



Összefüggés a metabolikus kockázati tényezők és az MR-PDFF-fel meghatározott májelzsírosodás mértéke között-egy pilot vizsgálat eredményei

Egresi Anna dr. 1,2 , Drácz Bálint dr. 1,2 , Rónaszéki Aladár dr. 3 , Csongrády Barbara dr. 3 , Werling Klára dr. 1,2 , Szijártó Attila dr. 1 , Kaposi Novák Pál dr. 3 , Hagymási Krisztina dr. 1,2

1. Semmelweis Egyetem, Sebészeti, Transzplantációs és Gasztroenterológiai Klinika, Budapest

2. Semmelweis Egyetem, Sebészeti, Transzplantációs és Gasztroenterológiai Klinika, Intervenció Gasztroenterológiai Tanszék, Budapest

3. Semmelweis Egyetem, Orvosi Képzőközpont, Budapest

Bevezetés

MASLD

A metabolikus eltérésekkel összefüggő zsírmájbetegség (MASLD) az idült májbetegségek leggyakoribb oka. Az elhízás, a dyslipidaemia és a 2-es típusú cukorbetegség terjedése miatt előfordulása nő, ugyanakkor nemcsak a kórisméje, hanem a gyógyszeres kezelése sem megoldott. A metabolikus tényezők a lefolyás, illetve a kimenetel szempontjából is meghatározóak.

Célkitűzés

Munkacsoportunk a különböző metabolikus kockázati tényezők (túlsúly, elhízás, hipertónia, 2-es típusú diabetes mellitus, hypertrigliceridaemia, LDL-koleszterinszint) szerepét vizsgálta a májelzsírosodás súlyosságában.

Faktor	N=41
Életkor	59 (47, 67)
Nem	19/22 (ffi/nő)
Testsúly	77 (70, 90)
BMI	27,1 (24,6, 29,7)

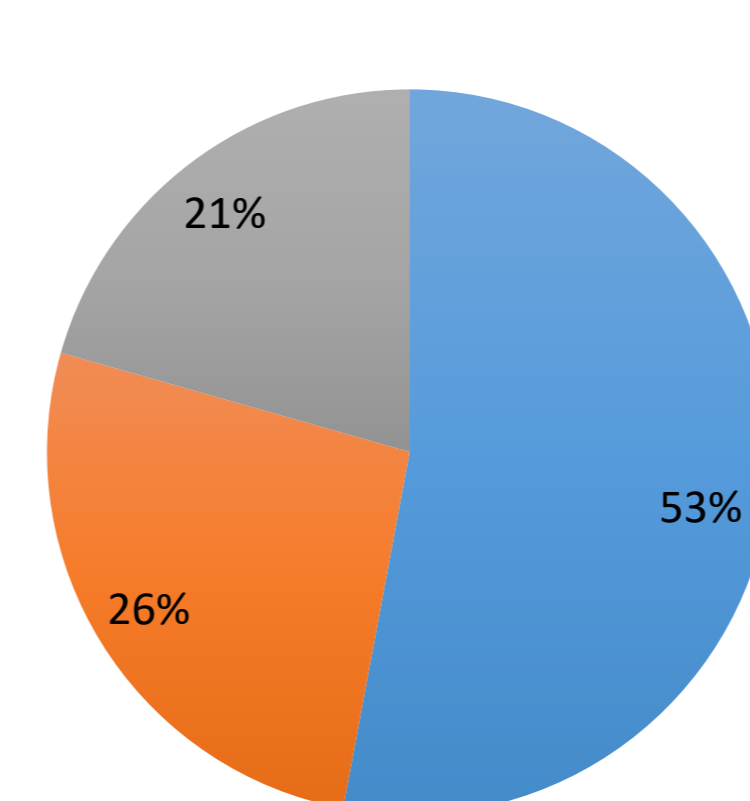
Módszerek

41 beteg (életkor:56,24±2,29, férfi:19, nő:22) esetén vizsgáltuk, a klinikai adatok és rutin laboratóriumi paraméterek dokumentálásán túl, a metabolikus tényezők összefüggéseit a májelzsírosodás mértékével. A steatosis kvantitatív meghatározása mágneses rezonancia képalkotás proton-sűrűségű zsírfrakció (MRI-PDFF) alapján történt (≤5%, 5-10% és ≥10%-os elzsírosodás). Statisztikai elemzéseinket a Fisher-féle egzakt próba, többszörös lineáris regressziós modell alapján végeztük.

