



Elastografia na Doença Hepática Alcoólica

**Cláudio G. de Figueiredo Mendes
Serviço de Hepatologia
Santa Casa do Rio de Janeiro**

CASO CLÍNICO

IJS, 39 anos, RJ, Motorista de aplicativo

1ª consulta - 12/6/19

HDA

- *Meados de maio - atendimento em UPA devido a ITU*
- *Exames realizados na UPA - albumina - 3,0 g/dL; BT - 5,0 mg/dL*
- *Medicado com Ciprofloxacino*
- *Cinco dias após - novo atendimento na UPA - redução do nível de consciência. Exame de sangue - Plaquetopenia (147.000/mm³)*
- *TC de abdomen - Ascite pequena, fígado com contornos irregulares e densidade heterogênea. Baço normal.*

HPP - HAS - acompanhamento irregular

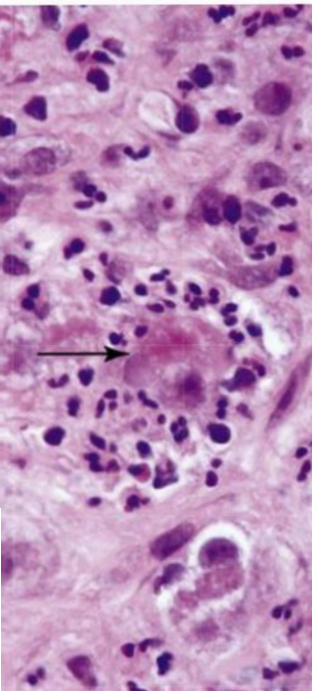
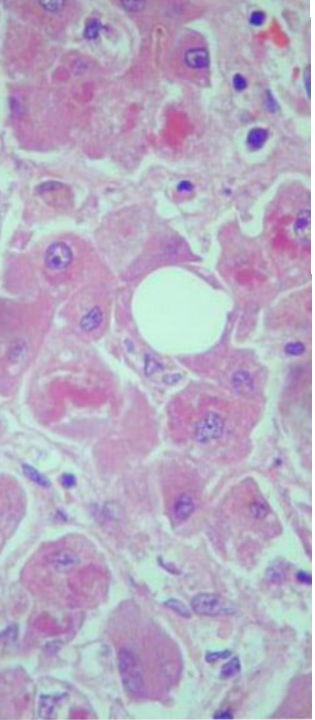
HS - Etilismo desde os 15 anos - destilados e fermentados > 80 g/d

Peso - 114 kg Alt - 1.74 m

- *Elastografia Hepática - 27 kPa (27/5/19) / CAP - 339*
- *Elastografia Hepática - 16 kPa (24/9/19) / CAP - 328*

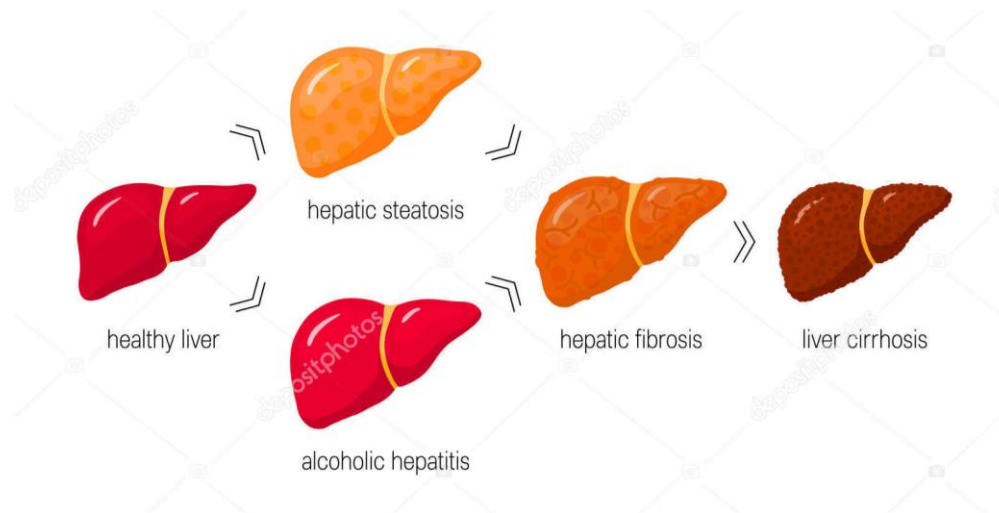
INTRODUÇÃO

- ✓ Abuso de bebidas alcoólicas tem apresentado aumento significativo
- ✓ Nem sempre é admitido
- ✓ Nos EUA - 67,3% da pop consomem álcool e 7,4% abusam de bebidas alcoólicas
- ✓ Consumo excessivo de álcool nem sempre leva a doença hepática
 - 1 em 4 pacientes apresentará Hepatite alcoólica
 - 1 em 5 desenvolverá Cirrose
- ✓ Doença hepática avança de forma silenciosa

