



ΑΛΚΟΟΛΙΚΗ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ ΚΑΙ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ

Δάφνου Πασχαλίνα¹, Εμμανουήλ Καλαφάτης¹, Αναστάσιος Μπραϊμάκης²

(¹) Γ.Ν.Α. «ΚΑΤ» Αθήνα, (²) Γ.Ν.Α. «Γεώργιος Γεννηματάς»

ΕΙΣΑΓΩΓΗ:

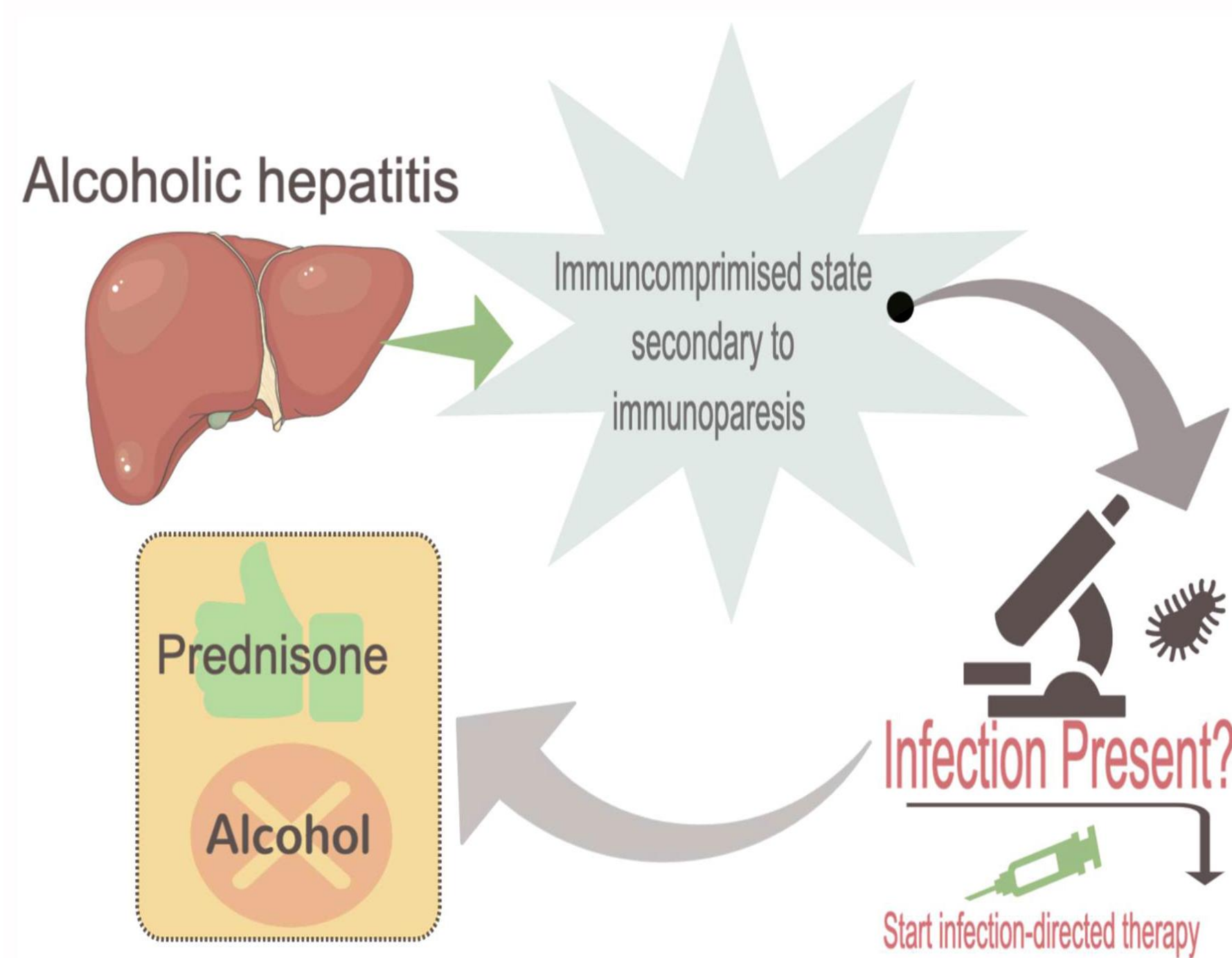
Η αλκοολική ηπατίτιδα (ΑΗ) είναι μια κατάσταση που χαρακτηρίζεται από την ταχεία εμφάνιση ίκτερου και ηπατικών επιπλοκών σε άτομα με υπερβολική κατανάλωση αλκοόλ και παρουσιάζει υψηλή θνησιμότητα. Οι ασθενείς με σοβαρή αλκοολική ηπατίτιδα εντούτοις, αντιμετωπίζουν αυξημένο κίνδυνο ανάπτυξης βακτηριακών και μυκητιασικών λοιμώξεων.

