

ΚΛΙΝΙΚΑ-ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΗΠΑΤΙΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΙΡΡΩΤΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΗΚΚ ΠΡΟΧΩΡΗΜΕΝΟΥ ΣΤΑΔΙΟΥ/BCLC-C ΚΑΙ ΜΑΚΡΟΑΓΓΕΙΑΚΗ ΔΙΗΘΗΣΗ ΠΥΛΑΙΑΣ

Πανταζής Α.¹, Παπαγεωργίου Ε.¹, Πάντζιος Σ.¹, Μεταξά Ι.¹, Στρομπιώτης Δ.¹, Βλάχου Σ.¹, Παγώνη Α.¹, Τασοβασίλη Α.¹, Κουζανίδης Π.¹, Ελευσινιώτης Ι.¹

ΕΙΣΑΓΩΓΗ:

Η μακροαγγειακή διήθηση και ιδίως η θρόμβωση του στελέχους ή/και κλάδων της πυλαίας φλέβας (portal vein thrombosis, PVT) αποτελεί αρνητικό προγνωστικό δείκτη σε ασθενείς με ηπατοκυτταρικό καρκίνωμα (ΗΚΚ) σταδίου BCLC-C.

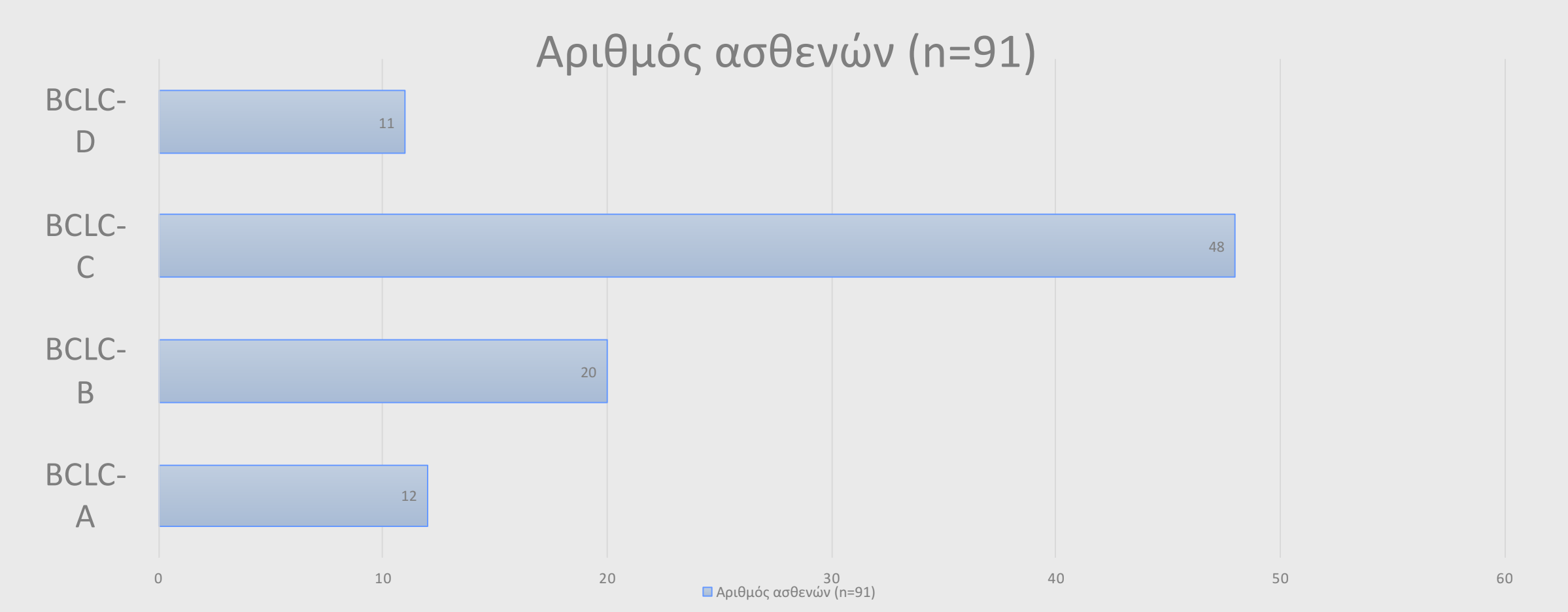
Σκοπός της μελέτης μας ήταν να αξιολογήσουμε με δεδομένα καθημερινής πρακτικής τα κλινικά χαρακτηριστικά και την ηπατική λειτουργία ασθενών με ΗΚΚ/ BCLC-C σταδίου και PVT.

