

Alcoholgeassocieerde hepatitis

8 juli 2024

© Tijdschrift voor Geneeskunde en Gezondheidszorg

Is het ethisch verantwoord om een levertransplantatie uit te voeren bij patiënten met alcoholgeassocieerde hepatitis (AH)?

- a. Ja, patiënten met AH zijn goede kandidaten voor een levertransplantatie, dit heeft slechts een minimale impact op de orgaanschaarste
- b. Ja, patiënten met AH zijn goede kandidaten voor een levertransplantatie, maar dit heeft een grote impact op de orgaanschaarste
- c. Neen, patiënten met AH zijn geen goede kandidaten voor een levertransplantatie
- d. Hierover is nog geen uitspraak gedaan

Goede geneeskunde steunt op de ethische principes van de eed van Hippocrates, met als kernprincipes: respect voor autonomie, rechtvaardigheid, niet schaden ('non-maleficence') en weldoen ('beneficence'). Het weigeren van een levertransplantatie aan een patiënt met alcoholgeassocieerde hepatitis (AH) zou deze principes schaden.

Een ethisch onderbouwde orgaantransplantatie houdt rekening met de principes van verantwoordelijkheid, utiliteit, urgentie en billijkheid ('equity'). In een optimaal allocatiesysteem moet er een goede balans zijn tussen urgentie en utiliteit. Patiënten met AH hebben vanwege de hoge kortetermijnmortaliteit een hoge urgentie. In combinatie met de gunstige uitkomst en dus de hoge utiliteit zijn zij goede kandidaten voor een levertransplantatie.

Orgaanschaarste en het risico op hervul vormen belangrijke bronnen van controverse in dit debat. Transplantatiecentra vrezen dat donoren terughoudender kunnen zijn als ze doneren voor indicaties zoals AH, wat kan leiden tot een tekort aan donoren (donorschaarste) en dus orgaanschaarste. Uit een studie naar de publieke opinie over vroegtijdige levertransplantaties (eLT's) bij AH bleek echter dat 82% van de respondenten neutraal stemde. De publieke opinie is dus minder afkeurend dan verwacht en vormt geen reden voor een

negatief advies. Mensen waren eerder bezorgd over de leeftijd en het ondersteuningsnetwerk van de patiënten.

De vrees voor donorschaarste als reden om een levertransplantatie te weigeren aan deze patiënten is ongegrond gezien de grotendeels neutrale publieke opinie. Slechts 2% tot 3% van de patiënten met 'severe alcohol-associated hepatitis' (SAH) voldoet aan de criteria voor een eLT, wat resulteert in een beperkte groep met een minimale impact op de orgaanschaarste.

Ben je benieuwd naar het volledige advies of wil je meer weten over alcoholgeassocieerde hepatitis? Lees dan het volledige artikel.



Meer weten over dit onderwerp?

Bekijk dan de oorspronkelijke bijdrage in TvGG:

[**Alcoholgeassocieerde hepatitis: geschikt voor transplantatie?**](#)

Auteur(s): O. BOUZEZZA, H. VAN VLIERBERGHE

DOI: 10.47671/TVG.80.24.015

Deze publicatie bevat illustraties, foto's, afbeeldingen, lay-out van documenten, grafische ontwerpen, tekst, lettertypen en andere informatie (hierna "Inhoud" genoemd). Deze publicatie en alle Inhoud zijn het auteursrechtelijk eigendom van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw. Alle rechten op deze Inhoud zijn wereldwijd voorbehouden. Het is strikt verboden de Inhoud of een deel daarvan te behouden, kopiëren, distribueren, publiceren, of gebruiken zonder voorafgaande en uitdrukkelijke toestemming van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw.