3.] Κέντρο Κλινικής Επιδημιολογίας και Έκβασης Νοσημάτων (CLEO)
[4.] Α΄ Παιδιατρική Κλινική Ιατρικής Σχολής Ε.Κ.Π.Α., Νοσοκομείο Παίδων «Η Αγία Σοφία»

Σκοπός: Η προωρότητα αποτελεί κύρια αιτία νεογνικής και παιδικής θνησιμότητας παγκοσμίως, με σημαντικές απώτερες επιπλοκές, κυρίως νευροαναπτυξιακές διαταραχές. Η βελτίωση της νευροανάπτυξης των πρόωρων νεογνών αποτελεί καίριο στόχο της σύγχρονης ιατρικής, με πολλαπλές θεραπευτικές παρεμβάσεις να έχουν μελετηθεί, όπως οι ερυθροποιητικοί παράγοντες. Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι η αξιολόγηση της πρώιμης προφυλακτικής χορήγησης παραγόντων διέγερσης της ερυθροποίησης (ερυθροποιητίνης ή δαρβοποιητίνης) σε νεογνά <37 εβδομάδων και της επίδρασής τους στη νευροανάπτυξη, η οποία αξιολογείται στους 36 μήνες διορθωμένης ηλικίας.

Υλικά και μέθοδος: Πραγματοποιήθηκε συστηματική ανασκόπηση και μετα-ανάλυση τυχαιοποιημένων κλινικών δοκιμών (RCTs) και αναδρομικών μελετών κοορτής. Η αναζήτηση σε MEDLINE, Embase, Cochrane και ICTRP απέδωσε 1.142 μελέτες, εκ των οποίων 9 πληρούσαν τα θεσπισμένα κριτήρια. Στη μετα-ανάλυση περιλήφθηκαν μόνο οι RCTs που αξιολόγησαν τη νευροανάπτυξη με βάση την κλίμακα Bayley Scales of Infant Development (BSID) ή τη διάγνωση εγκεφαλικής παράλυσης.

Αποτελέσματα: Συμπεριλήφθηκαν 7 RCTs και 2 μελέτες κοορτής, με συνολικά 2.211 βρέφη. Τα δεδομένα έδειξαν τάση βελτίωσης της νευροανάπτυξης στην ομάδα χορήγησης παράγοντα, σε σύγκριση με ομάδα placebo. Η μετα-ανάλυση ανέδειξε υπεροχή στα BSID scores (OR: 0,60, 95% ΔΕ: 0,40–0,89, p=0,012) και μειωμένη συχνότητα εγκεφαλικής παράλυσης (OR: 0,68, 95% ΔΕ: 0,48–0,97, p=0,033). Δεν ανιχνεύθηκε σφάλμα δημοσίευσης, ωστόσο οι αναλύσεις ευαισθησίας έδειξαν ότι η επίδραση χάνει τη στατιστική σημαντικότητα όταν αποκλείονται μελέτες υψηλού κινδύνου συστηματικού σφάλματος.

Συμπεράσματα: Η πρώιμη χορήγηση παραγόντων διέγερσης της ερυθροποίησης δρα προστατευτικά στη νευροανάπτυξη πρόωρων νεογνών. Παρά τα ενθαρρυντικά ευρήματα, απαιτούνται περαιτέρω, υψηλής ποιότητας, μελέτες για την ισχυροποίηση των αποτελεσμάτων και ενδεχομένως θέσπιση κατευθυντήριων οδηγιών.