



Temmuz 2022 Sayı 3

Portal hepatik basınç gradyentinde hedef azalma TİPS sonrası asit kontrolünü iyileştirir.

(Targeted decrease of portal hepatic pressure gradient improves ascites control after TIPS)

-Queck A, Schwierz L, Gu W, et al. Targeted decrease of portal hepatic pressure gradient improves ascites control after TIPS. Hepatology. 2022 Jul 23.
doi: 10.1002/hep.32676.

Hazırlayan: Dr. Coşkun Özer Demirtaş

Arka Plan: Asit, portal hipertansiyon ile dekompanse karaciğer sirozunun kesin bir işaretidir. Transjuguler intrahepatik portosistemik şant (TIPS) rekürren ve refrakter asit tedavisi için endike olmasına rağmen, portal hepatik basınç gradyentindeki (PPG) düşüş için spesifik bir hedefe dair kanıta dayalı bir öneri bulunmamaktadır.

Metodlar: Bu tek merkez, retrospektif çalışmada, 2015 yılına kadar refrakter veya tekrarlayan asit tedavisi için TIPS uygulanan 341 hastanın PPG düşüşlerini inceledik. Her prosedür sırasında önceden belirlenmiş NEPTUN protokolüne (NCT03628807) göre, portal ve inferior vena kava basınçları invaziv olarak ölçüldü, ve hastaların sonuçları ve asitleri ile ilişkisi incelendi.

Bulgular: TIPS'den 6 hafta sonra asiti bulunmayan hastalarda, refrakter asitli hastalara kıyasla, TIPS'den hemen sonra önemli ölçüde daha fazla PPG düşüşü olduğu gözlenmiştir. (TIPS öncesine göre PPG'de medyan azalma %65 vs. %55; $P=0,001$). Asiti kontrol altına alınan hastalarda sağkalım, TIPS'den altı hafta sonra parasentez ihtiyacı olan hastalarla karşılaştırıldığında önemli ölçüde daha iyi saptandı (medyan sağkalım: 185 vs. 41 hafta; HR 2,0 [1,3 – 2,9]; $P<0,001$). Ayrıca, TIPS sonrası daha yüksek PPG düşüşü ($P=0,005$) ve TIPS'den sonra daha düşük PPG varlığı ($P=0,02$), TIPS'den 6 hafta sonra şiddetli asitin iyileşmesi ile ilişkili bulunmuştur. Çok değişkenli analizler, TIPS'den önce yüksek Child-Pugh skorunun (OR 1,3 [1,0-1,7]; $P=0,03$) ve düşük serum sodyum seviyelerinin (OR 0,9 [0,9-1,0]; $P=0,004$), 6 hafta sonunda asitin kalıcı olarak varlığı ile bağımsız olarak ilişkili olduğunu göstermiş olup, TIPS'den sonra PPG düşmesi (OR 0,98 [0,97-1,00]; $P=0,02$), TIPS'den altı hafta sonra asitin düzelmesi ile ilişkili bulunmuştur.

Sonuç: PPG düşüşünün uzaması ve/veya TIPS işleminden hemen sonra hedef PPG düşüşü, kısa vadede daha iyi asit kontrolü ve uzun vadede sağkalım ile ilişkilidir. Hastalar için yapılacak takip vizitinde, TIPS'den 6 hafta sonra asitin kalıcılığı değerlendirilmelidir.

Bu bulten Türk Karaciğer Araştırmaları Derneği (TKAD) tarafından, bilimsel gelişime katkı amacı ile hazırlanmakta ve yayınlanmaktadır. Makalelerin içeriklerinin tıbbi ve hukuki sorumluluğu ilgili yazar ve yayıncularına aittir. Paylaşılması istenen güncel makalelerin, formata uygun bir şekilde dernek e-posta adresine (tasl@tasl.org.tr) yollanması gerekmektedir. TKAD adına sahibi: Fulya Günşar (Başkan) Bulten editörü: Arif Mansur Coşar