



Hazırlayan: Dr Suna Yapalı

## Hepatobilyer MR hepatoselüler kanserde karaciğer transplantasyonu için değerli bir seçim kriteridir

Kim YA, Sinn DH, Jeong WK, et al. Hepatobiliary MRI as novel selection criteria in liver transplantation for hepatocellular carcinoma. *J of Hepatol*;

DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jhep.2018.01.024>

Hepatobilyer magnetik rezonans (MR) görüntülemesinin tümör boyutu ve sayısı dışında prognostik önemi olabileceği hipotezinden yola çıkılarak, pretransplant radyolojik özelliklerin transplantasyon sonrasında rekürrens riskini belirleyiciliği araştırılmıştır. Asya'dan yapılan ve karaciğer transplantasyonu yapılmış 100 hastanın dahil edildiği çalışmada; preoperatif MR'da satellit nodül veya hepatobilyer fazda peritümöral hipointensite bulgularının olması Milan kriterlerinden bağımsız olarak 3.yılda rekürrens ile ilişkili bulunmuştur

Hazırlayan: Dr Suna Yapalı

## Hepatit B virüsü ile enfekte immün toleran çocuklarda antiviral tedavi: Açık-etiketli randomize pilot çalışma

Zhu S, Zhang H, Dong Y, et al. Antiviral therapy in hepatitis B virus-infected children with immune-tolerant characteristics: A pilot open-label randomized study. *J of Hepatol*;

DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jhep.2018.01.037>

İmmün toleran fazdaki çocuklarda antiviral etkinliğinin değerlendirildiği Asya kaynaklı çalışmada; Mayıs 2014 ve Nisan 2015 arasında, 1-16 yaş aralığında, 69 tedavi-naif immün toleran hepatit B'li hasta tedavi ve kontrol grubu olarak 2:1 randomize edilmiştir. Tedavi grubunda; interferon- $\alpha$  (IFN) monoterapisi veya ardışık IFN- $\alpha$  monoterapisi, kombine IFN ve lamivudine (LAM) veya LAM monoterapisi uygulanmıştır. 96.hafta sonuçları değerlendirilmiştir. Tedavi grubunda; hastaların %74'ünde HBV DNA saptanamaz düzeyde, %32,6'sında HBeAg serokonversiyonu, %21.7'sinde HBSAg kaybı bildirilmiştir. LAM direnci gözlenmemiş. Kontrol grubunda, sadece bir hastada (%4.35) HBeAg serokonversiyonu saptanmıştır ve HBV DNA saptanamaz düzeylerde seyretmiştir, HBSAg kaybı hiç gözlenmemiştir. Ciddi yan etki bildirilmemiştir.

Hazırlayan: Dr Suna Yapalı

## Karaciğer transplantasyonu öncesi ve sonrasındaki Karnofsky Performans Skoru graft ve hasta sağ kalımını predikte eder

Thuluvath PJ, Tuluath AJ, Savva Y. Karnofsky Performance Status before and after liver transplantation predicts graft and patient survival. *J Hepatol*;

DOI: <http://doi.org/10.106/j.jhep.2018.05.025>

Karnofsky Performans Skoru'nun (KPS) transplantasyon sonrasında sağ kalım ile ilişkisinin araştırıldığı, 2006 ve 2016 yılları arasında UNOS veri tabanına kayıtlı hastaların değerlendirildiği çalışmada; listelenmeden transplantasyona kadar KPS skorunda düşme ve transplantasyon sonrasında da anlamlı düzelme gözlenmiştir. Transplantasyon sonrası KPS skorunda düzelme olmayanlarda prognozun kötü olduğu ve düşük KPS skoru olanlarda 1 yıllık sağ kalım oranı %33 bildirilmiştir. Diğer prediktör faktörler düzeltildikten sonra yapılan analizlerde, KPS skorunun graft ve hasta sağ kalımının bağımsız bir prediktörü olduğu gösterilmiştir.

Hazırlayan: Dr Suna Yapalı

## EASL Hepatit E virüsü Tanı ve Tedavi Kılavuzu

EASL Clinical Practice Guidelines on hepatitis E virus infection. European Association for the Study of the Liver. *J Hepatol*;

DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jhep.2018.03.005>

Journal of Hepatoloji dergisinin Haziran 2018 sayısında Hepatit E virüsü tanı ve tedavi kılavuzu yayınlanmıştır.

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

[www.tasl.org.tr](http://www.tasl.org.tr)