



Ο ΡΟΛΟΣ ΤΗΣ ΕΛΑΣΤΟΓΡΑΦΙΑΣ ΗΠΑΤΟΣ ΣΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΚΗΣ ΙΝΩΣΗΣ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΜΥΕΛΟΔΥΣΠΛΑΣΤΙΚΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ

Θ. Κανελλοπούλου, Σ. Μανωλακόπουλος, Α. Φιλιώτου, Α. Μαρής,
Φ. Κοντοπίδου, Χ. Κρανιδιώτη, Γ. Παπαθεοδωρίδης, Δ. Πεκτασίδης
Β' Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική, ΓΝΑ Ιπποκράτειο

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- Τα μυελοδυσπλαστικά σύνδρομα (ΜΔΣ) αποτελούν μια ετερογενή ομάδα νοσημάτων κλωνικής αιτιολογίας του πολυδύναμου αιμοποιητικού κυττάρου και χαρακτηρίζονται από ανεπαρκή αιμοποίηση.
- Μια μεγάλη ομάδα ασθενών θα υποβληθεί σε μεταγγίσεις, με κίνδυνο υπερφόρτωσης του οργανισμού με σίδηρο.
- Η βιοψία ήπατος αποτελεί την εξέταση εκλογής για την εκτίμηση της εναπόθεσης σιδήρου στο ήπαρ
- Η μέθοδος της ελαστογραφίας ήπατος (ΕΗ, Fibrocan®-Echosens Paris) επιτρέπει την εκτίμηση της ηπατικής ίνωσης με μέτρηση της ηπατικής ακαμψίας σε kPa.

ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΑΣ ΜΕΛΕΤΗΣ

Η ανάδειξη συσχετίσεων της ηπατικής ακαμψίας με των αριθμό των μεταγγίσεων και τα επίπεδα φερριτίνης σε μια ομάδα ασθενών με ΜΔΣ.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

- Έγινε καταγραφή 25 ασθενών που προσήλθαν στο Τακτικό Εξωτερικό Αιματολογικό Ιατρείο από τον Ιούνιο 2010 έως τον Απρίλιο 2011.
- Ασθενείς με άλλα αίτια χρόνιας ηπατικής νόσου δεν εντάχθηκαν στη μελέτη.
- Έγινε ελαστογραφία ήπατος σε όλους τους ασθενείς και την ίδια ημέρα αξιολογήθηκε η φερριτίνη ορού, η αιμοσφαιρίνη και ο αριθμός των αιμοπεταλίων, οι αμινοτρανσφεράσες και η γ-GT.



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Η ηπατική ίνωση που αξιολογήθηκε με ΕΗ βρέθηκε να σχετίζεται με το ποσό φερριτίνης ορού, την τιμή γ-GT και τον αριθμό των αιμοπεταλίων.
- Περαιτέρω μελέτη χρειάζεται για να αναδειχθεί ο ρόλος της ΕΗ για την αξιολόγηση της ηπατικής ίνωσης σε ασθενείς με ΜΔΣ και δευτεροπαθή αιμοχρωμάτωση, καθώς και στην παρακολούθηση της θεραπείας αποσιδήρωσης με χηλικούς παράγοντες σε αυτήν την ομάδα ασθενών.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Adhoute X, Foucher J, Laharie D, et al. Diagnosis of liver fibrosis using FibroScan and other noninvasive methods in patients with hemochromatosis: a prospective study. Gastroenterol Clin Biol. 2008;32:180-7.
2. Mirault T, Lucidarme D, Turlin B, et al. Non-invasive assessment of liver fibrosis by transient elastography in post transfusional iron overload. Eur J Haematol. 2008;80:337-40

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ – ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΑΣΘΕΝΩΝ

