



Ağustos 2022 Sayı 4

Long-term outcomes and trends in liver transplantation for hereditary hemochromatosis in the United States

Amerika Birleşik Devletleri'nde kalıtsal hemokromatoz için karaciğer transplantasyonunda uzun vadeli sonuçlar ve eğilimler

Lymberopoulos Peter, et al. Liver Transplantation 30 June 2022

DOI: doi.org/10.1002/lt.26539

Hazırlayan: Dr. Nilay DANIŞ

Giriş- Amaç:

Kalıtsal hemokromatoz (HH) için karaciğer transplantasyonu (LT) sonuçlarıyla ilgili çelişkili veriler vardır ve son on yılda HH'li hastalarda LT sonuçları hakkında yeni veri yoktur. United Network for Organ Sharing kayıt defterini kullanarak, 2003'ten 2019'a kadar eşlik eden karaciğer hastalığı olmayan HH için listelenen tüm yetişkin hastalarda bekleme listesi ve LT sonrası sağkalımı değerlendirilmiştir.

Yöntemler:

HH için LT sonrası sağkalım, propensity-matched (alıcı ve donör) kronik karaciğer hastalığı (CLD) olan alıcılar kohortunun sağkalımı ile karşılaştırılmış.

Bulgular:

2003'ten 2019'a kadar, HH'li 862 hasta LT için listelenmiş ve bunların %55,6'sına (n = 479) LT uygulanmış. HH'li hastalarda LT sonrası 1 ve 5 yıllık sağkalım oranları sırasıyla %88,7 (%95 güven aralığı [GA], %85,4-%91,4) ve %77,5 (%95 GA, %72,8- 81,4) imiş ve diğer nedenlere bağlı sağ kalım oranları ile benzer imiş (p=0,96). HH için LT sonrası sağkalım, benzer LT hacmine (n = 365) sahip başka bir kalıtsal metabolik karaciğer hastalığı olan Wilson hastalığından daha düşükmüş. Uzun süreli (5 yıllık) LT sonrası mortalite için öngörücüler arasında LT esnasında portal ven trombozu varlığı (HR, 1.96; %95 GA, 1.07–3.58), Sınıf II'den büyük obezite ölçümleri (HR, 1.98; %95GA, 1.16–3.39) Karnofsky performans durumu (HR, 0.98; %95 GA, 0.97–0.99) yer alıyormuş. LT sonrası ölümün önde gelen nedeni (n = 145) malignite (%25,5) iken, alıcıların %10'dan azında kalp hastalığı nedenmiş.

Sonuç olarak, HH için kısa ve uzun vadeli sağkalım oranları mükemmeldir ve diğer LT alıcılarınıninkine karşılaştırılabilir. LT'den önce HH'li hastalarda ekstrahepatik metabolik faktörlerin ve fonksiyonel durumun iyileştirilmesi sonuçları iyileştirebilir.

