



HEPATOLOJİDE BU HAFTA

Sayı: 205

Hazırlayan: Gupse Adalı

FIB-4 ve Transient Elastografi Arasındaki Uyumsuzluk Derecesi: Güncel Kılavuzların Genel Popülasyon Kohortu Üzerinde Uygulanması

Degree of Discordance Between FIB-4 and Transient Elastography: An Application of Current Guidelines on General Population Cohort

Chang M, Chang D, Kodali S, Harrison SA, Ghobrial M, Alkhoury N, Nouredin M.

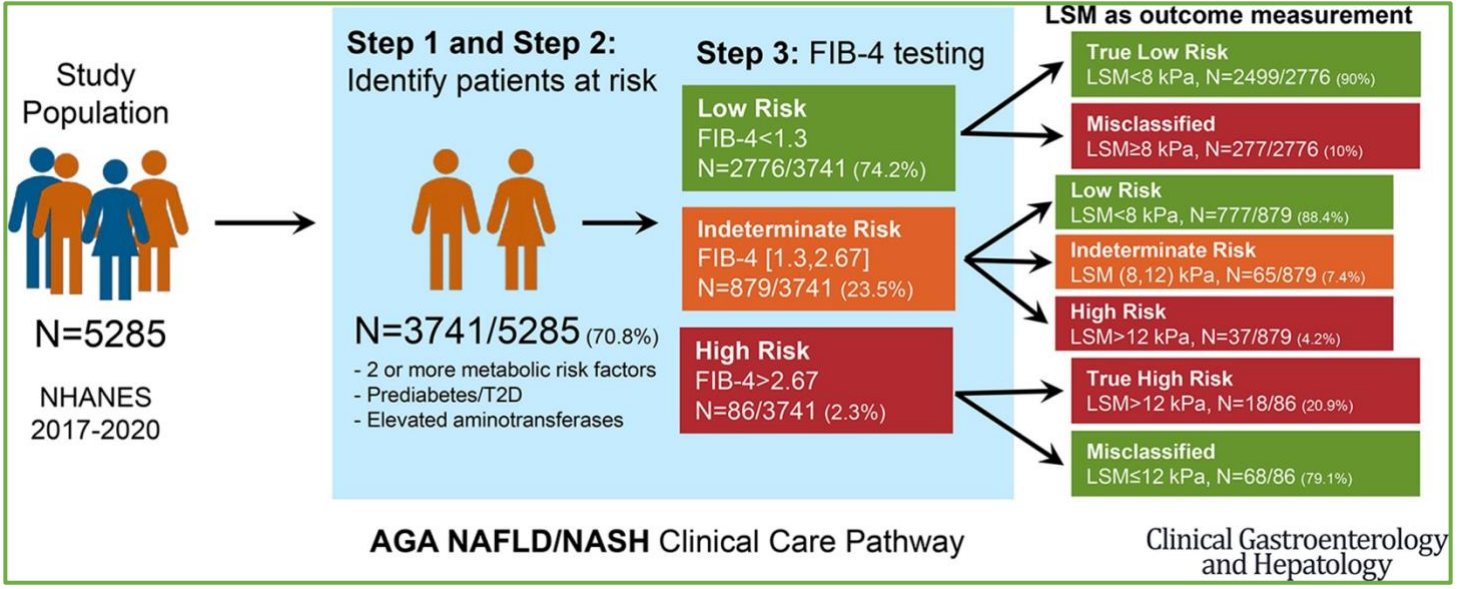
Clin Gastroenterol Hepatol. 2024 Feb 28;S1542-3565(24)00213-1. doi: 10.1016/j.cgh.2024.02.008.

Giriş ve amaç: AGA/AASLD Klinik Yaklaşım Klavuzunda, Fibrozis-4 indeksi (FIB-4) metabolik disfonksiyon ilişkili steatotik karaciğer hastalığı (MASLD) riski taşıyan hastaları ileri karaciğer fibrozu gelişimi açısından düşük, belirsiz veya yüksek riskli olarak sınıflandırmak için kullanılmaktadır. FIB-4'ün performansını genel popülasyonda değerlendirdik.

Yöntemler: 2017-2020 Ulusal Sağlık ve Beslenme İnceleme Anketleri (NHANES) veri setini kullanarak, FibroScan® verilerine sahip ≥ 18 yaşındaki bireyleri seçtik. MASLD ile ilişkili karaciğer fibrozu açısından risk altında olduklarını gösteren özelliklere sahip kişileri belirlemek için AGA/AASLD kılavuzları kullanıldı. Diğer karaciğer hastalığı nedenleri dışlandı. Nihai kohorttaki 3741 hasta önerilen FIB-4 eşik değerlerine göre kategorize edildi. FibroScan® karaciğer sertliği ölçümü (LSM) sonlanım olarak kullanılmıştır.

Bulgular: FIB-4 düşük riskli olarak sınıflandırılan 2776 (%74.2) kişiden 277 kişi (%10) LSM tarafından düşük riskli olarak sınıflandırılmamış ve 75 kişi (%2.7) LSM tarafından yüksek riskli olarak sınıflandırılmıştır. FIB-4 ile yüksek riskli olarak sınıflandırılan 86 kişiden 68'i (%79.1) LSM tarafından yüksek riskli olarak sınıflandırılmazken 54'ü (%62.8) LSM tarafından düşük riskli olarak sınıflandırılmıştır. FIB-4 ile düşük riskli olarak yanlış sınıflandırılanlar daha yaşlıydı; daha yüksek BMI, bel çevresi, HbA1c seviyesi, ALT, AST, diyastolik kan basıncı, CAP skoru, WBC sayısı, alkalen fosfataz ve açlık glukoz seviyesine sahipti; ancak daha düşük HDL ve albümin seviyesine sahipti (tümü $p < 0.05$). Yanlış sınıflandırılanların prediyabet/diyabet olma olasılığı da daha yüksekti.

Sonuçlar: AGA/AASLD kılavuzlarında MASLD ile ilişkili fibrozis riski altındaki kişileri risk sınıflandırmasına tabi tutmak için FIB-4'ün kullanılması, birçok kişinin düşük ve yüksek risk kategorilerinde yanlış sınıflandırılmasına neden olmaktadır. Bu nedenle, yorumlamada dikkatli olmak ve/veya alternatif stratejileri göz önünde bulundurmamak 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