

Ιστολογική νόσος του ήπατος σε Αμερικανούς Ασιατικής καταγωγής με χρόνια ηπατίτιδα Β, υψηλό ιικό φορτίο και φυσιολογικά επίπεδα ALT στον ορό.

Nguyen MH, Garcia RT, Trinh HN, et al. Histological disease in Asian-Americans with chronic hepatitis B, high hepatitis B virus DNA, and normal alanine aminotransferase levels. Am J Gastroenterol 2009;104:2206-13.

Στο τεύχος Σεπτεμβρίου 2009, του περιοδικού Am J Gastroenterol. ο Nguyen MH & συν. μελέτησαν την ανάπτυξη σημαντικής ιστολογικής νόσου σε ασθενείς με επίπεδα αμινοτρανσφερασών εντός του θεωρούμενου φυσιολογικού εύρους. Μεταξύ των ασθενών με φυσιολογικά επίπεδα ALT και υψηλό ιικό φορτίο στον ορό, αυτοί με ηλικία μεγαλύτερη των 35 ετών ή με κυμαινόμενα επίπεδα ALT παρουσίασαν μεγαλύτερη πιθανότητα να αναπτύξουν κλινικώς σημαντική νόσο.

Με βάση τις τρέχουσες θεραπευτικές οδηγίες οι ασθενείς με χρόνια HBV λοίμωξη, υψηλή αλανινική αμινοτρασφεράση (ALT) και υψηλό HBV-DNA στον ορό θα πρέπει να λαμβάνουν αντιική θεραπεία. Αντιθέτως, οι ασθενείς με φυσιολογικά επίπεδα αμινοτρανσφερασών και χαμηλό ή μη ανιχνεύσιμο ιικό φορτίο στον ορό, δεν θα πρέπει να λαμβάνουν θεραπεία. Παράλληλα από την βιβλιογραφία εκλείπουν δεδομένα ομοφωνίας όσον αφορά τον χειρισμό των ασθενών με φυσιολογικές αμινοτρασφεράσες και υψηλό ιικό φορτίο. Σε αυτές τις περιπτώσεις συχνά συνιστάται βιοψία ήπατος και η απόφαση έναρξης θεραπείας βασίζεται κυρίως στον βαθμό της ιστολογικής βλάβης.

Με στόχο τον προσδιορισμό του επιπολασμού της κλινικώς σημαντικής νόσου (στάδιο ίνωσης >2 ή στάδιο ίνωσης 1 με νεκροφλεγμονώδη δραστηριότητα >2) σε ασθενείς με ALT εντός του φυσιολογικού εύρους και υψηλό ιικό φορτίο στον ορό καθώς και την ανίχνευση πιθανών προγνωστικών παραγόντων ανάπτυξης σημαντικής ιστολογικής νόσου, οι ερευνητές μελέτησαν αναδρομικά ασθενείς που υπεβλήθησαν σε βιοψία ήπατος.

Από τους 101 ασθενείς που εντάχθηκαν στην μελέτη (στο σύνολο τους Αμερικανοί ασιατικής καταγωγής) οι 57 είχαν φυσιολογικά επίπεδα ALT (<40

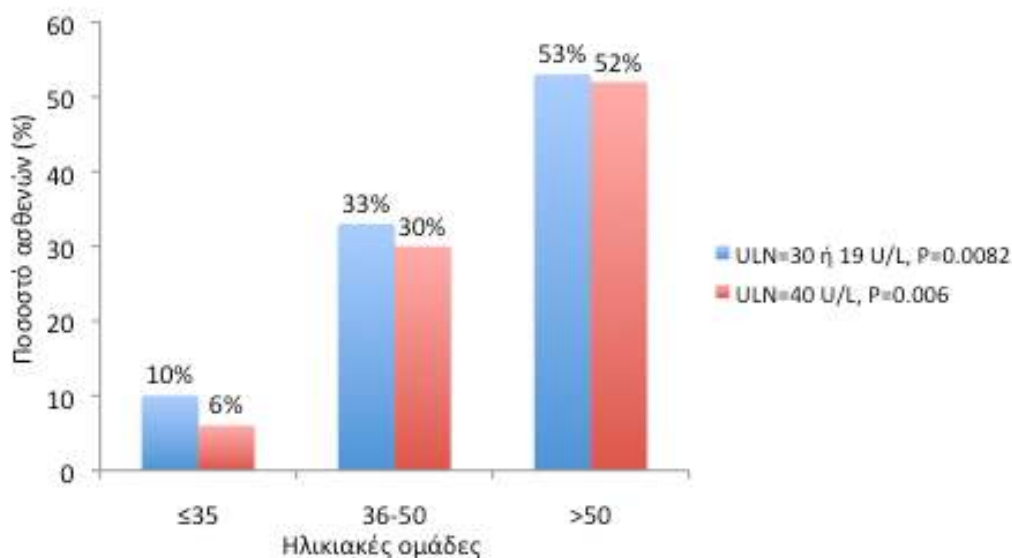
IU/ml σε >από 2 προσδιορισμούς) και υψηλό ιικό φορτίο (>10.000 cp/mL για τους HBeAg αρνητικούς και > 100.000 cp/ml για τους HBeAg θετικούς ασθενείς), ενώ οι 44 είχαν κυμαινόμενα επίπεδα αμινοτρανσφερασών και υψηλό ιικό φορτίο στον ορό.

