

Liver stiffness in nonalcoholic fatty liver disease: A comparison of Supersonic Shear Imaging, Fibroscan, and ARFI with liver biopsy

C. Cassinotto, J. Boursier, V. de Lèdinghen, J. Lebigot, B. Lapuyade, P. Cales, J-B. Hiriart, S. Michalak, B. Le Bail, V. Cartier, A. Mouries, F. Oberti, I. Fouchard-Hubert, J. Vergniol, C. Aubèe

Hepatology 2016; 63:1817–1827

Η μη αλκοολική λιπώδης νόσος του ήπατος (NAFLD) αποτελεί ένα σημαντικό πρόβλημα δημόσιας υγείας. Στόχος της παρούσας εργασίας ήταν να εκτιμηθεί η μέτρηση της ηπατικής ακαμψίας με τις μεθόδους supersonic shear imaging (SSI), Fibroscan & acoustic radiation force impulse (ARFI) σε μία σειρά ασθενών με NAFLD, στους οποίους διενεργήθηκε επίσης και βιοψία ήπατος. Συνολικά συμπεριελήφθησαν 291 ασθενείς από το Νοέμβριο του 2011 έως το Φεβρουάριο του 2015 σε δύο Πανεπιστημιακά Νοσοκομεία της Γαλλίας. Η ηπατική ακαμψία εκτιμήθηκε με SSI, Fibroscan (M probe) και ARFI εντός δύο εβδομάδων από τη βιοψία ήπατος. Πραγματοποιήθηκε υπολογισμός της AUROC και συγκρίθηκε μεταξύ των μεθόδων για την ικανότητα σταδιοποίησης της ίνωσης. Οι τιμές AUROC για SSI, Fibroscan & ARFI ήταν 0.86, 0.82, και 0.77 για τη διάγνωση σταδίου F2, 0.89, 0.86, και 0.84 για F3, και 0.88, 0.87, και 0.84 για F4, αντίστοιχα. Το SSI είχε καλύτερη ακρίβεια από το ARFI για τη διάγνωση σημαντικής ίνωσης ($\geq F2$) ($P=0.004$). Κλινικοί παράγοντες που σχετίζονται με την παχυσαρκία όπως BMI ≥ 30 kg/m², περίμετρος μέσης ≥ 102 cm ή αυξημένο πάχος τοιχώματος κοιλιακής χώρας συσχετίστηκαν με αποτυχία μέτρησης με SSI, Fibroscan αλλά και μη αξιόπιστα αποτελέσματα με ARFI. Στην μονοπαραγοντική ανάλυση, οι τιμές Fibroscan σχετίζονταν ελαφρά με το NAFLD activity score και τη στεάτωση ($R=0.28$ & 0.22 , αντίστοιχα), ενώ οι τιμές SSI & ARFI δε σχετίζονταν. Ωστόσο στην πολυπαραγοντική ανάλυση δε βρέθηκε τέτοια συσχέτιση. Τα όρια για το SSI και Fibroscan για τη σταδιοποίηση της ίνωσης με ευαισθησία $\geq 90\%$ ήταν πολύ κοντά: 6.3/6.2 kPa για $\geq F2$, 8.3/8.2 kPa για $\geq F3$ και 10.5/9.5 kPa για F4. Συμπερασματικά, παρόλο που η παχυσαρκία σχετίστηκε με αυξημένη αποτυχία στη μέτρηση της ηπατικής ακαμψίας, οι μέθοδοι που μελετήθηκαν και ιδίως η SSI φαίνεται ότι παρέχουν τη δυνατότητα για τον προσδιορισμό της ηπατικής ίνωσης σε ασθενής με NAFLD.

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/hep.28394/full>

Editorial: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/hep.28504/full>

Νικόλαος Κ. Γατσέλης