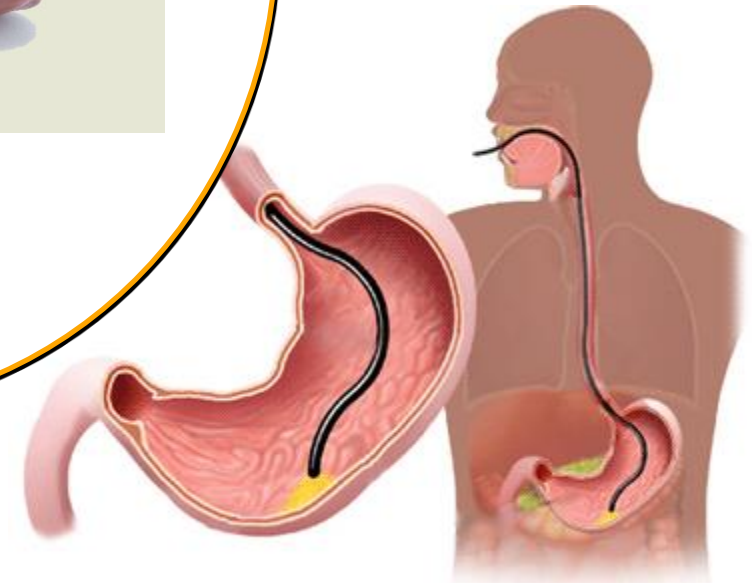


INTRODUÇÃO

- ✓ Identificação de fases iniciais da doença relacionada ao álcool
- ✓ São necessários métodos para a identificação de fases iniciais
- ✓ Abordagem precoce está relacionada a melhores resultados terapêuticos

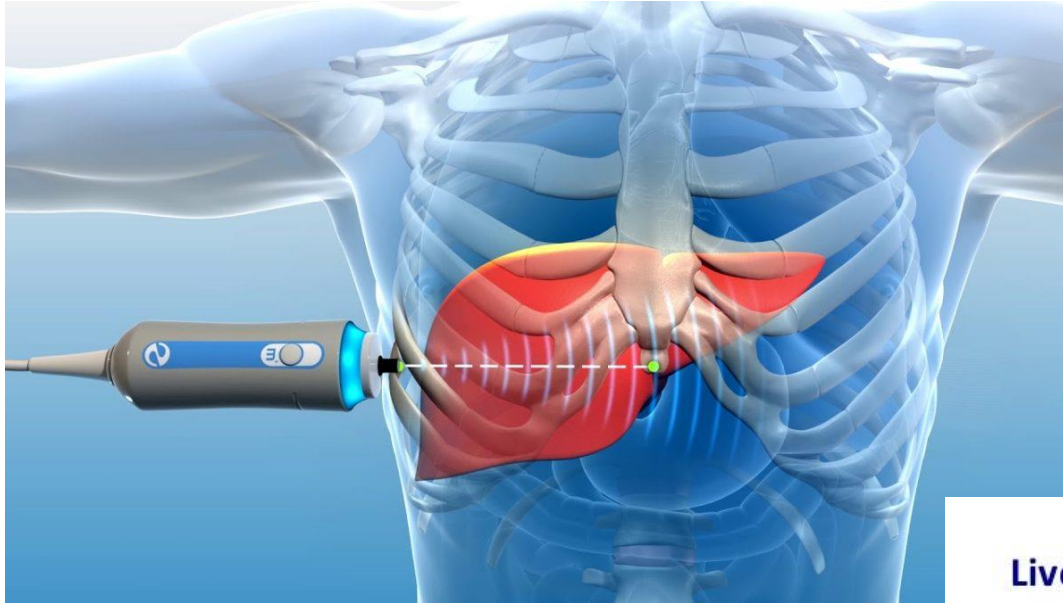


ALGORITMOS NÃO INVASIVOS

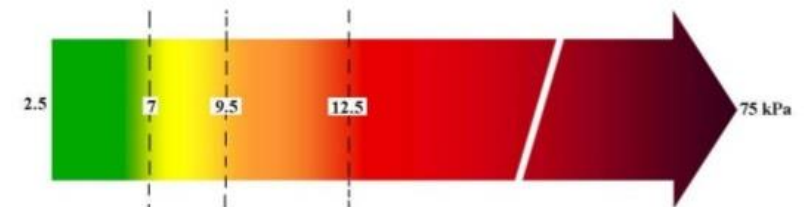


Naveau S et al. Clin Gastroenterol Hepatol 2005;3:167–174
Thabut D et al. J Hepatol 2006;44:1175–1185
Tran A et al. Gastroenterol Clin Biol 2000;24:626–630.

ELASTOGRAFIA HEPÁTICA



Liver stiffness cut-offs in chronic liver diseases



Matavir	F0-F1	F2	F3	F4
Fibrosis	Mild	Sign	Severe	Cirrhosis



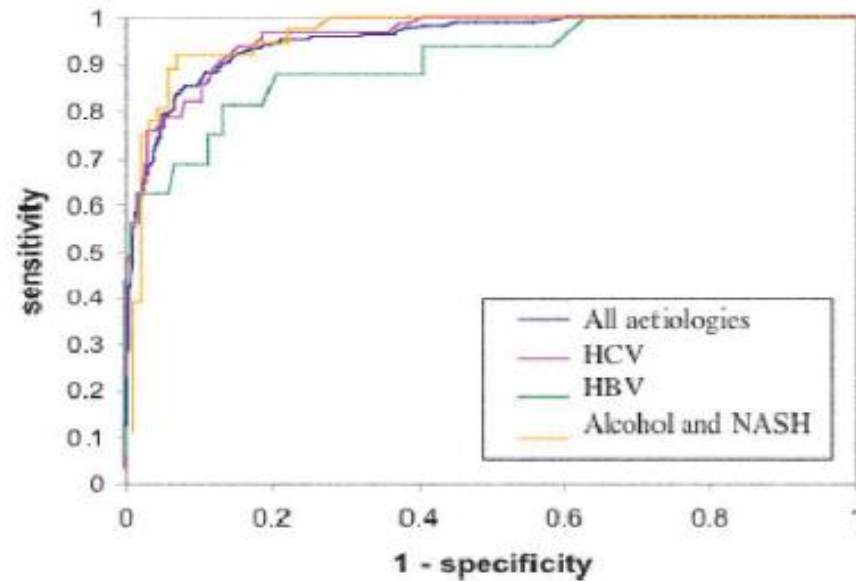
Castera L et al. Prospective comparison of transient elastography, Fibrotest, APRI, and liver biopsy for the assessment of fibrosis in chronic hepatitis C. Gastroenterology 2005;128:343–350.

