



## HEPATOLOJİDE BU HAFTA

Sayı: 224

Hazırlayan: Gupse Adalı

### Karaciğer nakli tüm kırılgnlık düzeylerinde sağkalım faydası sağlar: Karaciğer Naklinde Çok Merkezli Fonksiyonel Değerlendirme Çalışması

#### Liver transplantation provides survival benefit at all levels of frailty: From the Multicenter Functional Assessment in Liver Transplantation Study

Wang M, Chiou SH, Ganger D, Ruck J, Huang CY, Kappus MR, King EA, Ladner DP, Rahimi RS, Duarte-Rojo A, Volk ML, Tevar AD, Verna EC, Lai JC.

Hepatology. 2024 Jul 24.

doi: 10.1097/HEP.0000000000001030.

**Giriş ve Amaçlar:** Kırılgn hastalara LT önermek bekleme listesi mortalitesini azaltabilir ancak LT sonrası mortaliteyi artırabilir. LT sağkalım faydası, bu riskleri dengeleme kavramıdır. Karaciğer kırılgnlık indeksine (LFI) göre LT ile net sağkalım faydasını ölçmeye çalıştık.

**Yöntem ve Bulgular:** Çok merkezli LT'de Fonksiyonel Değerlendirme (FrAILT) Çalışmasında 2012-2021 yılları arasındaki verileri analiz ettik. Pre-LT kohortu, hepatoselüler karsinomu olmayan, LT bekleyen sirozlu ayaktan hastaları; post-LT kohortu ise LT yapılan hastaları içermektedir. Birincil sonuçlar LT öncesi ve sonrası mortalite idi. Cox modellerinde 1, 3 ve 5 yıllık ortalama sağkalım süreleri (RMST) hesaplanmıştır. Sağkalım faydası, LT ile yaşam yıllarındaki net kazanç olarak hesaplanmıştır. LT öncesi kohort 2628 hastayı içeriyordu: medyan MELDNa 18 (IQR 14-22) idi; 731'i (%28) kırılgnandı; 440'ı (%17) LT öncesi öldü. LT sonrası kohort 1335 hastayı içermektedir: medyan MELDNa 20 (IQR 14-24); 325'i (%24) kırılgnandı; 103'ü (%8) LT sonrası ölmüştür. LFI arttıkça LT öncesi RMST önemli ölçüde azalmıştır. LT sonrası RMST de LFI arttıkça azalmıştır ancak bu azalma daha az düzeydedir. LT öncesi ve sonrası RMST'nin kesiştiği bir LFI eşiği bulunmamıştır; hastalar tüm LFI değerlerinde net sağkalım faydası elde etmiştir.

**Sonuç:** LFI arttıkça LT öncesi ve daha az oranda LT sonrası mortalite artmıştır. Nakil, LT öncesi mortalitedeki azalmaya bağlı olarak tüm LFI değerlerinde sağkalım faydası sağlamıştır. LT sonrası mortalite riskinin LT öncesi mortaliteyi aştığı bir LFI eşiği belirlenmemiştir. LT, LT için seçilenler arasında ileri kırılgnlık varlığında bile net sağkalım faydası sunmaktadır.

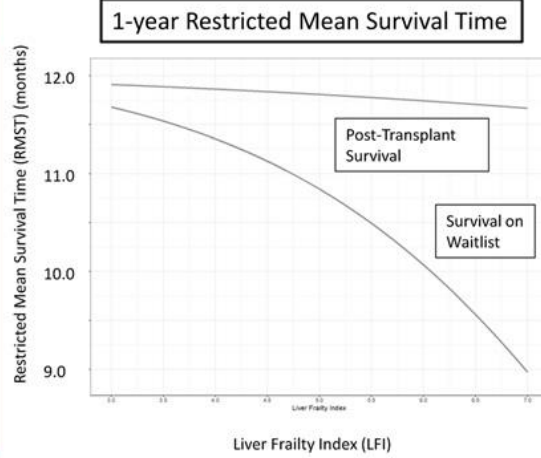
# Liver transplantation provides survival benefit at all levels of frailty

## Study Aim

To identify a frailty threshold at which *post-transplant* mortality exceeds *waitlist* mortality (thereby identifying a frailty threshold of "futility")

## Study Design

- Data from the Multicenter Functional Assessment in Liver Transplantation (FrAILT) Study 2012-2021
- Calculated restricted mean survival times (RMST) among waitlist and post-LT cohorts
- Survival benefit of transplantation was defined as greater RMST in the post-LT cohort compared to waitlist cohort at a specific LFI



## Results

- There was no frailty threshold at which post-LT mortality exceeds waitlist mortality.
- LT survival benefit was achieved at all LFI values.

## Conclusion

Frailty should not be used as a *sole* reason to decline a patient for LT.



Wang M, et al | HEPATOLOGY. 2024.

HEPATOLOGY

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