

The Epidemiology of Liver Diseases Unique to Pregnancy in a US Community: A Population-Based Study

Alina M. Allen, W. Ray Kim, Joseph J. Larson, Jordan K. Rosedahl, Barbara P. Yawn, Kimberly McKeon, and J. Eileen Hay

Clin Gastroenterol Hepatol 2016;14:287-294

Η κύηση συχνά επιπλέκεται από ηπατικές παθήσεις, που ενίοτε έχουν δυσμενείς επιδράσεις στη μητέρα ή/και το κύημα. Οι ηπατικές παθήσεις που εμφανίζονται αποκλειστικά κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης είναι η ενδοηπατική χολόσταση της κύησης, το οξύ λιπώδες ήπαρ της κύησης και το σύνδρομο HELLP, το οποίο χαρακτηρίζεται από αιμόλυση, αυξημένα ηπατικά ένζυμα και χαμηλά αιμοπετάλια. Επιπλέον, ηπατική συμμετοχή μπορεί να υπάρχει και σε δύο ακόμη επιπλοκές της κύησης, την υπερέμεση της εγκυμοσύνης και την προεκλαμψία. Τα υπάρχοντα επιδημιολογικά δεδομένα για αυτές τις διαταραχές προέρχονται από κέντρα αναφοράς και όχι από το γενικό πληθυσμό και κατά συνέπεια υπάρχει περίπτωση να υπερεκτιμούν τη συχνότητά τους. Επίσης, δεν υπάρχουν αξιόπιστα δεδομένα για την επίδραση αυτών των διαταραχών στην εγκυμονούσα και το κύημα, καθώς και για την πιθανότητα υποτροπής τους ή εμφάνισης άλλων ηπατικών παθήσεων στην εγκυμονούσα στο μέλλον. Η παρούσα μελέτη προσπάθησε να δώσει απαντήσεις σε αυτά τα ερωτήματα με ανάλυση της συχνότητας των ηπατικών διαταραχών που συμβαίνουν αποκλειστικά κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης στο γενικό πληθυσμό μιας περιοχής (Olmsted, Minnesota) των Ηνωμένων Πολιτειών.

Για τη μελέτη αυτή αναζητήθηκαν όλες οι κυήσεις από το 1996 ως το 2010 χρησιμοποιώντας το ηλεκτρονικό επιδημιολογικό πρόγραμμα της περιοχής και βασίζεται στην κωδικοποίηση των παθήσεων ICD-9. Εκτός από την καταγραφή της συχνότητας των ηπατικών διαταραχών, καταγράφηκε και η υποτροπή τους καθώς και η εμφάνιση άλλων ηπατικών παθήσεων στο μέλλον (μέχρι το 2014) στις εγκυμονούσες γυναίκες που συμπεριλήφθηκαν στη μελέτη. Η συχνότητα υπολογίστηκε ως το πηλίκο των περιπτώσεων προς τον αριθμό των κυήσεων.

Η συνολική συχνότητα των ηπατικών παθήσεων που εμφανίζονται αποκλειστικά κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης υπολογίστηκε σε 0,77% σε σύνολο 35.101 κυήσεων (1 περίπτωση κάθε 130 κυήσεις). Συχνότερη διαταραχή ήταν η προεκλαμψία και στη συνέχεια, κατά σειρά, το σύνδρομο HELLP, η ενδοηπατική χολόσταση της κύησης, η υπερέμεση της εγκυμοσύνης και τέλος το οξύ λιπώδες ήπαρ της κύησης με μόλις μία

περίπτωση. Η διάμεση εβδομάδα της κύησης στην οποία εμφανίστηκε η ηπατική πάθηση ήταν η 35^η. Οι περισσότερες γυναίκες με σύνδρομο HELLP και προεκλαμψία γέννησαν πρόωρα. Το 1/3 του συνόλου των παιδιών χρειάστηκε να νοσηλευτεί σε μονάδα εντατικής θεραπείας. Κατεγράφησαν συνολικά 9 θάνατοι παιδιών, 5 κατά την ενδομήτριο ζωή (συχνότερα σε γυναίκες με προεκλαμψία) και 4 μετά τη γέννησή τους (οι 2 από τις 4 σε γυναίκες με σύνδρομο HELLP). Το ποσοστό υποτροπής αυτών των διαταραχών μετά από διάμεση παρακολούθηση 7 ετών ήταν 14% (συχνότερα στις γυναίκες με υπερέμεση της εγκυμοσύνης και ενδοηπατική χολόσταση της κύησης). Τέλος, 7% των γυναικών με προεκλαμψία και 4% των γυναικών με σύνδρομο HELLP εμφάνισαν στο μέλλον κάποια άλλη ηπατική πάθηση.

Η μελέτη είναι σημαντική καθώς μας δίνει επιδημιολογικά στοιχεία από το γενικό πληθυσμό και όχι από κέντρα αναφοράς, παρ' όλο που αυτά δεν είναι δυνατό να γενικευθούν λόγω εθνικών και γεωγραφικών διαφορών. Οι κλινικοί ηπατολόγοι θα πρέπει να είναι εξοικειωμένοι με τις ηπατικές παθήσεις που εμφανίζονται αποκλειστικά κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης καθώς και με τη σημασία τους. Οι γυναίκες με προεκλαμψία και ηπατική συμμετοχή και αυτές που πάσχουν από σύνδρομο HELLP έχουν την υψηλότερη πιθανότητα περιγεννητικών επιπλοκών.

Μανόλης Κ. Σινάκος