Accuracy of Liver Stiffness Measurement for the Diagnosis of Cirrhosis in Patients With Chronic Liver Diseases

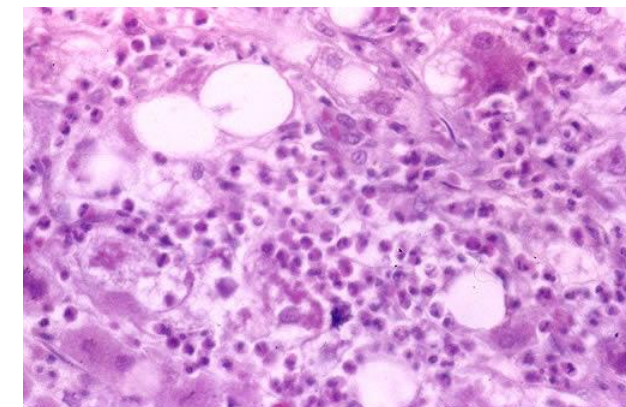
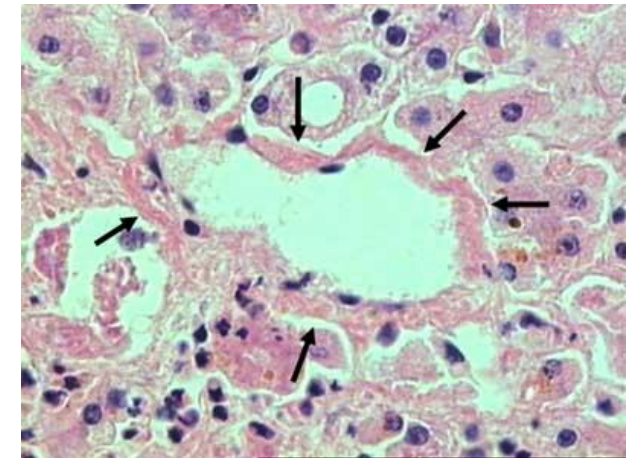
Nathalie Ganne-Carrié,¹ Marianne Ziol,² Victor de Ledinghen,³ Catherine Douvin,⁴ Patrick Marcellin,⁵ Laurent Castera,³ Daniel Dhumeaux,⁴ Jean-Claude Trinchet,¹ and Michel Beaugrand¹

