

A MÁJ FIBROSISÁNAK PROGRESSZIÓJA ÉS REGRESSZIÓJA; GYÓGYTHATÓ-E A MÁJCIRRHOSIS?

Dr. Schuller János

(1.) Uzsoki Utcai Kórház II. Belgyógyászati Osztály Hepatológiai Ambulancia

(2.) Medcover Kórház

A legtöbb parenchymás májbetegség a máj kötőszövetes átépülésével, előrehaladott esetben májcirrhosis kialakulásával jár. A legutóbbi időkig a májzsugorra úgy tekintettünk, mint a májbetegségek irreverzibilis végstádiumára, melynek csupán szövődményeit – jelesül a parenchymás és/vagy vascularis decompensatio manifestációit valamint a májtumort – tudjuk kezelni, de magát a májcirrhosist már nem tudjuk befolyásolni. Így a beteg életkilátásait jelentősen korlátozó esetben egyetlen definitív terápiának a májátültetést tekintettük.

Elsősorban a chronicus „B” és „C” vírushepatitis eredményes kezelése mutatta meg, hogy a károsító ágens eliminálása után a szervezet jelentős restitúcióra képes, és még szövettanilag is igazolt májzsugor esetén is lehetséges a cirrhosis regressziója, a cirrhoticus átépülés fibrosissá „szelídülhet”. Ezek a tapasztalatok ösztönzőleg hatottak a tudósokra a fibrogenezis és a fibrosis resolúciója kutatásában. Óriási ismeretanyag halmozódott fel e két folyamatról; egyebek mellett kiderült, hogy a kötőszövetes átalakulás és a kötőszövet lebontása egymással párhuzamosan zajló folyamatok – némiképp hasonlóan a coagulatio és a fibrinolysis folyamatához.

A pathomechanizmus egyre mélyebb megismerése és az intenzív kísérletes kutatások reményt nyújtanak arra, hogy a közeli jövőben új, hatásos gyógyszerek kerülnek kifejlesztésre, melyekkel több támadásponton is meggátolhatjuk a fibrogenezist avagy előmozdíthatjuk a máj regenerációját.

Az előadás végén röviden áttekintjük a chronicus „B” és „C” hepatitis eredményes kezelése kapcsán a májzsugor javulása tekintetében tapasztalt eredményeket.