

Statins Reduce the Risk of Cirrhosis and Its Decompensation in Chronic Hepatitis B Patients: A Nationwide Cohort Study

Yi-Wen Huang, Chia-Long Lee, Sien-Sing Yang, Szu-Chieh Fu, Yun-Yi Chen, Ting-Chuan Wang, Jui-Ting Hu and Ding-Shinn Chen

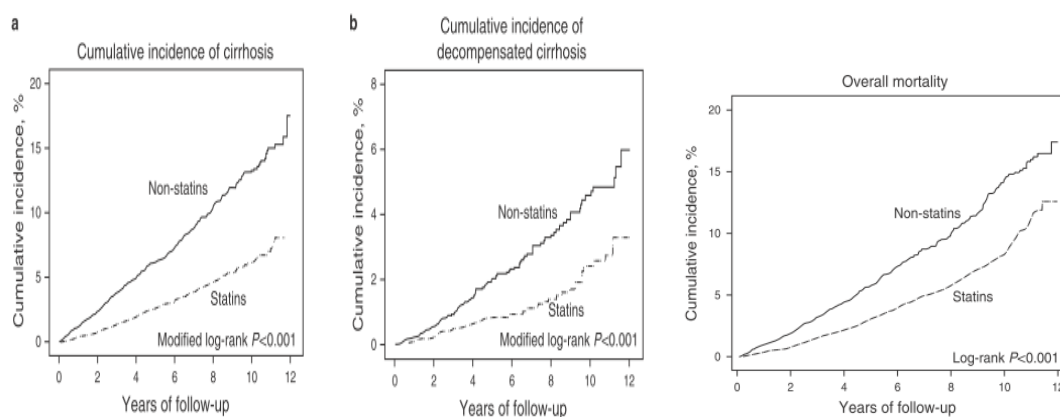
Am J Gastroenterol 2016 Jul;111:976-85

Πρόκειται για αναδρομική μελέτη από την Ταϊwan για τη διερεύνηση του ρόλου των στατινών στην εμφάνιση κίρρωσης σε ασθενείς με χρόνια ηπατίτιδα Β (ΧΗΒ).

Συνολικά συμπεριλήφθηκαν 6.453 ασθενείς με ΧΗΒ που ελάμβαναν αγωγή με στατίνη και 6.453 ασθενείς με ΧΗΒ χωρίς στατίνη.

Διαπιστώθηκε ότι οι ασθενείς χωρίς στατίνη είχαν σε στατιστικά σημαντικά υψηλότερο ποσοστό κίρρωση σε σχέση με τους ασθενείς υπό στατίνη (6.11% vs 2.64%, $p < 0.001$). Το εύρημα αυτό παρατηρήθηκε και στην εμφάνιση επιπλοκών άρσης αντιρρόπησης (1.93% vs 2.64%, $p < 0.001$).

Περαιτέρω ανάλυση εμφάνισης κίρρωσης και μη-αντιρροπούμενης κίρρωσης στις δύο ομάδες ασθενών, καθώς και της συνολικής θνητότητας φαίνονται με τις ακόλουθες καμπύλες Kaplan-Meier:



Παράγοντες που, επίσης, συσχετίστηκαν με παρουσία κίρρωσης ήταν οι εξής: ηλικία, φύλο, ΗΚΚ, αντιδιαβητική αγωγή, αντιική αγωγή για ΧΗΒ, αγωγή υπερτριγλυκεριδαιμίας (πίνακας).

Table 2. Risk factors for cirrhosis: results of the Cox proportional hazards analysis in a population-based cohort of chronic hepatitis B patients

Variable	Adjusted hazard ratios	95% Confidence interval		P value
Older age (per 1 year)	1.042	1.034	1.051	<0.001
Men (vs. women)	1.738	1.456	2.075	<0.001
Comorbidity index ^a	1.022	0.988	1.058	0.209
Hypertension	1.026	0.849	1.240	0.792
Diabetes	0.973	0.751	1.261	0.839
Hyperlipidemia	0.936	0.723	1.212	0.614
Hepatocellular carcinoma	8.747	7.156	10.692	<0.001
Obesity	0.753	0.186	3.050	0.691
Non-alcoholic fatty liver disease	1.332	0.782	2.270	0.292
Aspirin use ^b	0.945	0.788	1.132	0.538
Diabetes medications ^c	1.669	1.327	2.099	<0.001
Chronic hepatitis B treatment ^d	2.822	2.274	3.501	<0.001
Statin therapy	0.512	0.413	0.634	<0.001
Non-statin lipid-lowering drugs ^e	0.907	0.527	1.561	0.724
Triglyceride-lowering drugs ^f	0.669	0.488	0.918	0.013

Πρόκειται για την πρώτη μεγάλη μελέτη που καταδεικνύει την πλειοτροπική δράση των στατινών στην προχωρημένη ηπατική νόσο και την ευεργετική τους επίδραση στην ανάπτυξη επιπλοκών της κίρρωσης. Ωστόσο, ο μηχανισμός μέσω του οποίου ασκούν τη δράση αυτή οι στατίνες δεν είναι πλήρως, τουλάχιστον, κατανοητός. Πιθανολογείται αντιική δράση μέσω αναστολής σύνθεσης χοληστερόλης. Επίσης, πιθανολογείται πλειάδα αντινωτικών δράσεων μέσω τροποποίησης μορίων όπως: προκολλαγόνο I, ακτίνης-α λείων μυϊκών ινών, connective tissue growth factor αλλά και βελτίωσης της ηπατικής μικροκυκλοφορίας.

<http://www.nature.com/ajg/journal/v111/n7/full/ajg2016179a.html>

Επιμέλεια: Νικόλαος Παπαδόπουλος