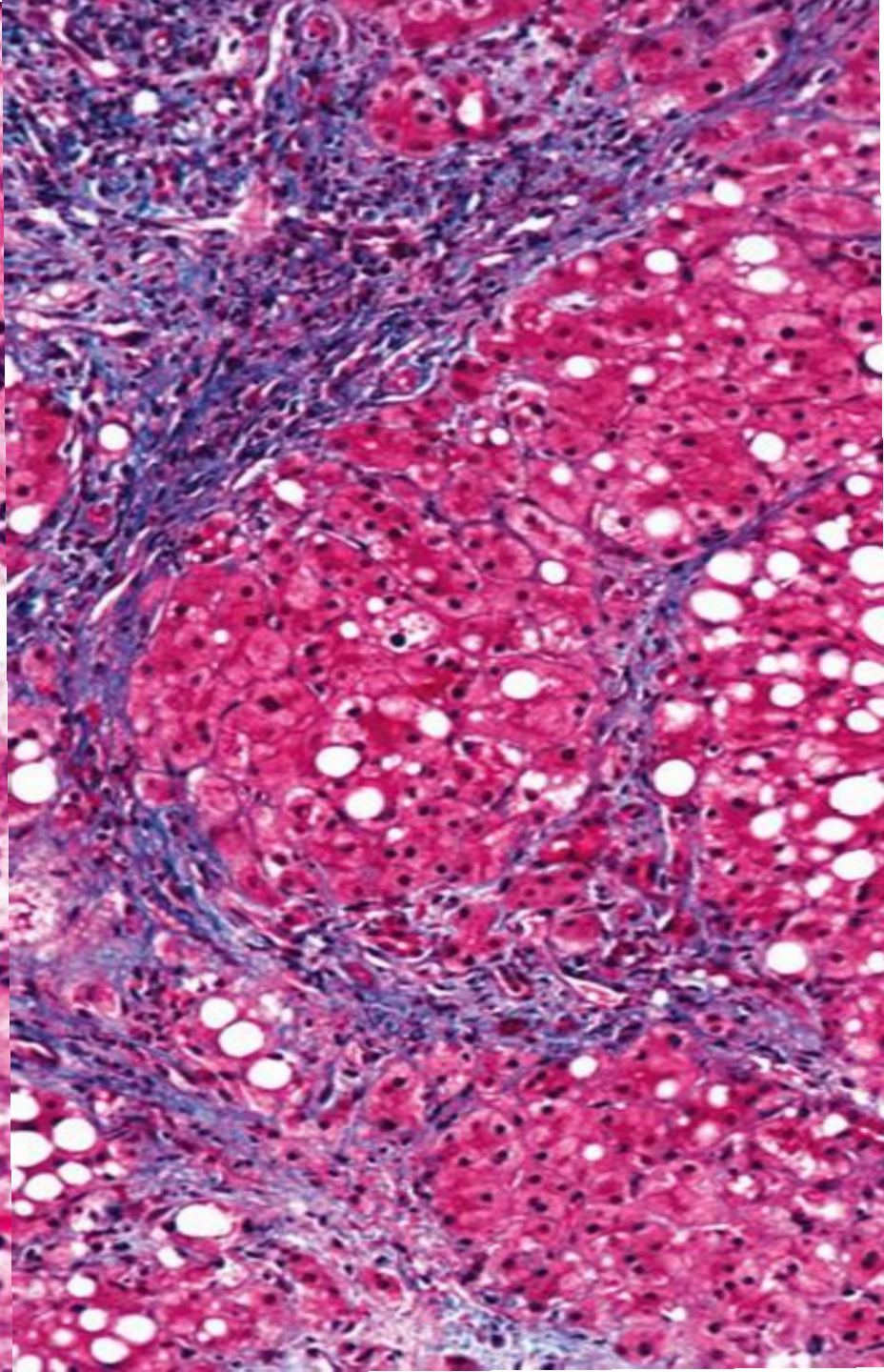
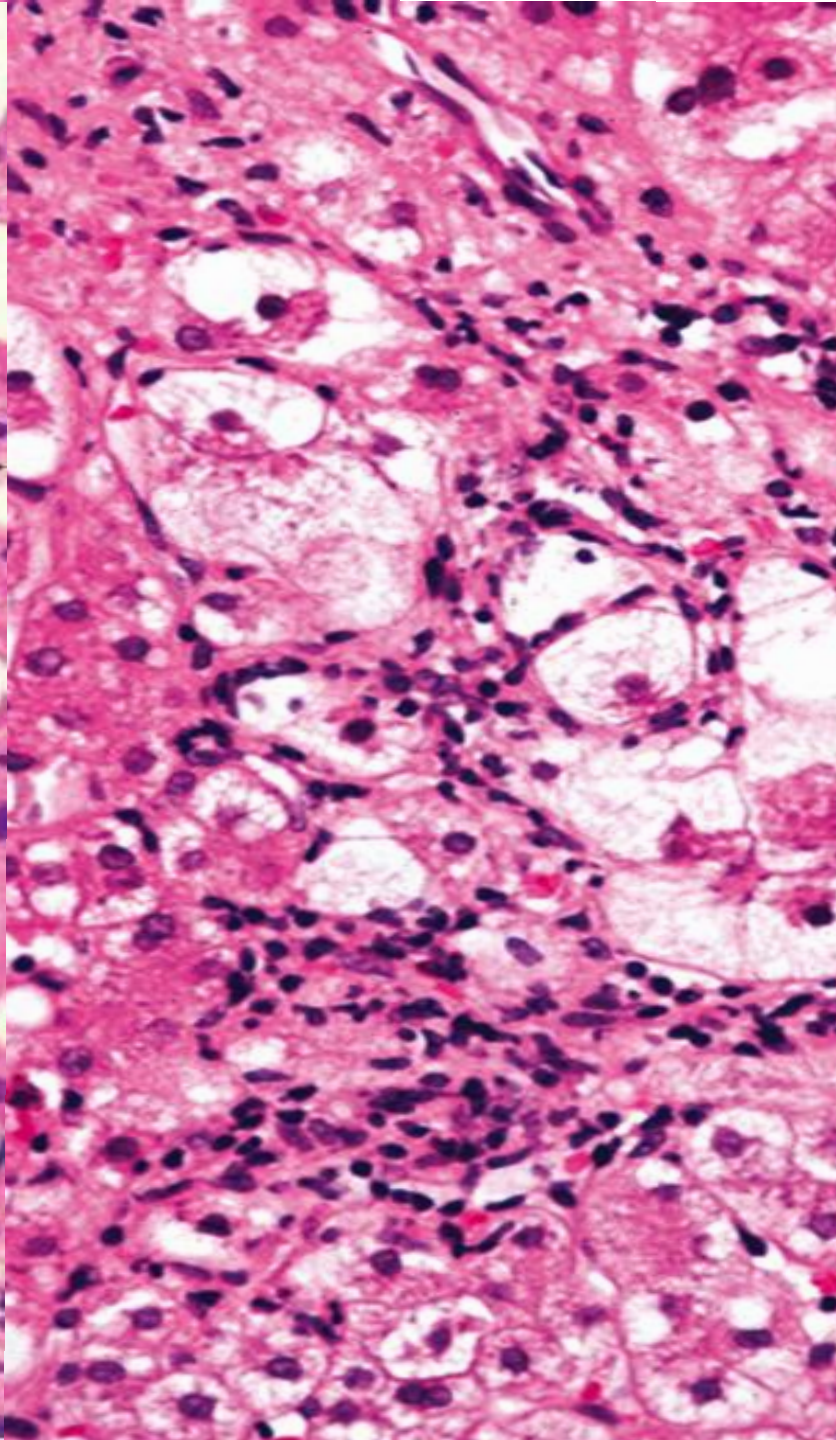
