



XVII CONGRESSO BRASILEIRO DE TRANSPLANTES 2021

CAUSAS ASSOCIADAS AO TRANSPLANTE HEPÁTICO POR CARCINOMA HEPATOCELULAR EM UM HOSPITAL DE REFERÊNCIA NO NORTE DO RIO GRANDE DO SUL



Francisco Costa Beber Lemanski, Gabriela Kohl Hammacher, Pietra Bravo Araujo; Letícia Reginato; Larissa Roberta Negrão; Paulo Roberto Reichert.

Faculdade de Medicina, Universidade de Passo Fundo (Passo Fundo - RS)

INTRODUÇÃO e OBJETIVO

O carcinoma hepatocelular (CHC) é a neoplasia maligna hepática primária mais frequente. A carcinogênese do CHC é decorrente da interação entre fatores genéticos e ambientais, como cirrose hepática, etilismo, infecção pelo vírus da Hepatite B (VHB) e C (VHC), entre outros. Esse trabalho visa avaliar as causas associadas ao CHC em pacientes submetidos a transplante hepático em um centro de referência no norte do Rio Grande do Sul.

MATERIAIS e MÉTODOS

Estudo retrospectivo dos pacientes (n=96) que receberam transplante hepático por CHC de 2006 a 2021. Avaliou-se a causa primária do transplante como sendo carcinoma hepatocelular e buscou-se hepatopatias associadas e agravantes ao quadro.

RESULTADOS

Dos 96 pacientes transplantados por CHC, 31 não possuíam nenhuma hepatopatia associada (32,29%). Em relação ao vírus da Hepatite B (HBV), 12 possuíam CHC + HBV sem cirrose (12,50%) e 7 possuíam HC + cirrose por HBV (7,29%). Em relação ao vírus da Hepatite C (HCV), 15 possuíam CHC + HCV sem cirrose (15,62%) e 14 possuíam CHC + cirrose por HCV (14,58%). Cirrose de Laennec (CL) esteve presente em 11 pacientes transplantados por CHC: 8 apresentaram apenas CHC e CL (8,33%); 1 CL + cirrose por HBV (1,04%); 1 CL + infecção por HBV (1,04%) e 1 CL + infecção por HCV (1,04%). CHC e cirrose hepática de outras causas não especificadas foi motivo de transplante para 5 pacientes (5,20%). Apenas 1 foi transplantado por CHC foi concomitante à Doença de Wilson. Dos pacientes transplantados por CHC, somente 1 necessitou re-transplante no período.

CONCLUSÕES

A maior parte dos pacientes possuía alguma doença associada ao CHC no momento do transplante (67,71%). A causa mais relacionada ao CHC encontrada foi infecção pelo HCV, com ou sem cirrose. Infecção pelo HCV foi encontrada em 31,25% dos pacientes e pelo HBV em 21,87%.