



## HEPATOLOJİDE BU HAFTA

Sayı: 216

Hazırlayan: Gupse Adalı

**Hepatoselüler karsinom için immün checkpoint inhibitörlerinin nakil öncesi kullanımı: Çok merkezli, retrospektif bir kohort çalışması**

**Pretransplant use of immune checkpoint inhibitors for hepatocellular carcinoma: A multicenter, retrospective cohort study**

Guo Z, Liu Y, Ling Q, Xu L, Wang T, Zhu J, Lin Y, Lu X, Qu W, Zhang F, Zhu Z, Zhang J, Jia Z, Zeng P, Wang W, Sun Q, Luo Q, Hu Z, Zheng Z, Jia Y, Li J, Zheng Y, Wang M, Wang S, Han Z, Yu S, Li C, Zhang S, Xiong J, Deng F, Liu Y, Chen H, Wang Y, Li L, Liang W, Schlegel A, Nashan B, Liu C, Zheng S, He X.

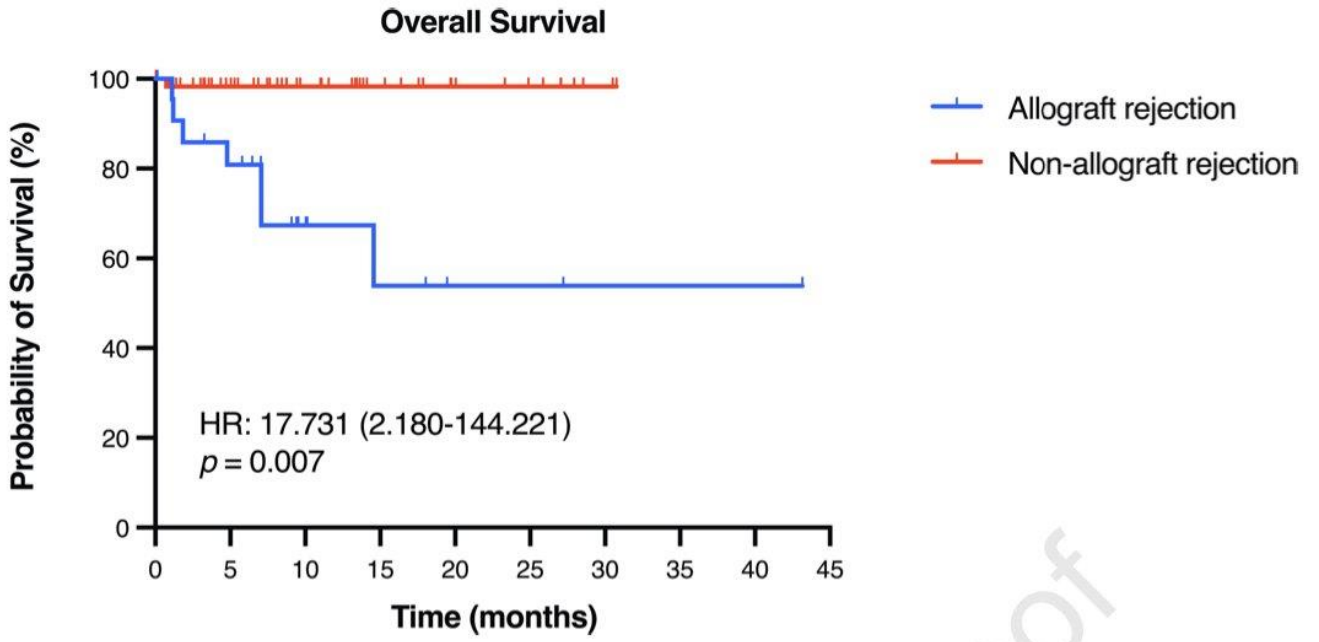
Am J Transplant. 2024 Apr 18; S1600-6135(24)00278-8. doi: 10.1016/j.ajt.2024.04.007.

**Giriş ve Amaç:** Hepatoselüler karsinom hastalarında karaciğer nakli (LT) için “downstaging” veya “köprü” tedavisi olarak immün checkpoint inhibitörleri (ICI'ler) hızla artmaktadır. LT öncesi ICI tedavisinin uygulanabilirliği ve güvenliği hakkındaki kanıtlar sınırlı ve tartışmalıdır.

**Yöntem:** Çin’de 11 merkezin dahil olduğu retrospektif bir kohort çalışması yürütülmüştür.

**Sonuç:** 83 alıcının LT öncesi ICI tedavisi aldığını göstermiştir. LT sonrası medyan takip süresi 8.1 (IQR 3.3-14.6) ay. Kısa takip süresince 23 (%27.7) alıcıda allograft rejeksiyonu gelişti ve bunların 7'sine (%30.4) karaciğer biyopsisi ile tanı konuldu. Multivariable lojistik regresyon analizi, ICI tedavisinin son uygulaması ile KT (TLAT) arasındaki sürenin  $\geq 30$  gün olmasının allograft rejeksiyonu için bağımsız bir koruyucu faktör olduğunu göstermiştir (OR = 0.096, %95 CI 0.026-0.357; P < .001). Multivariable Cox analizi allograft rejeksiyonunun genel sağkalım için bağımsız bir risk faktörü olduğunu göstermiştir (HR = 9.960, %95 CI 1.006-98.610; P = .043).

**Tartışma:** LT öncesi ICI tedavisi alan ve TLAT'si 30 günden kısa olan hastalarda allograft rejeksiyonu riski, TLAT'si 30 günden uzun olanlara kıyasla çok daha yüksektir. Rejeksiyon epizodlarının varlığı daha yüksek LT sonrası mortalite ile ilişkili 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