

Insulin resistance increases loss of antibody to hepatitis B surface antigen in nondiabetic healthy adults.

Joo EJ, Yeom JS, Kwon MJ, Chang Y, Ryu S

J Viral Hepat. 2016;23:889-96

Πρόκειται για Κορεατική μελέτη με βασική υπόθεση ότι η αντίσταση στην ινσουλίνη σχετίζεται με την μείωση των επιπέδων του anti-HBs μετά από εμβολιασμό. Η εκτίμηση της αντίστασης στην ινσουλίνη έγινε με τη χρήση του μοντέλου HOMA-IR (ινσουλίνη αίματος νηστείας Χ γλυκόζη αίματος νηστείας) .

Συμπεριλήφθηκαν 38.473 άτομα και παρακολούθηθηκαν επί 5 έτη. Στην αρχή της παρακολούθησης, τα μέσα επίπεδα anti-HBs ήταν 116mIU/ml και το 54.1% είχαν anti-HBs σε υψηλό τίτλο (>100mIU/ml). Τελικά 20.826 άτομα παρουσίασαν απώλεια του anti-HBs κατά τη διάρκεια της παρακολούθησης (incident rate 11.5 ανά 100 person-year).

Τα αυξημένα αρχικά επίπεδα ινσουλίνης και HOMA σχετίστηκαν με την απώλεια του anti-HBs ($p < 0.001$). Οι συσχετίσεις δεν επηρεάστηκαν από άλλους παράγοντες/μεταβλητές (κάπνισμα, κέντρο παρακολούθησης, αλκοόλ, άσκηση, αρχικό επίπεδο anti-HBs, επίπεδο εκπαίδευσης). Η συσχέτιση αυτή ήταν ισχυρότερη σε άτομα ηλικίας < 35 καθώς και στα άτομα με αρχικά επίπεδα anti-HBs > 100mIU/ml.

Είναι γνωστό ότι 17-50% των ατόμων με αρχική ικανοποιητικά ανοσιακή απάντηση στον εμβολιασμό θα απολέσουν το anti-HBs 10-20 χρόνια μετά. Γνωστοί παράγοντες κινδύνου απώλειας του anti-HBs είναι η ανοσοανεπάρκεια (HIV λοίμωξη, αιμοκάθαρση και αιμορροφιλία). Σε ανοσοεπαρκείς, όμως, ασθενείς τα δεδομένα είναι πολύ λίγα. Στην παρούσα μελέτη οι ασθενείς παρουσίαζαν αντίσταση στην ινσουλίνη αλλά όχι έκδηλο σακχαρώδη διαβήτη. Πιθανά η αντίσταση στην ινσουλίνη να προκαλεί διαταραχή στην ενεργοποίηση των T βοηθητικών κυττάρων και να επάγει μία μορφή ανοσοανεπάρκειας.

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jvh.12556/abstract;jsessionid=1B1986255619CFD0DB8B33D51A18CCAA.f04t03>

Επιμέλεια: Νικόλαος Παπαδόπουλος