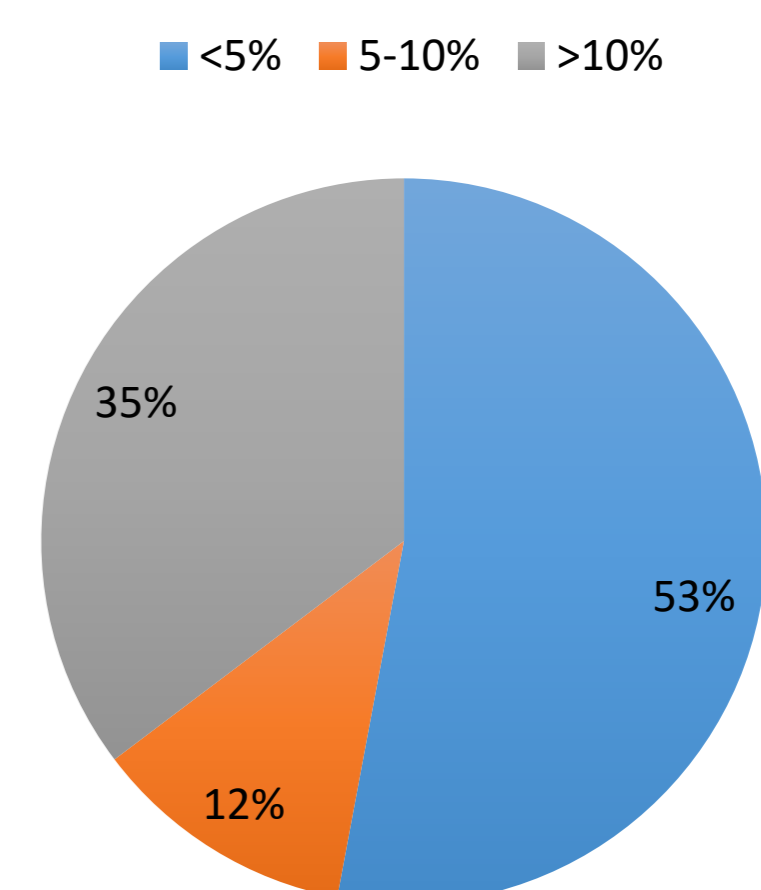


Eredmények

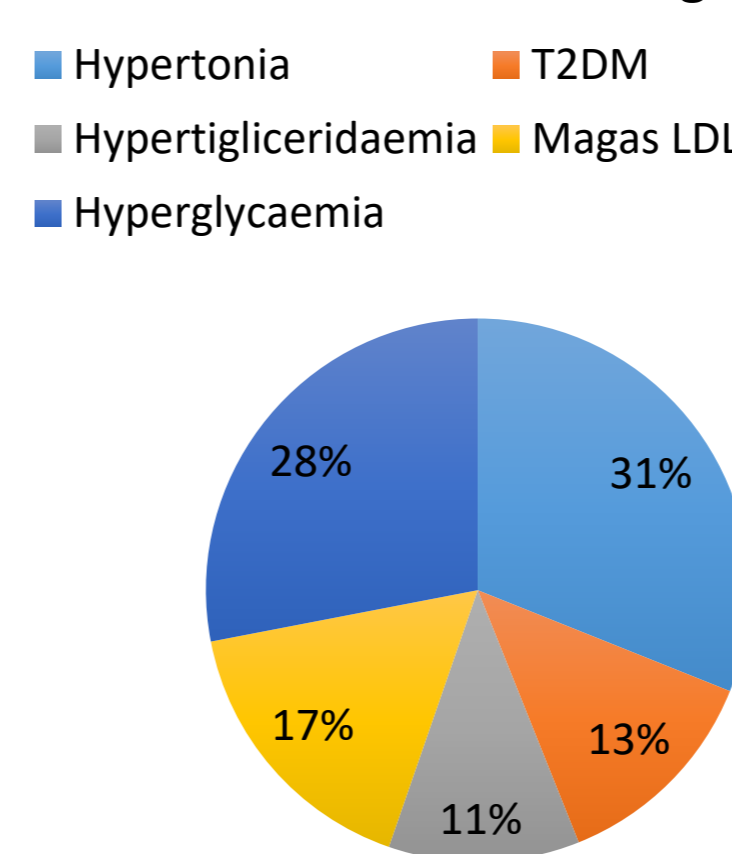
Steatosis grade



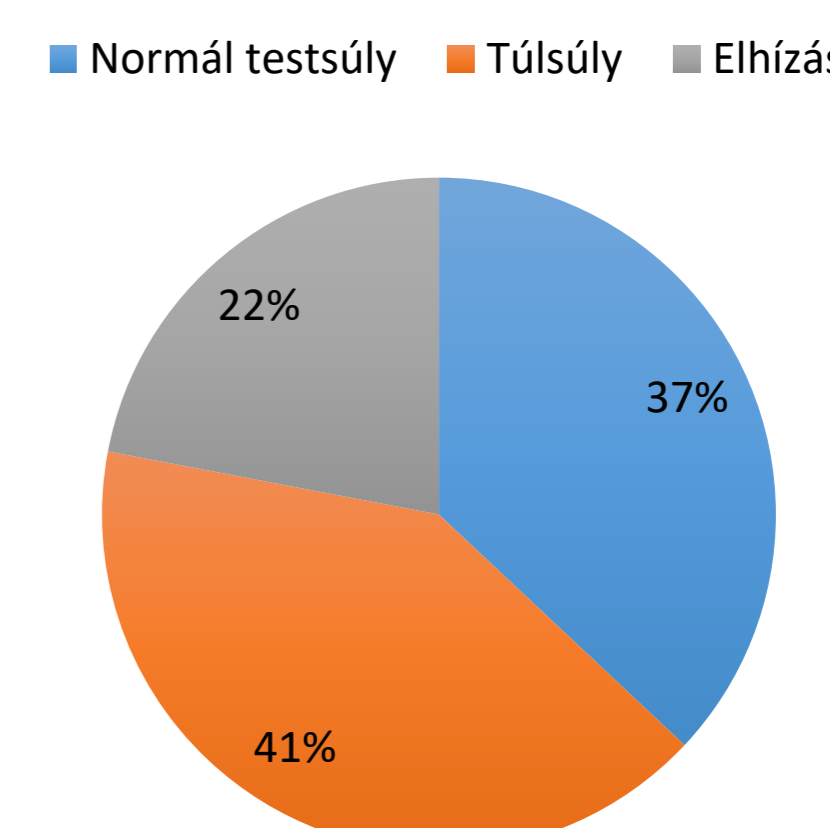
Steatosis score



Metabolikus faktorok megoszlása



Elhízás megoszlása



Megbeszélés

Az elhízás és a MAFLD gyakran fordul elő együttesen, szinergizmus révén növelhetik a klinikai szövődmények (hepatikus és extrahepatikus) kockázatát. Az elhízás a steatohepatitis és az előrehaladott fibrózis gyors progressziójának egyik fontos kockázati tényezője. A jelenlegi eredmények összhangban vannak a korábbi tanulmányokkal, amelyek arra utalnak, hogy a túlsúly/elhízás jelentős hatással lehet a MAFLD-re.

A máj lipid- és lipoprotein metabolizmusának megváltozása a fő tényező, amely befolyásolja a szív- és érrendszeri betegségek fokozott kockázatát MAFLD-betegeknél. A kardiovaszkuláris szövődmények és a MAFLD közötti szoros kapcsolat felhívja a figyelmet a kardiovaszkuláris kockázati tényezőinek korai azonosítására és kezelésének szükségességére MAFLD-ben szenvedő betegeknél.

Eredmények

Kockázati tényezők

A betegek 68%-a volt túlsúlyos (n=26/41), 25%-a elhízott (n=9/41), 17%-uk 2-es típusú cukorbetegségben (n=7/41), 41%-uk hipertóniában (n=17/41) szenvedett.

Steatosis mértéke

Az alacsony esetszám mellett a túlsúly és az elhízás mutatott szignifikáns összefüggést a steatosis mértékével (p=0,0018), illetve a steatosis kategóriák közötti eloszlási elemzéssel (p=0,0005).

Társbetegségek

A metabolikus tényezők számának növekedése nem befolyásolta a májelzsírosodás mértékét (p=0,6269).

Konklúzió

A túlsúly és az elhízás meghatározónak bizonyult a steatosis mértékével kis esetszámú pilot vizsgálatunkban. További nagyobb esetszámú feldolgozások szükségesek MAFLD-betegekben a mortalitás meghatározójának tekinthető (1,5-2x rizikó) kardiovaszkuláris szövődmények kialakulásának szempontjából is.

