

Medicinsk Nyhed

Prognose ved nonalkoholisk leversygdom

Nyt opfølgingsstudie af patienter med histologisk velkarakteriseret sygdom finder øget risiko for alvorlige komplikationer og død med stigende grad af leverfibrose.

Nonalkoholisk leversygdom (NAFLD) er betegnelsen for øget ophobning af fedt i leveren hos patienter, der ikke eller kun i beskedent omfang drikker alkohol, og betragtes som en manifestation af det metaboliske syndrom. I de sværeste tilfælde ses nonalkoholisk steatohepatitis (NASH), hvor der ses ballooning af levercellerne samt inflammation, som kan føre til udvikling af fibrose, cirrose og hepatocellulært karcinom. Et nyt studie beskriver prognosen hos 1.773 patienter med forskellige histologiske stadier af NAFLD. Forfatterne konkluderer, at de mest avancerede stadier af leverfibrose var associerede til øget risiko for hepatiske komplikationer (variceblødning, ascites, encefalopati, hepatocellulært karcinom), udvikling af type2-diabetes, nyresvigt og død.

Professor, overlæge Aleksander Krag, Syddansk Universitet og Odense Universitetshospital kommenterer:

»Hvorfor publicerer NEJM, verdens fineste medicinske tidsskrift, et observationelt studie om naturhistorien ved NAFLD? I USA har NAFLD overhalet hepatitis C som den hyppigste årsag til cirrose, og levertransplantation og standardbehandlingen, vægttab, motion og optimering af type 2-diabetes, er kun effektiv hos en mindre gruppe. Risikopopulationen er enorm, 25% af verdens befolkning har for meget fedt i leveren (NAFLD), nogle vil udvikle NASH, som kan progredierte til fibrose og cirrose. Men hvem af de 25% skal undersøges og behandles? I samme nummer af NEJM er der et fase 2b-studie med 275 patienter med NASH og fibrose, som er behandlet med lanifibranor, en pan-PPAR (peroxisome proliferator-activated receptor)-agonist. Lanifibranor og en række andre lægemidler viser lovende effekt på NASH og fibrose, og man forventer, at flere af dem vil nå markedet i de kommende år. Det observationelle studie viser, at vi primært skal koncentrere os om patienter med F3- eller F4-fibrose. Men studiets styrke (leverbiopsi) er også dets svaghed, da vi ikke kan bioptere alle og har brug for ikkeinvasive test, som kan identificere patienter med lav risiko, som ikke skal biopteres. Desuden er NAFLD ofte en livslang tilstand, så opfølgningstiden i studiet er relativt kort (fire år), og vi mangler fortsat viden om, hvordan patienterne bedst følges«.

[Sanyal AJ, Van Natta ML, Clark J et al. Prospective study of outcomes in adults with nonalcoholic fatty liver disease. N Engl J Med 2021;385:1559-69.](#)

INTERESSEKONFLIKTER: ingen

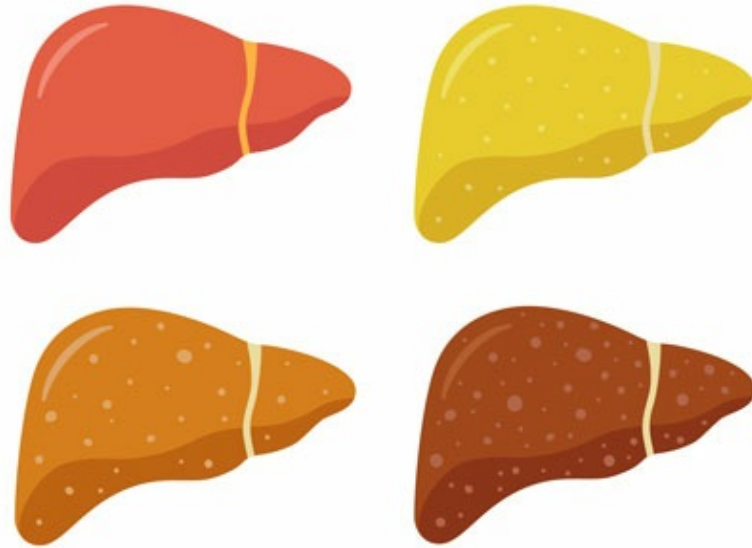


Foto: Colourbox

Redigeret af Peter Lange, plange@dadlnet.dk