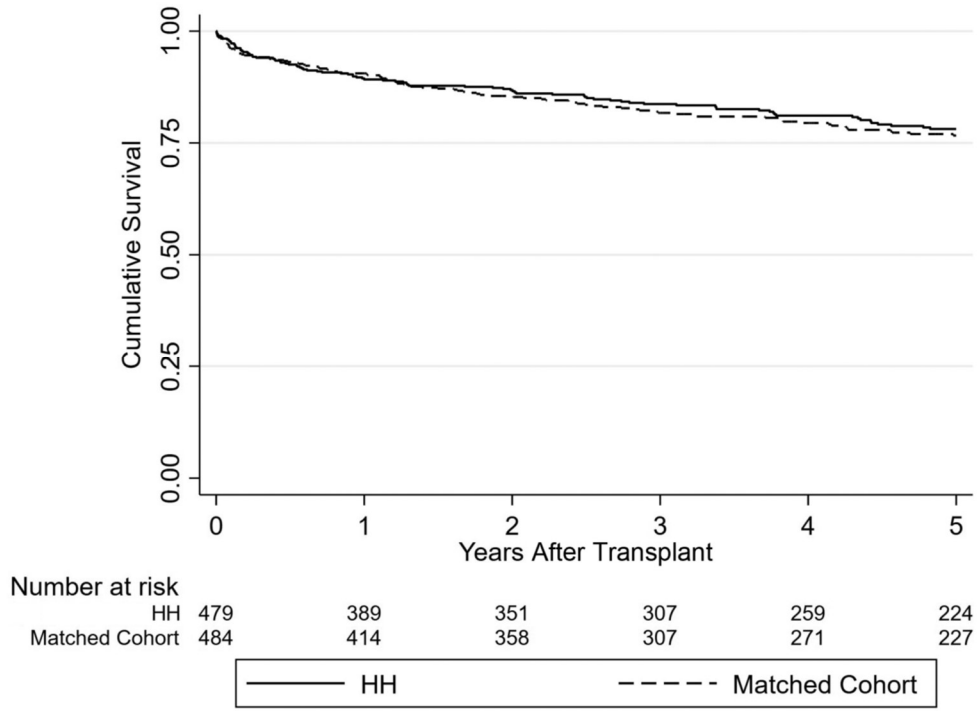


FIGURE 1 Kaplan–Meier curve plot demonstrating survival outcomes after LT for patients with HH compared with a propensity-matched cohort with CLD. Log-rank p value = 0.96

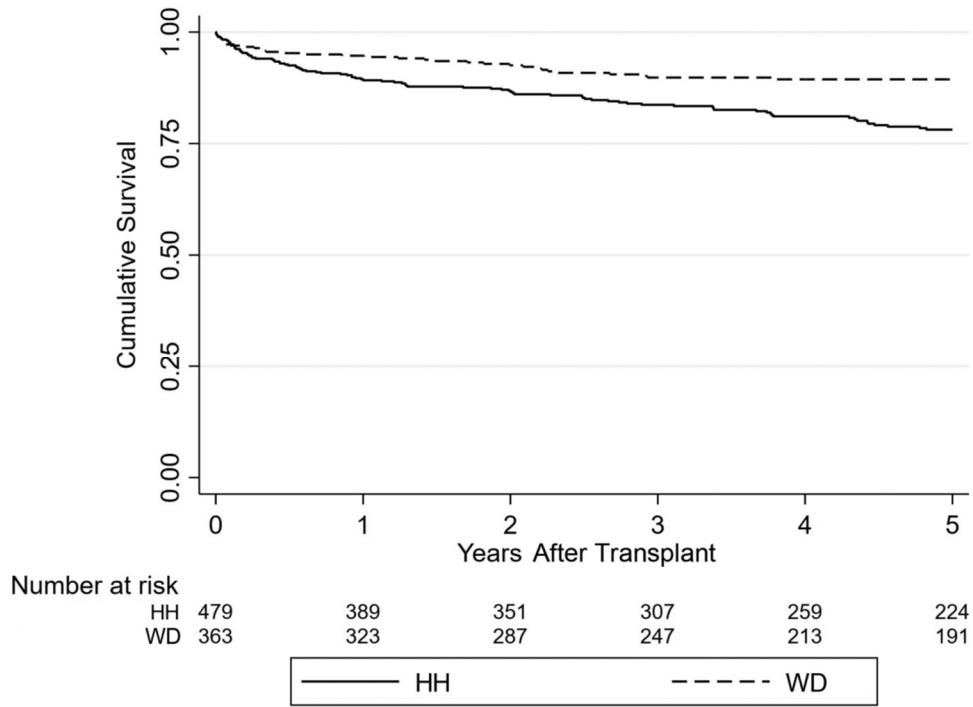


FIGURE 2 Kaplan–Meier curve plot demonstrating survival outcomes after LT for patients with HH versus patients with WD. p value <0.01 Log-rank

Bu bulten Turk 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: Fulya Günşar (Başkan) Bulten editoru: Arif Mansur Coşar