



Samenvatting proefschrift Thjon Tang

“Intrahepatic Immune Response in Chronic Viral Hepatitis”

Promotie: 22 december 2004
Erasmus Universiteit Rotterdam

Promotor:
Prof. dr. S.W. Schalm

Co-promotoren:
Dr. H.L.A. Janssen
Dr. J. Kwekkeboom

Hepatitis B en hepatitis C zijn twee ernstige leverontstekingen die wereldwijd voorkomen. De ontsteking verdwijnt bij 90% van de met hepatitis B en bij 20% van de met hepatitis C besmette volwassenen binnen een half jaar. Tien procent van de hepatitis B en 80% van de hepatitis C besmette volwassenen ontwikkelen een chronische leverontsteking. Een chronische leverontsteking op basis van hepatitis B of hepatitis C leidt tot cirrose van de lever, waardoor de kans op levercarcinoom vergroot wordt. Behandeling van chronische hepatitis B of hepatitis C gebeurt voornamelijk met interferon- α , een natuurlijk eiwit dat het immuun systeem activeert en stimuleert en de virusdeling remt. Slechts bij 30% van de chronische hepatitis B en 50% van de chronische hepatitis C besmette volwassenen is interferon- α een succesvolle behandeling. Allereerst is onderzocht welke cellen van het immuun systeem betrokken zijn bij genezing van een chronische virale hepatitis. Het bleek dat vooral de CD8 T-lymfocyt een belangrijke rol hier in speelt. Verder werd duidelijk dat het aantal CD8 Tlymfocyten in de lever voorafgaand aan de behandeling een voorspellende waarde heeft ten aanzien van genezing bij patiënten met chronische hepatitis B. Vervolgens werd met een nieuwe methode, de dunne naald biopsie, de immuun respons in de lever op diverse tijdstippen bestudeerd bij 20 chronische hepatitis B patiënten gedurende anti-virale therapie. Succesvolle therapie bij een chronische hepatitis B infectie werd gekenmerkt door een toename van het aantal CD8 Tlymfocyten in de lever ten opzichte van de non-responders. Deze CD8 T-lymfocyten hadden de eigenschap om besmette lever cellen direct op te ruimen in de vorm van cytotoxische moleculen als granzymes. Verder hadden CD8 T-lymfocyten de eigenschap om het virus in de besmette cellen te inactiveren met behulp van interferon- α . Tot slot werden bij volwassenen met een chronische hepatitis C infectie met behulp van de dunne naald biopsie meer CD8 T-lymfocyten in de lever waargenomen bij die sneller reageerden op interferon- α dan de trage responders. ◀

Aan de publicatie van dit proefschrift werd een financiële bijdrage geleverd door de Nederlandse Vereniging voor Hepatology.

Voor proefschriftsamenvattingen zie:
www.hepatologie.org