



Η ΧΡΗΣΗ ΔΥΟ ΜΕΘΟΔΩΝ ΕΛΑΣΤΟΓΡΑΦΙΑΣ (FIBROSCAN ΚΑΙ SHEARWAVE) ΣΤΗΝ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΚΗΣ ΑΚΑΜΨΙΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΧΡΟΝΙΕΣ ΗΠΑΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ

Κολαίνης Β.¹, Καίκης Α^{1.}, Ψαρομπάς Ι.¹, Παπαστεργίου Β.², Μανώλακα Χ.¹, Κούρτης Δ.¹, Ρούφας Ν.¹, Παπαβασιλείου Κ.¹, Αναστασίου Ι.¹, Ισκά Π.¹, Φωτεινού Α.¹, Μονοκάνδυλος Ν.¹, Αργυρού Α.¹, Κούκ Α.¹, Καραταπάνης Σ.¹

1) Α΄ Παθολογική Κλινική Γ.Ν. Ρόδου, Ρόδος

2) Γαστρεντερολογική Κλινική Θεραπευτηρίου Ευαγγελισμός, Αθήνα

ABSTRACT

Click here to insert your Abstract text. Type it in or copy and paste from your Word document or other source.

This text box will automatically re-size to your text.

To change the background color of this text box: Double-click near the edge to open the Format tool, select 'Colors and Lines', and change the fill color to whatever you like.

To change the font style of this text box: Click on the border once to highlight the entire text box, then select a different font or font size that suits you.

This text is in Arial 28pt (equivalent to 34pt when printed) and is easily readable up to 6 feet away on a 36" x 60" poster (file printed at 120%).

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η ελαστογραφία ήπατος αποτελεί σήμερα τη μέθοδο αναφοράς για την μη επεμβατική εκτίμηση της ίνωσης σε ασθενείς με χρόνια ηπατοπαθεια. Συνήθως χρησιμοποιείται η μέθοδος transient elastography (FIBROSCAN), ωστόσο κάποια κέντρα χρησιμοποιούν την Shear-Wave-Elastography (SWE). ηπατοπάθεια. Η SWE απαιτεί την εκτελεση της από ακτινολόγο, ενώ το Fibroscan μπορεί να εκτελεστεί από καταλλήλα εκπαιδευμένο άτομο. Συγκριτικές μελέτες φαίνεται να δείχνουν ότι και οι δυο μέθοδοι είναι αξιόπιστες στην εκτίμηση της ηπατικής ακαμψίας.

ΣΚΟΠΟΣ

Σκοπός της μελέτης ήταν να εκτιμηθούν οι τυχόν διαφορές στη διαγνωστική ακρίβεια μεταξύ των δυο μεθόδων εκτίμησης της ηπατικής ακαμψίας σε ασθενείς με χρόνια ηπατική νόσο.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ

Στη μελέτη μας συμπεριελήφθησαν 109 ασθενείς (Α/Γ=71/38, μέση ηλικία=48.2 έτη) με χρόνια ηπατίτιδα C(ΧΗC,N=33), χρόνια ηπατίτιδα Β (ΧΗΒ,N=34) και μη αλκοολική λιπώδη νόσο ήπατος (ΜΑΛΝΗ,N=42). Όλοι οι ασθενείς υπεβλήθησαν σε FIBROSCAN και SWE, σε κοντινό χρονικό διάστημα (<δυο εβδομάδες). Με το FIBROSCAN εγινετο μέτρηση και του βαθμού ηπατικής στεάτωσης με μέθοδο CAP(Controlled Attenuation Parameter). Ο βαθμός συσχέτισης των τιμών ηπατικής ακαμψίας με FIBROSCAN και SWE αξιολογήθηκε με συντελεστή συσχέτισης Spearman

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Οι ασθενείς με χρόνια ηπατίτιδα C ή Β δεν διέφεραν στην ηλικία (47.2±7 προς 48.1±6), το BMI (26,1±4.1 προς 25.1±3.9) και την εκτίμηση της λίπωσης μέσω CAP (246±61, προς 221±45). Αντιθέτως, οι ασθενείς με ΜΑΛΝΗ διέθεταν υψηλότερη τιμή BMI (29.2±3.7) και τη τιμή λίπωσης (292±42). Διαπιστώθηκε ισχυρή συσχέτιση στη μέτρηση της ηπατικής ακαμψίας με τις δυο ελαστογραφικές μεθόδους και στις τρεις ομάδες ασθενών: ΧΗC (r= 0.909, p<0.001), ΧΗΒ (r= 0.738, p<0.001) και ΜΑΛΝΗ (r=0.843, p<0.001).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Σε ασθενείς με χρόνια ηπατίτιδα Β και C ή ΜΑΛΝΗ το FIBROSCAN και η SWE προσφέρουν στενή συσχέτιση στην εκτίμηση του βαθμού της ηπατικής ακαμψίας.

