

Ocena zależności pomiędzy poziomem 6-tioguaniny a remisją choroby w grupie pediatrycznych pacjentów z autoimmunizacyjnym zapaleniem wątroby

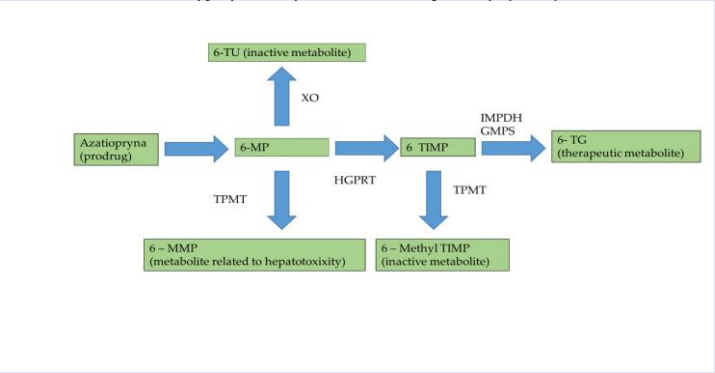
Dominika Kaps-Kopiec¹, Joanna Pawłowska¹, Małgorzata Woźniak¹, Joanna Cielecka-Kuszyk², Dorota Jarzębicka¹, Agnieszka Czajkowska³, Marta Górską³, Piotr Czubkowski¹



¹ Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii, Instytut „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”, ² Zakład Patologii, Instytut „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”, ³ Zakład Biochemii, Radioimmunologii i Medycyny Doświadczalnej, Instytut „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”

Cel pracy

Ocena zależności pomiędzy poziomem jednego z metabolitów azatiopryny (6 – tioguaniny) a biochemiczną i histologiczną remisją w grupie pediatrycznych pacjentów z autoimmunizacyjnym zapaleniem wątroby (AIH)

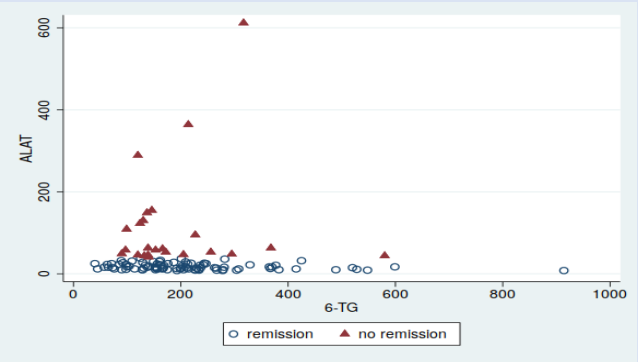


Metoda

- Retrospektywna analiza przebiegu choroby u 53 pediatrycznych pacjentów cierpiących na AIH (rozpoznanie postawione na podstawie kryteriów: klinicznych, biochemicznych, immunologicznych i histologicznych)
- Wykluczono pacjentów z: pierwotnie stwardniającym zapaleniem dróg żółciowych, zespołem nakładania, nieswoistym zapaleniem jelit, celiakią
- Za remisję biochemiczną przyjęto sytuację, gdy ALT<40 U/l, a histologiczną, gdy w kontrolnej biopsji wątroby stopień zapalenia określono na G1 lub mniej według skali Battsa-Ludwiga
- Zastosowano testy statystyczne: Manna-Whitney’a-Wilcoxona, Kołmogorowa-Smirnowa, t-Studenta, Fishera
- Korelację określono za pomocą współczynnika korelacji Pearsona

Charakterystyka próbki

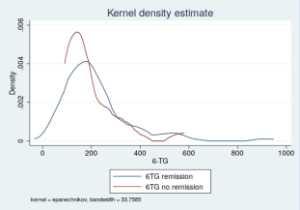
Charakterystyka ogólna (N=53; wiek 8,3 ± 3,5 lat)	Procent
Płeć żeńska	62,2
Typ 1 AIH (ANA i/lub ASMA)	52,8
Typ 2 AIH (LKM)	17
AIH seronegatywne	7,5
Objawy kliniczne w momencie postawienia rozpoznania	
Założenie twardówek	12
Założenie powłok skórnych	15
Jasne stolce	1
Hepatomegalia	17
Splenomegalia	17
Wybroczyny	2
Uogólniona limfadenopatia	1
Żylaki przełyku	1
Wyniki badań laboratoryjnych w momencie postawienia rozpoznania	
Białko całkowite (g/l)	80,6 +/- 11,36
Albuminy (g/l)	39,37 +/- 4,9
Bilirubina całkowita (mg/dl)	2,6 +/- 3,4
Bilirubina bezpośrednia (mg/dl)	2,23 +/- 3,35
AST (U/l)	704,92 +/- 705,67
ALT (U/l)	648,77 +/- 544,91
GGT (U/l)	103,11 +/- 88,12
INR	1,39 +/- 0,30
WBC (tys/ul)	7,5 +/- 4,28
Hgb (g/dl)	11,79 +/- 1,44
Plt (tys/ul)	236,62 +/- 132,28
IgG całkowite(g/l)	27,69 +/- 15,10



Wyniki

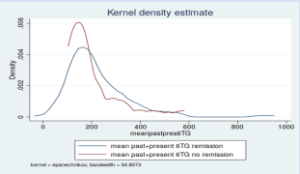
WARIANT A – poziom 6-tioguaniny oznaczany jednocześnie z ALT

- 115 obserwacji (92 obserwacje w remisji, 23 bez remisji)
- Korelacja pomiędzy poziomem 6-TG a ALT wynosiła 0,03 (p-value 0,78)
- Średnia wartość 6 -TG wynosiła 192,4 pmol/8x10⁸ RBC dla pacjentów z aktywnym procesem chorobowym i 215 pmol/8x10⁸ RBC u pacjentów będących w remisji.
- Zastosowane testy nie wykazały istotnych statystycznie różnic pomiędzy rozkładem 6-TG wśród osób z remisją i analogicznym rozkładem wśród pacjentów bez remisji



WARIANT B – średnia wartość przeszłych i bieżącego poziomu 6-tioguaniny w momencie oznaczania ALT

- 115 obserwacji (91 obserwacji w remisji, 24 bez remisji)
- Brak statystycznie znamiennej korelacji pomiędzy średnią wartością 6-TG a ALT



REMISJA HISTOLOGICZNA – warianty A i B zostały powtórzone dla remisji histologicznej i również nie wykazano istotnej statystycznie zależności pomiędzy wynikiem biopsji wątroby a wartością 6-TG