



HEPATOLOJİDE BU HAFTA

Mart 2021 Sayı 2

Hazırlayan Dr. Savaş Göktürk

1- Karvedilol, sirotik hastalarda sağ kalımı iyileştirmektedir: Uzun dönem takip çalışması.

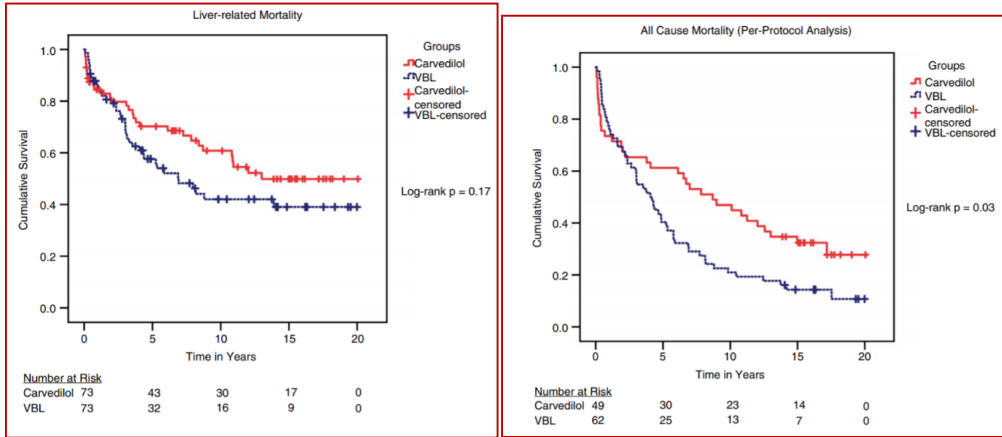
Carvedilol is associated with improved survival in patients with cirrhosis: a long-term follow-up study

McDowell HR et al.

Alimentary Pharmacology and Therapeutics. Ocak 2021

<https://doi.org/10.1111/apt.16189>

Mevcut yaklaşıma göre, Non Selektif Beta Bloker (NSBB) ve Endoskopik Varis Ligasyonu (EVL), portal hipertansiyonlu sirotik hastalarda, varis kanamasının primer profilaksisinde standart yaklaşımdır. Başta karvedilol olmak üzere NSBB'lerin sirotik hastalarda pek çok yararı olduğuna dair yayınlar giderek artmaktadır. Bununla birlikte EBL ile karşılaştırmalı çalışma çok azdır. Yazarlar, varis kanamasının primer profilaksisi için karvedilol ve EVL arasında randomize edilen 152 hastanın uzun dönem takip sonuçlarını paylaşıyorlar. Buna göre karvedilol hem karaciğer ilişkili hem de tüm sebeplere bağlı mortalite oranlarında iyileşme sağlamaktadır.



2- Düşük testosteron düzeyi, erkeklerde NASH ve Fibrozis şiddeti ile ilişkilidir.

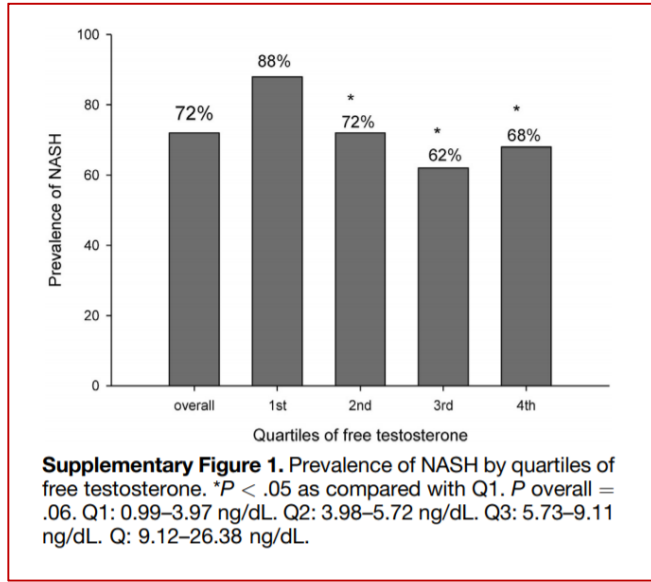
Low Testosterone Is Associated With Nonalcoholic Steatohepatitis and Fibrosis Severity in Men

Sarkar M, et al.

