دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی ایلام

نقش سیستم رنین-آنژیوتانسین در مدل سمیت کلیوی ناشی از سیس پلاتین: یک مطالعه مرور سیستماتیک

پژوهشگران:سینا محمدی-آرین وکیلیان-فاطمه شکری- دکتر مریم ملکی-دکتر مریم خیری
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایلام
سال اجرا 1403

👉 Poster Message: Improving chemotherapy safety through kidney protection

مسئله پژوهش

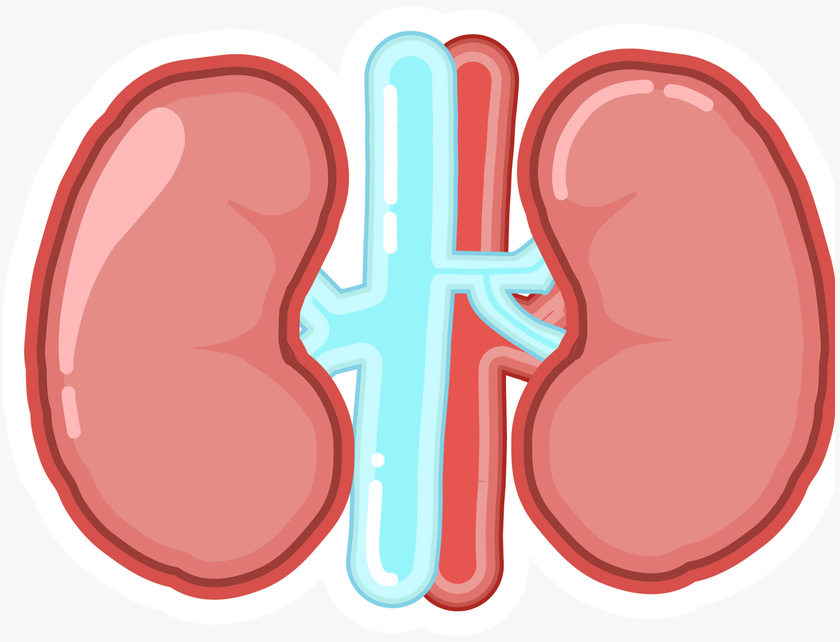
- آسیب حاد کلیه (AKI) یکی از شایع‌ترین عوارض داروی شیمی‌درمانی سیس‌پلاتین است.
- این عارضه با افزایش مرگ‌ومیر، طول مدت بستری و هزینه‌های درمانی همراه است.
- راهکارهای مؤثر برای پیشگیری از سمیت کلیوی همچنان محدود هستند.

چرا این پژوهش مهم است؟

سیستم رنین–آنژیوتانسین یکی از تنظیم‌کننده‌های اصلی جریان خون کلیوی است و می‌تواند به عنوان یک هدف درمانی برای کاهش آسیب کلیه مورد توجه قرار گیرد.

یافته کلیدی

تعدیل سیستم رنین–آنژیوتانسین از طریق مهار گیرنده AT1 و فعال‌سازی گیرنده AT2، منجر به کاهش التهاب کلیوی و بهبود پرفیوژن بافتی در کلیه می‌شود. این تعدیل، با کاهش تولید مولکول‌های التهابی و محافظت از سلول‌های کلیوی، به کاهش آسیب حاد کلیه ناشی از سیس‌پلاتین کمک می‌کند. در نتیجه، این مکانیسم‌ها نقش مهمی در پیشگیری از آسیب کلیوی و بهبود نتایج بالینی بیماران تحت شیمی‌درمانی دارند.



کاربردهای عملی

- کمک به طراحی شیمی‌درمانی ایمن‌تر
- کاهش بروز آسیب حاد کلیه
- کاهش هزینه‌های بیمارستانی
- بهبود پیامد بیماران سرطانی

پیشنهاد برای نظام سلامت

توجه به مسیرهای محافظتی سیستم رنین–آنژیوتانسین می‌تواند در تدوین راهنماهای بالینی جهت پیشگیری از آسیب کلیوی بیماران تحت شیمی‌درمانی مورد استفاده قرار گیرد.

برگرفته از مقاله منتشر شده:

Vakilian A, Mohammadi S, Shokri F, Maleki M, Kheiry M, Kheiri A. The Renin-Angiotensin System Involvement in Cisplatin-Induced Nephrotoxicity: An Overview of Physiological and Pathological Mechanisms—A Systematic Review. International Journal of Nephrology. 2024;2024(1):1511216.

کلیدواژه‌ها: AKI | Cisplatin | RAS