Η πλειονότητα των ασθενών παρουσίαζε μόνο ελάχιστες ιστολογικές αλλοιώσεις (78% είχαν βαθμό φλεγμονής 0-1 και 70% βαθμό ίνωσης 0-1). Εντούτοις μια σημαντική μειοψηφία εμφάνισε κλινικώς σημαντική νόσο (30% είχαν βαθμό ίνωσης >2). Η πολυπαραγοντική ανάλυση ανέδειξε ως μόνους ανεξάρτητους προγνωστικούς παράγοντες ανάπτυξης σημαντικής ιστολογικής νόσου την ηλικία >35 ετών και τα κυμαινόμενα επίπεδα ALT. Ειδικότερα μεταξύ των ασθενών με ALT εντός του φυσιολογικού εύρους, το ποσοστό εκείνων με σημαντική ιστολογική νόσο και ηλικία ≤ των 35, 36-50 και >50 ετών ήταν 0%, 22% και 45% αντιστοίχως. Παρόμοια αποτελέσματα αναδείχθηκαν όταν η ανάλυση βασίστηκε σε περισσότερο αυστηρά κριτήρια όσον αφορά το φυσιολογικό εύρος της ALT (19 IU/mL για τις γυναίκες και 30 IU/ml για τους άνδρες)

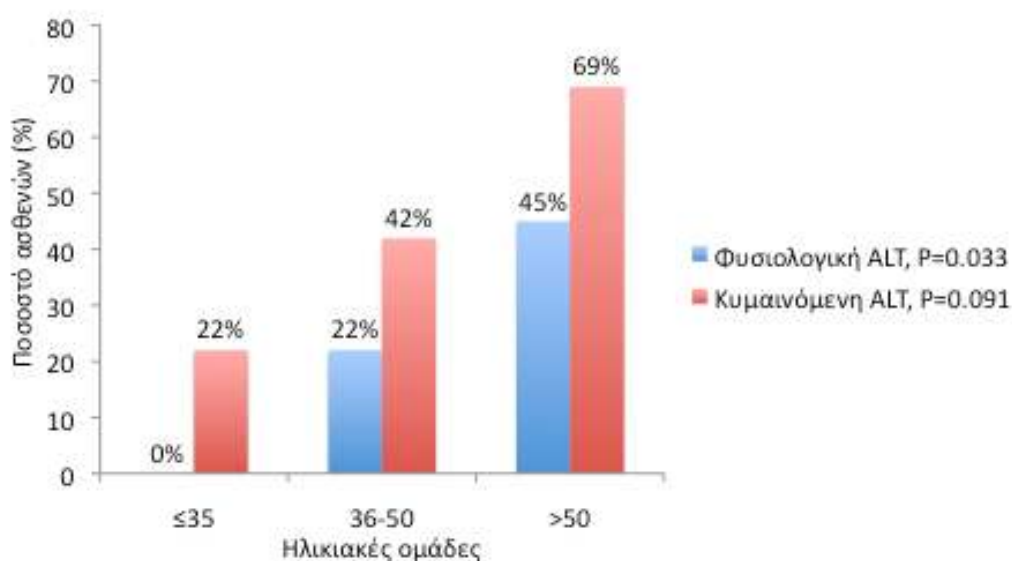
Σχόλιο

Τα ευρήματα αυτά υποδηλώνουν ότι σε αντίθεση με παλαιότερα δεδομένα και οδηγίες, ασθενείς ηλικίας μεγαλύτερης των 35 ετών με φυσιολογικές τιμές ALT και υψηλό HBVDNA εμφανίζουν μεγαλύτερη πιθανότητα ανάπτυξης κλινικώς σημαντικής ιστολογικής νόσου. Ως εκ τούτου, επί του παρόντος, η βιοψία ήπατος φαίνεται να αποτελεί σημαντικό εργαλείο για το διαχωρισμό των ασθενών που πράγματι απαιτούν θεραπευτική παρέμβαση.

Συσχέτιση της ιστολογικής νόσου με την ηλικία και το φυσιολογικό εύρος της ALT σε ασθενείς με χρόνια HBV λοίμωξη



Συσχέτιση της ιστολογικής νόσου με την ηλικία και το εύρος της ALT σε ασθενείς με χρόνια HBV λοίμωξη



Βασίλειος Α. Σεβαστιανός

*Επιμελητής Β', Δ' Παθολογικού Τμήματος, Γενικό Νοσοκομείο «Ο
Ευαγγελισμός», Αθήνα*