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ:

Στρομπιώτης Δημήτρης
Ειδικευόμενος Εσωτερικής Παθολογίας
Πανεπιστημιακή Παθολογική Κλινική – Ηπατογαστρεντερολογική Μονάδα, Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»
E-mail: stroumbiotisd@gmail.com,
Τηλ: 210-3501714, 288

ΜΕΘΟΔΟΙ:

Μελετήθηκαν 91 κίρρωτικοί ασθενείς με ΗΚΚ που προσήλθαν στην Κλινική (12 σταδίου BCLC-A, 20 BCLC-B, 48 BCLC-C, 11 BCLC-D) σε σχέση με τα κλινικά χαρακτηριστικά, τα ενδοσκοπικά ευρήματα και την ηπατική λειτουργία (CPT και ALBI scores).



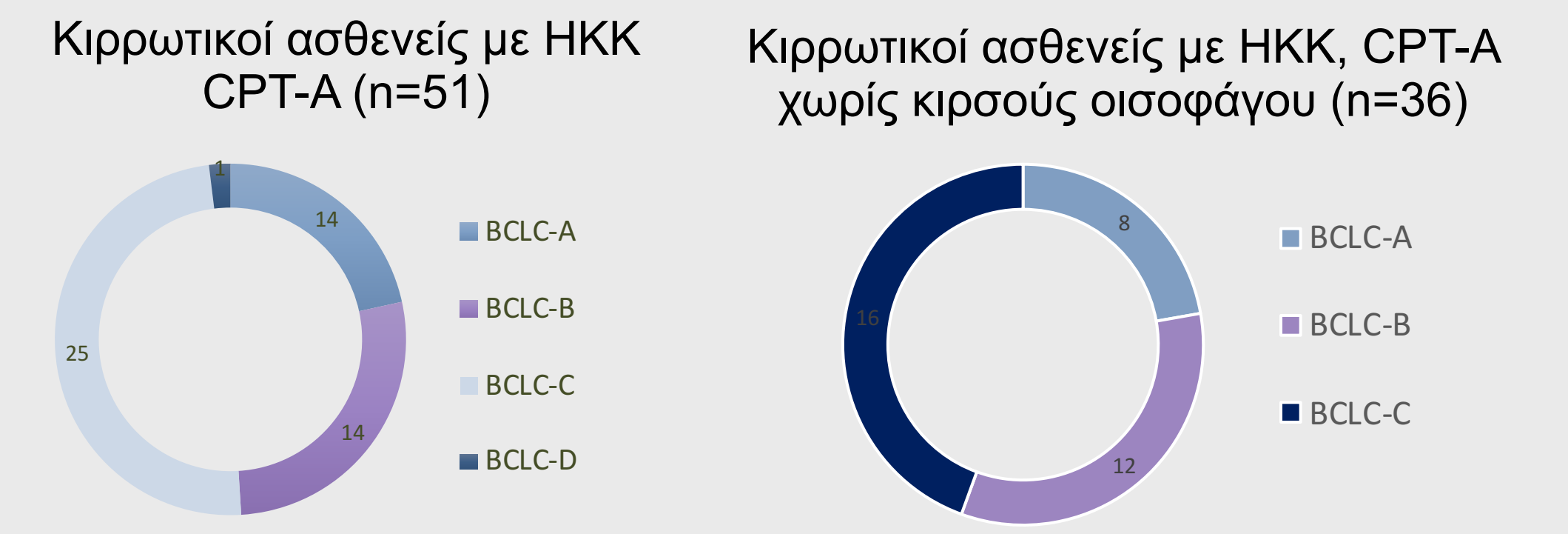
Από τους 48 ασθενείς σταδίου BCLC-C, 29 (60.4%) είχαν PVT, όπως επιβεβαιώθηκε απεικονιστικά. Ιογενής αιτιολογία της χρόνιας ηπατικής νόσου (viral) παρατηρήθηκε σε 25/48 (52%) αυτών.