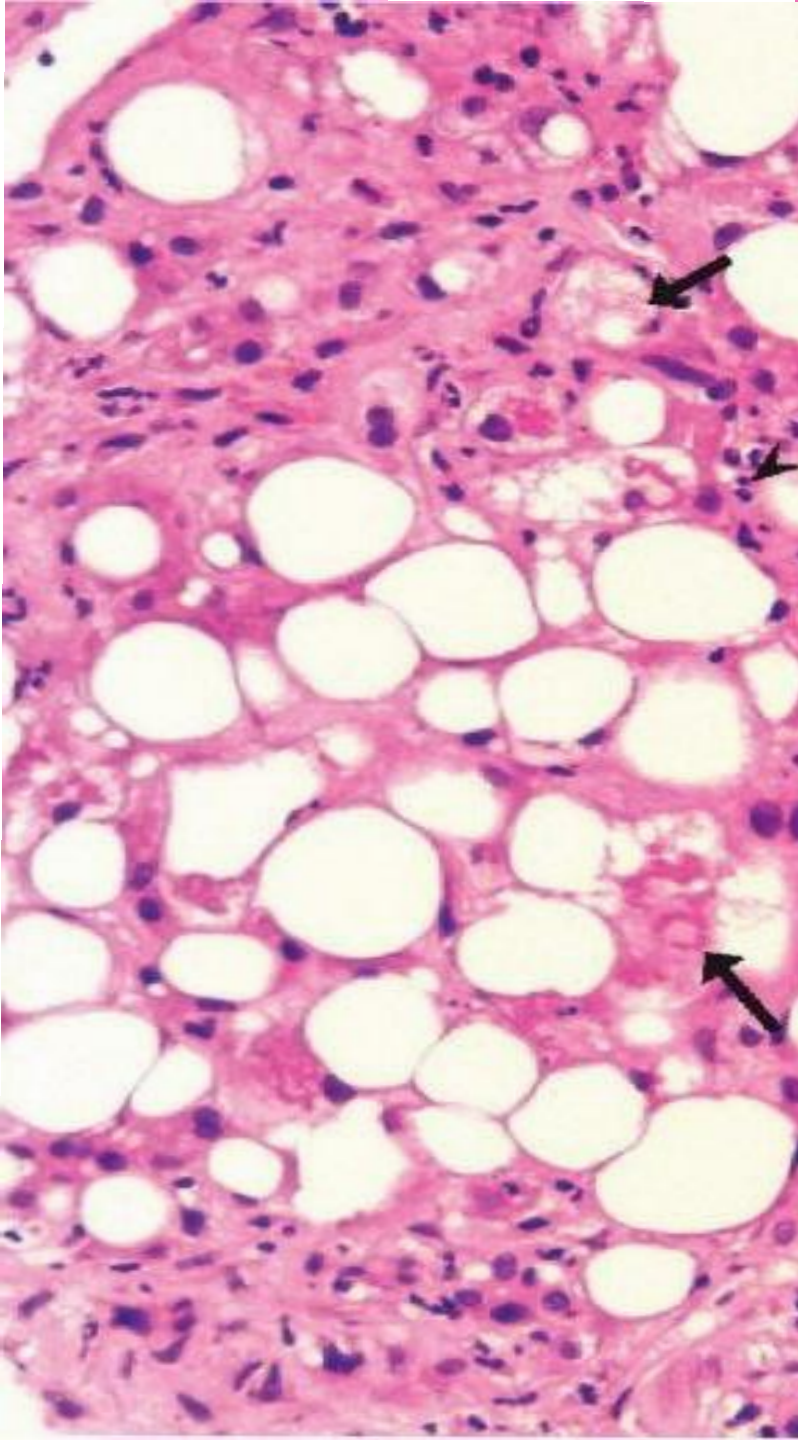
HEPATOLOGY 2006;44:1511-1517.

