



Mart 2023 Sayı 2

Hazırlayan: Dr. Murat Kahramaner

**Antikoagülasyon, siroz ve portal ven trombozu bulunan hastalarda sağkalımı artırır: IMPORTAL yarışan risk meta-analizi**

Anticoagulation improves survival in patients with cirrhosis and portal vein thrombosis: The IMPORTAL competing-risk meta-analysis

Antonio Guerrero, Laura del Campo, Fabio Piscaglia, ., Stefania Basili, Javier Zamora, Agustín Albillos

Journal of Hepatology February 13, 2023 **DOI:** <https://doi.org/10.1016/j.jhep.2023.02.023>

**Amaç:** Önceki meta-analizler, sirozlu hastalarda portal ven trombozunun rekanalizasyonunda antikoagülasyonun güvenliğini ve etkinliğini göstermiştir. Ancak bu yararın surveye katkısı bilinmemektedir. Sirozlu ve portal ven trombozlu hastalarda antikoagülasyonun tüm nedenlere bağlı mortalite üzerindeki etkisini değerlendirmek için bireysel hasta verileri meta-analizini gerçekleştirdik.

**Metod:** Bu bireysel hasta veri meta-analizinde, PubMed, Embase ve Cochrane veri tabanlarından siroz ve portal ven trombozu olanlarda antikoagülasyon tedavisi verilenler ile tedavi verilmeyen hastaları karşılaştıran çalışmaları seçtik. Antikoagülasyonun tüm nedenlere bağlı mortalite üzerindeki etkisine ait birincil sonuç; karaciğer transplantasyonunun rakip olay olduğu bir rekabetçi risk modeline dayanan tek aşamalı bir meta-analiz ile değerlendirildi. Antikoagülasyonun rekanalizasyon üzerindeki etkisini belirlemek için çok düzeyli karışık etkili lojistik regresyon modeli kullanıldı.

**Bulgular:** Beş çalışmadan 500 hastaya ait bireysel veriler değerlendirmeye alındı. Bunlardan 205 hastaya (%41) antikoagülasyon uygulanmış, 295 hastaya ise uygulanmamıştır. Antikoagülasyon, tromboz şiddeti ve rekanalizasyondan bağımsız olarak tüm nedenlere bağlı mortaliteyi azaltmıştır (düzeltilmiş alt dağılım hazard ratio 0.59; %95 CI 0.49-0.70). Antikoagülasyonun tüm nedenlere bağlı mortalite üzerindeki etkisi karaciğerle ilişkili mortalitedeki azalmayla tutarlıydı. Antikoagülasyon kolunda rekanalizasyon oranı daha yüksekti (düzeltilmiş odds ratio 3.45;%95 CI 2.22-5.36). Portal hipertansiyona bağlı olmayan kanama oranı antikoagülasyon grubunda anlamlı olarak daha yüksekti.

**Sonuçlar:** Antikoagülasyon portal hipertansiyonla ilişkili olmayan kanamayı arttırmasına rağmen, siroz ve portal ven trombozu olan hastalarda rekanalizasyondan bağımsız olarak tüm nedenlere bağlı mortaliteyi azalttığı saptanmıştır.

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