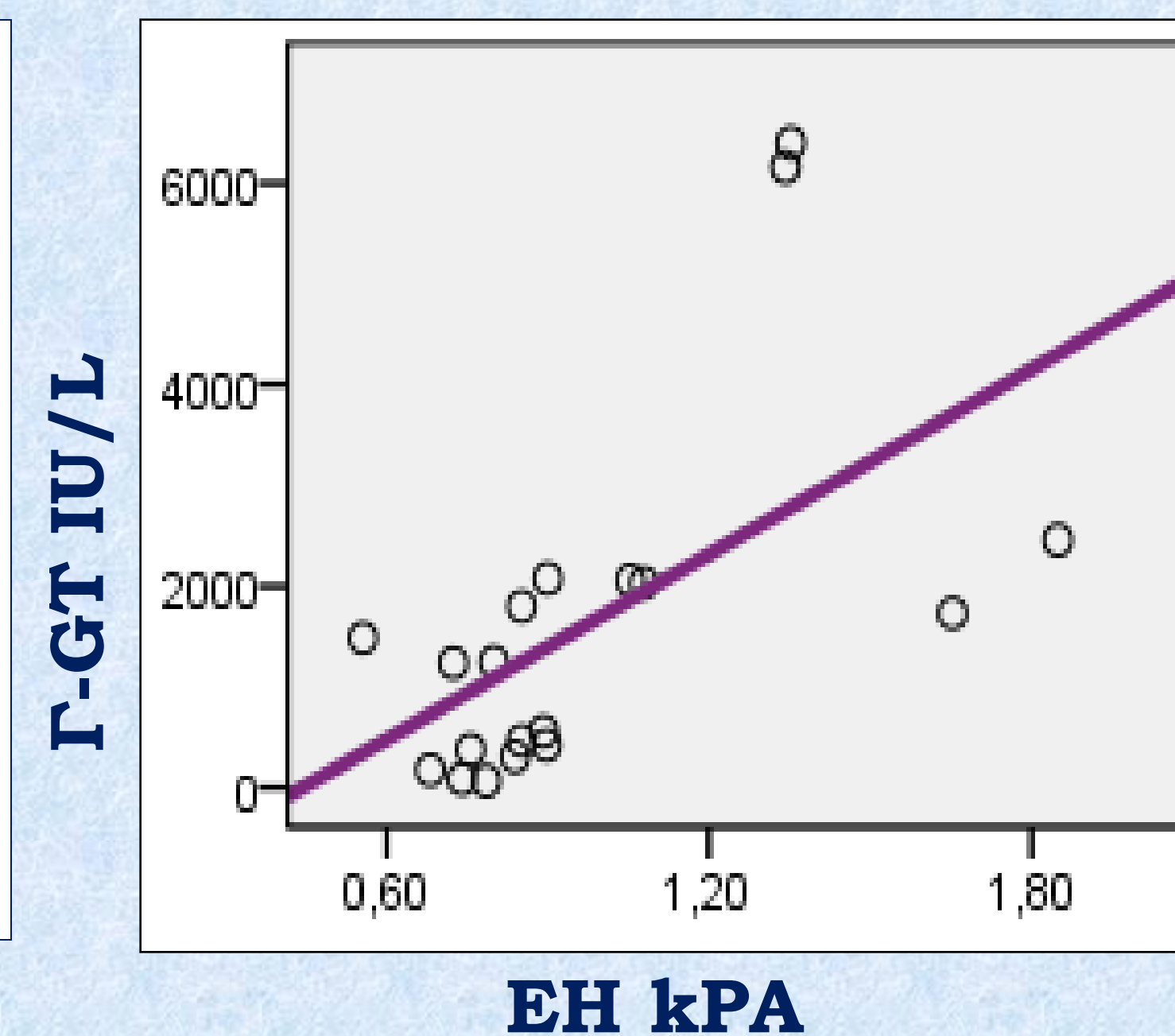
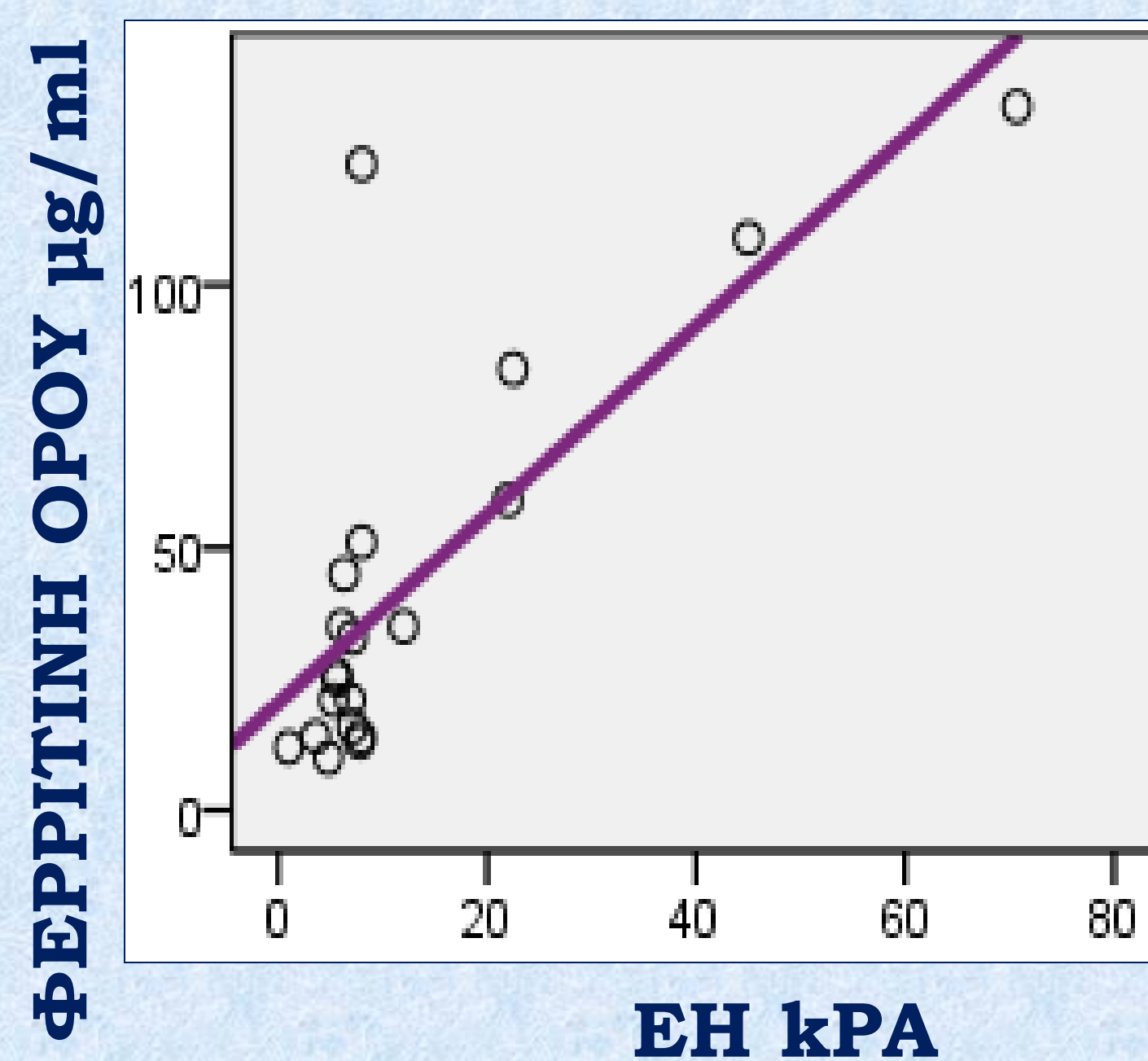
ΑΝΔΡΕΣ (N-%)	18 ΑΣΘΕΝΕΙΣ	72%
ΗΛΙΚΙΑ (ΜΕΣΗ ΤΙΜΗ)	73,8 ΕΤΗ	
ΥΨΗΛΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΜΔΣ	17 ΑΣΘΕΝΕΙΣ	68%
ΜΕΤΑΓΓΙΣΕΙΣ >25	11 ΑΣΘΕΝΕΙΣ	44%
ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΑΠΟΣΙΔΗΡΩΣΗΣ	6 ΑΣΘΕΝΕΙΣ	24%

ΗΠΑΤΙΚΗ ΙΝΩΣΗ (μέση τιμή kPa)

ΣΥΝΟΛΟ ΑΣΘΕΝΩΝ	11,3
ΥΨΗΛΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΜΔΣ	11,7
ΧΩΡΙΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΑΠΟΣΙΔΗΡΩΣΗΣ	12
ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΑΠΟΣΙΔΗΡΩΣΗΣ	8

ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΗΠΑΤΙΚΗΣ ΙΝΩΣΗΣ

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ	ΜΕΣΗ ΤΙΜΗ	P
ΦΕΡΡΙΤΙΝΗ (μg/ml)	280	0,039
ΑΙΜΟΠΕΤΑΛΙΑ (x10 ³ κτύ/mm ³)	195	<0,001
Γ-GT (IU/L)	40	<0,001



ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Adhoute X, Foucher J, Laharie D, et al. Diagnosis of liver fibrosis using FibroScan and other noninvasive methods in patients with hemochromatosis: a prospective study. Gastroenterol Clin Biol. 2008;32:180-7.
2. Mirault T, Lucidarme D, Turlin B, et al. Non-invasive assessment of liver fibrosis by transient elastography in post transfusional iron overload. Eur J Haematol. 2008;80:337-40