



Ekim 2022 Sayı 1

Hazırlayan: Dr. Nergiz Ekmen

Hepatic encephalopathy is not a contraindication to pre-emptive TIPS in high-risk patients with cirrhosis with variceal bleeding

Hepatik ensefalopati, varis kanaması olan sirozlu yüksek riskli hastalarda önleyici TIPS için bir kontrendikasyon değildir.

Marika Rudler et al. GUT, Eylül 2022

[doi: 10.1136/gutjnl-2022-326975](https://doi.org/10.1136/gutjnl-2022-326975)

Önleyici transjuguler intrahepatik portosistemik şant (pTIPS), akut varis kanaması (AVB) olan s (Child-Pugh C/B+aktif kanama) yüksek riskli sirozlu hastalarda mortaliteyi azaltır. Gerçek yaşam verileri, pTIPS için uygun olan hastaların sadece <15'lik bölümüne, hepatik ensefalopati (HE) ile ilgili endişeler nedeniyle transjuguler intrahepatik portosistemik şant (TIPS) yapıldığını göstermektedir. HE ile pTIPS uygulanan hastaların sonuçları ise bilinmemektedir.

Bu çalışma(1) AVB'li hastalarda HE prevalansını değerlendirmek; (2) pTIPS'den sonra başvuruda HE gelişen hastaların sonuçlarını değerlendirmek ve (3) başvuru anındaki HE'nin ölüm ve TIPS sonrası HE için bir risk faktörü olup olmadığını belirlemek amacıyla yapılmıştır.

Ekim 2011 ile Mayıs 2015 arasında 34 merkezden 2138 hastayı içeren gözlemsel bir çalışma olup pTIPS'nin yerleştirilmesi bireysel merkez politikasına göre belirlenmiştir. Hastalar 1 yıla kadar, ölüm veya karaciğer nakli açısından takip edilmiştir.

2138 hastanın 671'i yüksek riskli olarak kabul edildi, 66'sı pTIPS ve 605'i endoskopik tedavi +ilaç tedavisi verilmiştir. Başvuru sırasında HE, yüksek riskli hastalarda düşük riskli hastalara göre anlamlı derecede daha sık olduğu belirtilmiştir (%39,2'ye karşı %10,6, p<0,001). Başvuru sırasında HE'si olan yüksek riskli hastalarda, pTIPS, endoskopik tedavi+ilaç tedavisinden daha düşük 1 yıllık mortalite ile ilişkilendirilmiştir. (HR 0,374, %95 GA 0,166 ila 0,845, p=0,0181). pTIPS ve endoskopik+ilaç ile tedavi edilen hastalar arasında başvuru sırasında HE'si olan hastalarda bile HE insidansı arasında fark saptanmamıştır(%38,2'ye karşı %38,7, p=0,9721), (%56,4'e karşı %58,7, p=0,4594). Yaş >56, şok, MELD skoru >15, endoskopik+ilaç tedavisi ve başvuru sırasında HE olması yüksek riskli hastalarda mortalite için bağımsız risk faktörleri olduğu tespit edilmiştir.

pTIPS, başvuru sırasında HE olan varis kanamalı yüksek riskli siroz hastalarında endoskopik tedaviye göre daha iyi sağkalım ile ilişkilendirilmiştir.

Bu bulten Turk 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: Fulya Günşar (Başkan)
Bulten editörü: Arif Mansur Coşar