



## HEPATOLOJİDE BU HAFTA

**Sayı: 244**

**Hazırlayan: Gupse Adalı**

**Karaciğer nakli öncesinde immünoterapi alan hepatosellüler karsinomlu hastaların intention-to-treat sonuçları: Çok merkezli VITALITY çalışması**

**Intention-to-treat outcomes of patients with hepatocellular carcinoma receiving immunotherapy before liver transplant: The multicenter VITALITY study**

Tabrizian P, Holzner ML, Ajmera V, Kim AK, Zhou K, Schnickel GT, Torosian K, Hoteit M, Marino R, Li M, Yao F, Florman SS, Schwartz ME, Mehta N.

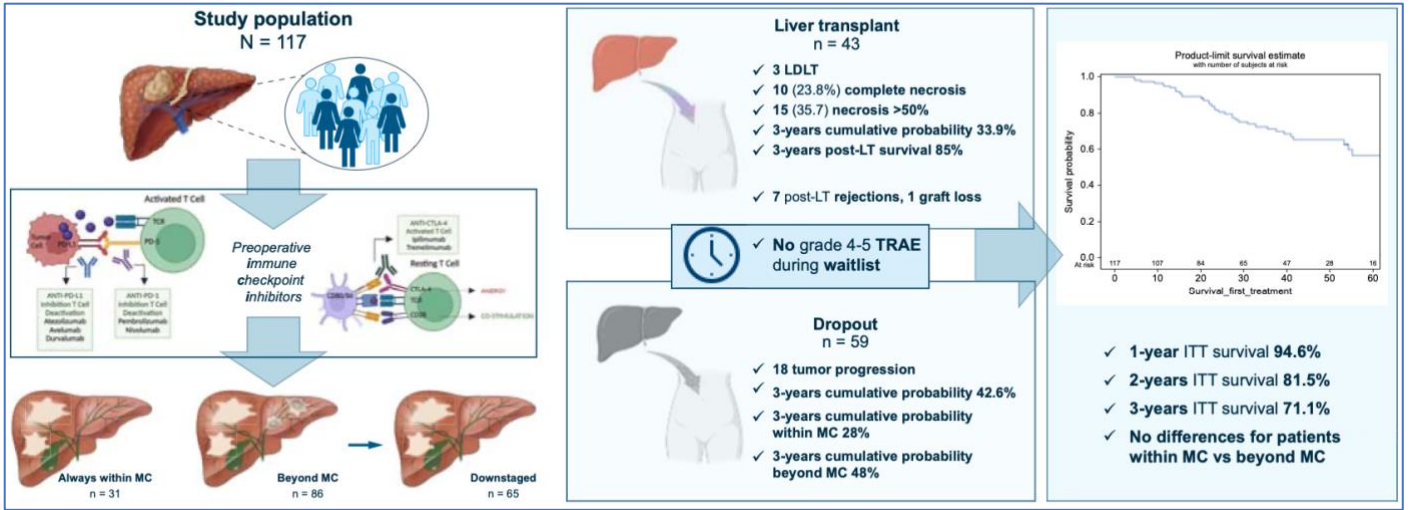
J Hepatol. 2024 Sep 8:S0168-8278(24)02541-8. doi: 10.1016/j.jhep.2024.09.003.

**Giriş ve Amaç:** İlerlemiş hepatosellüler karsinomlu (HCC) hastalarda immün check point inhibitörlerinin (ICI) kullanımı, neoadjuvan ortamda cesaret verici sonuçlarla yaygınlaşmıştır. Peri-transplant ortamda güvenlik ve intention-to-treat (ITT) sonuçları şu anda küçük ve heterojen tek merkezli raporlara dayanmaktadır.

**Yöntemler:** Bu ilk çok bölgeli ABD çalışmasına (2016-2023) karaciğer transplantasyonu (LT) için değerlendirilen ve preopeatif ICI'larla tedavi edilen 117 ardışık HCC hastası dahil edilmiştir. LT sonrası rejeksiyon oranları değerlendirilerek ITT ve sağkalım analizleri yapılmıştır.

**Bulgular:** Toplamda, 86 (%73.5) hasta Milan kriterleri dışı (MC) ve 65 (%75.6) hastada median 5.6 ay içinde başarılı downstaging gerçekleşmiştir; 18'i (%15.4) MC dahilinde ve 23'ü (%19.7) başlangıçta MC dışında olan ancak downstaging yapılan olmak üzere toplam 43 (%36.7) hastaya LT yapılmıştır. Genel olarak, kohortun %94'ü eş zamanlı ICI'ler ve lokorejyonel tedaviler almıştır. Bekleme listesinde hiçbir Grade 4-5 advers olay meydana gelmemiştir. 3 yıllık kümülatif dropout MC içinde olanlar için %28 ve MC dışında olanlar için %48 idi. MC dışı olmak ( $p < 0.001$ ), alfa-fetoprotein başlangıçtan itibaren iki katına çıkması ( $p = 0.014$ ) ve radyografik yanıtlar ( $p < 0.001$ ) dropoutun bağımsız prediktörleriydi. 3 yıllık ITT sağkalım oranı %71.1 (MC içi %73.5 ve MC dışı %69.7,  $p = 0.329$ ), 3 yıllık LT sonrası sağkalım oranı ise %85'tir. 7 hastada LT sonrası rejeksiyon meydana gelmiş, altısı son ICI dozunu LT'den 3 aydan daha kısa bir süre önce almış ve bu da bir greft kaybına neden olmuştur.

**Sonuçlar:** LT öncesi ICI alan HCC'li hastaların ilk çok merkezli değerlendirmesi, bu stratejinin klinik uygulamada kullanılmaya devam edilmesini ve daha fazla değerlendirilmesini haklı çıkaracak şekilde olumlu sağkalım ve güvenlik sonuçları ortaya koymaktadır. Yüksek tümör yükü, alfa-fetoprotein düzeylerinin iki katına çıkması ve radyografik yanıt, olumsuz onkolojik sonuçların prediktörleri olarak tanımlanmıştır.



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