

## DISEGNO E METODI

### BACKGROUND



La nefropatia da virus BK (BKVAN) rappresenta un rischio nei trapianti di reni

### METODI

Revisione sistematica delle terapie anti-BK in 2669 trapiantati renali inclusi in 12 trial estratti da **Cochrane Kidney e Transplant Register of Studies**

## CONCLUSIONI

Il monitoraggio precoce post-trapianto di viremia e viruria migliora l'outcome clinico nelle infezioni da virus BK.

## RISULTATI

### Lo screening di viremia e viruria vs sorveglianza standard

- previene fallimento del trapianto
- riduce cellule decoy e viremia a 12 mesi

### Micofenolato mofetile vs azatioprina

- scarso effetto su fallimento del trapianto e viremia
- riduce rischio morte e tumori

### Everolimus vs micofenolato sodico

- effetto incerto su fallimento del trapianto e viremia
- riduce BKVAN
- aumenta rischio morte

### Fluoroquinoloni vs placebo

- riducono fallimento del trapianto
- scarso effetto su anticorpi donatore, viremia, morte,
- effetto incerto BKVAN/tumori
- aumentano tendiniti

### Ciclosporina vs micofenolato sodico

- effetto incerto su fallimento del trapianto e morte
- scarso effetto su viremia
- riduce BKVAN

### Everolimus vs ciclosporina

- scarso effetto su viremia
- effetto incerto su fallimento del trapianto e BKVAN
- aumenta rischio morte

### Ciclosporina vs tacrolimus

- scarso effetto su fallimento del trapianto, morte, BKVAN/tumori
- riduce viremia e diabete post-trapianto

### Micofenolato mofetile/everolimus/sirolimus vs immunosoppressione ridotta

- scarso effetto su fallimento del trapianto, viremia, BKVAN
- sirolimus riduce carica virale

### FK778 vs immunosoppressione ridotta

- scarso effetto su fallimento del trapianto
- riduce carica virale
- effetto incerto su BKVAN/tumori
- può aggravare ipertensione

## COMMENTO DELL'ESPERTO

Un monitoraggio intenso subito dopo il trapianto per la viruria BK e la viremia BK è efficace nel migliorare gli esiti dell'infezione da virus BK poiché aiuta nella diagnosi precoce dell'infezione e consente una riduzione tempestiva della riduzione dell'immunosoppressione. Non ci sono prove sufficienti per supportare qualsiasi altro intervento per l'infezione da virus BK nei pazienti sottoposti a trapianto di rene.