



HEPATOLOJİDE BU HAFTA

Sayı: 191

Hazırlayan: Gupse Adalı

Otoimmün hepatitli hastalarda hepatoselüler karsinom insidansı ve prediktörleri

Incidence and predictors of hepatocellular carcinoma in patients with autoimmune hepatitis

Colapietro F, Maisonneuve P, Lytvyak E, Beuers U, Verdonk RC, van der Meer AJ, van Hoek B, Kuiken SD, Brouwer JT, Muratori P, Aghemo A, Carella F, van den Berg AP, Zachou K, Dalekos GN, Di Zeo-Sánchez DE, Robles M, Andrade RJ, Montano-Loza AJ, van den Brand FF, Sliotoer CD; Dutch AIH Study Group; International Autoimmune Hepatitis Group.

J Hepatol. 2023 Oct 4:S0168-8278(23)05095-X. doi: 10.1016/j.jhep.2023.09.010.

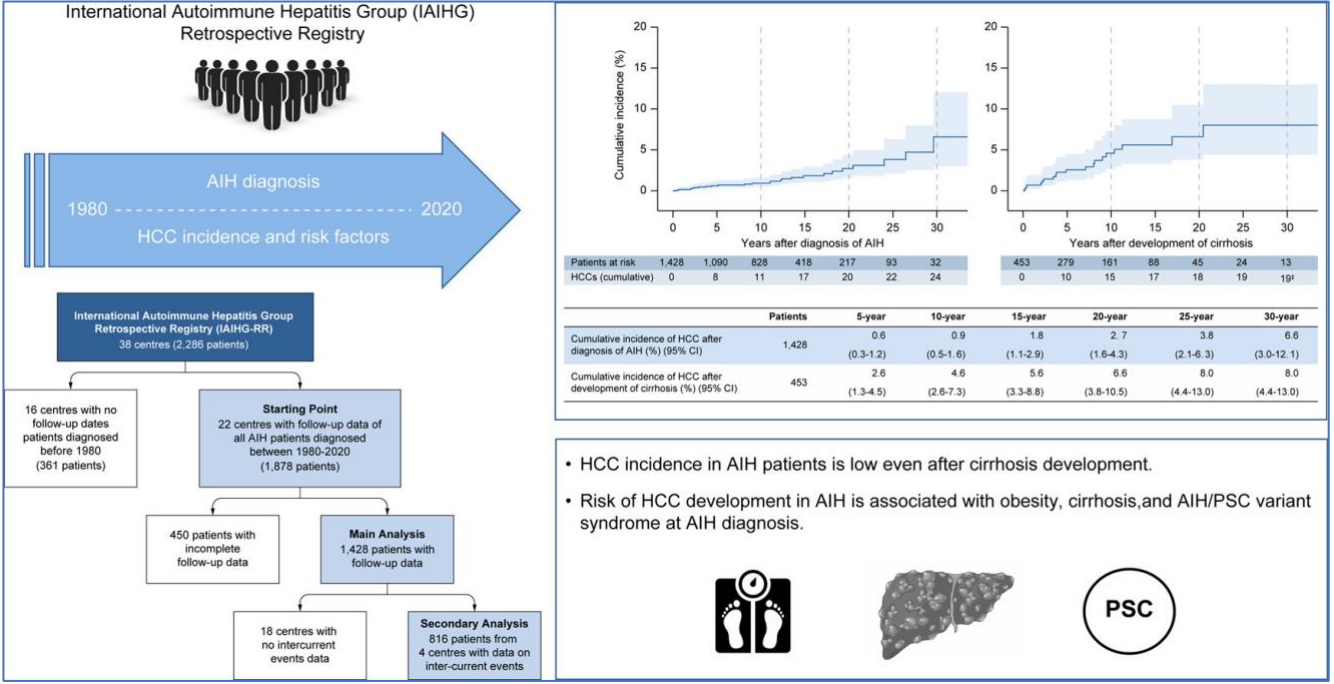
Giriş: Otoimmün hepatit (AIH) etiyojisi bilinmeyen nadir bir kronik karaciğer hastalığıdır; hepatoselüler karsinom (HCC) riski belirsizliğini korumaktadır ve risk faktörleri iyi tanımlanmamıştır. Çok merkezli bir AIH kohortunda HCC riskini araştırmayı ve prediktif faktörleri belirlemeyi amaçladık.

Yöntemler: "International Autoimmune Hepatitis Group Retrospective Registry" deki hastalardan retrospektif, gözlemsel, çok merkezli bir çalışma gerçekleştirdik. Değerlendirilen klinik sonuçlar HCC gelişimi, karaciğer transplantasyonu ve ölümdür. Bireysel "covariate"lerin etkilerini belirlemek için merkeze göre tabakalandırılmış Fine ve Gray regresyon analizi; HCC'nin kümülatif insidansı, ölümün yarışan risk olduğu "competing risk" yöntemi kullanılarak tahmin edilmiştir.

Bulgular: Avrupa ve Kanada'daki 22 merkezden 1980-2020 yılları arasında AIH tanısı konan 1428 hasta, median 11.1 yıllık (IQR 5.2-15.9) takip süresiyle dahil edilmiştir. 293 (%20.5) hastada tanı sırasında siroz vardı. Takip sırasında 24 hastada HCC (%1.7) gelişmiştir ve insidans oranı 1.44 vaka/1000 hasta yıldır; kümülatif HCC insidansı zaman içinde artmıştır (5 yılda %0.6, 10 yılda %0.9, 20 yılda %2.7 ve 30 yıllık takipte %6.6). Takip sırasında siroz gelişen hastalarda HCC insidansı anlamlı derecede yüksekti. Kümülatif HCC insidansı siroz gelişiminden 5, 10, 15 ve 20 yıl sonra sırasıyla %2.6, %4.6, %5.6 ve %6.6'dır. Başlangıçta obezite (HR 2.94, p=0.04), siroz (HR 3.17, p=0.01) ve AIH/PSC varyantı (HR 5.18, p=0.007) HCC gelişimi için bağımsız risk faktörleri olarak saptanmıştır.

Sonuçlar: AIH'de HCC insidansı siroz geliştikten sonra bile düşüktür ve obezite, siroz ve AIH/PSC varyant sendromu gibi risk faktörleriyle ilişkilidir.

Etki ve Çıkarımlar: Otoimmün hepatitli (AIH) bireylerde hepatoselüler karsinom (HCC) gelişme riski, diğer kronik karaciğer hastalığı etiyojilerine kıyasla daha düşük görünmektedir. Yine de mevcut kanıtların çoğunun küçük, tek merkezli çalışmalardan geldiği göz önüne alındığında, bu spesifik hasta grubu için sağlam veriler elde edilmesi zor olmaya devam etmektedir. Çalışmamızda, AIH hastalarında HCC insidansının siroz başlangıcından sonra bile düşük olduğunu bulduk. Ayrıca, ileri yaş, obezite, siroz, alkol tüketimi ve AIH tanısı sırasında AIH/PSC varyant sendromunun varlığı gibi faktörler daha yüksek HCC riski ile bağlantılıdır. Bu bulgulara dayanarak, AIH hastaları için bireysel risk faktörlerini dikkate alan özel bir HCC izleme programının benimsenmesi faydalı 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