

Zapalenie wątroby w przebiegu EBV charakteryzuje się najczęściej łagodnym, samoograniczającym się przebiegiem. Jednak możliwość wystąpienia również ciężkich powikłań hepatologicznych wskazuje na potrzebę określenia predyktorów uszkodzenia wątroby.

Celem pracy była analiza powikłań hepatologicznych wśród dzieci zakażonych EBV ze szczególnym uwzględnieniem stężeń wybranych cytokin: TNF - α , IL - 6, s - ICAM - 1, ekspresji miR - 21 - 3p, miR - 122 - 5p, miR - 26b - 5p, miR - 34a - 5p, , miR - 199a - 5p oraz wysokości wirerii EBV DNA. Ponadto analizie poddano wpływ zmienności genetycznej rs11568364 oraz rs2287622 genu ABCB11 na ryzyko wystąpienia powikłań hepatologicznych.

Badaniu poddano łącznie 68 pacjentów z potwierdzonym serologicznie i molekularnie zakażeniem EBV. W tej grupie powikłania hepatologiczne stwierdzono u 54 dzieci, które podzielono na 2 podgrupy. W pierwszej, liczącej 33 pacjentów, stwierdzono zwiększoną aktywność ALT i GGTP. Do drugiej zakwalifikowano 21 dzieci ze zwiększoną aktywnością ALT, bez uszkodzenia bieguna żółciowego. Przeprowadzone analizy wykazały istotnie statystycznie wyższe stężenie IL - 6, TNF - α i s - ICAM - 1 w grupie dzieci z zapaleniem wątroby i uszkodzeniem bieguna żółciowego w porównaniu do grupy pacjentów bez powikłań hepatologicznych. Ponadto w grupie 54 dzieci z powikłaniami hepatologicznymi wykazano dodatnią istotną statystycznie korelację pomiędzy aktywnością ALT i stężeniem IL - 6 oraz pomiędzy aktywnością GGTP a stężeniem TNF - α . Na podstawie badania własnego wykazano związek pomiędzy ekspresją miR - 21 - 3p, miR - 122 - 5p, miR - 26b - 5p, miR - 34a - 5p i miR - 199a - 5p a obecnością powikłań hepatologicznych przebiegających z uszkodzeniem bieguna żółciowego w przebiegu zakażenia EBV. Wykazano przewagę homozygotycznego genotypu 1331TT w grupie pacjentów z zapaleniem wątroby i uszkodzeniem cholangiocytołów. Wykazano, że obecność allelu T dla markera rs2287622 zwiększa 3 - krotnie prawdopodobieństwo wystąpienia zapalenia wątroby oraz blisko 4 - krotnie możliwość wystąpienia zapalenia wątroby z cholestazą u pacjentów zakażonych EBV. W niniejszej pracy ustalono, że w grupie dzieci z powikłaniami hepatologicznymi w przebiegu zakażenia EBV wysokość wirerii EBV DNA wiąże się ze znamienne statystycznym wzrostem stężenia CRP, TNF - α , liczby leukocytów, limfocytów i monocytów. Nie wykazano związku pomiędzy wysokością wirerii a ryzykiem rozwoju powikłań hepatologicznych.