ΣΚΟΠΟΣ:

Η παρούσα ανασκόπηση έχει σκοπό να επισημάνει τις συνήθεις λοιμώξεις και τους παράγοντες κινδύνου σε ασθενείς με σοβαρή αλκοολική ηπατίτιδα. Επιπλέον, να παρέχει πληροφορίες για τις τρέχουσες θεραπευτικές στρατηγικές σε αυτούς τους ασθενείς

ΜΕΘΟΔΟΣ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗΣ:

Πραγματοποιήθηκε αναζήτηση ανασκοπικών άρθρων και ερευνητικών μελετών δημοσιευμένων στην αγγλική και ελληνική γλώσσα κατά την τελευταία 5ετία, στις ηλεκτρονικές βάσεις δεδομένων “PubMed” και “Google Scholar” με λέξεις κλειδιά όπως “Alcoholic hepatitis”, “Infections”, “Corticosteroids”, “Immunodeficiency”, “Alcoholic liver disease”. Κριτήρια αποκλεισμού αποτέλεσαν η γλώσσα, εκτός της αγγλικής και της ελληνικής.



Infections in Alcoholic Hepatitis

Bhupinder Kaur, Russell Rosenblatt, Vinay Sundaram

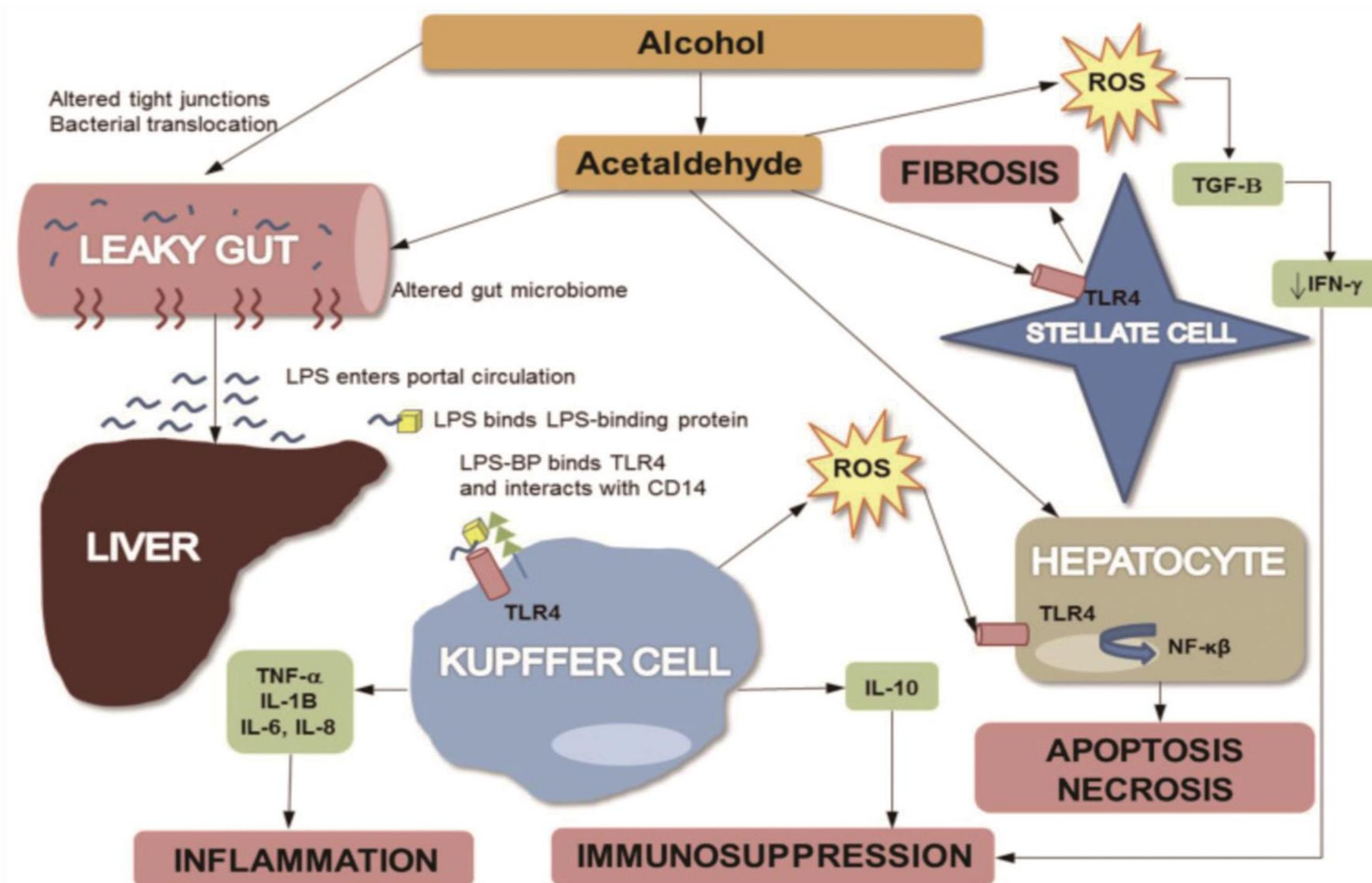


Fig.1: Alcohol and the innate immune response.

