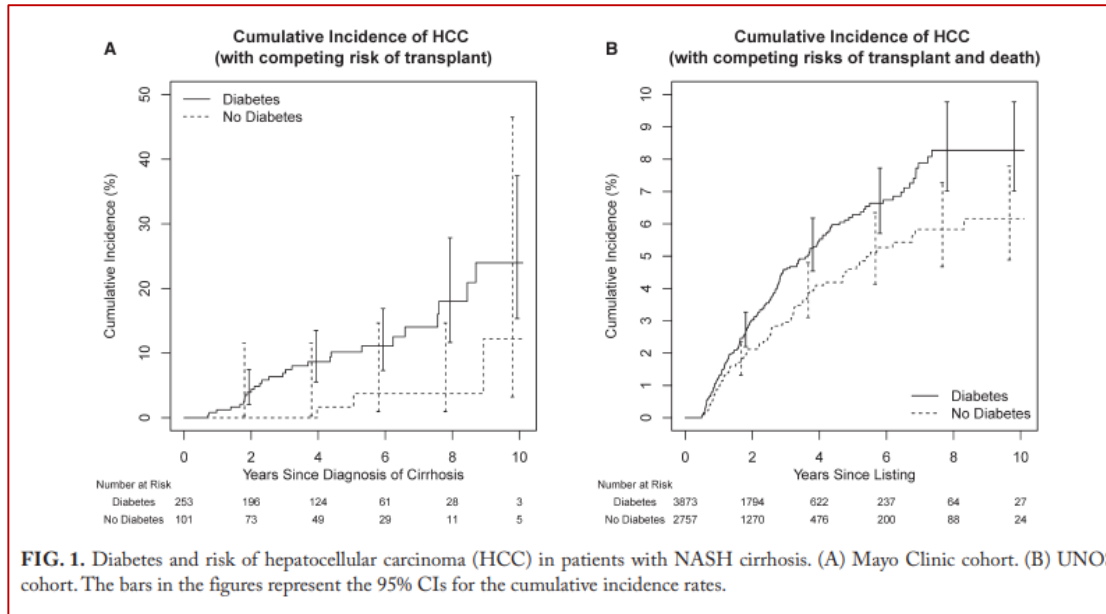




Hazırlayan: Dr. Savaş Göktürk

1- Diabetes Mellitus, Alkol Dışı Yağlı Karaciğer Hastalığına (NAFLD) bağlı Karaciğer Sirozunda HCC riskini artırmaktadır.

Diyabetin, NASH hastalarında hastalık progresyonuna neden olduğu ve siroz gelişim riskini artırdığı bilinmekle birlikte bu riskin derecesi çalışmalar ile net olarak değerlendirilmemiştir. Mayo Klinik takibinde olan 354 NASH'e bağlı karaciğer sirozu hastasının Ocak 2006 ve Aralık 2015 arasındaki takipleri sonucunda DM varlığının HCC riskini 3,6 kat artırdığı saptanmıştır. Çok değişkenli analizde ayrıca ileri yaş ve düşük albümin düzeyinin de HCC riskini artırdığı saptanmıştır.



Diabetes Is Associated With Increased Risk of Hepatocellular Carcinoma in Patients With Cirrhosis From Nonalcoholic Fatty Liver Disease.

Yang, J. D., Ahmed, F., Mara, K. C., Addissie, B. D., Allen, A. M., Gores, G. J. and Roberts,

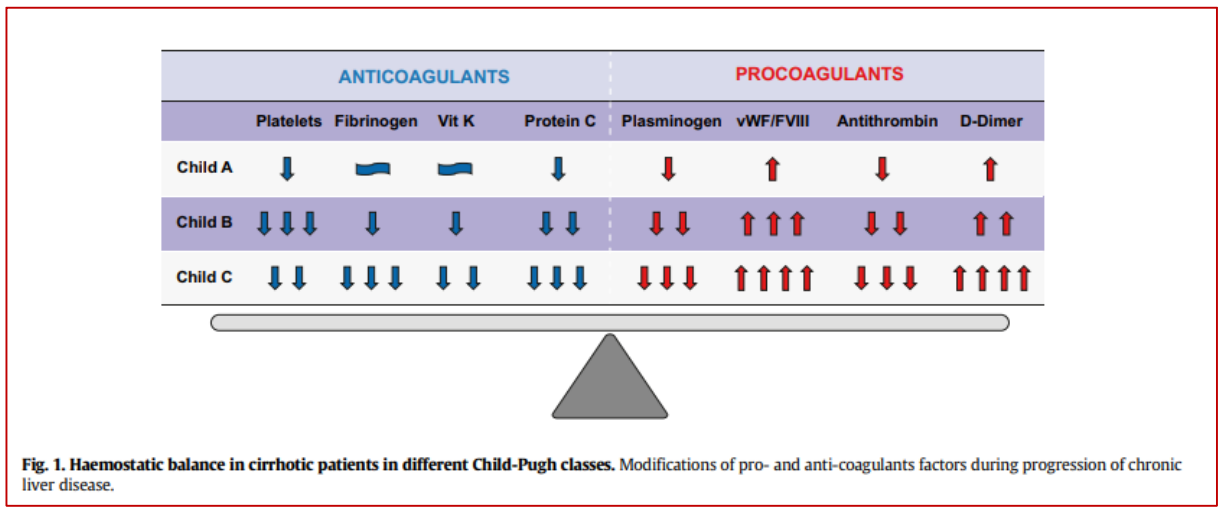
Hepatology, Ekim 2019

doi:10.1002/hep.30858

Hazırlayan: Dr. Savaş Göktürk

2-) Sirotik Hastalarda Antikoagülasyon

Geçmişte karaciğer sirozu hastalarının kanamaya eğilimli oldukları düşünülürken, günümüzde kompanse sirozlu hastalarda bir koagülasyon dengesi söz konusudur. Karaciğer fonksiyonları bozuldukça ya da araya giren enfeksiyon, kanama, böbrek yetmezliği gibi durumlar söz konusu olduğunda denge kanamadan çok trombotik olaylar yönünde bozulmaktadır. Bu derlemede sirotik hastalarda antikoagülasyon konusu etraflıca değerlendirilmiştir.



Anticoagulation in the cirrhotic patient
Turco, Laura et al.

JHEP Reports—Eylül 2019

DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jhepr.2019.02.00>