



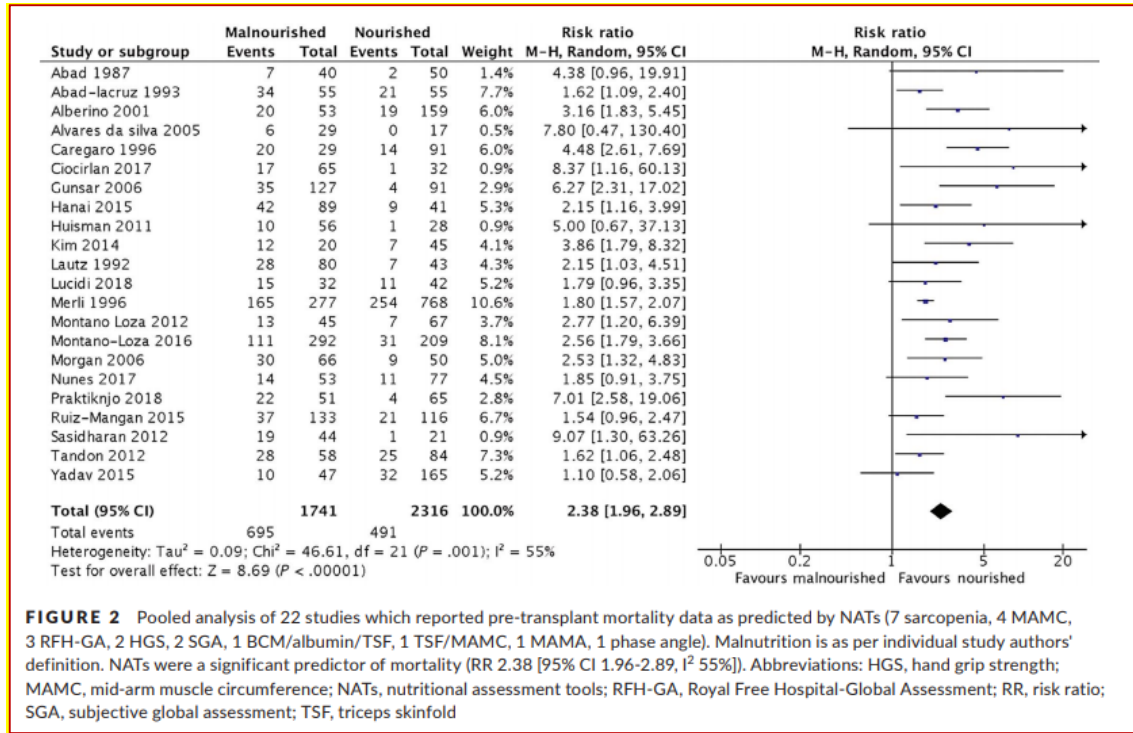
HEPATOLOJİDE BU HAFTA

EKİM 2019 SAYI 1

Hazırlayan: Dr. Savaş Göktürk

1-) Sirozda Nutrisyonel tarama ve değerlendirme araçları: Sistemik derleme ve meta-analiz.

Sirozda hastalıkla ilişkili malnütrisyon sık görülmektedir. Çeşitli çalışmalarda sirotik hastalarda nutrisyonel tarama ve değerlendirme araçları değerlendirilmiş olsa da hem bu konuda yeterli çalışma mevcut değildir hem de tanımlamalarda farklılıklar mevcuttur. Toplamda 47 çalışma ve 8850 hastanın değerlendirildiği bu meta analiz ve derlemede malnütrisyonun özellikle pre-transplant dönemdeki mortalite üzerine olan etkisi vurgulanmıştır.



Systematic review with meta-analysis: Nutritional screening and assessment tools in cirrhosis

Ney, M, Li, S, Vandermeer, B, et al.

Liver Int. Eylül 2019

<https://doi.org/10.1111/liv.14269>

Hazırlayan: Dr. Suna Yapalı

2-) Nonalkolik yağlı karaciğer hastalığında M ve XL problemleri ile karaciğer sertliği ölçümünün birleşik olarak yorumlanması

Fibroscan karaciğer fibrozunu tayin eden kesin ve invazif olmayan bir testidir. Obez hastalarda karaciğer sertliği ölçümü (LSM) için XL probu geliştirilmiştir, ancak aynı hastada kullanıldığında M probundan daha düşük ölçümler yaptığı gösterilmiştir. Yüksek vücut kitle indeksi (VKİ) ve şiddetli hepatik steatoz LSM'yi değiştirebilir. Prospektif olarak karaciğer biyopsisinden 1 hafta önce hem M hem de XL problemleri ile fibroscan uygulanan nonalkolik yağlı karaciğer hastalığı olan Çin ve Fransa'dan 496 hastanın alındığı çalışmada aşağıdaki sonuçlar bulunmuştur;

- XL probu BMI <30 ve ≥30 kg / m² olan her 2 hasta grubunda M probundan daha düşük LSM ölçümüne neden olmuştur, Bu da tek başına cilt-karaciğer kapsül mesafesi farkı ile tam olarak açıklanamayacağını göstermektedir.
- Aynı fibrozis evresi için BMI ≥30 kg / m², BMI <30 kg / m² olanlardan daha yüksek LSM'ye sahiptir.
- BMI <30 ve ≥30 kg / m² olan hastalarda M ve XL problemleri kullanıldığında, her bir fibrozis evresindeki medyan LSM benzerdir.
- LSM eşik değeri <10 kPa kompanse kronik karaciğer hastalığını dışlamak, ve ≥15 kPa ise tanı koymak için kullanılabilir.
- Şiddetli karaciğer steatozu, XL probu ile yanlış pozitif fibrozis tanısını artırmamıştır. Bu çalışmanın sonuçlarına göre aynı LSM eşik değerleri hem M hem de XL problemleri için kullanılabilir. En son Fibroscan modelinde prob seçimi otomatik olarak yapılabilir. Obez hastalarda XL probu kullanıldığında şiddetli hepatik steatoz için ayarlamaya gerek yoktur.

Wong VW, Irls M, Wong GLH, et al. Unified interpretation of liver stiffness measurement by M and XL probes in non-alcoholic fatty liver disease Gut 2019,

DOI: <http://dx.doi.org/10.1136/gutjnl-2018-317334>

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