

Το PAGE-B σκορ μπορεί να προβλέψει τον κίνδυνο ανάπτυξης ΗΚΚ στους ασθενείς που μεταπίπτουν στην φάση της ΗΒεΑg-θετικής χρόνιας ηπατίτιδας Β ενσωματώνοντας τα μετρίως αυξημένα επίπεδα HBV DNA

PAGE-B incorporating moderate HBV DNA levels predicts risk of HCC among patients entering into HBeAg-positive chronic hepatitis B

Chun HS, Papatheodoridis GV, Lee M, Lee HA, Kim YH, Kim SH, Oh YS, Park SJ, Kim J, Lee HA, Kim HY, Kim TH, Yoon EL, Jun DW, Ahn SH, Sypsa V, Yurdaydin C, Lampertico P, Calleja JL, Janssen HL, Dalekos GN, Goulis J, Berg T, Buti M, Kim SU, Kim YJ. *Journal of Hepatology* September 2023, doi: <https://doi.org/10.1016/j.jhep.2023.09.011>.

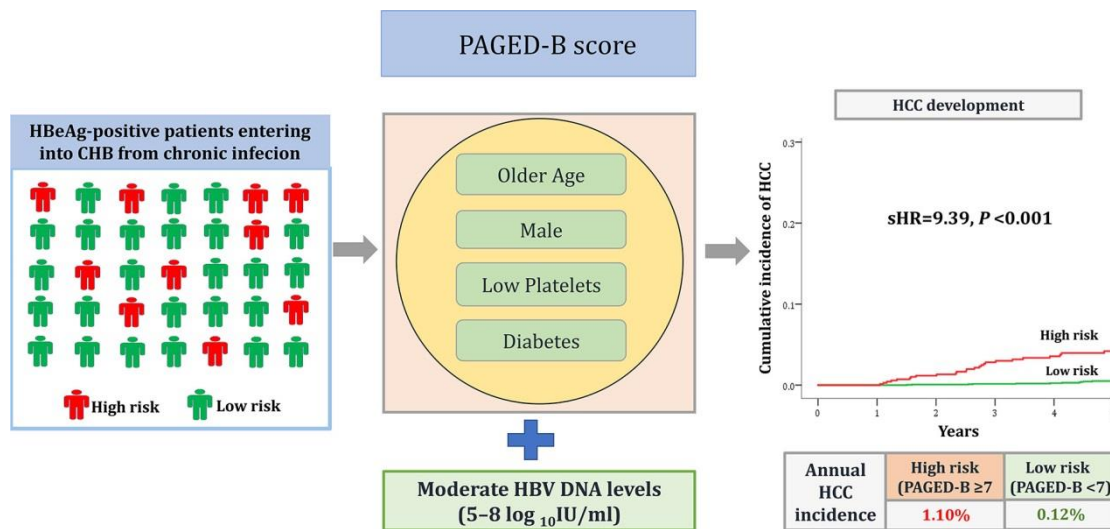
Abstract

Background and Aims: Recent studies reported that moderate hepatitis B virus (HBV) DNA levels are significantly associated with hepatocellular carcinoma (HCC) risk in hepatitis B e antigen (HBeAg)-positive, non-cirrhotic patients with chronic hepatitis B (CHB). We aimed at developing and validating a new risk score to predict HCC development using baseline moderate HBV DNA levels in patients entering into HBeAg-positive CHB from chronic infection.

Methods: This multicenter cohort study recruited 3,585 HBeAg-positive, non-cirrhotic patients who started antiviral treatment with entecavir or tenofovir disoproxil fumarate at phase change into CHB from chronic infection in twenty-three tertiary university-affiliated hospitals of South Korea (2012–2020). A new HCC risk score (PAGED-B) was developed (training cohort, n=2,367) based on multivariable Cox models. Bootstrap for internal validation and external validation (validation cohort, n=1,218) were performed.

Results: Sixty (1.7%) patients developed HCC (median follow-up, 5.4 years). In the training cohort, age, gender, platelets, diabetes and moderate HBV DNA levels (5.00–7.99 log₁₀ IU/mL) were independently associated with HCC development (patients according to their baseline serum HBV DNA level were separated into three HBV DNA categories: ≥8.00, 5.00–7.99, and <5.00 log₁₀ IU/mL). PAGED-B score with five predictors for HCC development (platelets, age, gender, diabetes, and moderate HBV DNA) showed a time-dependent area under the receiver operating characteristics curve (AUROC) of 0.81 for 5-year HCC development. In the validation cohort, the AUROC of PAGED-B at 5-years was 0.85, significantly higher than the other scores (PAGE-B, mPAGE-B, CAMD, and REAL-B). When stratified by the PAGED-B score, the HCC risk was significantly higher in high-risk patients than in low-risk patients (sub-distribution hazard ratio= 8.43 in the training and 11.59 in the validation cohorts, all P<0.001).

Conclusions: The newly established PAGED-B score may enable risk stratification for HCC at the time of change into HBeAg-positive CHB.



Σχόλιο: Η μελέτη προσπάθησε να σταθμίσει ένα νέο προβλεπτικό σκορ (PAGED-B) κινδύνου ανάπτυξης ΗΚΚ σε ασθενείς, που θα μεταπέσουν από χρόνια ΗΒV λοίμωξη σε ΗΒeAg-θετική χρόνια ηπατίτιδα Β. Φάνηκε ότι αυτό έχει καλύτερο προβλεπτικό ρόλο στα ενδιάμεσα επίπεδα ΗΒV DNA (5–8 log₁₀ IU/ml).

Το PAGED-B σκορ συνυπολογίζει το φύλο του ασθενή, την ηλικία, τη διάγνωση σακχαρώδους διαβήτη, τον αριθμό των αιμοπεταλίων και τα μετρίως αυξημένα επίπεδα DNA (5–8 log₁₀ IU/ml) στην φάση μετάπτωσης σε χρόνια ΗΒeAg-θετική ηπατίτιδα Β από χρόνια λοίμωξη. Φαίνεται να αποτελεί αξιόπιστο προβλεπτικό σκορ κινδύνου ανάπτυξης ΗΚΚ την πενταετία μετά την έναρξη της αντικικής αγωγής.

Το σκορ έχει εύρος τιμών 0-12. Τιμές PAGED-B < 7 διακρίνουν τους ασθενείς με χαμηλό 5-ετή κίνδυνο ανάπτυξης ΗΚΚ, ενώ τιμές PAGED-B ≥ 7 αυτούς με υψηλό κίνδυνο.

Θεοδώρα Οικονόμου
Ειδικευόμενη Παθολογίας
Δ' Παθολογική Κλινική ΑΠΘ
ΓΝΘ Ιπποκράτειο