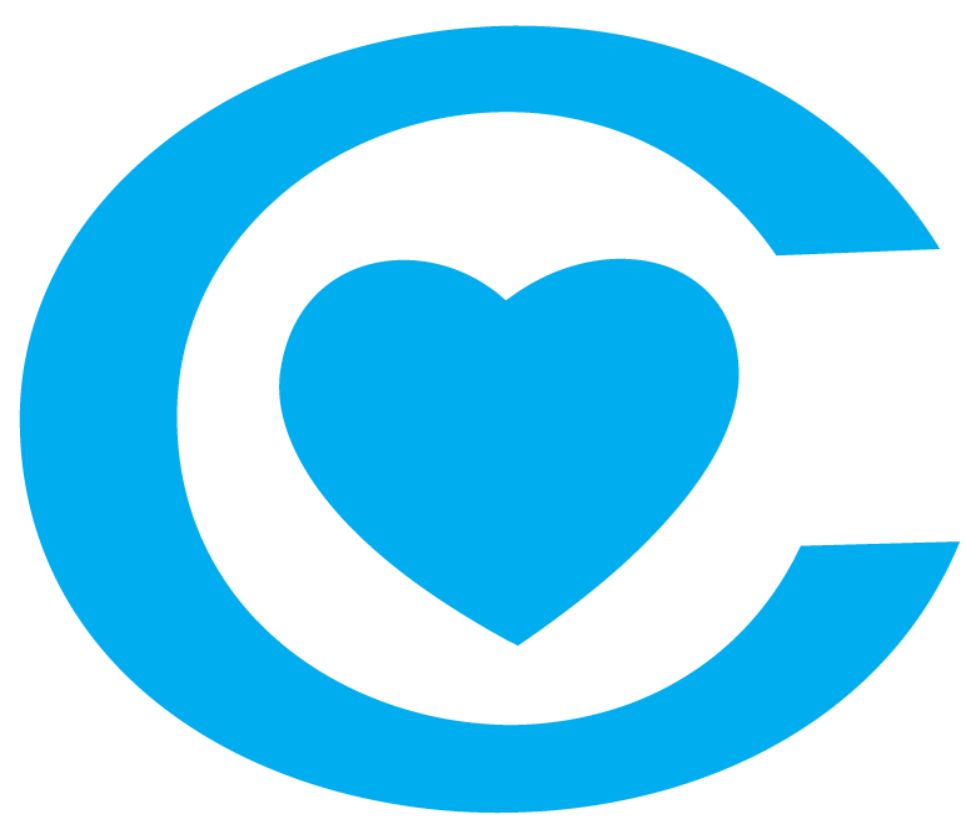




Zastosowanie elastografii dynamicznej (Fibroscan) w ocenie stopnia włóknienia wątroby u pacjentów z autoimmunizacyjnym zapaleniem wątroby.

E-mail: w.janczyk@ipczd.pl

Wojciech Jańczyk¹, Jakub Kmiotek¹, Wiesława Grajkowska², Maciej Pronicki², Małgorzata Woźniak¹, Zbigniew Kułaga³, Piotr Socha¹

¹ Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii; ² Zakład Patologii; ³ Zakład Zdrowia Publicznego; Instytut Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka, Warszawa

Wprowadzenie i cel

Autoimmunizacyjne zapalenie wątroby (AIH) przebiega z postępującym zapaleniem i włóknieniem wątroby, prowadzącym do marskości i niewydolności wątroby. Elastografia dynamiczna (FibroScan) jest nieinwazyjną metodą ilościowej oceny twardości (włóknienia) oraz stłuszczenia wątroby o udokumentowanym znaczeniu w diagnostyce przewlekłych chorób wątroby.

Celem badania była ocena przydatności elastografii dynamicznej w ocenie włóknienia wątroby w odniesieniu do biopsji wątroby oraz laboratoryjnych wykładników czynności wątroby u pacjentów z AIH.

Metody

Do badania włączono grupę 88 pacjentów w wieku średnio 14 lat (10.7-16.1) z AIH.

Rozpoznanie choroby ustalono na podstawie: podwyższonych transaminaz, hiper IgG, obecności swoistych autoprzeciwciał, wyniku biopsji wątroby oraz po wykluczeniu innych przyczyn zapalenia wątroby.

49 z 88 pacjentów było uprzednio leczonych farmakologicznie (glikokortykosteroidy i/lub azatiopryna).

U wszystkich dzieci wykonywano:

- Fibroscan z użyciem głowicy S (small) i M (medium) do oceny twardości wątroby (E, kPa) oraz stłuszczenia wątroby (CAP, dB/m).
- jednoczasowo biopsję wątroby (ocena histologiczna stopnia włóknienia wątroby w oparciu o zmodyfikowaną skalę Batts-Ludwiga (F0-F4).
- badania laboratoryjne.



