

Η ΕΞΕΛΙΞΗ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΑΛΚΟΟΛΙΚΗ ΚΙΡΡΩΣΗ ΠΟΥ ΥΠΟΒΛΗΘΗΚΑΝ ΣΕ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΗΠΑΤΟΣ

Γ. Ίμβριος, Β. Παπανικολάου, Γ. Τσουλφάς, Β. Βασιλειάδης, Δ. Καρδάσης, Α. Παπαγιάννης, Ι. Γουλής, Δ. Γιακουστίδης, Ι. Φούζας, Ν. Α. Αντωνιάδης, Κ. Πατσιαούρα, Α. Ντίνας, Ν. Ουζουνίδης, Δ. Βρογκίδης, Ε. Κατσίκια, Κ. Διπλάρης, Γ. Μυσερλής, Δ. Τακούδας

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Τις τελευταίες δύο δεκαετίες η μεταμόσχευση ήπατος (ΜΗ) αποτελεί τη βασική θεραπεία για την ηπατική ανεπάρκεια και την κίρρωση του ήπατος. Ο ρόλος της μεταμόσχευσης στην θεραπεία των επί μέρους νόσων που προκαλούν τη κίρρωση χρήζει περαιτέρω μελέτης.

ΣΚΟΠΟΣ

Η μελέτη του ρόλου της ΜΗ στη θεραπεία της αλκοολικής κίρρωσης (ΑΚ).

ΜΕΘΟΔΟΙ

Από το 1991 έως το 2007 πραγματοποιήθηκαν συνολικά 247 ΜΗ στην Χειρουργική Κλινική Μεταμοσχεύσεων του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου, Θεσσαλονίκης. Από αυτές οι 34 (13.7%) έγιναν σε ασθενείς με αλκοολική κίρρωση ως πρωτοπαθή νόσο. Μελετήθηκαν τα δημογραφικά στοιχεία αυτών των ασθενών, έγινε σταδιοποίηση της κίρρωσης και τα αποτελέσματα, όσον αφορά την επιβίωση, παρουσιάζονται με την μέθοδο Kaplan-Meier. Επίσης, αναλύθηκαν τα αίτια θανάτου και οι μετεγχειρητικές επιπλοκές.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Οι 34 ασθενείς ήταν όλοι άρρενες με μέσο όρο ηλικίας 51.8 έτη. Πέραν της ΑΚ, 8 ασθενείς (23.5%) είχαν συγχρόνως ηπατίτιδα C, 5 (14.7%) ηπατίτιδα B, 3 (8.8%) ηπατοκυτταρικό καρκίνωμα, και 1 (2.9%) χολαγγειοκαρκίνωμα. Ο μέσος όρος του MELD ήταν 18.44. Έντεκα ασθενείς απεβίωσαν και η καμπύλη επιβίωσης φαίνεται στο διάγραμμα. Τα αίτια θανάτου ήταν πρωτοπαθής μη λειτουργία (3), θρόμβωση ηπατικής αρτηρίας (2), σπηλαιμία (2), θρόμβωση πυλαίας (1), και καρδιακό επεισόδιο (1). Οι πιο συχνές επιπλοκές ήταν απόρριψη (32.4%), λοίμωξη (26.5%), ηπατική δυσλειτουργία (11.8%), και υποτροπή HBV και HCV, νεφρική ανεπάρκεια και χολόσταση (8.8% η καθεμία). Υποτροπή παρατηρήθηκε σε 3 (8.8%) ασθενείς, με ήπια επιρροή στην ηπατική λειτουργία. Παρατηρήθηκε σημαντική αύξηση του αριθμού ΜΗ για ΑΚ τα τελευταία 6 χρόνια, καθώς μεταμοσχεύτηκαν 25 ασθενείς έναντι 9 ασθενών τα πρώτα 10 χρόνια.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Παρατηρήσαμε σημαντική αύξηση στη συχνότητα της ΑΚ ως αιτία της ΜΗ τα τελευταία χρόνια στην Ελλάδα, και μάλιστα σε σχετικά νέας ηλικίας (51.8 έτη) ασθενείς. Η ΜΗ παραμένει η μοναδική θεραπεία για την ηπατική ανεπάρκεια λόγω ΑΚ με καλά μακροχρόνια αποτελέσματα.

