

Ανίχνευση των ασθενών, που θα υποτροπιάσουν στην κατάχρηση αλκοόλ μετά από μεταμόσχευση ήπατος, λόγω αιθανολικής κίρρωσης

Rice BA, Mehta N, Grab J, Dodge JL, Sherman CB.

Patient survey augments detection of harmful alcohol relapse after liver transplant for alcohol-associated cirrhosis.

Hepatology Communications 7(5):2023. | DOI: 10.1097/HC9.000000000000126

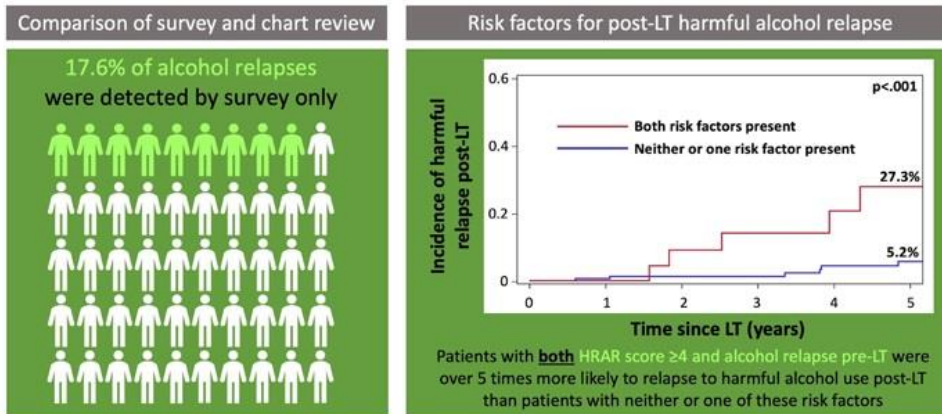
Εισαγωγή: Η πρόβλεψη του κινδύνου υποτροπής στο αλκοόλ μετά από μεταμόσχευση ήπατος, λόγω αιθανολικής κίρρωσης, είναι καθοριστική για την επιλογή του υποψήφιου λήπτη, καθώς και για τη βέλτιστη διαχείριση των διαταραχών στη χρήση του αλκοόλ. Στόχος της παρούσας μελέτης ήταν η εφαρμογή προβλεπτικού μοντέλου για την ανίχνευση των ασθενών, που θα υποτροπιάσουν στο αλκοόλ.

Μέθοδοι: Μελετήθηκαν μέσω τηλεφωνικής έρευνας και με συγκεκριμένα ερωτήματα, η επίπτωση της υποτροπής στην κατάχρηση αλκοόλ, οι παράγοντες κινδύνου και οι μακροπρόθεσμες εκβάσεις ασθενών, που μεταμοσχεύτηκαν λόγω αιθανολικής κίρρωσης στο διάστημα 2002-2016. Σε όλους προσδιορίστηκε το High-risk Alcoholism Relapse score (τιμές 0-6) συνυπολογίζοντας τη διάρκεια της βαριάς κατανάλωσης, τον αριθμό των ποτών ημερησίως και προηγούμενες θεραπείες για διαταραχή στην χρήση αλκοόλ.

Αποτελέσματα: Σε ένα μέσο χρόνο παρακολούθησης 5,9 ετών, το 20.4% των ασθενών υποτροπίασε στην κατάχρηση αλκοόλ με το 9.3% να υποτροπιάζει μετά από 4 έτη. Το ποσοστό ανταπόκρισης στην έρευνα ήταν 44% (110 ασθενείς). Από τους ανταποκριθέντες, το 44.3% δεν είχε αναφερθεί στο αλκοόλ κατά τις επισκέψεις στα μεταμοσχευτικά κέντρα και το 17.6% των υποτροπών αναγνωρίστηκαν μόνο μέσα από την έρευνα. Στην μονοπαραγοντική ανάλυση η μικρότερη προμεταμοσχευτική αποχή (OR:0.96 ανά μήνα, $p=0.02$) και το ιστορικό υποτροπής πριν την μεταμόσχευση (OR:2.99, $p=0.02$) σχετίστηκαν με την υποτροπή μετά τη μεταμόσχευση. Επιπλέον, τιμή High-risk Alcoholism Relapse score ≥ 4 σχετίστηκε με υποτροπή στην κατάχρηση (OR:3.43, $p=0.049$). Συνολικά το 27.3% των ασθενών, που είχαν προμεταμοσχευτική υποτροπή και High-risk Alcoholism Relapse score ≥ 4 υποτροπίασαν στην κατάχρηση σε σχέση με το 5.2% που είχαν τον έναν ή κανέναν από αυτούς τους δύο παράγοντες ($p<0.001$). Η υποτροπή σχετίστηκε με αυξημένα ποσοστά απόρριψης του μοσχεύματος (30.4% vs 17.4%) και χειρότερη 10-ετή επιβίωση μετά τη μεταμόσχευση (61.5% vs 80.7%).

Συμπεράσματα: Συνδυάζοντας τα στοιχεία της έρευνας εντοπίστηκαν οι ασθενείς που υποτροπίασαν στο αλκοόλ, χωρίς να είναι γνωστό στους ιατρούς τους, αναδεικνύοντας την ανάγκη για εφαρμογή νέων στρατηγικών ανίχνευσης. Συγκεκριμένα, ο χρόνος της αποχής προ μεταμόσχευσης, η προμεταμοσχευτική υποτροπή και το High-risk Alcoholism Relapse score ≥ 4 αναγνωρίστηκαν ως παράγοντες κινδύνου, που θα πρέπει να αξιολογούνται πριν τη μεταμόσχευση με στόχο την ορθή επιλογή του λήπτη και την κατάλληλη διαχείριση των διαταραχών στη χρήση του αλκοόλ.

Patient Survey Augments Detection of Harmful Alcohol Relapse After LT for Alcohol-Related Cirrhosis



Rice, et al. *Hepatol Commun.* 2023.

**HEPATOLOGY
COMMUNICATIONS**
Open Access

Σχόλιο: Με την αλκοολική ηπατοπάθεια να αποτελεί ολοένα και αυξανόμενο αίτιο μεταμόσχευσης είναι καθοριστικής σημασίας η κατανόηση του κινδύνου υποτροπής στην κατάχρηση αλκοόλ για την επιλογή του κατάλληλου λήπτη. Καθώς νέα δεδομένα υποστηρίζουν τη διενέργεια μεταμοσχεύσεων σε ασθενείς ακόμη πρωιμότερα και χωρίς να προηγείται βμηνη αποχή, είναι κρίσιμο να υπάρχουν ισχυρά αντικειμενικά κριτήρια που θα αποκλείουν τους επιρρεπείς στην υποτροπή ασθενείς.

Θεοδώρα Οικονόμου

Ειδικευόμενη Παθολογίας

Δ' Παθολογική Κλινική ΑΠΘ

ΓΝΘ Ιπποκράτειο