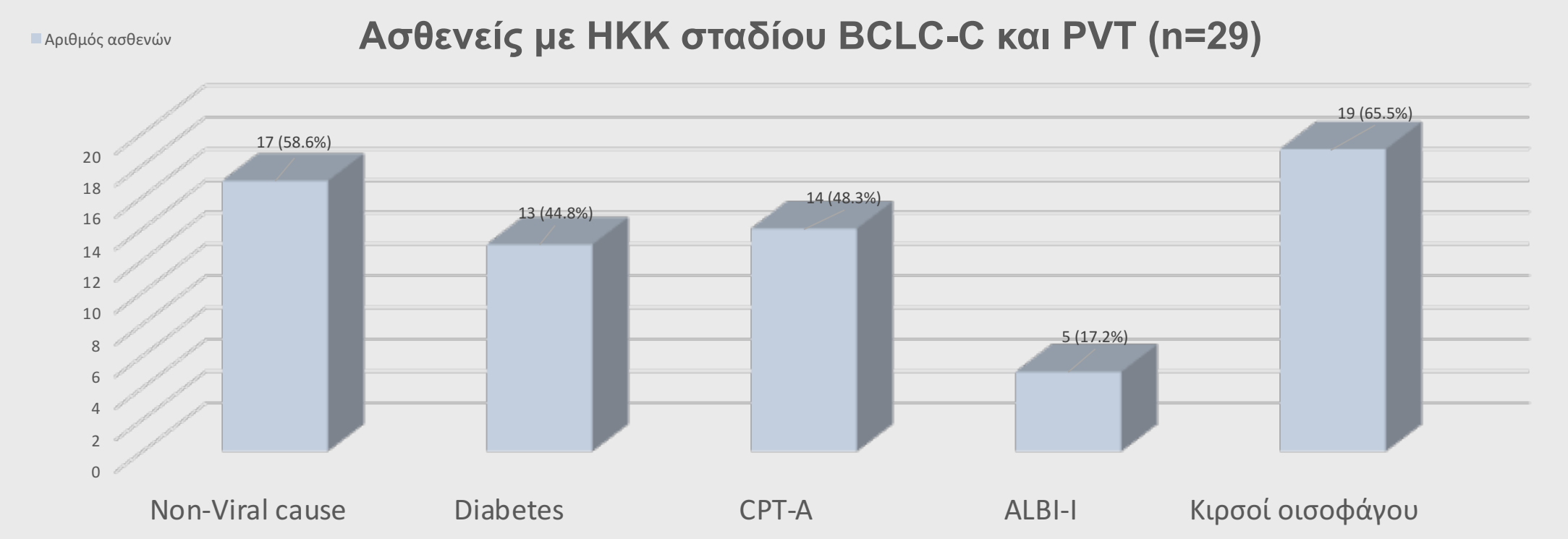
Απεικονιστική εξέταση ασθενούς με PVT

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:

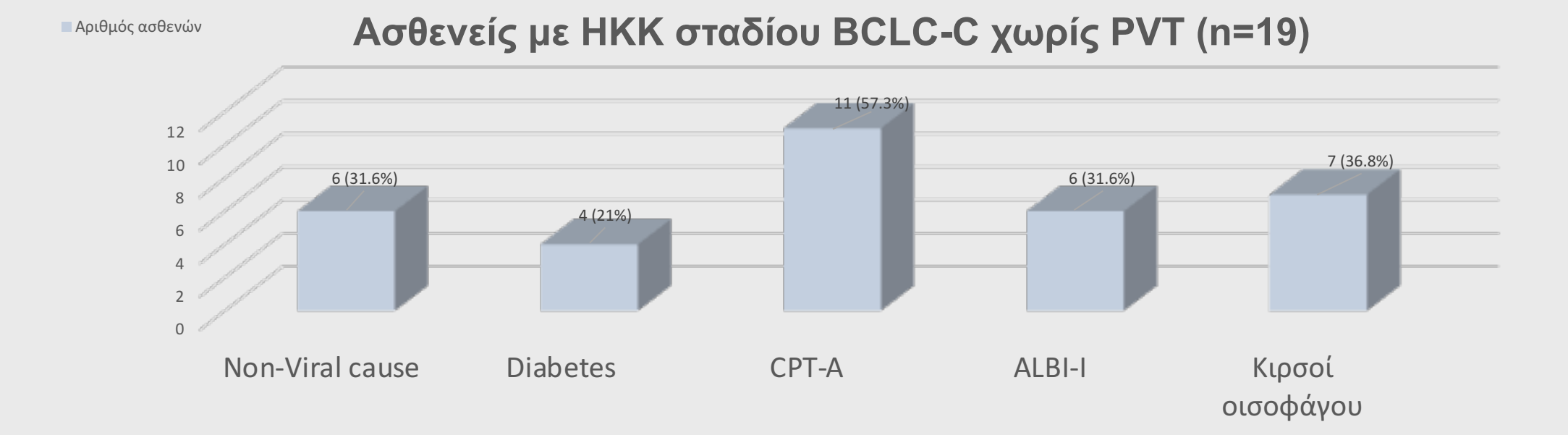
Από τους 91 κίρρωτικούς ασθενείς με ΗΚΚ 51 (56%) ήταν CPT-A (11 σταδίου BCLC-A, 14 BCLC-B, 25 BCLC-C, 1 BCLC-D) και 36/51 (70.6%) δεν είχαν κίρσους οισοφάγου (8 σταδίου BCLC-A, 12 BCLC-B, 16 BCLC-C).