	Cirrhosis N = 120	No Cirrhosis N = 655
Male gender	87 (73%)	400 (61%)
Age (mean \pm SD, years)	53 \pm 13	47 \pm 13
Causes of liver disease		
Hepatitis C virus	30 (26%)	268 (41%)
Hepatitis B virus	16 (13%)	106 (16%)
Alcohol	34 (28%)	41 (6%)
Hepatitis C virus + alcohol	8 (7%)	33 (5%)
Nonalcoholic steatohepatitis	3 (2%)	44 (8%)
Hemochromatosis	5 (4%)	7 (1%)
Cholestatic liver disease	0	16 (2%)
Other	24 (21%)	140 (22%)



- Ponto de corte para F4 (METAVIR e Brunt) - 14,6 kPa - Esp e VPN (95% e 96%).
- Ponto de corte ideal para Doença Alcoólica/NASH - 21,5 kPa (n = 122)
- Pontos de corte deveriam ser definidos para cada etiologia
- Fibroscan avalia a fibrose hepática independente da localização (ex: doença relacionada ao álcool - fibrose centrolobular e perisinusoidal)
- Inflamação, congestão vascular poderiam elevar os resultados da Elastografia
- Presença de macronódulos poderia reduzir os resultados da Elastografia

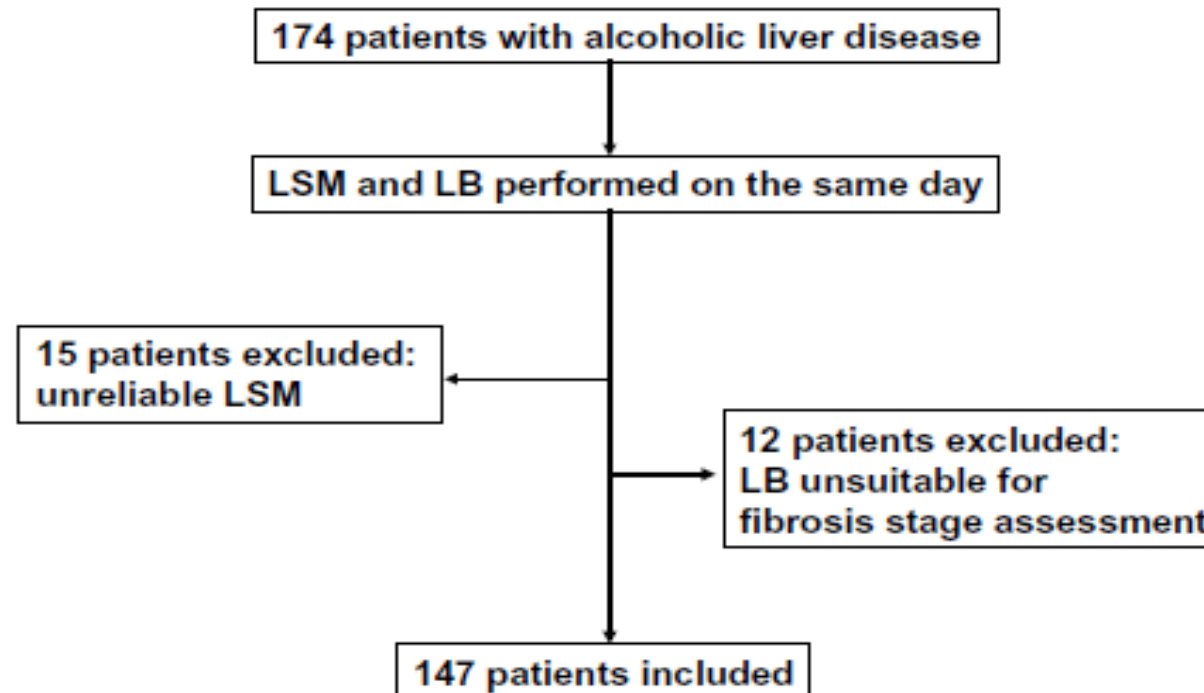




Assessment of liver fibrosis using transient elastography in patients with alcoholic liver disease[☆]

Pierre Nahon^{1,2,*}, Adrien Kettaneh³, Iulia Tenger-Barna⁴, Marianne Ziol^{4,5},
Victor de Lédinghen⁶, Catherine Douvin⁷, Patrick Marcellin⁸, Nathalie Ganne-Carrié^{1,9},
Jean-Claude Trinchet^{1,9}, Michel Beaugrand^{1,2}

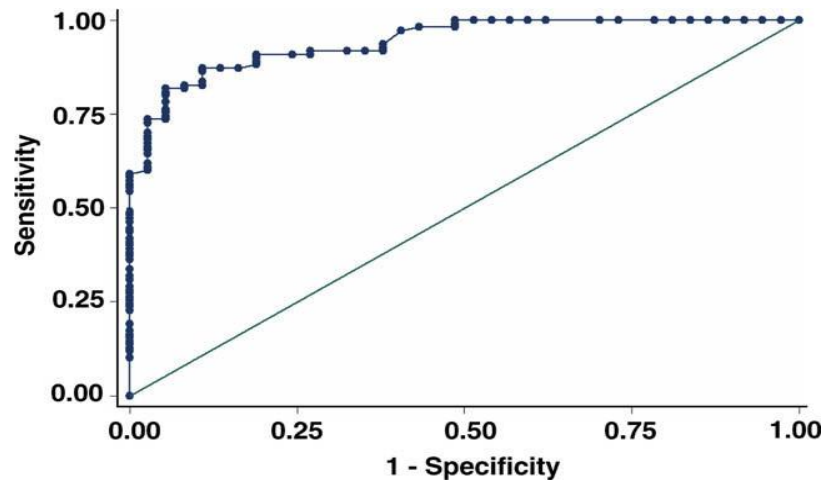
Journal of Hepatology 49 (2008) 1062–1068



