



HEPATOLOJİDE BU HAFTA

Sayı: 233

Hazırlayan: Gupse Adalı

İleri Kronik Karaciğer Hastalığı olan Hastalarda Hepatoselüler Kanser Sürveyansı

Hepatocellular Cancer Surveillance in Patients with Advanced Chronic Liver Disease

Gu W, de Lédinghen V, Aubé C, Krag A, Strassburg C, Castéra L, Dumortier J, Friedrich-Rust M, Pol S, Grgurevic I, Zeleke Y, Praktinjo M, Schierwagen R, Klein S, Francque S, Gottfriedová H, Sporea I, Schindler P, Rennebaum F, Brol MJ, Schulz M, Uschner FE, Fischer J, Margini C, Wang W, Delamarre A, Best J, Canbay A, Bauer DJM, Simbrunner B, Semmler G, Reiberger T, Boursier J, Rasmussen DN, Vilgrain V, Guibal A, Zeuzem S, Vassord C, Vonghia L, Šenkeříková R, Popescu A, Berzigotti A, Laleman W, Thiele M, Jansen C, Trebicka J.

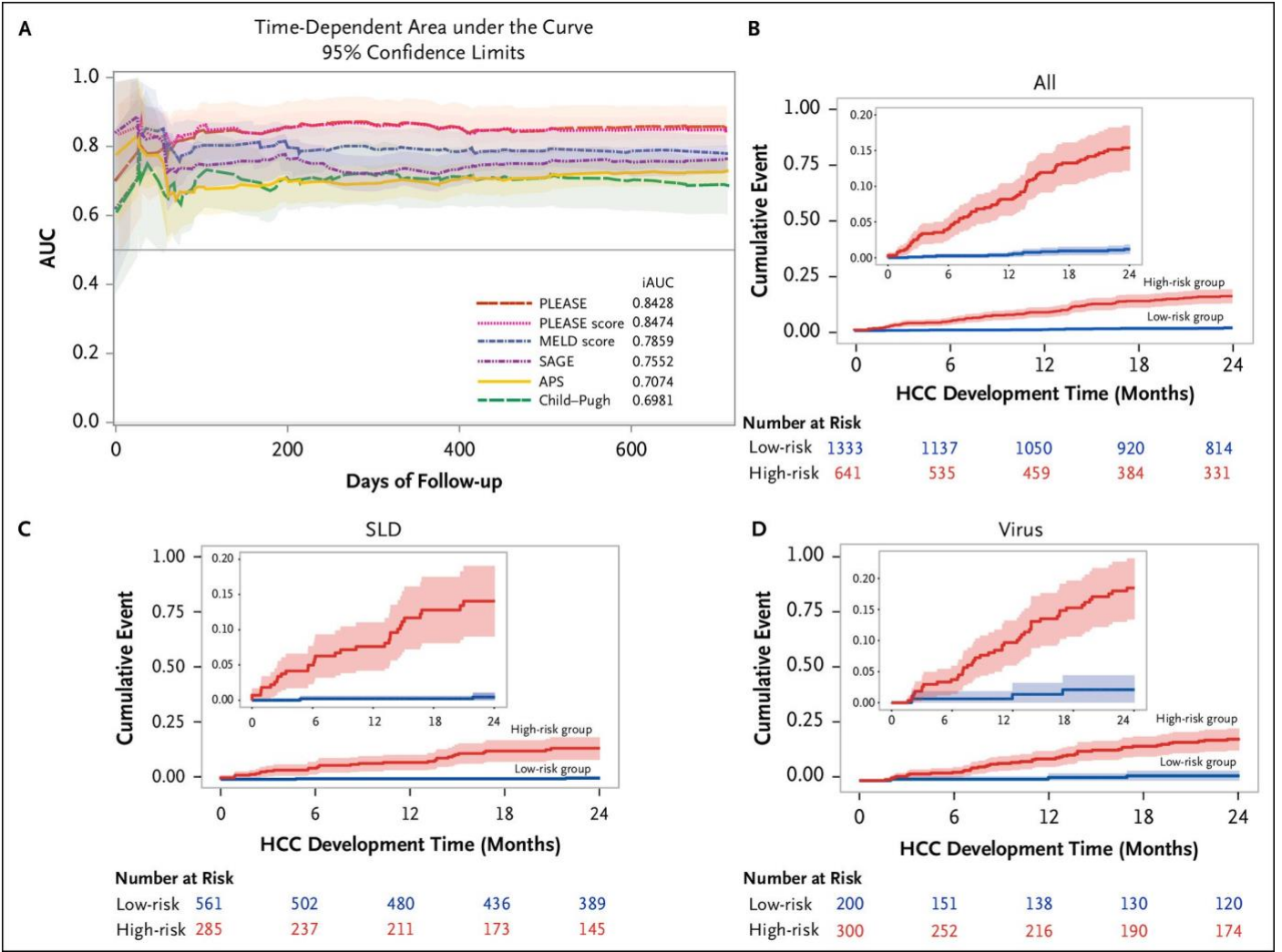
NEJM Evid. 2024;3(11):EVIDoa2400062. doi:10.1056/EVIDoa2400062

Giriş ve Amaç: İleri kronik karaciğer hastalığı (ACLD) olan hastalarda hepatoselüler karsinom (HCC) gelişme riski yüksektir. Bu nedenle, iki yılda bir tarama önerilmektedir. Bu çok merkezli ve büyük ölçekli çalışma, ACLD'de HCC gelişme riskini sınıflandırmayı amaçlamıştır.

Yöntemler: 17 merkezde (Avrupa ve Çin) taranan 3016 ACLD hastasından, farklı teknikler (two-dimensional shear-wave elastography [2D-SWE], transient elastography, point shear-wave elastography) kullanılarak saptanan karaciğer sertliği ölçümü (LSM) olan ve farklı hastalık şiddetlerine sahip 2340 hasta dahil edildi. HCC için risk faktörlerini araştırmak üzere Cox regresyonu kullanılmıştır. Bu verileri, PLEASE olarak adlandırılan, ancak bu makalede "algoritma" olarak anılan bir algoritma oluşturmak için kullandık. Algoritma, elastografi teknikleri arasında 1 adet internal ve 2 adet external kohortta doğrulandı.

Sonuçlar: Takip sırasında 127 (%5.4) hastada HCC gelişmiştir. 2D-SWE ile LSM (hazard ratio: 2.28), yaş, cinsiyet, etioloji ve trombosit sayısı (C-index: 0.8428) HCC gelişimi ile ilişkili bulunmuştur. Bu nedenle uygulanabilir cut-off'lar ile, en fazla altı puan ile algoritmayı oluşturduk: $<150 \times 10^9/l$ trombosit sayısı, ≥ 15 kPa LSM, ≥ 50 yaş, erkek cinsiyet, kontrollü/kontROLSÜZ viral hepatit veya steatotik karaciğer hastalıklarının varlığı. Median 13.7 aylık takip süresiyle 2 yıl içinde, yüksek risk grubundaki hastalarda (≥ 4 puan) HCC insidansı %15.6 (%95 CI, %12.1-%18.7) iken, düşük risk grubunda bu oran %1.7 (%95 CI, %0.9 - %2.5) olmuştur.

Sonuçlar: Algoritmamız hastaları iki gruba ayırmıştır: HCC gelişme riski daha yüksek olanlar ve daha düşük olanlar. Verilerimiz, ACLD'li hastaların HCC açısından taranmasına ilişkin klinik kararlar açısından algoritmanın ileriye dönük faydasını test etmek için eşitlik sağlamaktadır. (NCT03389152).



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