



HEPATOLOJİDE BU HAFTA

Sayı: 249

Hazırlayan: Gupse Adalı

HCV enfeksiyonunun direkt etkili antiviraller ile kürünü takiben MASLD'li hastalarda de novo HCC riski

Risk of de novo HCC in patients with MASLD following direct-acting antiviral-induced cure of HCV infection

Liu CH, Cheng PN, Fang YJ, Chen CY, Kao WY, Lin CL, Yang SS, Shih YL, Peng CY, Chang YP, Huang SC, Su TH, Tseng TC, Liu CJ, Chen PJ, Kao JH.

J Hepatol. 2024 Oct 3:S0168-8278(24)02578-9.

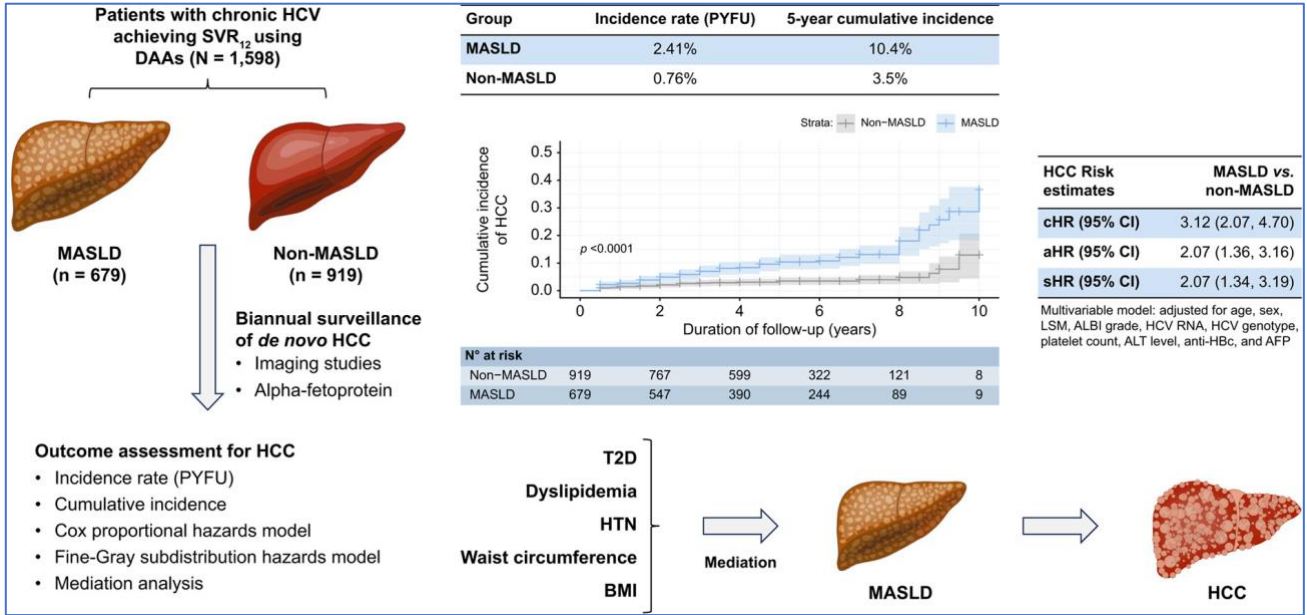
doi: 10.1016/j.jhep.2024.09.038.

Giriş ve Amaç: HCV için direkt etkili antiviraller (DAA) ile tedavisiz 12. haftada kalıcı virolojik yanıt (SVR12) elde eden metabolik disfonksiyon ilişkili steatotik karaciğer hastalığı (MASLD) olan hastalarda de novo hepatosellüler karsinom (HCC) riski ile ilgili veriler sınırlıdır.

Yöntemler: Toplam 1.598 uygun hasta, SVR12 elde edildikten sonra de novo HCC'yi tespit etmek için yılda 2 kez AFP ve karaciğer görüntülemesi yapılmıştır. MASLD, CAP ≥ 248 dB/m ve ≥ 1 kardiyometabolik risk faktörü (CMRF) varlığı olarak tanımlanmıştır. Kümülatif HCC insidansı MASLD olan/olmayan hastalar arasında karşılaştırılmıştır. HCC ile ilişkili faktörleri değerlendirmek için uni ve multivariate Cox regresyon analizi yapılmıştır. Sensitivite analizi Fine-Gray subdistribution hazards modeli kullanılarak gerçekleştirilmiştir. Ayrıca, MASLD'nin CMRF'ler üzerindeki ve CMRF'lerin HCC için MASLD üzerindeki aracılık etkisini bootstrapping analizi kullanarak değerlendirdik.

Bulgular: HCC insidansı her 100 kişi/yıllık takipte 1.44 idi (%95 CI 1.19-1.74). MASLD olan hastalarda kümülatif HCC insidansı MASLD olmayanlara göre daha yüksekti (log-rank testi, $p < 0.001$). Multivariate Cox regresyon analizi yaş, cinsiyet, karaciğer sertliği ölçümü, trombosit sayısı ve AFP'ye ek olarak MASLD'nin (aHR 2.07; %95 CI 1.36-3.16; $p < 0.001$) bağımsız olarak HCC ile ilişkili olduğunu ortaya koymuştur. Bu bulgu, MASLD için 2.07 (%95 CI 1.34-3.19, $p < 0.001$) subdistribution HR ile Fine-Gray modeli ile doğrulanmıştır. MASLD, HCC gelişimi için CMRF'lere önemli ölçüde aracılık etmiştir.

Sonuç: SVR12 sağlandıktan sonra, MASLD'li hastalar MASLD'li olmayanlara kıyasla artmış HCC riski sergilemiştir. MASLD'nin HCC üzerindeki etkisini azaltmak için dikkatli HCC surveyansı ve CMRF'lerin kontrolü bu popülasyon için önemini korumaktadır.



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