Elastografia Hepática

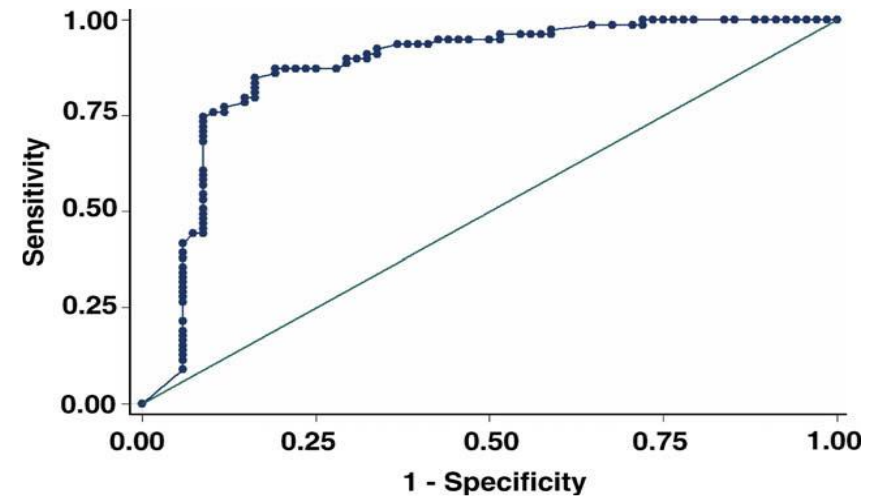
Escore de Brunt
Qualitativo

Ponto de corte para F3 - 12,9 kPa

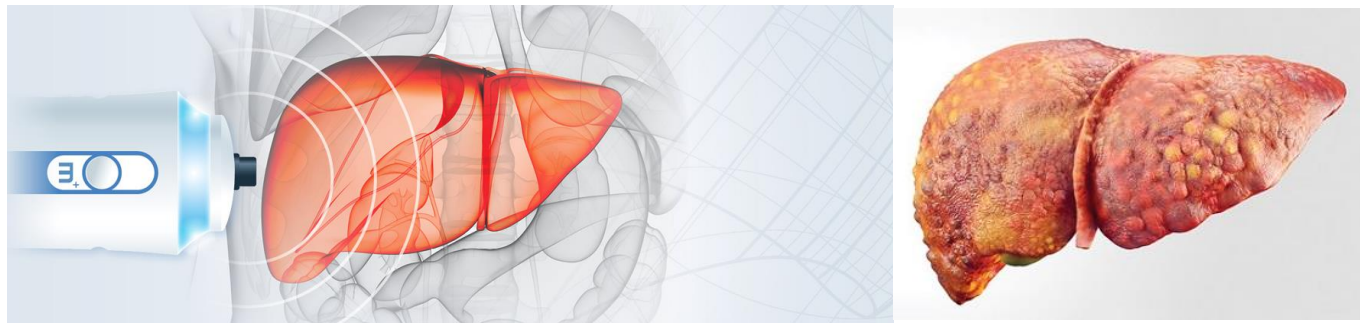


F1, F2 x F3, F4
AUROC - 0,94

Ponto de corte para F4 - 22,6 kPa



F1, 2 e 3 x F4
AUROC - 0,87



-
- ✓ Biópsia hepática (Gold standard) nem sempre adequada
 - ✓ Elastografia tem boa acurácia para definir a quantidade de fibrose em pacientes com doença hepática alcoólica
 - ✓ Pontos de corte bem definidos para F3 e F4
 - ✓ Ponte de corte elevado para F4 poderia ser explicado pela esteatose hepática, pela hepatite alcoólica e pela fibrose perisinusoidal

Effect of alcohol consumption on liver stiffness measured by transient elastography

Edouard Bardou-Jacquet, Ludivine Legros, Draman Soro, Marianne Latournerie, Anne Guillygomarc'h, Caroline Le Lan, Pierre Brissot, Dominique Guyader, Romain Moirand

World J Gastroenterol 2013 January 28; 19(4): 516-522

Objetivo: Determinar a evolução da elastografia hepática em pacientes com doença alcoólica hepática de acordo com a abstinência ou manutenção do consumo

37 pacientes com duas elastografias

→ 13 interromperam a ingesta alcoólica

→ 24 mantiveram o consumo

Foram avaliados exames laboratoriais próximos as duas elastografias



Conclusões: Elastografia apresentou redução significativa com a abstinência. Resultados da Elastografia na doença alcoólica não podem ser interpretados sem análise do consumo de álcool e das enzimas hepáticas



✓ N DE APENAS 37 PACIENTES

✓ ESTUDO RETROSPECTIVO

✓ FORAM UTILIZADOS 3 PONTOS DE CORTE PARA DEFINIR CIRROSE

22,6kPa / 19,5 kPa / 12,5 kPa

✓ REDUÇÃO DO VALOR DA ELASTOGRAFIA NO GRUPO DE ABSTINENTES PODERIA SER CONSEQUENTE A REDUÇÃO DO PROCESSO INFLAMATÓRIO E NÃO A REDUÇÃO DA FIBROSE

CASO CLÍNICO

VFA, 57 anos, RJ, Advogada

1ª consulta - 14/11/18

HDA

- Assintomática
- Encaminhada para avaliação de alteração de enzimas hepáticas + plaquetopenia + elevação de ferritina
- US abdominal - esteatose leve
- EDA - normal

HS - Há 8 anos faz parte de confraria de vinhos - muitas viagens e eventos relacionados a degustação de vinhos.

- Em março/18 - viagem a Portugal - vinhos em grande quantidade
- Peso - 70 kg Alt - 1.68 m

**Interrupção da ingestão
alcoólica (10/11/18)**

**Voltou a fazer uso de
álcool - pequena
quantidade (17/8/19)**

Exames	11/04/2018	11/05/2018	27/06/2018	17/11/2018	02/03/2019	12/04/2019	07/06/2019	09/09/2019
Plaquetas	82.000	96.000	101.000	127.000	83.000	69.000	84.000	104.000
Plaquetas com Citrato				81.000		60.000		
TGP (33)	269	215,0	81,0	110,0	29,0		28,0	39,0
TGO (32)	188	169,0	57,0	75,0	29,0		32,0	36,0
Fosfatase Alcalina (104)	131	113,0	106,0	95,0	94,0		95,0	105,0
G-GT (43)	158	136,0	82,0	84,0	43,0		45,0	54,0
BD	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1		0,1	0,2
BI	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3		0,3	0,3
BT	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4		0,4	0,5
Ferro	103	114,0	121,0	103,0	89,0	94,0	111,0	
Ferritina	863,7	1.064,0	333,8	362,4	207,2	204,8	212,8	322,3
Sat. De Transferrina		45,6	49,4	38,6	35,2		43,0	

**Primeira Elastografia
(4/12/18)
7,8 kPa IQR 17%
CAP - 299**

**Segunda Elastografia
(10/8/19)
4,8 kPa IQR 15%
CAP - 215**

Redução do valor da Elastografia pode ocorrer com apenas 7 dias de abstinência (redução do processo inflamatório)

