

Diabetes and prediabetes in patients with hepatitis B residing in North America.

Mandana Khalili, Manuel Lombardero, Raymond T. Chung, Norah A. Terrault, Marc G. Ghany, W. Ray Kim, Daryl Lau, Mauricio Lisker-Melman, Arun Sanyal, Anna S. Lok and for the HBRN

Hepatology 2015; 62:1364–1374

Είναι γνωστό ότι ο συνυπάρχων σακχαρώδης διαβήτης (ΣΔ) επιταχύνει την εξέλιξη της υποκείμενης ηπατικής νόσου και αυξάνει την πιθανότητα εμφάνισης ηπατοκυτταρικού καρκίνου. Στόχος της εργασίας αυτής ήταν ο καθορισμός των παραγόντων που σχετίζονται με την παρουσία ΣΔ και των διαταραχών της γλυκόζης νηστείας (προδιαβήτη) σε μία μεγάλη πολυεθνική ομάδα ασθενών με χρόνια ηπατίτιδα Β (ΧΗΒ). Για τη μελέτη αυτή εντάχθηκαν ασθενείς με ΧΗΒ οι οποίοι δεν ελάμβαναν αντιική αγωγή από 21 κέντρα της Β. Αμερικής. Ο ΣΔ ορίστηκε με βάση το ιστορικό λήψης αντιδιαβητικών σκευασμάτων ή τιμή γλυκόζης νηστείας ≥ 126 mg/dL, ενώ ο προδιαβήτη ορίστηκε ως τιμή γλυκόζης νηστείας 100-125 mg/dL. Από τους 882 ασθενείς που συμπεριελήφθησαν, 47.2% ήταν θήλεα, 71.3% Ασιάτες, η μέση ηλικία ήταν 44 έτη και η μέση τιμή BMI 24.3 kg/m². Στη σειρά αυτή των ασθενών, 26% ήταν ΗBeAg θετικοί, 43.9% είχαν HBV DNA ≥ 20000 IU/mL και 26.7% είχαν επίπεδα ALT $\geq 2X$ της ανώτερης φυσιολογικής τιμής (≥ 40 U/L για τις γυναίκες, ≥ 60 U/L για τους άνδρες). Συνολικά, 12.5% είχαν διαβήτη και 7.8% προδιαβήτη. Ο επιπολασμός του ΣΔ και προδιαβήτη ήταν υψηλότερος στους έγχρωμους (36.7%) και σε αυτούς που γεννήθηκαν στις ΗΠΑ/Καναδά ή είχαν γεννηθεί αλλού αλλά κατοικούσαν στη Β. Αμερική για διάστημα >20 έτη (25.5%). Η παχυσαρκία (odds ratio [OR]: 2.13), η υπερλιπιδαιμία (OR, 4.13), η υπέρταση (OR, 3.67), τα αυξημένα επίπεδα ALT (OR, 1.86) και το οικογενειακό ιστορικό ΣΔ (OR, 3.43) σχετιζόνταν με την παρουσία ΣΔ. Παράγοντες που σχετίστηκαν με τον προδιαβήτη ήταν η παχυσαρκία (OR, 4.13), η υπέρταση (OR, 3.27) και η ανίχνευση του ΗBeAg (OR, 0.39). Η πρόσφατη μετανάστευση και εγκατάσταση στη Β. Αμερική συσχετίστηκε αρνητικά με το ΣΔ μεταξύ των μη-Ασιατών ασθενών (OR, 0.30). Συμπερασματικά, ο ΣΔ είναι πιο συχνός μεταξύ των ασθενών με ΧΗΒ συγκριτικά με το γενικό πληθυσμό της Β. Αμερικής και συσχετίζεται με γνωστούς μεταβολικούς παράγοντες κινδύνου αλλά και με την ηπατοκυτταρική βλάβη όπως αυτή εκφράστηκε με τα επίπεδα της ALT. Μεταξύ των μεταναστών, η μακροχρόνια παραμονή στη Β. Αμερική αποτέλεσε παράγοντα κινδύνου για την εμφάνιση ΣΔ. Τα αποτελέσματα της μελέτης αυτής τονίζουν την ανάγκη παρεμβάσεων για την πρόληψη του ΣΔ σε αυτές τις συγκεκριμένες ομάδες υψηλού κινδύνου με ΧΗΒ.

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/hep.28110/abstract?campaign=woletoc>

Νικόλαος Κ. Γατσέλης