

Η μέτρια κατανάλωση αλκοόλ σχετίζεται με σημαντική εξέλιξη της ηπατικής ίνωσης σε ασθενείς με μη αλκοολική λιπώδη νόσο ήπατος

Blomdahl J, Nasr P, Ekstedt M, Kechagias S. Moderate alcohol consumption is associated with significant fibrosis progression in NAFLD. *Hepatol Commun.* 2023;7: e0003.
<https://doi.org/10.1097/HC9.0000000000000003>

Εισαγωγή

Έως σήμερα δεν έχει προσδιοριστεί η επίδραση της μέτριας κατανάλωσης αλκοόλ στην ιστολογική εξέλιξη της μη αλκοολικής λιπώδους νόσου του ήπατος (ΜΑΛΝΗ). Για την αξιολόγηση της κατανάλωσης αλκοόλ βασιζόμαστε στην προσεκτική λήψη του ιστορικού και σε ειδικά ερωτηματολόγια. Ένας σημαντικός βιοδείκτης με υψηλή ευαισθησία και ειδικότητα για την ανίχνευση του αλκοόλ φαίνεται να είναι η φωσφατιδυλο-αιθανόλη (Phosphatidylethanol- PEth) σε δείγμα περιφερικού αίματος. Η PEth ωστόσο δεν έχει αξιολογηθεί σε μελέτες ασθενών με ΜΑΛΝΗ.

Σκοπός

Η παρούσα μελέτη είχε ως στόχο να μελετήσει την επίδραση της μέτριας κατανάλωσης αλκοόλ στην ιστολογική πρόοδο της ΜΑΛΝΗ, ενώ παράλληλα αξιολόγησε την χρησιμότητα του δείκτη PEth.

Μέθοδοι

Αξιολογήθηκαν ασθενείς με ΜΑΛΝΗ που είχαν διαδοχικές βιοψίες ήπατος στην παρακολούθησή τους. Η baseline αναφορά κατανάλωσης αλκοόλ ήταν <140g/εβδομαδιαίως (μέτρια κατανάλωση). Στον επανέλεγχο των ασθενών η κατανάλωση αξιολογήθηκε με προσεκτική λήψη του ιστορικού, συμπλήρωση του ερωτηματολογίου για την ανίχνευση διαταραχών κατανάλωσης αλκοόλ (Alcohol Use Disorder Identification Test-Consumption, AUDIT-C), ενώ αναλύθηκαν και οι τιμές της PEth σε δείγματα αίματος.

Αποτελέσματα

Συμπεριελήφθησαν 82 ασθενείς, με μέσο χρόνο παρακολούθησης 17.2 έτη (SD ±6.0). Οι ασθενείς με σημαντική εξέλιξη της ηπατικής ίνωσης (πρόοδος ≥ 2 στάδια ή ανάπτυξη επιπλοκών σχετιζόμενων με κίρρωση) ανέφεραν μεγαλύτερη κατανάλωση αλκοόλ και είχαν σημαντικά υψηλότερες τιμές PEth. Η μέτρια κατανάλωση (>66–96 g/εβδομαδιαίως, αλλά <140 g) σχετίστηκε με αυξημένο κίνδυνο σημαντικής εξέλιξης της ίνωσης συγκριτικά με την χαμηλή ή καθόλου κατανάλωση αλκοόλ. Οι τιμές της PEth ≥ 48 ng/mL και το binge drinking (≥ 5 standard μονάδες αλκοόλ για τους άντρες, ή ≥ 4 για τις γυναίκες ανά περίσταση, τουλάχιστον μία φορά τον μήνα) σχετίστηκαν με τον μεγαλύτερο κίνδυνο για σημαντική εξέλιξη της ίνωσης (aOR: 5.9; 95% CI: 1.6–21.4 και aOR: 5.1; 95% CI: 1.4–18.1, αντίστοιχα).

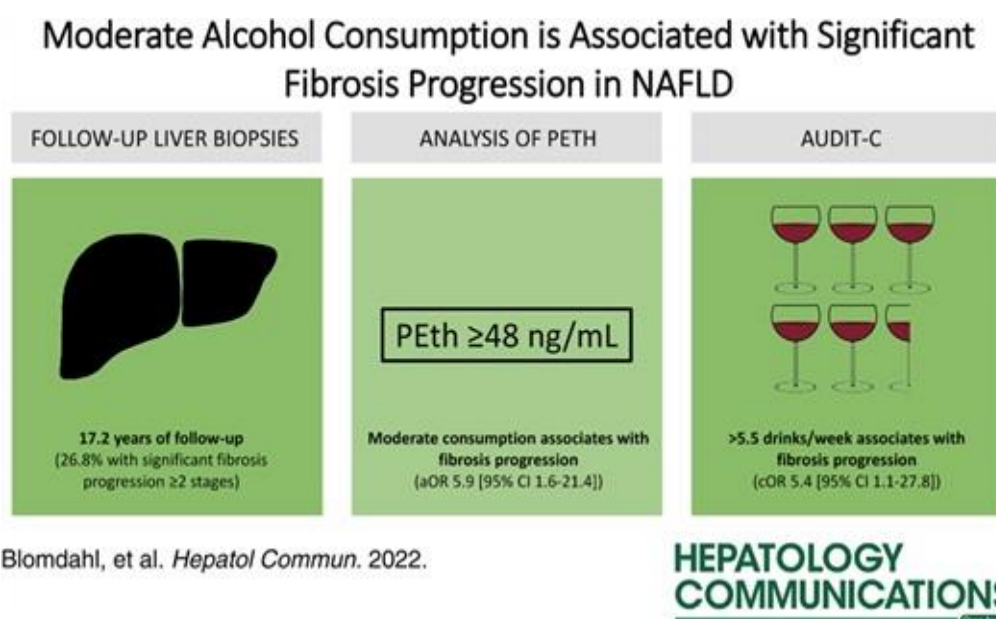
Συμπεράσματα

Οι ασθενείς με ΜΑΛΝΗ που καταναλώνουν μέτρια ποσότητα αλκοόλ διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο για σημαντική εξέλιξη της ίνωσης και ανάπτυξη επιπλοκών που σχετίζονται με κίρρωση του ήπατος. Ακόμη η PEth ίσως αποτελεί βιοδείκτη για την εκτίμηση της επιβλαβούς

κατανάλωσης αλκοόλ στους παραπάνω ασθενείς. Συνολικά στους ασθενείς εκείνους που αναφέρουν μέτρια κατανάλωση ή τιμές PEth ≥ 48 ng/mL θα πρέπει να δίνεται οδηγία περιορισμού της κατανάλωσης αλκοόλ.

Σχόλιο

Η διαχείριση της ΜΑΛΝΗ περιλαμβάνει κατά βάση υγιεινο-διαιτητικές παρεμβάσεις. Η προηγούμενη γνώση για την καρδιοπροστατευτική δράση του αλκοόλ σε αυτή την ιδιαίτερη κατηγορία ασθενών χρήζει προσεκτικής ερμηνείας με τα νέα δεδομένα. Οι ασθενείς θα πρέπει να μπαίνουν σε αυστηρά όρια κατανάλωσης, μέχρι να αποσαφηνιστεί εάν τελικά υπάρχουν ασφαλή όρια. Μένει να επιβεβαιωθεί δε και ο προτεινόμενος ρόλος της PEth για την αξιολόγηση της επιβλαβούς κατανάλωσης αλκοόλ.



Θεοδώρα Οικονόμου
Ειδικευόμενη Παθολογίας
Δ' Παθολογική Κλινική ΑΠΘ
ΓΝΘ Ιπποκράτειο