



HEPATOLOJİDE BU HAFTA

Sayı: 218

Hazırlayan: Gupse Adalı

Karaciğer histolojisi metabolik disfonksiyon ilişkili steatohepatit hastalarında uzun vadeli klinik sonuçlarla ilişkilidir

Liver histology is associated with long-term clinical outcomes in patients with metabolic dysfunction-associated steatohepatitis

Younossi ZM, Mangla KK, Berentzen TL, Grau K, Kjær MS, Ladelund S, Nitze LM, Coolbaugh C, Hsu CY, Hagström H.

Hepatol Commun. 2024 May 10.

doi: 10.1097/HC9.0000000000000423.

Giriş ve Amaç: Metabolik disfonksiyon ilişkili steatohepatit olan hastalarda karaciğer histolojisine bağlı olarak uzun vadeli klinik sonuç riskini inceleyen az sayıda çalışma bulunmaktadır. Bu çalışma gerçek dünya kohortu kullanılarak yapılmıştır.

Yöntemler: Vanderbilt Üniversitesi 'nin veri tabanına (1984-2021) kaydedilen ve karaciğer biyopsisinde metabolik disfonksiyon ilişkili steatohepatit kanıtı olan yetişkinler (N = 702), ilk biyopsiden ilk klinik olaya veya son veri tabanı girişine kadar (medyan: 4.7 yıl) takip edildi. Siroz (N = 650), non-sirotik karaciğer ilişkili (N = 702) ve kardiyovasküler sonuçlar (N = 660) ve karaciğer, kardiyovasküler veya kanser ilişkili ölüm riskleri (N = 660) cinsiyet, yaş, diyabet ve bariyatrik cerrahiye göre ayarlanarak başlangıç histolojisinin (fibroz evresi [F], lobüler inflamasyon derecesi [LI], hepatosit balonlaşma derecesi [HB] ve steatoz skoru) bir fonksiyonu olarak belirlenmiştir.

Sonuçlar: Siroz riski düşük ve yüksek fibrozis evresinde (F0-1 vs. F3 HR: 0.22 [%95 GA: 0.12-0.42]), LI1 vs. LI2-3 (0.42 [0.19-0.97]) ve HB1 vs. HB2 (0.20 [0.08-0.50]) azalmıştır. Düşük fibrozis evresi, F4 siroza kıyasla karaciğerle ilgili sonuçlarda anlamlı derecede düşük riskle ilişkiliyken (ör. F0-1: 0.12 [0.05-0.25]), bazal lobüler inflamasyon, hepatosit balonlaşması ve steatoz dereceleri/skorları arasında fark görülmemiştir. Düşük ve yüksek lobüler inflamasyon derecesi, bariyatrik cerrahi geçiren hastalarda karaciğerle ilgili sonuçlar açısından daha düşük riskle ilişkilendirilmiştir. Düşük ve yüksek fibrozis evresinde kardiyovasküler ve uzun vadeli sonuçlar için daha düşük risk eğilimi vardı.

Sonuçlar: Fibrozis evresi, lobüler inflamasyon ve hepatosit balonlaşma dereceleri uzun vadeli sonuç riskini öngörmekte ve bu histolojik özelliklerin hastalık ilerlemesi veya klinik sonuçların potansiyel vekil belirteçleri olarak kullanılmasını desteklemektedir.

Liver Histology is Associated with Long-term Clinical Outcomes in Patients with Metabolic Dysfunction-associated Steatohepatitis

Background



Few studies have examined the risk of long-term clinical outcomes in people with MASH, with limited literature especially for the association with histologic features of MASH (including hepatocyte ballooning and lobular inflammation, key components that define MASH resolution)



What are the long-term clinical outcomes in patients with MASH in relation to their liver histology?

Methods



Patients with MASLD treated at VUMC (N=43,475)



Patients with reviewed biopsy report (based on random selection, N=2,181)



Follow-up for liver outcomes (N=702)

No cirrhosis prior to biopsy
Follow-up for cirrhosis outcomes (N=650)

No cardiovascular event prior to biopsy
Follow-up for cardiovascular outcomes (N=660)

Results

Follow-up outcomes



4.7 years (median)

Lower grades of hepatocyte ballooning and lobular inflammation vs the highest grades



Lower rates of long-term progression to cirrhosis (F0-1 vs F3, 0.22; HB1 vs HB2, 0.20; L1 vs L2-3, 0.42)

Lower fibrosis stage vs F4 (cirrhosis)



Lower rates of long-term liver outcomes (F0-1 vs F4, 0.12)

Lower fibrosis stage vs F4 (cirrhosis)



Lower rates of long-term cardiovascular outcomes (F1 vs F4, 0.24)

Conclusion



Lower grade hepatocyte ballooning and lobular inflammation is associated with a reduced risk of cirrhosis



This study provides evidence to support the relevance of key endpoints in MASH clinical trials by demonstrating the potential reduced risk of long-term burden associated with less severe histologic features

MASH resolution ✓

Fibrosis improvement or non-progression ✓

Lower fibrosis stage is associated with a reduced risk of long-term clinical outcomes

AASLD

Hepatology Communications

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