Clin Gastroenterol Hepatol. 2021 Feb

DOI: [10.1016/j.cgh.2019.11.053](https://doi.org/10.1016/j.cgh.2019.11.053)

Obez veya diyabetik erkeklerin yaklaşık üçte birinde serbest testosteron düzeyinin subnormal düzeylerde seyrettiği gösterilmiştir. Bazı çalışmalarda ise düşük testosteron düzeyi ile görüntüleme teknikleri ile saptanan karaciğer yağlanması arasında ilişki olabileceği öne sürülmüştür. Bu çalışmada, NASH klinik araştırma ağına dahil olan erkeklerden oluşan 159 hastalık bir kohortta, testosteron düzeyi ile NASH histolojik bulguları arasındaki ilişki değerlendirilmiştir. Sonuç olarak, serbest testosteron düzeyi düşük olan erkeklerde NASH histolojik bulgularının daha şiddetli olduğu saptanmıştır.



Hazırlayan Dr. Hale Gökcan

3-Canlıdan Karaciğer Naklinde Spontan Portosistemik Şantların Klinik Önemi

Clinical Significance of Spontaneous Portosystemic Shunts in Living Donor Liver Transplantation.

Allard MA, Akamatsu N, Kokudo T, et al. *Liver Transpl.* 2021 Jan

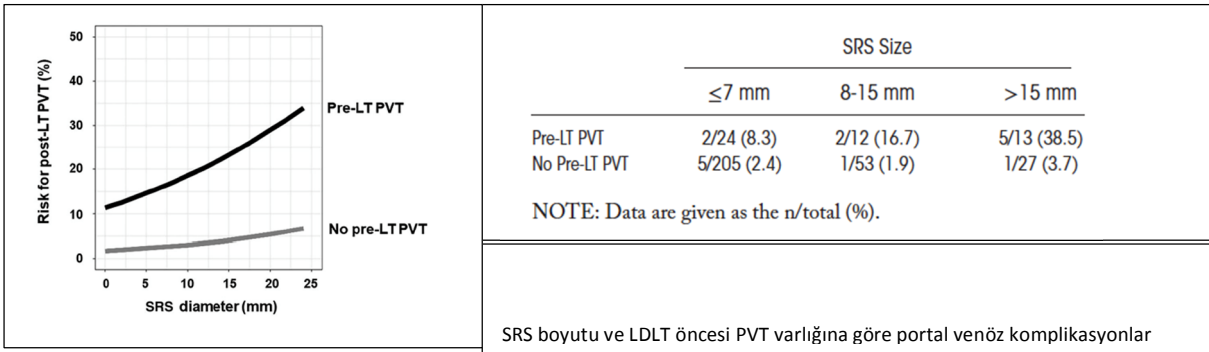
Doi: 10.1002/lt.25798.

Spontan portosistemik şantlar (SPSS), canlıdan karaciğer nakli yapılacak (LDLT) hastalarda sık görülür, ancak nakil sonrası gidişat üzerine etkisi tam bilinmemektedir. 339 LDLT, tek merkezli çalışmada SPSS tipi (splenorenal, özogastrik ve umbilikal), boyutunun (≤ 7 mm, 8-15mm, >15 mm), nakil sonrası kliniğe etkisi retrospektif olarak analiz edilmiştir. Geniş şantın cutt-of değeri 8mm olarak alınmıştır.

SPSS boyutu ve tipi nakil sonrası mortalite, morbidite ve karaciğer fonksiyonlarının iyileşmesini etkilememektedir. Ancak LDLT sonrası portal komplikasyon (tedavi gerektiren stenoz, tromboz, hepatofugal akım) insidansı geniş SRS olanlarda daha yüksek saptanmıştır (%8,6 karşı %2,9 $p=0,04$).

Portal komplikasyonların multivariate analizinde 2 bağımsız prediktör (nakil öncesi PVT ve SRS boyutu) saptanmıştır. Risk, nakil öncesi PVT olan ve $SRS \leq 7$ mm olanda %8,3 iken, $SRS >15$ mm olduğunda %38,5'a yükselmektedir.

Sonuç olarak geniş SRS, LDLT sonrası gidişatı etkilememekte, özellikle nakil öncesi PVT olanlarda daha fazla olmak üzere portal komplikasyonları artırmaktadır; bu hasta grubunda intraoperatif SRS'ye yönelik girişim düşünülebilir.



Bu bülten Türk Karaciğer Araştırmaları Derneği (TKAD) tarafından, bilimsel gelişime katkı amacı ile hazırlanmakta ve yayınlanmaktadır.

Makalelerin içeriklerinin tıbbi ve hukuki sorumluluğu ilgili yazar ve yayınevlerine aittir.

Paylaşılması istenen güncel makalelerin, formata uygun bir şekilde dernek e-posta adresine (tasl@tasl.org.tr) yollanması gerekmektedir.

TKAD adına sahibi: Ramazan İdilman (Başkan)

Bülten editörü: Arif Mansur Coşar