

Nonalcoholic fatty liver disease incidence and impact on metabolic burden and death: A 20 year community study

[Alina M. Allen](#), [Terry M. Therneau](#), [Joseph J. Larson](#), [Alexandra Coward](#), [Virend K. Somers](#), [Patrick S. Kamath](#)

Περίληψη άρθρου:

Δεν υπάρχουν πρόσφατα, βασισμένα στον πληθυσμό δεδομένα ως προς τη επιδημιολογία και ιδιαιτέρως ως προς την επίπτωση της μη αλκοολικής λιπώδους νόσου του ήπατος (non alcoholic fatty liver disease – NAFLD). Μελετήσαμε την τάση της επίπτωσης της NAFLD σε μια κοινότητα των Η.Π.Α. και την επίδραση της NAFLD στην εμφάνιση μεταβολικών συννοσηροτήτων (metabolic comorbidities-MCs), καρδιαγγειακών συμβαμάτων (cardiovascular events- CV) καθώς και στη θνητότητα. Δημιουργήθηκε μία κοόρτη κοινότητας όλων των ενηλίκων που διαγνώσθηκαν με NAFLD στην Olmsted Country της Minnesota, μεταξύ 1997 και 2014, χρησιμοποιώντας τη βάση του Rochester Epidemiology Project. Υπολογίστηκε η ετήσια επίπτωση της NAFLD. Η επίδραση της NAFLD στην εμφάνιση MCs, καρδιαγγειακών συμβαμάτων και στη θνητότητα μελετήθηκε με τη χρήση ενός multistate μοντέλου, σε 4:1 σχέση με αντίστοιχο, ως προς την ηλικία και το φύλο γενικό πληθυσμό. Αναγνωρίσαμε 3869 NAFLD ασθενείς (διάμεση ηλικία 53, 52% γυναίκες) και 15209 άτομα ελέγχου, η διάμεση διάρκεια παρακολούθησης ήταν 7 (1-20) έτη. Η επίπτωση της NAFLD αυξήθηκε κατά πέντε φορές, από 62 σε 329 σε 100000 άτομα-χρόνια. Η αύξηση ήταν υψηλότερη σε νεαρούς ενήλικες (7x) ηλικίας 18-39 ετών. Η 10ετής θνησιμότητα ήταν υψηλότερη σε NAFLD ασθενείς (10.2%) σε σχέση με τον πληθυσμό ελέγχου (7.6%, $P < 0.0001$). Η NAFLD ήταν ένας ανεξάρτητος παράγοντας κινδύνου εμφάνισης MCs και θανάτου. Ο κίνδυνος θανάτου μειωνόταν με την αύξηση των πρόσθετων μεταβολικών συννοσηροτήτων: σχετικός κίνδυνος (relative risk -RR) = 2.16 (95% διάστημα εμπιστοσύνης [CI], 1.41-3.31), 1.99 (95% CI, 1.48-2.66), 1.75 (95% CI, 1.42-2.14), και 1.08 (95% CI, 0.89-1.30) όταν συνυπήρχαν 0, 1, 2, ή 3 MCs αντίστοιχα. Η επίδραση της NAFLD στα καρδιαγγειακά συμβάματα ήταν σημαντική μόνο σε άτομα χωρίς MCs (RR = 1.96; 95% CI = 1.35-2.86). Η NAFLD

μείωσε το προσδόκιμο επιβίωσης κατά 4 έτη, με μεγαλύτερη απώλεια χρόνου σε άτομα με υψηλό μεταβολικό φορτίο. *Συμπεράσματα:* Η επίπτωση της διάγνωσης της NAFLD στην κοινότητα έχει αυξηθεί κατά πέντε φορές, ιδιαιτέρως σε νεαρούς ενήλικες. Η NAFLD είναι μια συνέπεια, αλλά ταυτόχρονα και ένα πρόδρομος μεταβολικών συννοσηροτήτων. Η προσθήκη MC εξασθενεί την επίδραση της NAFLD στη θνησιμότητα και ακυρώνει την επίδρασή της στην καρδιαγγειακή νόσο. (HEPATOLOGY 2018;67:1726-1736).

Σχόλιο άρθρου

Η μελέτη των Allen et al. που δημοσιεύεται στο τεύχος Μαΐου του Hepatology συμβάλλει στην επιδημιολογία της NAFLD κατά δύο τρόπους. Αναδεικνύει τη σημαντική αύξηση (6x) της επίπτωσης της NAFLD τις δύο τελευταίες δεκαετίες, συνεπεία τόσο της αύξησης της επίπτωσης της παχυσαρκίας την τελευταία εικοσαετία όσο και της ευαισθητοποίησης των κλινικών ιατρών στην αναζήτηση εργαστηριακών /απεικονιστικών ενδείξεων NAFLD σε υπέρβαρους/παχύσαρκους ασθενείς. Επιπλέον, διερευνά τη σχέση NAFLD και καρδιαγγειακού κινδύνου, ένα κλασικό πρόβλημα «αιτίου-αιτιατού». Στην αναδρομική αυτή μελέτη αναδεικνύεται η NAFLD ως «επιταχυντής» της καρδιαγγειακής νοσηρότητας. Η NAFLD αποτελεί ωστόσο σημαντικό παράγοντα κινδύνου καρδιαγγειακής νοσηρότητας μόνο σε ασθενείς χωρίς σημαντικό μεταβολικό φορτίο, καθώς στην περίπτωση σημαντικού μεταβολικού φορτίου η επίδραση της NAFLD στη νοσηρότητα υπερκαλύπτεται από την ισχυρή επίδραση των μεταβολικών νοσηροτήτων. Η ανάδειξη αυτή της επίδρασης της NAFLD στα πρώιμα μόνο στάδια των μεταβολικών διαταραχών, σε σημαντικές εκβάσεις όπως είναι η θνησιμότητα ή η καρδιαγγειακή νοσηρότητα, αποτελεί χρήσιμο δεδομένο για το σχεδιασμό μελλοντικών προοπτικών θεραπευτικών μελετών στην NAFLD αλλά και για την οργάνωση προγραμμάτων ευαισθητοποίησης, πρώιμων παρεμβάσεων στον τρόπο ζωής και βέλτιστης διεπιστημονικής διαχείρισης των NAFLD ασθενών.

Link άρθρου: <https://aasldpubs.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/hep.29546>

Αστέριος Ι. Σαΐτης
Παθολόγος
Υποψήφιος Διδάκτωρ
Παθολογική Κλινική & Ομώνυμο Ερευνητικό Εργαστήριο
Πανεπιστημίου Θεσσαλίας