

# Statin use and non-alcoholic steatohepatitis in at risk individuals

Dongiovanni P, Petta S, Mannisto V, et al.

J Hepatol. 2015;63(3):705-12.

[http://www.journal-of-hepatology.eu/article/S0168-8278\(15\)00328-1/abstract](http://www.journal-of-hepatology.eu/article/S0168-8278(15)00328-1/abstract)

Η αυξημένη εναπόθεση ελεύθερης χοληστερόλης στο ήπαρ αποτελεί έναν από παθοφυσιολογικούς μηχανισμούς της μη αλκοολικής στεατοηπατίτιδας. Οι στατίνες ελαττώνουν τη σύνθεση της χοληστερόλης. Όπως, η επίδραση των στατινών στις ιστολογικές αλλοιώσεις της στεατοηπατίτιδας δεν έχει διευκρινιστεί. Η παρούσα πολυκεντρική ευρωπαϊκή μελέτη είχε σκοπό να διευκρινίσει αυτό το ερώτημα.

Περιλήφθηκαν 1201 ευρωπαίοι ασθενείς, οι οποίοι υποβλήθηκαν σε βιοψία ήπατος για διάγνωση της μη αλκοολικής στεατοηπατίτιδας. Οι 107 ασθενείς οι οποίοι λάμβαναν θεραπεία με στατίνες συγκρίθηκαν με 100 ασθενείς χωρίς θεραπεία. Η χρήση στατινών σχετιζόταν με λιγότερο σοβαρή στεάτωση (OR 0.09, 95% C.I. 0.01–0.32;  $p = 0.004$ ), φλεγμονή (OR 0.25, 95% C.I. 0.13–0.47;  $p < 0.001$ ), και ίνωση F2-F4 (OR 0.42, 95% C.I. 0.20–0.8;  $p = 0.017$ ). Η προστατευτική δράση των στατινών ήταν δόσοεξαρτώμενη. Τα αποτελέσματα επιβεβαιώθηκαν στη δεύτερη ανάλυση – σύγκριση των ασθενών με ή χωρίς θεραπεία με στατίνες σε κάθε κέντρο ξεχωριστά. Η ελάττωση της βαρύτητας της φλεγμονής ήταν πιο έκδηλη σε άτομα χωρίς πολυμορφισμό της *PNPLA3* (*adiponutrin/patatin-like phospholipase-3*) I148M που ρυθμίζει την εναπόθεση λιπιδίων στο ήπαρ ( $p = 0.02$ ). Πιο συγκεκριμένα, η χρήση στατινών σχετιζόταν αρνητικά με το βαθμό στεάτωσης σε ασθενείς αρνητικούς για την αλληλουχία I148M ( $p < 0.001$ ), αλλά όχι σε θετικούς για την παρουσία της αλληλουχίας I148M ( $p = n.s.$ ).

Το συμπέρασμα της μελέτης είναι ότι οι στατίνες ασκούν προστατευτική δράση έναντι των ιστολογικών βλαβών ήπατος σε ασθενείς με μη αλκοολική στεατοηπατίτιδα. Όμως, η παρουσία της αλληλουχίας I148M *PNPLA3* περιορίζει αυτήν την ευεργετική δράση.

Έλενα Βεζαλή.