

Prediction of Alcohol Relapse Among Liver Transplant Candidates With Less Than 6 Months of Abstinence Using the High-Risk Alcoholism Relapse Score

Julissa Lombardo-Quezada, Jordi Colmenero, Hugo López-Pelayo, Carolina Gavotti Ana Lopez, Gonzalo Crespo. Eva Lopez, Antoni Gual, Anna Lligoña, Miquel Navasa

Περίληψη άρθρου

Η επιλογή των υποψηφίων για μεταμόσχευση ήπατος (liver transplantation-LT) ασθενών με διαταραχή χρήσης αλκοόλ (alcohol-use disorder -AUD) επηρεάζεται από τον κίνδυνο υποτροπής της χρήσης αλκοόλ μετά την LT (alcohol relapse -AR) after LT. Σκοπός της μελέτης ήταν η διερεύνηση των παραγοντων κινδύνου AR μετά την LT και η επίδρασή της στην έκβαση του μοσχεύματος και του λήπτη. Διεξήγαμε μια αναδρομική μελέτη που περιέλαβε όλους του διαδοχικούς ασθενείς με AUD που υπεβλήθησαν σε LT από Ιανουάριο του 2004 έως τον Απρίλη 2016 (n = 309), εξαιρώντας τους ασθενείς με αλκοολική ηπατίτιδα. Οι αναλογίες πιθανοτήτων και τα 95% διαστήματα εμπιστοσύνης (confidence intervals -CIs) για AR αναλύθηκαν με πολυωνυμική (multinomial) logistic regression ανάλυση. Cox regression ανάλυση με χρονο-εξαρτώμενες συμμεταβλητές χρησιμοποιήθηκε για την ανάλυση της επιβίωσης των ασθενών και την κίρρωση του μοσχεύματος. Υπήρξαν 70 (23%) ασθενείς που εμφάνισαν AR (διάμεση παρακολούθηση, 68 μήνες), οι περισσότεροι εκ των οποίων (n = 44, 63%) εμφάνισαν σοβαρή AR. Η πιθανότητα βαριάς AR ήταν 2.3%, 7.5%, 12%, και 29% στα 1, 3, 5, και 10 χρόνια μετά την LT, αντίστοιχα. Ανεξάρτητοι παράγοντες κινδύνου για σοβαρή AR ήταν ένα High-Risk Alcoholism Relapse (HRAR) score ≥ 3 (OR, 2.39; 95% CI, 1.02-5.56; $P = 0.04$) και η διάρκεια αποχής από το αλκοόλ (μήνες) προ της LT (OR, 0.81; 95% CI, 0.66-0.98; $P = 0.03$). Στους λήπτες με αποχή αλκοόλ διάρκειας <6 μηνών προ της LT, η πιθανότητα βαριάς AR μετά την LT ήταν υψηλότερη σε ασθενείς με HRAR score ≥ 3 σε σχέση με εκείνους με HRAR score <3 (20%, 36.7%, και 47% έναντι 6.8%, 12.4%, και 27% στα 1, 3, και 5 χρόνια, αντίστοιχα; log-rank 0.013). Ο κίνδυνος κίρρωσης του μοσχεύματος ήταν αυξημένος σε ασθενείς με βαριά AR (σχετικός κίνδυνος, 3.44;

95% CI, 1.58-7.57; $P = 0.002$) σε σύγκριση με τους μη υποτροπιάσαντες, χωρίς ωστόσο διαφορές στην επιβίωση των ασθενών. Συμπερασματικά, το HRAR score είναι χρήσιμο στην αναγνώριση του κινδύνου βλαπτικής AR μετά την LT σε υποψηφίους με αποχή αλκοόλ μικρότερη των <6 μηνών, χωρίς αλκοολική ηπατίτιδα. Οι ασθενείς αυτοί θα μπορούσαν να επωφεληθούν από μακροχρόνια, ολοκληρωμένη, εστιασμένη στον ασθενή προσέγγιση μετά την LT έως ότου εφαρμοσθούν οι αλλαγές στον τρόπο ζωής.

