

ΜΕΤΑΒΟΛΕΣ ΣΤΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΤΟΥ ΗΠΑΤΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟΥ ΚΑΡΚΙΝΩΜΑΤΟΣ (ΗΚΚ) ΣΕ ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΡΙΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑ ΤΗΝ COVID-19 ΠΑΝΔΗΜΙΑ.

Παπαστεργίου Β., Γεωργιάδη Τ., Αρβανίτης Κ., Αλμπάνη Φ., Μουντάκη Α., Τσατσά Α., Κουστένης Κ., Βερετάνος Χ., Μπέκα Ε., Κοζομπόλη Δ., Παπαρίζου Α., Μυλωνάς Ι., Νούσιας Γ., Καραούζας Λ., Καλόγηρος Γ., Πάτση Μ., Μελά Μ., Χρηστίδου Α., Βαρυτιμιάδης Κ., Κατωπόδη Κ., Χατζηευαγγελινού Χ., Αρχαύλης Ε., Βιάζης Ν.
Γαστρεντερολογικό Τμήμα, Γ.Ν. «Ο Ευαγγελισμός-Πολυκλινική Αθηνών».

Σκοπός: Να μελετηθούν τα προγνωστικά χαρακτηριστικά του ΗΚΚ σε νοσηλευόμενους ασθενείς την εποχή της πανδημίας και να γίνει σύγκριση με την προ COVID-19 περίοδο.

Ασθενείς και Μέθοδοι: Τα κλινικά δεδομένα ασθενών με νέα διάγνωση ΗΚΚ κατά τη νοσηλεία τους στη Γαστρεντερολογική κλινική, μεταξύ 1/2016 και 7/2022, μελετήθηκαν αναδρομικά. Με βάση την ημερομηνία εισαγωγής, οι ασθενείς χωρίστηκαν σε 2 ομάδες: πριν (Ομάδα-Α) και μετά (Ομάδα-Β) την έναρξη της COVID-19 πανδημίας, με χρονικό ορόσημο την έναρξη του lockdown (3/2020). Έγινε σύγκριση διαφόρων προγνωστικών παραμέτρων μεταξύ των 2 ομάδων, συμπεριλαμβανομένου του σταδίου κατά Βαρκελώνη (BCLC), Child-Pugh (CP), MELD και των επιπέδων α-φετοπρωτεΐνης (AFP).

Αποτελέσματα: Συμπεριελήφθησαν 52 ασθενείς (90.4% άνδρες, μέση ηλικία: 61 ± 8.9 έτη), εκ των οποίων 39 (75%) στην Ομάδα-Α και 13 (25%) στην Ομάδα-Β. Η αλκοολική ήταν η συχνότερη αιτιολογία χρόνιας ηπατοπάθειας (38.5%), ακολουθούμενη από τις ιογενείς ηπατίτιδες (HBV: 19.2%, HCV: 17.3%). Οι ασθενείς των 2 ομάδων δεν διέφεραν σημαντικά σε σχέση με το φύλο ($p=1.00$), την ηλικία ($p=0.99$) και την αιτιολογία της χρόνιας ηπατοπάθειας ($p=0.16$). Στο 61.5% των ασθενών στην Ομάδα-Β το ΗΚΚ διαγνώστηκε σε στάδιο μη-αντιρροπούμενης (CP-C) ηπατικής νόσου, έναντι 46.2% στην Ομάδα-Α ($p=0.52$). Το ποσοστό διαγνώσεων ΗΚΚ σε πρώιμο στάδιο (BCLC 0 ή A) ήταν σημαντικά μειωμένο στην Ομάδα-Β έναντι της Ομάδας-Α (0% έναντι 28.2% αντίστοιχα, $p=0.04$), ενώ η μέση τιμή του MELD score ήταν σημαντικά υψηλότερη (20.2 έναντι 14.9 αντίστοιχα, $p=0.04$). Η ενδιάμεση τιμή των επιπέδων AFP ήταν επίσης υψηλότερη στην Ομάδα-Β (1210 ng/ml) έναντι της Ομάδας-Α (595.5 ng/ml), χωρίς η διαφορά να είναι στατιστικά σημαντική ($p=0.51$).

Συμπεράσματα: Στην εποχή της COVID-19 πανδημίας το ΗΚΚ φαίνεται να διαγιγνώσκεται σε πιο προχωρημένα στάδια και να συνοδεύεται από βαρύτερη υποκείμενη ηπατοπάθεια σε σύγκριση με την προ COVID εποχή.