



HEPATOLOJİDE BU HAFTA

Sayı: 166

Hazırlayan: Buse Apatarkan Dimdork / Zeki Karasu

Kronik zeminde akut karaciğer yetmezliği olan hastalarda standart tedaviye karşı DIALIVE karaciğer diyaliz cihazının randomize, kontrollü klinik çalışması

Randomized, controlled clinical trial of the DIALIVE liver dialysis device versus standard of care in patients with acute-on-chronic liver failure

Banwari Agarwal, Rafael Bañares Cañizares, Faouzi Saliba, et al.

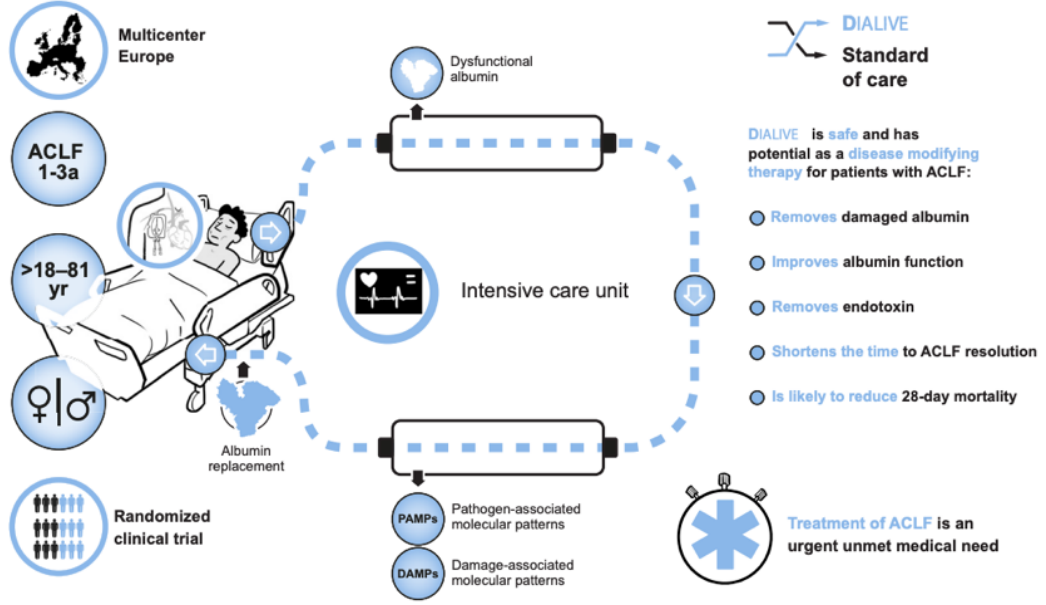
Journal of Hepatology Yıl: 2023 Sayı:78 Sayfa: 79-92 <https://doi.org/10.1016/j.jhep.2023.03.013>

Giriş ve Amaç: Kronik zeminde akut karaciğer yetmezliği (KAKY) şiddetli sistemik enflamasyon, çoklu organ yetmezliği ve yüksek mortalite oranları ile karakterizedir. Mortaliteyi azalttığı kanıtlanmış tek tedavi karaciğer nakli olup tedavisi acildir ve mortaliteyi azaltan başka tedavilere ihtiyaç vardır. DIALIVE, işlevsiz albümini değiştirmeyi ve hasar ve patojenle ilişkili moleküler kalıpları ortadan kaldırmayı amaçlayan yeni bir karaciğer diyaliz cihazıdır. Bu insanlarda yapılan ilk randomize kontrollü çalışmanın, birincil amacı KAKY hastalarında DIALIVE'in güvenliğini, ikincil amaçları ise klinik etkilerini, cihaz performansını ve patofizyolojik olarak ilgili biyobelirteçler üzerindeki etkisini değerlendirmektir.

Yöntem: Bu çalışmaya kortikosteroid tedavisine yanıt vermeyen alkol ilişkili KAKY olan 32 hasta dahil edildi. Hastalar DIALIVE ile 5 güne kadar tedavi edildi ve sonlanım noktaları 10. günde değerlendirildi. Tüm hastalarda cihaz güvenliği değerlendirilirken (n = 32), DIALIVE ile en az üç tedavi seansı olan önceden belirlenmiş bir alt grupta ikincil amaçlar değerlendirilmiştir (n = 30).

Sonuçlar: Gruplar arasında 28 günlük mortalite veya ciddi advers olayların görülmesi açısından anlamlı bir fark bulunmamıştır. DIALIVE grubunda endotoksemi şiddetinde anlamlı azalma ve albümin fonksiyonunda iyileşme gözlenmiş, bu da 10. Günde CLIF-C (Kronik Karaciğer Yetmezliği Konsorsiyumu) Organ Yetmezliği (p = 0.018) ve CLIF-C KAKY skorlarında (p = 0.042) anlamlı bir azalmaya yol açmıştır. KAKY'nin çözülme süresi DIALIVE grubunda anlamlı derecede daha hızlıydı (p = 0.036). IL-8 (p = 0.006), hücre ölümü [sitokeratin-18: M30 (p = 0.005) ve M65 (p = 0.029)], endotelial fonksiyon [asimetrik dimetilarginin (p = 0.002)] ve Toll benzeri reseptör 4 (p = 0.030) ve inflamazom (p = 0.002) ligandları gibi sistemik inflamasyon biyobelirteçleri DIALIVE grubunda önemli ölçüde iyileşmiştir.

Tartışma: DIALIVE ve standart bakım grupları karşılaştırıldığında DIALIVE'in endotoksemi ve albumin fonksiyonu üzerindeki etkilerinin istatistiksel olarak anlamlı olduğu görülmüştür. DIALIVE tedavisi alan hastalarda, sistemik inflamasyon belirteçlerinin, hasar ve ölümle ilişkili moleküllerin, endotelial fonksiyonun ve TLR4 ve inflamazom yollarının ligandlarının daha belirgin bir şekilde azaldığı saptanmıştır. Bu etkiler, KAKY'nin patofizyolojisinde önemli rol oynayan mekanizmaları hedef olarak gerçekleşmektedir. Sonuç olarak bu çalışma, DIALIVE cihazının KAKY tedavisinde potansiyel bir fayda sağladığı, daha hızlı bir iyileşmeye yol açtığını ve güvenli olduğunu göstermektedir. Ancak, daha fazla araştırma yapılması ve daha büyük ölçekli çalışmaların gerçekleştirilmesi gerekmektedir.



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