REFERENCES

- [Shear wave elastography for evaluation of liver fibrosis](#).Ferraioli G, Parekh P, Levitov AB, Filice C.J Ultrasound Med. 2014 Feb;33(2):197-203.
- [Ultrasonographic Assessment of Tissue Stiffness: Recent Progres in Transient Elastography and Shear Wave Elastography in the Liver and Various Organs](#).Nakano M, Kuromatsu R, Kawaguchi T.Kurume Med J. 2024 Jul 2;70(1.2):1-10.

Figure 1. Label in 24pt Arial.

	A	B	C	D
Patient 1				
Patient 2				
Patient 3				
Patient 4				

Table 1. Label in 24pt Arial.

Figure 2. Label in 24pt Arial.

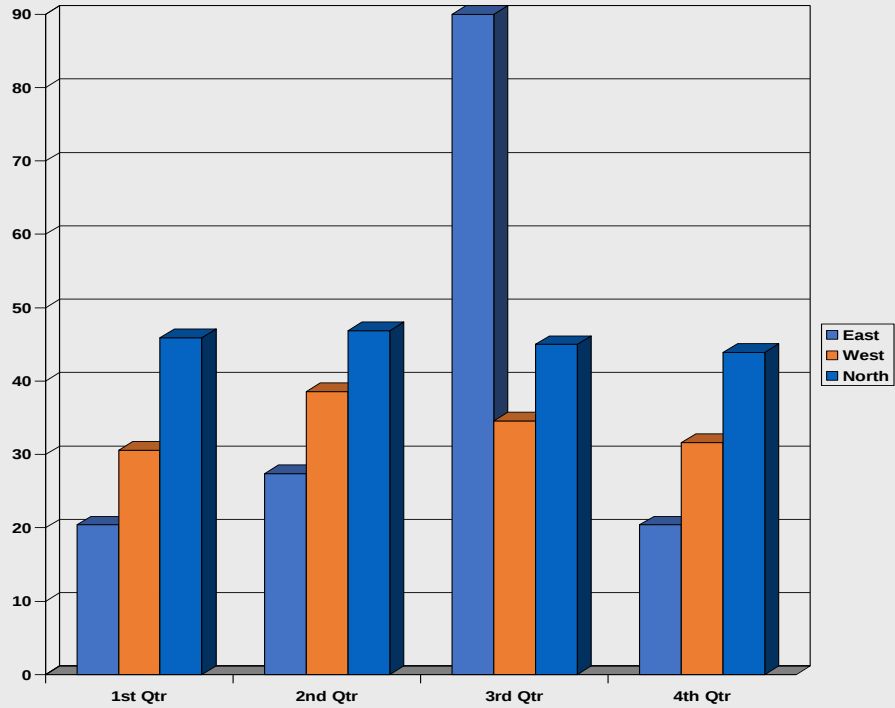


Chart 1. Label in 24pt Arial.

Figure 3. Label in 24pt Arial.

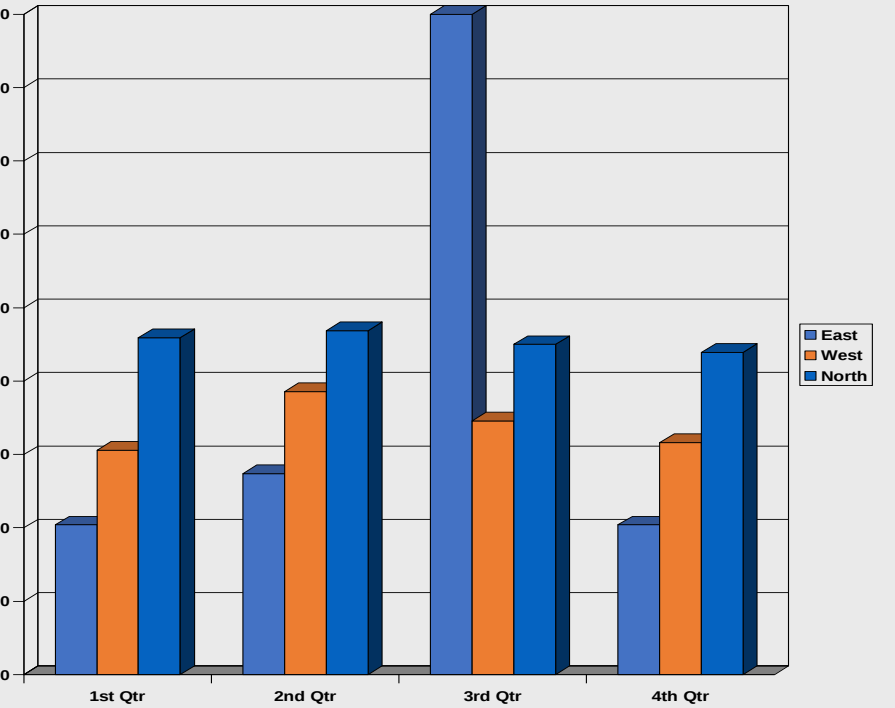


Chart 2. Label in 24pt Arial.