



Leververvetting bij mensen met hiv

Nieuwsbrief juni 2023

Wat is de achtergrond van dit onderzoek?

Leververvetting is een aandoening die op den duur (proces van jaren) mogelijk kan leiden tot littekenvorming in de lever. Ook is leververvetting een risicofactor voor hart- en vaatziekten. Wereldwijd komt leververvetting voor bij ongeveer een kwart van alle volwassenen. Vooral mensen met overgewicht en mensen met obesitas lopen een groot risico op leververvetting. Verschillende onderzoeken suggereren dat leververvetting vaker voorkomt bij mensen met hiv ten opzichte van mensen zonder hiv. Mogelijk komt dit door effecten van het hiv-virus zelf, of doordat mensen behandeld zijn met (oudere) hiv-medicijnen. Opmerkelijk is dat magere mensen met hiv ook leververvetting kunnen ontwikkelen.

Wat wilden we onderzoeken?

De meeste onderzoeken die zijn gedaan naar leververvetting bij hiv zijn gedaan met een beperkt aantal mensen. Aan de 2000HIV studie doen veel mensen mee en deelnemers worden zeer uitgebreid in kaart gebracht. Wat willen we onderzoeken:

1. Hoe vaak komt leververvetting voor bij mensen met hiv?
2. Waarom ontwikkelen mensen met hiv leververvetting?

We hebben verschillende factoren onderzocht: zoals geslacht, leeftijd, gewicht, andere ziektes (bijvoorbeeld suikerziekte), laboratoriumafwijkingen (bijvoorbeeld een verhoogd cholesterol), factoren die specifiek zijn voor hiv (bijvoorbeeld een verlaagd CD4 celgetal), en factoren die samenhangen met hiv-medicijnen (bijvoorbeeld of iemand ooit behandeld is geweest met stavudine).

Hoe hebben we dit aangepakt?

Bij deelnemers aan de 2000HIV studie hebben we onder andere een FibroScan gemaakt. Middels deze scan krijgen we een maat van vervetting van de lever. Op basis van deze waarde hebben bekeken hoe vaak leververvetting voorkomt bij mensen met hiv. Vervolgens hebben onderzocht welke factoren voorspellers kunnen zijn van leververvetting.

Wat vonden we?

We vonden dat leververvetting voorkomt bij 47% van onze deelnemers. Dit is bijna twee keer zoveel als in mensen zonder HIV (25%). Leeftijd, gewicht (BMI), onderhuidse vetlaagdikte, suikerziekte (type 2), verhoogd ALAT (een leverenzym) in het bloed, suiker in het bloed, veranderingen van verschillende vetten in het bloed (verhoogd cholesterol, LDL, VLDL, en triglyceriden, en verlaagd HDL), verhoogd CD4 en CD8 celgetal ten tijde van deelname aan de studie, en langere behandelingsduur met integraseremmers, stavudine, raltegravir, waren allemaal voorspellers van leververvetting.

Wat betekent dit voor mensen met hiv?

Leververvetting komt voor bij ongeveer de helft van de mensen met hiv. Ondanks dat vooral de traditionele risicofactoren zoals overgewicht en veranderingen van de vetten in het bloed voorspellers zijn van leververvetting (dit zijn ook risicofactoren als voor mensen zonder hiv), zagen we ook een paar hiv-medicijnen die voorspellen of iemand leververvetting heeft. Dit willen we verder gaan onderzoeken.

Heeft u vragen over de studie? Neem dan contact met ons op via het contactformulier op onze website www.2000hiv.com