Transient elastography alone and in combination with FibroTest® for the diagnosis of hepatic fibrosis in alcoholic liver disease

Voican CS et al. Liver Int. 2017 Nov;37(11):1697-1705

✓ *Estudo prospectivo*

✓ *Incluídos 193 pacientes usuários de grande quantidade de álcool*

✓ *Pontos de corte*

F3 - 12 kPa - VPN - 84,8% / VPP - 86,8%

F4 - 15 kPa - VPN - 98,6% / VPP - 52,9%

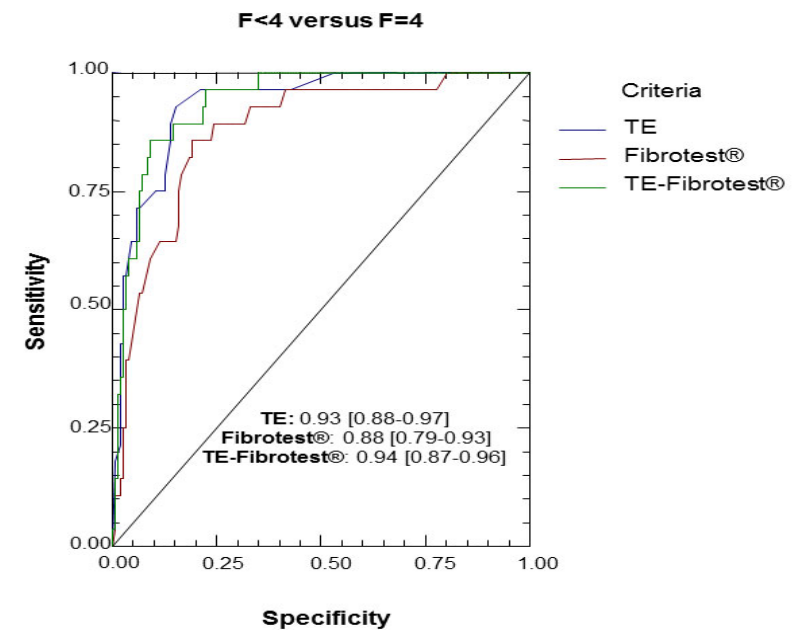
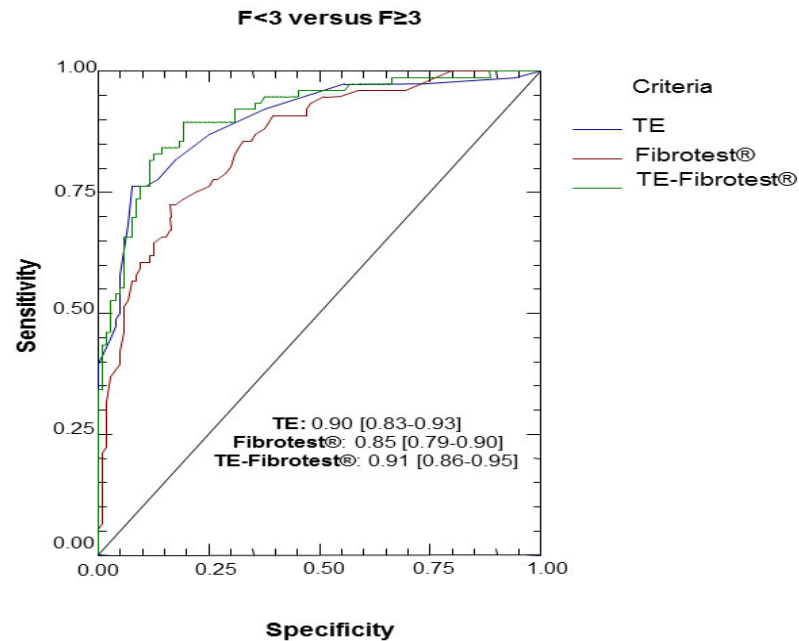
- ✓ Elastografia hepática deve ser utilizada para afastar o diagnóstico de cirrose e fibrose avançada
- ✓ Hepatite alcoólica altera o resultado da elastografia - o ideal seria a realização da elastografia após a interrupção da ingesta alcoólica

Transient elastography alone and in combination with FibroTest® for the diagnosis of hepatic fibrosis in alcoholic liver disease

Voican CS et al. Liver Int. 2017 Nov;37(11):1697-1705

Combinação de métodos não aumentou a acurácia

*Elastografia + Fibrotest® ou Elastografia + PGAA**



*PGAA - tempo de protrombina, GGT, Apoliproteína A1, alfa 2 macroglobulina

CONCLUSÕES

- ✓ Avaliação da doença hepática alcoólica através da Elastografia
Hepática ainda é pouco estudada, porém tem apresentado bons resultados em estudos recentes
- ✓ Estudos com poucos pacientes
- ✓ Poucos estudos prospectivos
- ✓ Pontos de corte ainda não definidos
- ✓ Elastografia avalia a quantidade de fibrose e não a distribuição
- ✓ Doença Hepática Alcoólica tem aspectos histológicos variáveis que influenciam o resultado da Elastografia
- ✓ Elastografia deveria ser feita após abstinência



MÉDICO:

**"Você vai tomar este antibiótico
a cada 8 horas durante 7 dias."**



"Thank you, doctor."



"Gracias, señor."



"Merci, monsieur."



"Arigatô."



"Precisa parar de beber?"