

STEATOSI EPATICA IN PAZIENTI PEDIATRICI CON EPATITE CRONICA HBV CORRELATA: PREVALENZA E FATTORI ASSOCIATI

Terlizzi V, Minichiello S, Rinaldi S, Lombardi F,
Vicinanza A, Giannattasio A, Salzano A, Iorio R
Università degli Studi di Napoli Federico II



BACKGROUND

EPATICHE

Obesità/Sovrappeso
Malattie
genetico/metaboliche
Epatite autoimmune
Colangite sclerosante
Epatite cronica C

■ NON EPATICHE:

1. Disordini nutrizionali
2. Fibrosi cistica
3. Celiachia
4. Diabete mellito
5. MICI
6. Farmaci e tossine

BACKGROUND

Secondo la classificazione di Brunt, distinguiamo:

- Grado 0: <5% di epatociti coinvolti
- Grado 1: 5-33% di epatociti coinvolti
- Grado 2: 34-66% di epatociti coinvolti
- Grado 3: >66% di epatociti coinvolti

BACKGROUND

- ❖ La steatosi epatica è una caratteristica istologica comune nell'epatite cronica C (ECC)
- ❖ Steatosi epatica è riscontrata nel 25-27% dei bambini con ECC
- ❖ La steatosi gioca un ruolo importante nella progressione della fibrosi epatica in pazienti con ECC

Giannattasio J. Hepatol 2006

BACKGROUND

- ❖ In adulti con epatite cronica B (ECB), la steatosi è il risultato più di fattori metabolici che di fattori virali
- ❖ Mancano studi in età pediatrica

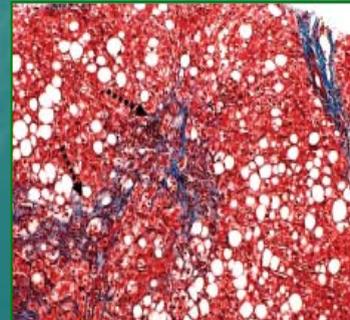
SCOPO

- ❖ Valutare la prevalenza della steatosi alla biopsia epatica in pazienti pediatrici con epatite cronica B (ECB)
- ❖ Analizzare l'eventuale correlazione tra presenza di steatosi e parametri clinici, virologici, metabolici ed istologici



PAZIENTI E METODI

- ❖ Valutazione retrospettiva di 56 pazienti con ECB sottoposti a biopsia per scopi diagnostici.
- ❖ In tutti venivano valutate, al momento della biopsia, caratteristiche:
 - Demografiche
 - Cliniche
 - Antropometriche
 - Laboratoristiche (ALT, GGT, markers virali, glicemia, colesterolo e trigliceridi)
- ❖ **ISTOLOGIA:**
 - Grading e staging secondo Ishak
 - Steatosi secondo Brunt



RISULTATI:

caratteristiche dei 56 pazienti

Maschi	38 (67.8%)
Età (anni)	8.1 (2.2-17.3)
Modalità di infezione:	
Verticale	29 (51.8%)
Orizzontale	7 (12.5%)
Sconosciuta	20 (35.7%)
BMI relativo	110±15.7
Durata dell'infezione da HBV (anni)	3.7 (1-14.2)
Glicemia a digiuno (mg/dl)	85 (69-110)
Trigliceridi (mg/dl)	72 (29-195)
Colesterolo (mg/dl)	151.5 (101-219)
ALT (UI/L)	99 (21-488)
GGT (U/L)	14.5 (8-49)
HBV DNA sierico (copie/ml)	104710 (330-854660)
Istologia:	
Grading	5 (0-9)
Staging	2 (0-5)

RISULTATI

- ❖ 54 (96.4%) pazienti non presentavano steatosi alla biopsia epatica
- ❖ Solo 2 bambini (3.6%) presentavano steatosi
- ❖ In entrambi i casi la steatosi era lieve (grado 1: <33% degli epatociti coinvolti)

CARATTERISTICHE DEI 2 GRUPPI AL MOMENTO DELLA BIOPSIA

	Pazienti con steatosi (N=2)	Pazienti senza steatosi (N=54)	
Maschi	2	36 (66.7%)	
BMI relativo	132±9	109±15.3	→ P=.0
Glicemia (mg/dl)	85.5 (78-93)	85 (69-110)	} P=N.
Trigliceridi (mg/dl)	95 (68-123)	72 (29-195)	
Colesterolo (mg/dl)	192 (174-210)	151 (101-219)	
ALT (UI/L)	133 (102-164)	93 (21-488)	
GGT (U/L)	20 (14-26)	14.5 (8-49)	
HBV DNA (copie/ml)	115747 (0-231494)	101880 (330-854660)	

❖ Dei 2 pazienti con steatosi: uno era in sovrappeso ed uno era obeso

❖ Dei 54 pazienti senza steatosi: 6 erano in sovrappeso (11.1%) e 6 erano obesi (11.1%)

CONCLUSIONI

- ❖ Diversamente dall'epatite cronica C, solo una piccola percentuale (circa 4%) di bambini con ECB presenta steatosi epatica all'istologia
- ❖ La steatosi nell'ECB sembra essere associata maggiormente a fattori metabolici (obesità) piuttosto che a fattori virali
- ❖ Il riscontro di steatosi epatica in un bambino non obeso con ECB deve essere investigato per escludere le altre cause di steatosi
- ❖ Studi su larga scala sono necessari per confermare questi risultati