

## mRNA COVID-19 vakcina – retki triger za autoimunski hepatitis?

*Autori: McShane C, Kiat C, Rigby J, Departemnt of hepatology, Department of histopathology, Cork University hospital, Cork, Irska, Journal of hepatology 2021, vol1-2.*

Čitali smo zanimljiva pisma o autoimunskom hepatitisu koji se razvija nakon COVID 19 vakcine: uzrok ili posledica? od *Bril et al* i Autoimunski hepatitis nakon SARS CoV 2 vakcine: Možda i nije žrtva? od strane Rocco et al. što podržava pretpostavku da COVID-19 mRNA vakcina može da poveća rizik od razvoja autoimunskih obolenja. Postoji sve više izveštaja o razvoju autoimunskih obolenja nakon SARS CoV -2 infekcije, uključujući Gullian Barre sindrom i primarni bilijarni holangitis (upala žučnog mehura). Predpostavlja se da SARS Cov 2 može da poremeti samo-toleranciju i podstakne autoimunske procese putem kros-reaktivnosti sa ćelijama domaćina i da COVID mRNA vakcine mogu da podstaknu isti autoimunski odgovor.

Mi prijavljujemo sledeći slučaj razvoja autoimunskog hepatitisa nakon vakcinacije sa COVID -19 mRNA kod 71 godišnjeg pacijenta. Ova pacijentkinja nije imala rizik za autoimunska obolenja i u rednoj terapiji nije imala lekove. Ona je primila Moderna mRNA vakcinu 16.04.2021. Pet dana po vakcinaciji se razvila žuta prebojenost kože. 10 dana nakon vakcinacije, laboratorijski testovi su pokazali abnormalni bilirubin, alkalnu fosfatazu, AST. Lab. testovi su bili negativni za Hepatitis B, C i Epstein Barr virus, citomegalovirus i HIV. Antitela na glatke mišice su bila snažno pozitivna 2, 560 i anti-actin obrazac. Ukupni IgG je bio jako povećan 21,77 g/L. Na osnovu nalaza pozitivnih autoantitela i povećanih enzima za jetru u terapiji su uključeni kortikosteroidi. Urađena je biopsija jetre i dokazan je interface hepatitis (upala jetre) sa nekrozom. Nalas je ukazivao na autoimunski hepatitis. Nakon otpuštanja iz bolnice, vrednosti enzima jetre su se smanjivale i zato je smanjivana doza kortikosteroida.

Postoji sličnost između našeg i predhodno opisanih slučajeva. Prvo postoji kratak interval između vakcinacije i razvoja simproma bolesti kod svih slučajeva. Drugo histopatloški nalaz je sličan između nase pacijentkinje i slučajeva opisanog kod *Bril et al*.

Za razliku od drugih slučajeva, nasa pacijentkinja nije imala druge faktore rizika za razvoj autoimunskog hepatitisa i ona je primila Moderna vakcinu za razliku od drugih slučaja Pfizer BioNtech.

Ovi slučajevi podstiču pitanje da li COVID-19 vakcine mogu putem aktivacije urođenog imunskog sistema i posledične aktivacije autoreaktivnih limfocita, dovesti do razvoja autoimunskih obolenja uključujući autoimunski hepatitis. Okidanje oboljenja može se razviti tokom vremena, posebno nakon isključivanja imunosupresivnih lekova. Postavlja se pitanje da li bi ove osobe tebele dobiti drugu dozu vakcine.