



HEPATOLOJİDE BU HAFTA

Sayı: 173

Hazırlayan: Gupse Adalı

Popülasyonu karaciğer hastalığı açısından taramak için ELF testi, FIB-4 ve NAFLD fibrozis skorunun kullanılması

Using the ELF test, FIB-4 and NAFLD fibrosis score to screen the population for liver Disease

Kjaergaard M, Lindvig KP, Thorhauge KH, Andersen P, Hansen JK, Kastrup N, Jensen JM, Hansen CD, Johansen S, Israelsen M, Torp N, Trelle MB, Shan S, Detlefsen S, Antonsen S, Andersen JE, Graupera I, Ginés P, Thiele M, Krag A.

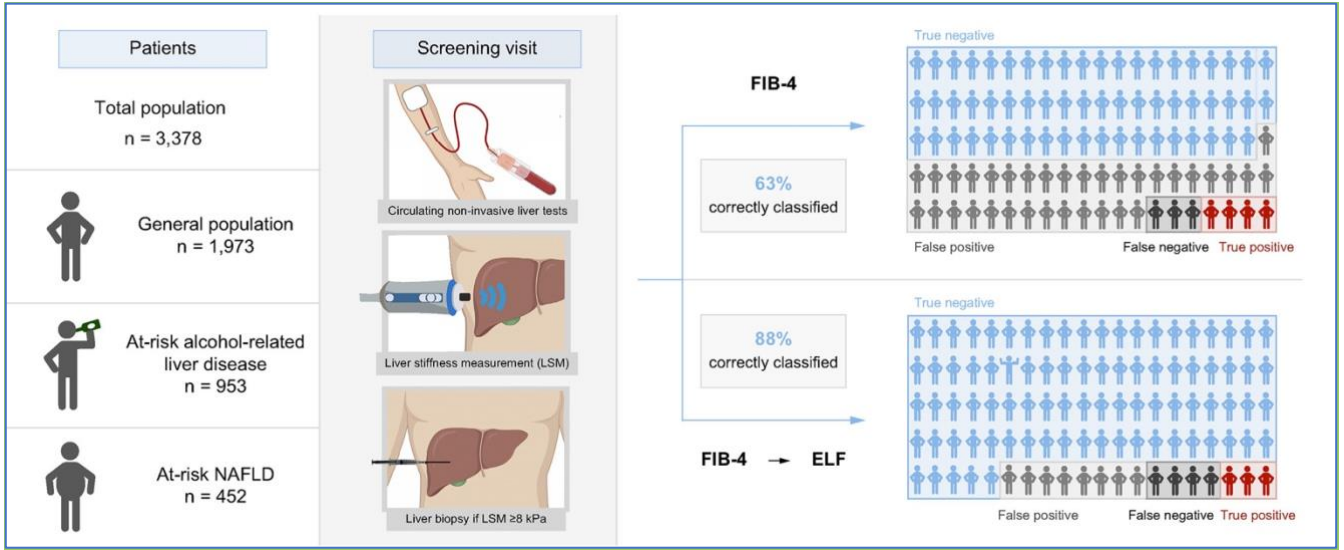
Journal of Hepatology Yıl: 2023 Aug;79(2):277-286 [doi:https://doi.org/10.1016/j.jhep.2023.04.002](https://doi.org/10.1016/j.jhep.2023.04.002)

Giriş ve Amaç: Alkolle ilişkili ve alkolik olmayan yağlı karaciğer hastalığının (ALD, NAFLD) popülasyon taraması için doğru fibrozis biyobelirteçlerine ihtiyaç vardır. Referans standart olarak transient elastografiyi kullanarak gelişmiş karaciğer fibrozis (ELF) testinin performansını fibrozis-4 indeksi (FIB-4) ve NAFLD fibrozis skoru (NFS) ile karşılaştırdık.

Yöntemler: Genel popülasyondan ve ALD veya NAFLD riski taşıyan kişileri prospektif olarak çalışmaya dahil ettik. Tarama pozitif katılımcılara (TE \geq 8 kPa) karaciğer biyopsisi önerildi. Eşzamanlı ELF, FIB-4 ve NFS değerlerini valide edilmiş cut-off değerleri ile ölçtük: \geq 9.8, \geq 1.3, \geq -1.45.

Sonuçlar: Medyan yaşı 57 (IQR: 51-63) olan 3.378 katılımcı (1.973 genel popülasyon, 953 ALD riski, 452 NAFLD riski) çalışmaya dahil edilmiştir. 242 kişide tarama pozitif çıkmıştır (sırasıyla genel popülasyonda %3.4, ALD/NAFLD riski altında olanlarda %12/%14). TE $<$ 8 kPa olan katılımcıların çoğunda, ELF ve TE arasındaki zayıf genel korelasyona rağmen (Spearman's rho = 0.207) ELF $<$ 9.8 (%88) bulunmuştur. ELF, FIB-4 ve NFS'den (%35 ve %45) anlamlı düzeyde daha az yanlış pozitif (%11) ile ilişkilendirilirken, düşük yanlış negatif oranını ($<$ %8) korumuştur. Belirsiz vakalarda FIB-4 ve ardından ELF tarama stratejisi, vakaların %8'inde yanlış pozitif, %4'ünde yanlış negatif ve %88'inde doğru sınıflandırma ile sonuçlanmıştır. Tarama sonucu pozitif çıkan 155/242 (%64) hastaya karaciğer biyopsisi yapıldı ve bunların 54'ünde (%35) ileri fibrozis (\geq F3) saptandı. ELF, ileri fibrozis tanısını FIB-4 ve NFS'den anlamlı düzeyde daha yüksek tanısal doğrulukla koydu: AUROC 0.85 (%95 CI 0.79-0.92) vs. sırasıyla 0.73 (0.64-0.81) ve 0.66 (0.57-0.76).

Sonuç: Genel popülasyonda ve risk altındaki gruplarda karaciğer fibrozu taraması için ELF testi tek başına veya FIB-4 ile kombine edildiğinde, gerçek vakaları gözden kaçırmadan FIB-4 ve NFS'ye kıyasla gereksiz sevk sayısını azaltmaktadır.



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