



## HEPATOLOJİDE BU HAFTA

**Sayı: 178**

**Hazırlayan: Gupse Adalı**

**Yeni SALT-M skoru, ağır akut on kronik karaciğer yetmezliği olan hastalarda nakil sonrası 1 yıllık mortaliteyi öngörüyor**

**The novel SALT-M score predicts 1-year post-transplant mortality in patients with severe acute-on-chronic liver failure**

Hernaez R, Karvellas CJ, Liu Y, Sacleux SC, Khemichian S, Stein LL, Shetty K, Lindenmeyer CC, Boike JR, Simonetto DA, Rahimi RS, Jalal PK, Izzy M, Kriss MS, Im GY, Lin MV, Jou JH, Fortune BE, Cholankeril G, Kuo A, Mahmud N, Kanwal F, Saliba F, Sundaram V, Artzner T, Jalan R; Multi-Organ Dysfunction and Evaluation for Liver Transplantation (MODEL) Consortium.

Journal of Hepatology 2023 Jun 12; S0168-8278(23)00403-8.

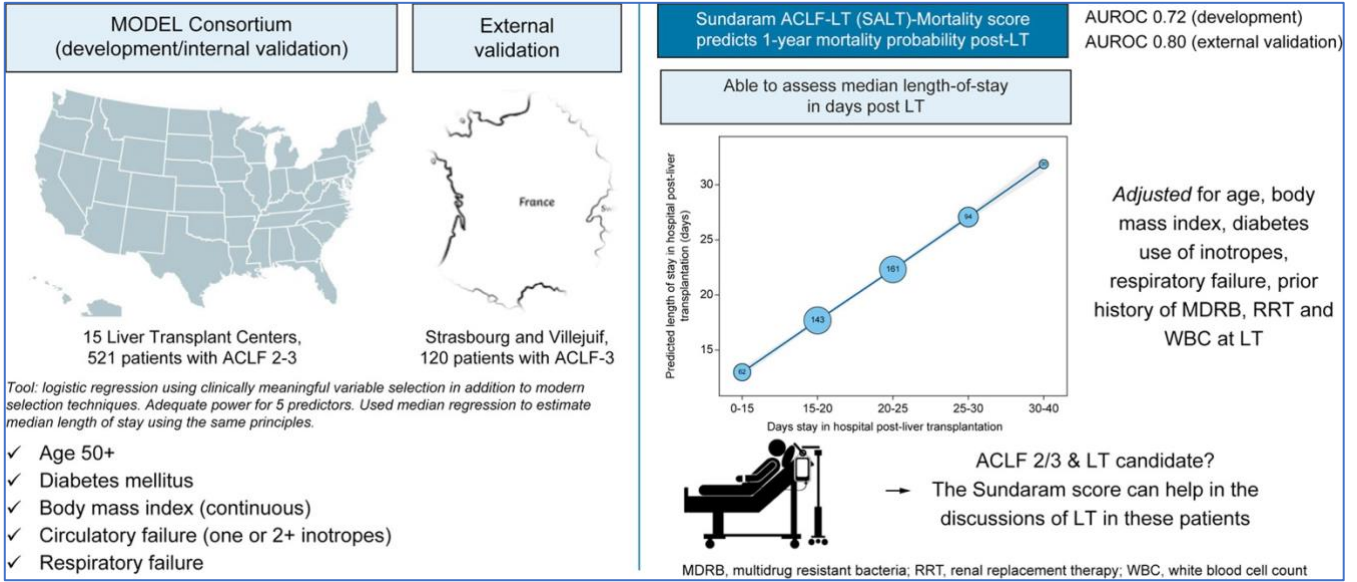
doi: 10.1016/j.jhep.2023.05.028.

**Giriş ve Amaç:** Akut on kronik karaciğer yetmezliği evre 2/3 (ağır ACLF) olan hastalarda 28-günlük mortalite %30-90 arasında değişmektedir. Karaciğer transplantasyonunun (LT) sağkalım faydası kanıtlanmış olsa da donör azlığı ve ağır ACLF hastalarında LT sonrası mortaliteye ilişkin belirsizlik tereddütlere neden olabilmektedir. Sundaram ACLF-LT-Mortality (SALT-M) skoru olarak adlandırılan ve ağır ACLF'de LT sonrası 1 yıllık mortaliteyi tahmin eden bir model geliştirdik ve harici olarak valide ettik ve LT sonrası medyan kalış süresini (LoS) tahmin ettik (ACLF-LT-LoS).

**Yöntem:** ABD'deki 15 LT merkezinde, 2014-2019 yılları arasında nakil yapılan ve Ocak 2022'ye kadar takip edilen ağır ACLF hastalarından oluşan bir kohortu retrospektif olarak belirledik. Aday prediktörler demografik özellikler, klinik ve laboratuvar değerleri ve organ yetmezlikleri idi. Klinik kriterleri kullanarak nihai modeldeki prediktörleri seçtik ve bunları iki Fransız kohortunda harici olarak doğruladık. Genel performans, diskriminasyon ve kalibrasyon ölçümleri sağlandı. Klinik ilişkili faktörlere göre uyarılama sonrası LoS'yi tahmin etmek için multivariate medyan regresyon kullandık.

**Bulgular:** Çalışmaya 521'i (%70.8) ağır ACLF olan 735 hasta dahil edilmiştir (120 ACLF-3, eksternal kohort). Ortanca yaş 55 idi ve ağır ACLF'li 104 hasta (%19.9) LT sonrası 1 yıl içinde öldü. Nihai modelimiz >50 yaş, 1/≥2 inotrop kullanımı, solunum yetmezliği, diabetes mellitus ve BMI (sürekli) içermektedir. c-statistic 0.72 (derivasyon) ve 0.80 (validasyon) olup gözlenen/beklenen olasılık grafiklerine dayalı olarak yeterli diskriminasyon ve kalibrasyonu göstermektedir. Yaş, solunum yetmezliği, BMI ve enfeksiyon varlığı medyan LoS'yi bağımsız olarak öngörmüştür.

**Sonuçlar:** SALT-M skoru, ACLF hastalarında LT'den sonraki 1 yıl içinde mortaliteyi öngörmektedir. ACLF-LT-LoS skoru, LT sonrası medyan kalış süresini öngörmüştür. Bu skorların kullanıldığı gelecekteki çalışmalar karaciğer naklinin faydasının belirlenmesine yardımcı olabilir.



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