Alcohol and its metabolite acetaldehyde alter tight junctions among epithelial cells, leading to increased gut permeability, allowing increased levels of lipopolysaccharide (LPS) to enter the portal circulation. LPS binds toll-like receptor (TLR) 4 and activates a cascade of cytokines and chemokines that lead to a state of both inflammation and immunosuppression. BP, binding protein; IFN, interferon; IL, interleukin; NF, nuclear factor; ROS, reactive oxygen species; TGF, transforming growth factor. Permission has been obtained for reproduction by source: Clinics in Liver Disease, Article: Infection and Alcoholic Liver Disease. Kaur, B., Rosenblatt, R., & Sundaram, V. (2022). Infections in alcoholic hepatitis. Journal of Clinical and Translational Hepatology, 10(4), 718.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Μέχρι σήμερα, τα κορτικοστεροειδή είναι η μόνη θεραπεία με αποδεδειγμένη αποτελεσματικότητα στην ΑΗ. Ωστόσο, επίδραση των κορτικοστεροειδών στην εμφάνιση λοίμωξης παραμένει αμφιλεγόμενη. Η αξιολόγηση για λοιμώξεις πρέπει να πραγματοποιείται πριν από την έναρξη των κορτικοστεροειδών και κατά τη διάρκεια της θεραπείας, εφόσον κρίνεται κλινικά αναγκαία. Οι ιατροί οφείλουν να είναι ενημερωμένοι για την αναγνώριση πιθανών λοιμώξεων σε ασθενείς με ΑΗ, προκειμένου να παρέχουν κατάλληλη αντιβιοτική θεραπεία που θα μειώσει το σχετικό ποσοστό θνησιμότητας. Ως εκ τούτου, υπάρχει μεγάλη ανάγκη για μια πιο εξατομικευμένη χρήση κορτικοστεροειδών και την ανάπτυξη και προσδιορισμό εναλλακτικών θεραπευτικών στρατηγικών.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:

Η ΑΗ συχνά πυροδοτεί μια εκτεταμένη φλεγμονώδη απόκριση. Τα κορτικοστεροειδή παραμένουν η κύρια θεραπεία για σοβαρή ΑΗ επί του παρόντος. Ωστόσο, η παρουσία αντενδείξεων και η πιθανότητα επιπλοκών και ανεπιθύμητων ενεργειών περιορίζουν τη χορήγηση κορτικοστεροειδών σε πολλές περιπτώσεις, απαιτώντας προσεκτική εξέταση πριν από τη χρήση τους. Δεδομένου του υψηλού ποσοστού συνοδών λοιμώξεων σε ασθενείς με αλκοολική ηπατίτιδα, είναι λογικό να χορηγούνται εμπειρικά ευρέως φάσματος αντιβιοτικά εν αναμονή των αποτελεσμάτων καλλιέργειας. Νεότερες μελέτες έχουν αποδείξει ότι τα κορτικοστεροειδή δεν σχετίζονται με την αύξηση της εμφάνισης λοιμώξεων σε άτομα με sAH. Ωστόσο, η έλλειψη ανταπόκρισης στα κορτικοστεροειδή μπορεί να προδιαθέσει στην ανάπτυξη λοίμωξης. Συνεπώς, η έγκαιρη και κατάλληλη αντιβιοτική θεραπεία είναι απαραίτητη για τη βελτίωση των αποτελεσμάτων των ασθενών.

ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Kaur, B., Rosenblatt, R., & Sundaram, V. (2022). Infections in alcoholic hepatitis. *Journal of Clinical and Translational Hepatology*, 10(4), 718.
2. Gougol, A., Clemente-Sanchez, A., Argemi, J., & Bataller, R. (2021). Alcoholic hepatitis. *Clinical Liver Disease*, 18(2), 90-95.
3. Jiménez, C., Martí-Carretero, A., Villagrasa, A., Aguilar, A., Pérez-Pérez, M., Ventura-Cots, M., & Vargas, V. (2024). Bacterial Infection Features in Alcohol-Associated Hepatitis: Review of a 2016-2021 Cohort. *Journal of clinical medicine*, 13(19), 5693.
4. Kasper, P., Lang, S., Steffen, H. M., & Demir, M. (2023). Management of alcoholic hepatitis: A clinical perspective. *Liver International*, 43(10), 2078-2095.
5. Otero Sanchez, L., Karakike, E., Njimi, H., Putignano, A., Degré, D., Hites, M., ... & Gustot, T. (2021). Clinical Course and Risk Factors for Infection in Severe Forms of Alcohol-Associated Liver Disease. *Hepatology*, 74(5), 2714-2724.