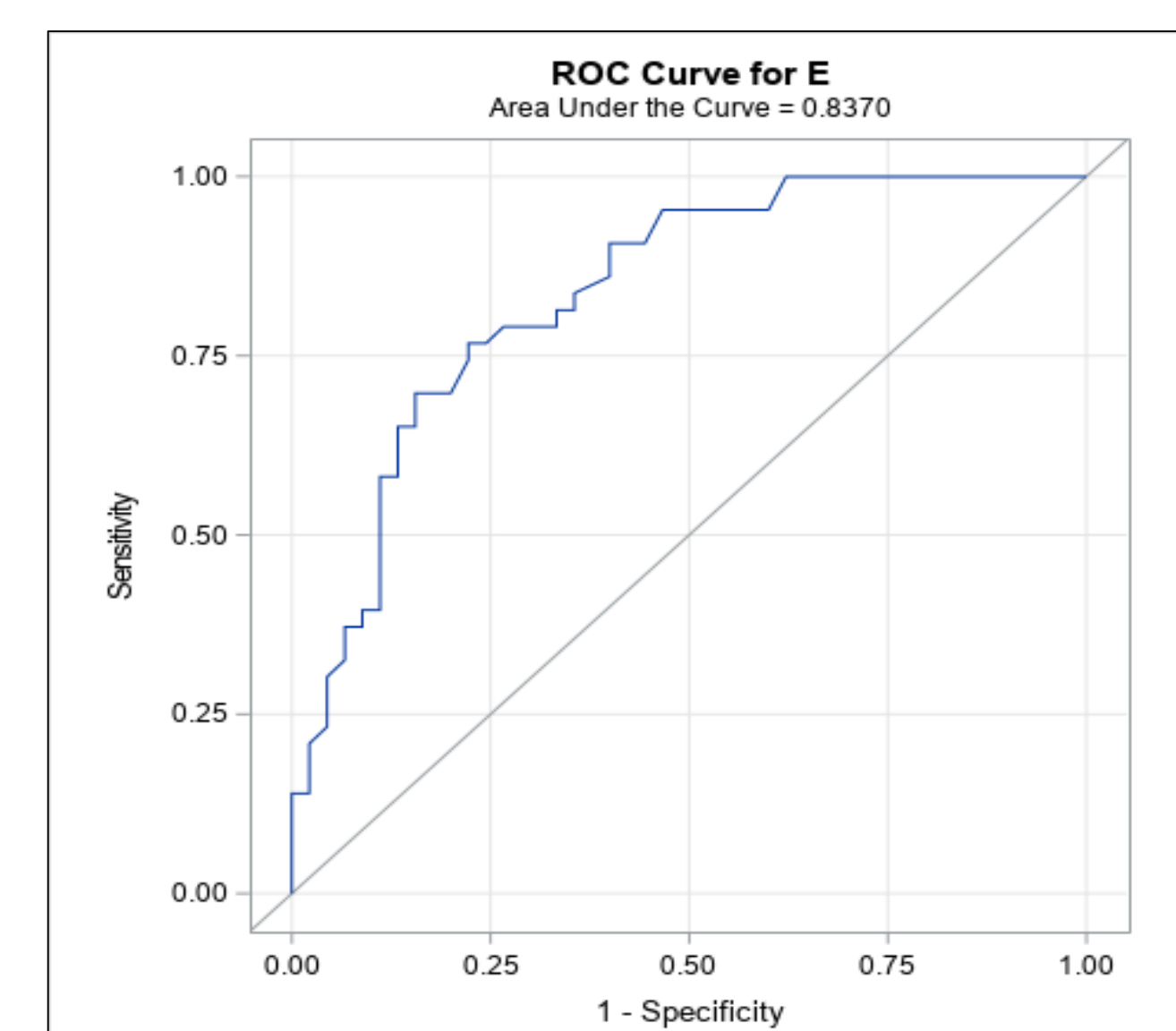
Wyniki

U badanych pacjentów stwierdzono:

- podwyższoną aktywność transaminaz ALT-93U/I (27;380), AST-74U/I (29;285), GGTP-56U/I (22;122), bez zaburzeń czynności syntetycznej wątroby INR-1.1 (1;1.3). [mediana, (dolny, górny kwartyl)]
- w biopsji wątroby - nieznaczne włóknienie (F0-2) obserwowano u 45, a zaawansowane włóknienie (F3-4) u 43 pacjentów;
- w elastografii dynamicznej – twardość wątroby wyraźnie powyżej normy 8,2kPa (5,6;16.1).

Analiza statystyczna met. regresji wielokrotnej wykazała istotny związek twardości wątroby w elastografii z włóknieniem wątroby w biopsji [0.67, 4.3; 95% CI].

Fibroscan okazał się też wysoce swoistą i czułą metodą w dyskryminacji między pacjentami z niewielkim vs. zaawansowanym włóknieniem (AUROC 0.84), z punktem odcięcia dla zaawansowanego włóknienia na poziomie 8,8kPa. (patrz rycina obok)



Wnioski

1. Elastografia dynamiczna jest wysoce przydatna w nieinwazyjnej ocenie włóknienia wątroby u dzieci z autoimmunizacyjnym zapaleniem wątroby.

2. Fibroscan pozwala na identyfikację pacjentów z zaawansowanym włóknieniem, co ma duże znaczenie dla dalszych decyzji terapeutycznych oraz ocenie ryzyka powikłań uszkodzenia wątroby w AIH.