



HEPATOLOJİDE BU HAFTA

Sayı: 172

Hazırlayan: Semra Dağdelen Altın

PBK'de UDKA'ya yeterli veya derin yanıt: Normal ALP düzeyi komplikasyonsuz sağkalım kazancı ile ne ölçüde ve hangi koşullar altında ilişkilidir?

Adequate vs. deep response to UDCA in PBC: To what extent and under what conditions is normal ALP level associated with complication-free survival gain?

Corpechot C, Lemoine S, Soret PA, Hansen B, Hirschfield G, Gulamhusein A, Montano-Loza AJ, Lytvyak E, Pares A, Olivass I, Eaton JE, Osman KT, Schramm C, Sebode M, Lohse AW, Dalekos G, Gatselis N, Nevens F, Cazzagon N, Zago A, Russo FP, Floreani A, Abbas N, Trivedi P, Thorburn D, Saffioti F, Barkai L, Roccarina D, Calvaruso V, Fichera A, Delamarre A, Sobenko N, Villamil AM, Medina-Morales E, Bonder A, Patwardhan V, Rigamonti C, Carbone M, Invernizzi P, Cristofori L, van der Meer A, de Veer R, Zigmond E, Yehezkel E, Kremer AE, Deibel A, Bruns T, Große K, Wetten A, Dyson JK, Jones D, Dumortier J, Pageaux GP, de Lédinghen V, Chazouillères O, Carrat F; Global & ERN Rare-Liver PBC Study Groups.

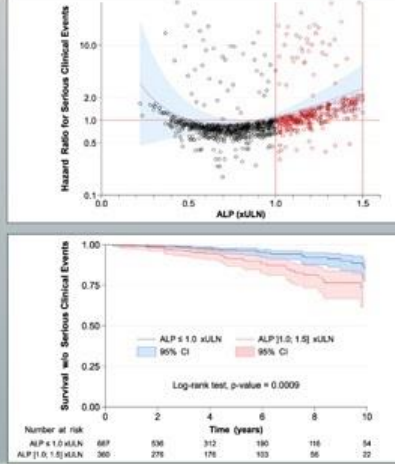
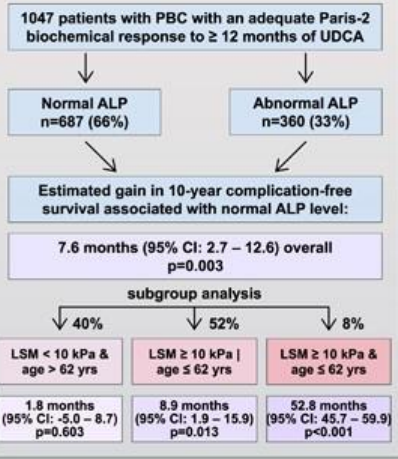
Hepatology 2023 Jul 3 DOI: [10.1097/HEP.0000000000000529](https://doi.org/10.1097/HEP.0000000000000529)

Giriş ve Amaç: Ursodeoksikolik asit (UDKA) ile tedavi edilen primer biliyer kolanjit (PBK) hastalarında normal ALP düzeyleri daha uzun sağ kalım ile ilişkilidir. Ancak 2. Basamak tedaviler sadece 12 ay boyunca UDKA kullanıp, ALP düzeyi normalin 1.5 kat (\times ULN) üst sınırında olan hastalarda önerilmektedir. Biz bu çalışmada, UDKA ya iyi yanıtı hastalarda, normal ALP düzeyinin daha iyi sağkalımla ilişkili olup olmadığını değerlendirdik.

Yöntem ve Bulgular: Paris 2 kriterlerine göre UDKA ya yeterli yanıt vermiş 1047 hastayı retrospektif kohort çalışması ile inceledik. Karaciğer ilişkili komplikasyon gelişmesine, karaciğer nakline veya ölüme kadar geçen süre, düzeltilmiş ortalama sağkalım süresi analizi kullanılarak değerlendirildi. Olayların genel insidans oranı 4,707.2 hasta yılında 1000 de 17'yd. (95%CI 13.7- 21.1) Tüm gruplarda, normal ALP düzeyi (GGT, AST veya ALT düzeyi normal olmayacak veya bilirubin \leq 0,6 \times ULN olmayacak) 10 yılda 7.6 aylık (95%CI 2.7 - 12.6, $p = 0.003$) mutlak komplikasyonsuz sağkalım kazancı ile ilişkilendirildi. Alt grupların analizinde; karaciğer sertliği ≥ 10 kPa üstünde ve ayrıca ≤ 62 yaş olanlarda bu 10 yıldaki komplikasyonsuz sağkalım kazancının 52.8 ay (95%CI 45.7- 59.9, $p < 0.001$) olduğu görüldü.

Sonuç: UDKA ya yeterli yanıt vermiş ve ALP düzeyi sürekli 1.1-1.5 \times ULN kat yüksek seyreden; özellikle ilerlemiş fibrozisi olan genç hastalar daha kötü komplikasyonsuz sağkalım oranlarına sahip. Bu hastalar için daha ileri tedavi basamakları düşünülmelidir.

PBC patients with an adequate response to UDCA and persistent ALP elevation between 1.1 and 1.5 xULN, particularly those with advanced fibrosis (LSM ≥ 10 kPa) and/or a sufficiently young age (≤ 62 years) have a shorter event-free life expectancy. Further efforts to normalize ALP in these patients should be considered.



Corpechot, et al. *Hepatology*.

HEPATOLOGY

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: Zeki Karasu (Başkan)

Bülten editörü: Gupse Adalı