

# ΑΥΤΟΑΝΟΣΗ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟ COVID-19

Γούλας Ανέστης, Καφίρη Γεωργία, Κρασιδιδιώτη Χαρίκλεια, Καραγεώργος Χαράλαμπος, Ντόιτς Μέλανι, Μανωλακόπουλος Σπήλιος  
Ηπατο-Γαστρεντερολογική Μονάδα, Β΄ Παθολογική Κλινική ΕΚΠΑ  
ΓΝΑ « Ιπποκράτειο»

## Εισαγωγή:

Ο εμβολιασμός έναντι του SARS-CoV-2 μπορεί να πυροδοτήσει αυτοανοσία.

Παρουσιάζουμε την περίπτωση ιστολογικά επιβεβαιωμένης αυτοάνοσης ηπατίτιδας έπειτα από την χορήγηση mRNA εμβολίου έναντι του SARS-CoV-2

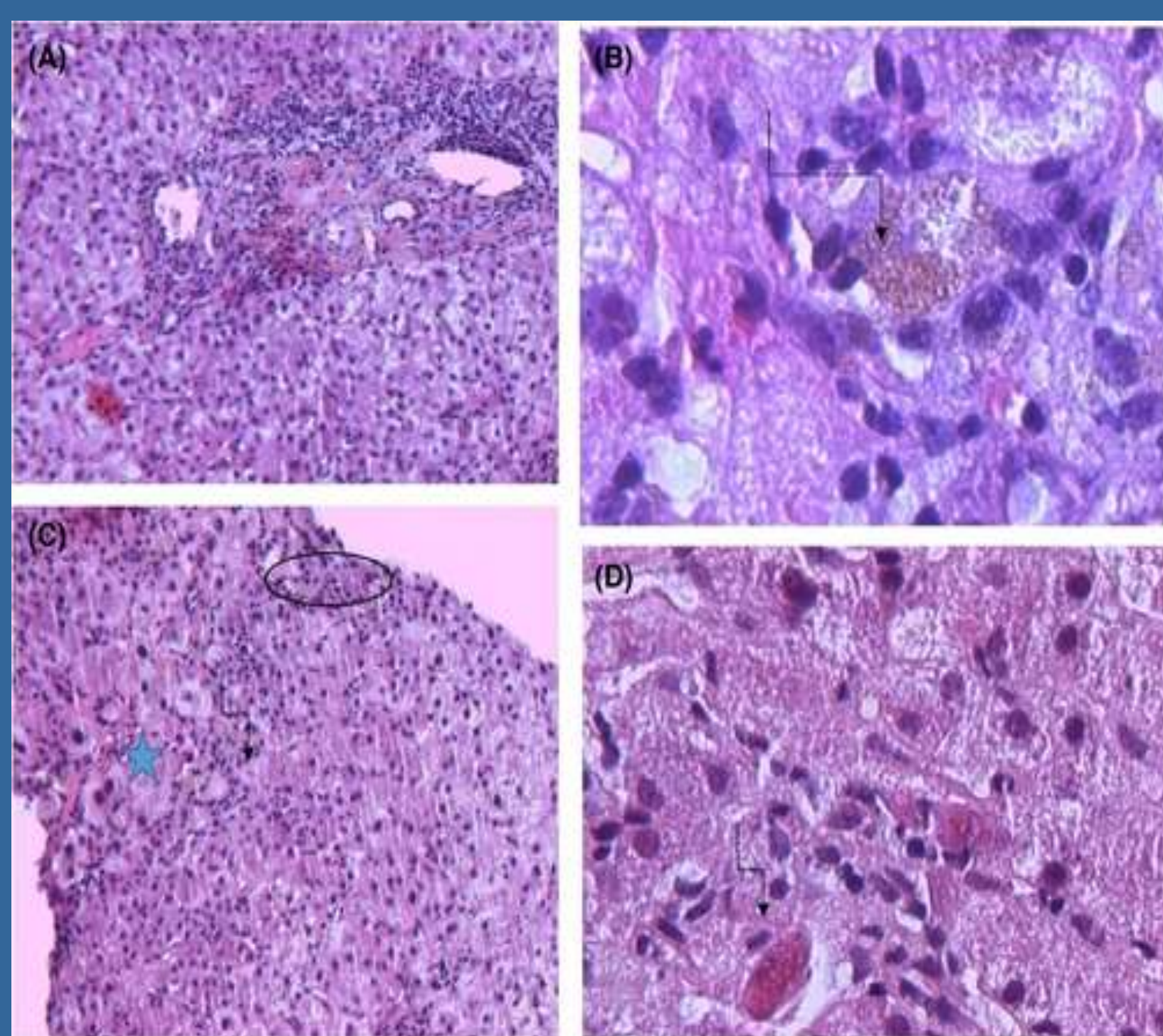
## Το περιστατικό:

Γυναίκα 52 ετών, καυκάσιας καταγωγής, χωρίς ιστορικό λήψης φαρμάκων ή κατάχρησης αλκοόλ και με φυσιολογικές τιμές ηπατικής βιοχημείας με βάση πρόσφατο εργαστηριακό έλεγχο, έλαβε την πρώτη δόση του εμβολίου της Moderna στις 11 Μαΐου. Δύο εβδομάδες αργότερα προσήλθε λόγω έντονης κόπωσης, καταβολής και υπέρχρωσης ούρων.

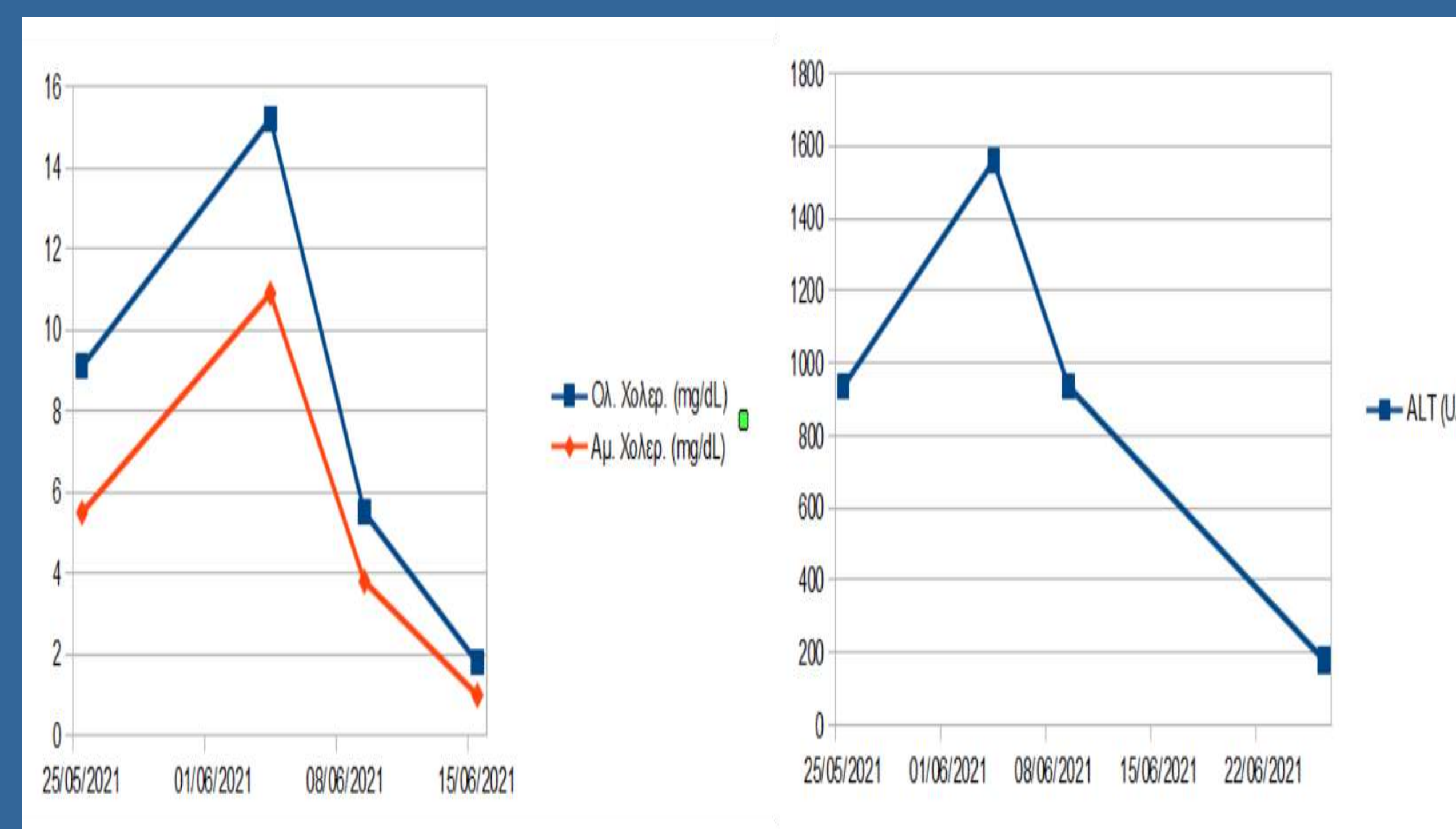
Ο εργαστηριακός έλεγχος ανέδειξε παθολογικές τιμές ηπατικών ενζύμων με **AST: 350 U/L (5-34 U/L)**, **ALT: 936 U/L (0-55 U/L)**, **γGT: 810 U/L (9-36 U/L)**, **ALP: 169 U/L (40-150 U/L)**, **T.Bil: 9.06 mg/dL (0.2-1.2 mg/dL)**, **D.Bil: 5.5 mg/dL (0-0.5 mg/dL)**, **CRP: 1.25 mg/dL (<1.0 mg/dL)**, **ΤΚΕ: 25 mm/h**. Τα αντιπυρηνικά αντισώματα (ANA) και τα αντισώματα έναντι των λείων μυικών ιών (ASMA) ήταν θετικά σε τίτλους 1/320. Τα **επίπεδα IgG ήταν αυξημένα στα 2396 mg/dL (700-1600 mg/dL)**. Ο ιολογικός έλεγχος για ηπατίτιδα A, B, C, E, όπως και για CMV και EBV ήταν αρνητικός.

