



Hazırlayan: Dr. Müjdat Zeybel

### **Hepatit C ilişkili dekompanse sirozda DAA sonrası düzelmenin derecesini tedavi öncesi faktörler belirler.**

Omar El-Sherif, Z. Gordon Jiang, Elliot B. Tapper et al.  
Gastroenterology  
June 2018 Volume 154, Issue 8, Pages 2111–2121.e8  
DOI: <https://doi.org/10.1053/j.gastro.2018.03.022>

Bu çalışmada sofosbuvir bazlı tedavi kullanılarak yapılan 4 çalışmada yer alan dekompanse sirozlu (CPT B ve C) hastaların retrospektif analizi yapılmıştır. Hastalarda sofosbuvir-ledipasvir, sofosbuvir-ribavirin veya velpatasvir, sofosbuvir, ribavirin kullanmıştır. Hastalarda başlangıçta assit veya ensefalopati olması, serum albümin değerinin <3.5 g/dL olması, ALT <60 U/L, ve vücut kütle indeksi >25 kg/m<sup>2</sup> olması CPT A'ya ulaşılmasında başarısızlıkla sonuçlanmıştır. Bu 5 faktörü içeren BE3A skoru ile DEA'lere verilecek yanıt öngörülelebilmektedir.

Hazırlayan: Müjdat Zeybel

### **Sirozlu hastalarda portosistemik şantlar komplikasyonlar ve mortalite ile ilişkilidir.**

Macarena Simón-Talero, Davide Roccarina, Javier Martínez, et al.  
Gastroenterology  
May 2018 Volume 154, Issue 6, Pages 1694–1705.e4  
DOI: <https://doi.org/10.1053/j.gastro.2018.01.028>

Çok merkezli ve çok uluslu araştırmada retrospektif olarak siroz nedeniyle BT ve MR görüntüleri alınan hastalardaki spontan portosistemik şantlar değerlendirilmiş ve hastaların %60'ında yer aldığı görülmüştür. Bu şantlar karaciğer fonksiyonu bozuldukça artış göstermekte ve hepatik ensefalopati riskini artırmaktadır.

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