

A MÁJFIBROSIS ÉRTÉKELÉSÉNEK KÜLÖNBÖZŐ ASPEKTUSAI: SZÖVETTANI ELEMZÉS, DIGITALIS MORPHOMETRIAI ANALYSIS, TRANZIENS ELASZTOGRÁFIA, APRI MEGHATÁROZÁS VEGYES ETIOLÓGIÁJÚ BETEGANYAGBAN

Halász Tünde^{1,2}, Horváth Gábor³, Törzsök Péter¹, Pár Gabriella⁴, Szombati Andrea⁵, Gelley Fanni⁶, Nemes Balázs⁶, Kenessey István¹, Piurkó Violetta¹, Schaff Zsuzsa¹

¹Semmelweis Egyetem, II. sz Patológia Intézet, Budapest; ²MHEK Honvédkórház, Budapest; ³Budai Hepatológiai Centrum, Budapest; ⁴POTE I. sz Belgyógyászati Klinika, Pécs; ⁵Szent István Szent László Egyesített Kórház, Budapest; ⁶Semmelweis Egyetem Transzplantációs Klinika, Budapest

Bevezetés Idült diffúz májbetegségekben a fibrosis mértékének pontos meghatározásának alapvető jelentősége van a prognózis megítélésében, a terápia indikációjának felállításában, és a kezelés módjának, időtartamának megválasztásában

Anyag - módszer A vizsgálat során 96 krónikus májbeteg (53 HCV, 3 HBV, 22 autoimmun, 18 vegyes etiológia) májbiopsziás mintáit értékeltük digitális morphometriai analysissel (DMA) és szemiquatitativ (Metavir) scorral, valamennyi betegnek Fibroscan vizsgálata is történt. A biopszia időpontjában készült vérmintákból az APRI értékét vizsgáltuk.

Eredmények A legerősebb korreláció a Metavir és aDMA eredmények között mutatkozott ($r=0,75$, $p>0,05$), majd - csökkenő sorrendben - a LS és a Metavir ($r=0,61$, $p>0,05$), a LS és a DMA ($r=0,47$, $p>0,05$), a LS és az APRI ($r=0,35$, $p>0,05$), valamint a Metavir és az APRI ($r=0,24$, $p>0,05$) következett.

Összefoglalás Eredményeink alapján a DMA igen jól korrelál a METAVIR score-ral és a non-invazív fibrosis meghatározási módszerekkel, elsősorban a LS értékkel. Hasznos kiegészítője a histopathológiai fibrosis stádium meghatározásnak. Mind a DMA, mind a non-invazív technikák pontossága nő az előrehaladottabb fibrosis stádiumokban. Vizsgálatunkban a megnövekedett gyulladási aktivitás, és a steatosis jelenléte, mértéke nem befolyásolta sem a DMA, sem a non-invazív technikák fibrosis mérési eredményeit.