

Diabetes as a risk factor for hepatic encephalopathy in cirrhosis patients

[Jepsen P, Watson H, Andersen PK, Vilstrup H.](#)

[J Hepatol.](#) 2015;63(5):1133-8

[http://www.journal-of-hepatology.eu/article/S0168-8278\(15\)00470-5/abstract](http://www.journal-of-hepatology.eu/article/S0168-8278(15)00470-5/abstract)

Η παρούσα μελέτη διερευνά την πιθανή συσχέτιση του σακχαρώδους διαβήτη με την αύξηση του κινδύνου εμφάνισης ηπατικής εγκεφαλοπάθειας σε κίρρωτικούς ασθενείς. Χρησιμοποιήθηκαν δεδομένα των τριών τυχαιοποιημένων μελετών, οι οποίες εξέταζαν την δράση της σαταβαπτάνης (sativaptan), ανταγωνιστή υποδοχέων της βαζοπρεσίνης, που δεν αυξάνει τον κίνδυνο εμφάνισης ηπατικής εγκεφαλοπάθειας σε ασθενείς με κίρρωση και ασκίτη.

Ύστερα από αποκλεισμό ασθενών με προϋπάρχουσα ηπατική εγκεφαλοπάθεια, αναλύθηκαν δεδομένα 862 ατόμων. Η περίοδος παρακολούθησης ήταν 1 έτος. Μελετήθηκε η συχνότητα εμφάνισης του πρώτου επεισοδίου της κλινικά έκδηλης ηπατικής εγκεφαλοπάθειας μεταξύ ασθενών με ή χωρίς σακχαρώδη διαβήτη, προσαρμοσμένη αναλόγως με το φύλο, την ηλικία, τη βαρύτητα του ασκίτη, την αιτιολογία της κίρρωσης, το στάδιο Child-Pugh, την κρεατινίνη, τη χολερυθρίνη, το INR, την τιμή νατρίου, καλίου, λευκωματίνη, τον αριθμό αιμοπεταλίων, τη χρήση υπακτικών, βενζοδιαζεπινών, διουρητικών και τις συννοσηρότητες.

Από 193 (22%) ασθενείς με διαβήτη, 115 παρουσίασαν πρώτο επεισόδιο ηπατικής έκδηλης κλινικά εγκεφαλοπάθειας. Παρά το γεγονός ότι οι διαβητικοί ασθενείς είχαν κίρρωση σταδίου Child-Pugh C λιγότερα συχνά, συγκριτικά με αυτούς χωρίς διαβήτη (13% έναντι 23%), ο αθροιστικός κίνδυνος (cumulative risk) για ηπατική εγκεφαλοπάθεια στους διαβητικούς και μη διαβητικούς ήταν 26,0% έναντι 15,8% και η πιθανότητα εξέλιξης σε στάδια 3 και 4 της εγκεφαλοπάθειας ήταν 64% έναντι 42%, αντίστοιχα ($p=0,01$). Ο τροποποιημένος κίνδυνος (hazard ratio, HR) για πρώτο επεισόδιο της ηπατικής εγκεφαλοπάθειας σε διαβητικούς έναντι μη διαβητικούς ασθενείς υπολογίστηκε ότι ήταν 1,86 (95% CI 1,20-2,87).

Συμπερασματικά, η παρούσα μελέτη αποδεικνύει ότι ο σακχαρώδης διαβήτης αυξάνει τον κίνδυνο εμφάνισης του πρώτου επεισοδίου της ηπατικής εγκεφαλοπάθειας σε κίρρωτικούς ασθενείς με ασκίτη.

Έλενα Βεζαλή