



HEPATOLOJİDE BU HAFTA

NİSAN 2021 SAYI 3

Hazırlayan: Dr. Nergiz Ekmen

Non-alkolik yağlı karaciğer hastalığı ve ekstrahepatik kanser vakalarında artmış risk: gözlemsel kohort çalışmalarının meta-analizi

Non-alcoholic fatty liver disease and increased risk of incident extrahepatic cancers: a meta-analysis of observational cohort studies

Alessandro Mantovani et al.

GUT, March 08, 2021

<http://dx.doi.org/10.1136/gutjnl-2021-324191>

Medyan 5,8 yıllık takip süresinde 182202 orta yaşlı birey (NAYKH ile% 24,8) ve farklı bölgelerde 8485 ekstrahepatik kanser vakasını içeren 10 kohort çalışması ile bir meta-analiz yapılmıştır. NAYKH, gastrointestinal kanser (yemek borusu, mide, pankreas veya kolorektal kanserler) geliştirme riskinin yaklaşık 1.5 kat ila iki kat artmasıyla önemli ölçüde ilişkili olduğu bulunmuştur. Ayrıca, NAYKH, akciğer, meme, jinekolojik veya üriner sistem kanserleri geliştirme riskinin yaklaşık 1,2 ile 1,5 kat artmasıyla ilişkilendirilmiştir. Tüm riskler yaş, cinsiyet, sigara, obezite, diyabet veya diğer potansiyel etkileyici faktörlerden bağımsız olduğu ifade edilmiştir.

Bu büyük meta-analizin sonucu olarak; NAYKH'nın medyan yaklaşık 6 yılda (özellikle Gastrointestinal kanserleri, meme kanseri ve jinekolojik kanserler) uzun dönem ekstrahepatik kanser geliştirme riskinde orta derecede artış ile ilişkili olduğu gösterilmiştir.

Hazırlayan: Dr. Nergiz Ekmen

Direkt etkili antiviral tedaviden sonra hepatoselüler karsinom nüksü: bireysel hasta verilerinin meta-analizi

Hepatocellular carcinoma recurrence after direct-acting antiviral therapy: an individual patient data meta-analysis

Victor Sapena et al.

GU, March 19, 2021

<http://dx.doi.org/10.1136/gutjnl-2020-323663>

HCV ile ilişkili siroz ve HCC'si olan 977 ardışık hastanın verilerinin 21 çalışmadan toplandığı meta-analizde; hastalar cerrahi / bölgesel tedavilerden sonra tam radyolojik yanıt elde edilen ve DEA(direkt etkili antiviral) alanlar ve DEA'ya maruz kalmayan (n = 328) kontroller olmak üzere iki grup şeklinde analiz edilmiştir. Çalışmada nüks veya ölüm riski, 100 kişi-yılı başına HCC nüksü veya ölüm olarak ifade edilmiştir (100PY). Analiz sonuçlarına göre DEA ile tedavi edilen hastalarda 100PY başına nüks oranı ve ölüm riski sırasıyla 20 ve 5,7 olarak tespit edilmiştir. Eşleştirilmiş hastalarda DEA'ya maruz kalan ve DEA'ya maruz kalmayan gruplar arasında Relatif riskte anlamlı bir fark gözlenmemiştir.

Bu meta-analizin sonucunda; DAA maruziyetinin HCC nüks riski üzerindeki etkileri üzerinde bir sonuca varılamadığı ve DAA ile HCV eradikasyonundan sonra HCC'li hastaların aktif klinik ve radyolojik takibi uygun olduğu yorumu yapılmıştır.

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