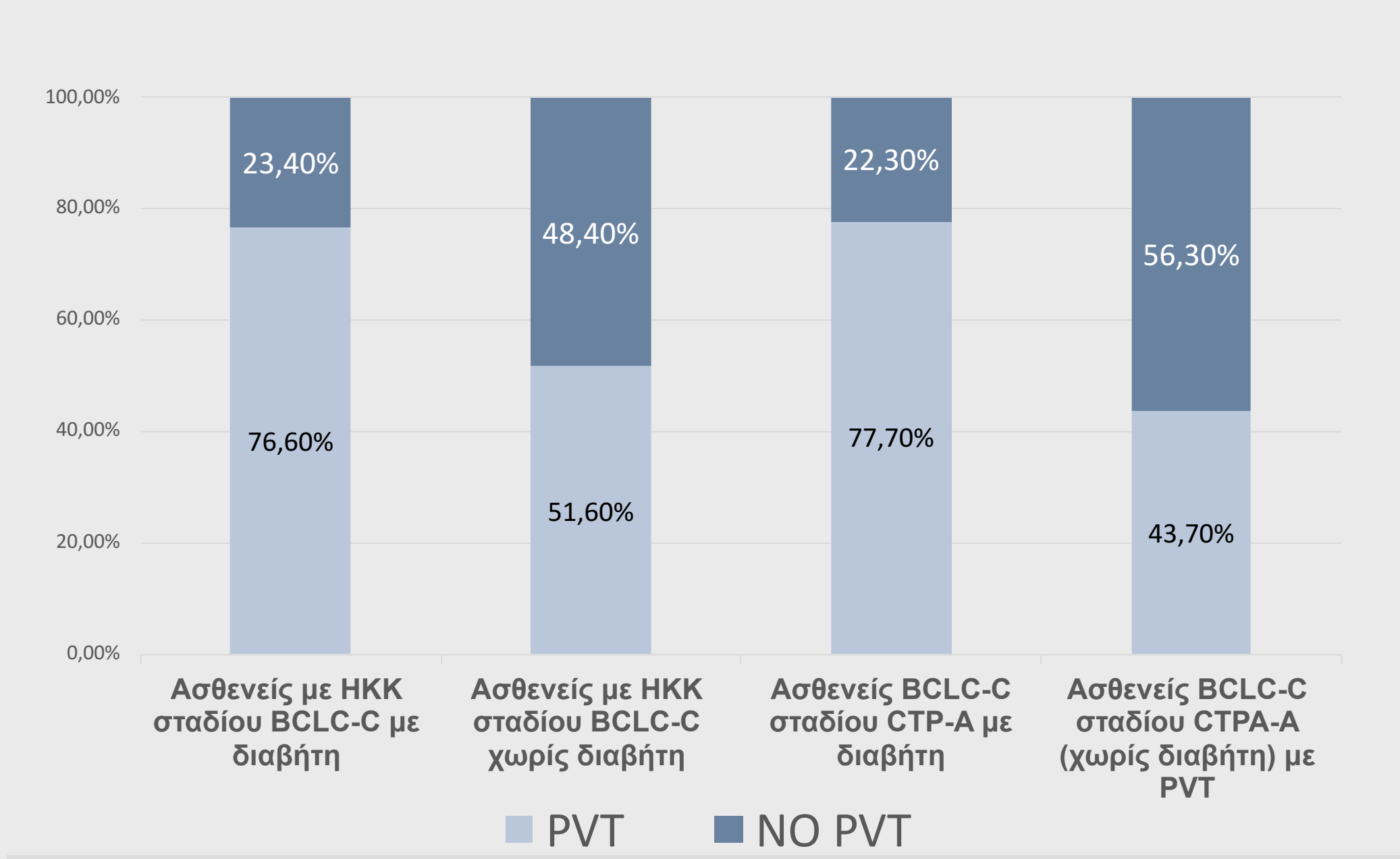
Μεταξύ των 29 ασθενών με ΗΚΚ σταδίου BCLC-C και PVT, 17 (58.6%) είχαν non-viral αιτιολογία ηπατικής νόσου, 13 (44.8%) είχαν διαβήτη, 14 (48.3%) ήταν CPT-A, 5 (17.2%) ήταν ALBI-I και 19 (65.5%) είχαν κίρσους οισοφάγου.



Αντιστοίχως μεταξύ των 19 ασθενών με ΗΚΚ σταδίου BCLC-C χωρίς PVT, 6 (31.6%) είχαν non-viral αιτιολογία ηπατικής νόσου, 4 (21%) είχαν διαβήτη, 11 (57.9%) ήταν CPT-A, 6 (31.6%) ήταν ALBI-I και μόνον 7 (36.8%) είχαν κίρσους οισοφάγου.



Κατανομή PVT σε ασθενείς BCLC-C με ή χωρίς διαβήτη



Μεταξύ των 17 διαβητικών ασθενών με ΗΚΚ σταδίου BCLC-C, 13 (76.5%) είχαν PVT σε σχέση με το 51.6% (16/31) των μη-διαβητικών ασθενών, γεγονός που παρατηρήθηκε και μεταξύ των BCLC-C διαβητικών ασθενών CPT-A σταδίου (7/9, 77.7% είχαν PVT σε σχέση με 7/16, 43.7% των μη-διαβητικών).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ:

Στο προχωρημένο στάδιο BCLC-C του ΗΚΚ, η PVT φαίνεται να απαντάται συχνότερα σε διαβητικούς ασθενείς και non-viral αιτιολογία χρόνιας ηπατικής νόσου.

Ασθενείς με προχωρημένου σταδίου ΗΚΚ και PVT παρουσιάζουν πολύ συχνότερα κίρσους οισοφάγου και ALBI-II/III και ως εκ τούτου αποτελούν έναν δύσκολα διαχειρίσιμο πληθυσμό ασθενών.