

Intrahepatic cholestasis of pregnancy and cancer, immune-mediated and cardiovascular diseases: A population-based cohort study.

[Wikström Shemer EA](#), [Stephansson O](#), [Thuresson M](#), et al.

[J Hepatol](#). 2015;63(2):456-61.

Η ενδοηπατική χολόσταση της κύησης (ΕΧΚ) αποτελεί την συχνότερη ηπατοπάθεια κατά την διάρκεια της εγκυμοσύνης. Συσχετίζεται με νοσήματα ήπατος και χοληφόρων, συμπεριλαμβάνοντας και τη νεοπλασία, διαβήτη κύησης και προ-εκλαμψία. Η παρούσα μελέτη από τη Σουηδία εξετάζει την πιθανή συσχέτιση της ΕΧΚ με την εμφάνιση νεοπλασιών, ανοσολογικών και καρδιοαγγειακών παθήσεων.

Χρησιμοποιήθηκαν στοιχεία καταχωρημένα στα Swedish Medical Birth Register Swedish Patient Register. Μελετήθηκαν δεδομένα 11.388 εγκύων γυναικών με ΕΧΚ και 113.893 εγκύων χωρίς ΕΧΚ, οι οποίες είχαν τοκετό μεταξύ 1973 και 2009. Δεν τεκμηριώθηκε η συσχέτιση της ΕΧΚ με νεοπλασία συνολικά (HR 1.07, 95% confidence interval [CI] 0,94–1,21), αλλά διαπιστώθηκε μεγαλύτερος κίνδυνος εμφάνισης καρκίνου ήπατος και χοληφόρων (HR 3,61, 95%CI:1,68–7,77 και 2,62, 95%CI:1,26–5,46, αντιστοίχως). Επίσης, διαπιστώθηκε συσχέτιση της ΕΧΚ με απώτερη εμφάνιση αυτοάνοσων παθήσεων (HR 1,28, 95% CI 1,19–1,38) και ειδικά με σακχαρώδη διαβήτη (HR 1,47, 95% CI 1,26–1,72), παθήσεις θυρεοειδούς (HR 1,30, 95% CI 1,14–1,47), ψωρίαση (HR 1,27, 95% CI 1,07–1,51), φλεγμονώδεις πολυαρθροπάθειες (HR 1,32, 95% CI 1,11–1,58) και νόσο του Crohn's (HR 1,55, 95% CI 1,14–2,10), αλλά όχι με ελκώδη κολίτιδα (HR 1,21, 95% CI 0,93–1,58). Επίσης, γυναίκες με ιστορικό ΕΧΚ είχαν μικρή αύξηση κινδύνου καρδιοαγγειακών νοσημάτων (HR 1,12, 95%CI:1,06–1,19).

Η μελέτη ανέδειξε ότι η γυναίκες με ιστορικό ενδοηπατικής χολόστασης της κύησης διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο απώτερης εμφάνισης καρκίνου ήπατος-χοληφόρων, ανοσολογικών και καρδιοαγγειακών παθήσεων.

Έλενα Βεζαλή