Διενεργήθηκε υπερηχογράφημα άνω κοιλίας και ακολούθως MRCP χωρίς παθολογικά ευρήματα. Η βιοψία ήπατος (9 πυλαία διαστήματα) έδειξε μέτρια προς σοβαρή φλεγμονώδη διήθηση από λεμφοκύτταρα, πλασματοκύτταρα, ιστιοκύτταρα, λίγα ηωσινόφιλα και ουδετερόφιλα, με παρουσία ήπιας περιπυλαίας ηπατίτιδας. Παρατηρήθηκε επίσης ήπια λοβώδης φλεγμονή, αποπτωτικά σωμάτια, και σχηματισμός ροζετών (εικόνα 1).

Ακολούθως έγινε έναρξη αγωγής με πρεδνιζολόνη από του στόματος 50 mg ημερησίως και αζαθειοπρίνη 50 mg δις ημερησίως, με σταδιακή βελτίωση της συμπτωματολογίας και των εργαστηριακών τιμών (εικόνα 2).



Εικόνα 1: Ιστολογικά ευρήματα: (Α) Πυλαία, περιπυλαία φλεγμονή. (Β) χολόσταση (βέλος), (C-D) αποπτωτικό σωμάτιο, οξέοφιλο (βέλος), πηλοειδής εκφύλιση (αστέρι), ενδολοβιακή φλεγμονή (κύκλος).



Εικόνα 2: Διακύμανση τιμών χολερυθρίνης και ALT

## Συμπέρασμα:

Περιγραφή περίπτωσης αυτοάνοσης αντίδρασης που εμφανίστηκε μετά από χορήγηση εμβολίου. Η νόσος αντιμετωπίστηκε επιτυχώς με την κλασική α΄ γραμμής θεραπεία. Παρά την ανάγκη για αυξημένη εγρήγορση για πιθανή αυτοάνοση αντίδραση μετά τον εμβολιασμό, αυτό δεν θα πρέπει να θεωρείται αποτρεπτικό για σύσταση εμβολιασμού.

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΑΝΕΣΤΗΣ ΓΟΥΛΑΣ  
ΓΝΑ « Ιπποκράτειο»  
Email: anestis.goulas@gmail.com  
Phone: 6978954108