Σχόλιο άρθρου

Οι Lombardo-Quezada και συν. στο τεύχος Αυγούστου 2019 του *Liver Transplantation* διερευνούν προγνωστικούς τους παράγοντες υποτροπής της χρήσης αλκοόλ σε ασθενείς που υπεβλήθησαν σε μεταμόσχευση ήπατος λόγω διαταραχής κατανάλωσης αλκοόλ (AUD). Στην παρούσα μελέτη αναδεικνύεται μια δεκαετής πιθανότητα υποτροπής του αλκοόλ 38%, με την πλειονότητα των ασθενών αυτών (63%) να υποτροπιάζουν βαρέως. Αντιθέτως, η συχνότητα υποτροπής αλκοόλ στο 1 και στα 3 χρόνια από τη μεταμόσχευση καταγράφεται χαμηλή (3% & 13% αντίστοιχα), είναι δε σημαντικά χαμηλότερη σε σχέση με προηγούμενες μελέτες^{1,2}. Η υποτροπή της χρήσης αλκοόλ σύμφωνα με τη μελέτη φαίνεται να επιδρά, όπως αναμενόταν, στην πιθανότητα ανάπτυξης ηπατικής νόσου και κίρρωσης του μοσχεύματος, χωρίς ωστόσο να αναδεικνύεται επίδραση στη συνολική επιβίωση. Ως ανεξάρτητοι προγνωστικοί παράγοντες υποτροπής του αλκοόλ αναδεικνύονται το άρρεν φύλο, η μικρότερη διάρκεια αποχής του αλκοόλ προς της μεταμόσχευσης, η συνύπαρξη εξάρτησης από άλλες ουσίες.

Το σημαντικότερο ωστόσο εύρημα της μελέτης είναι η ανάδειξη, ως ανεξάρτητου προγνωστικού παράγοντα σοβαρής υποτροπής αλκοόλ, πέραν της βραχυχρόνιας αποχής προ της LT, και του HRAR score, ενός απλού εργαλείου που λαμβάνει υπόψιν τη διάρκεια κατανάλωσης αλκοόλ, το πρότυπο κατανάλωσης, και τη χρήση στο παρελθόν θεραπειών διακοπής του αλκοόλ. Η προγνωστική μάλιστα αξία του score, έχει ακόμα μεγαλύτερη βαρύτητα στην ομάδα ασθενών με βραχεία διάρκεια αποχής από το αλκοόλ προ της μεταμόσχευσης, μια ομάδα υψηλού κινδύνου

υποτροπής: παρουσία υψηλού HRAR score συνεπαγόταν σχεδόν διπλάσιο κίνδυνο σοβαρής υποτροπής σε σχέση με εκείνους που είχαν χαμηλό score (47% έναντι 27%).

Σύμφωνα με τους ερευνητές επομένως, η γνώση εύκολα διαθέσιμων κλινικών δεδομένων όπως είναι το φύλο, η διάρκεια αποχής από το αλκοόλ, η ύπαρξη άλλων εξαρτήσεων καθώς και η χρήση του HRAR score μας επιτρέπει να αναγνωρίσουμε εκείνους τους μεταμοσχευμένους ασθενείς που έχουν μεγαλύτερες πιθανότητες υποτροπής του αλκοόλ και εξελισσόμενης ηπατικής νόσου, διευκολύνοντας την εφαρμογή ολοκληρωμένων και εξατομικευμένων στρατηγικών παρακολούθησης, υποστήριξης και θεραπείας των ατόμων αυτών προς όφελος της επιβίωσης του μοσχεύματος και των ιδίων .

Link άρθρου: <https://aasldpubs.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/lt.25460>

Link HRAR score calculator: https://gxmd.com/calculate/calculator_193/alcoholism-risk-of-relapse

Σχετική βιβλιογραφία:

1. Moos RH, Moos BS. Rates and predictors of relapse after natural and treated remission from alcohol use disorders. *Addiction*. 2006;101(2):212-222.
2. Ursic-Bedoya J, Faure S, Donnadieu-Rigole H, Pageaux G-P. Liver transplantation for alcoholic liver disease: Lessons learned and unresolved issues. *World J Gastroenterol*. 2015;21(39):10994-11002.

Αστέριος Ι. Σαΐτης

Παθολόγος

Υποψήφιος Διδάκτωρ

Παθολογική Κλινική & Ομώνυμο Ερευνητικό Εργαστήριο

Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας