HEPATOLOJİDE BU HAFTA

Eylül 2022 Sayı 4

**Hazırlayan: Dr. Nergiz Ekmen**

## Köprüleşen fibrozis ve sirozda hastalığın ilerlemesini ve klinik sonuçları tahmin etmek için karaciğer sertliği eşik değerleri

## Liver stiffness thresholds to predict disease progression and clinical outcomes in bridging fibrosis and cirrhosis

Rohit Loomba et al. GUT, Eylül 2022. http://dx.doi.org/10.1136/gutjnl-2022-327777

Retrospektif çalışmalarda, titreşim kontrollü geçici elastografi (VCTE) ile karaciğer sertliği (LS), non-alkolik steatohepatitli (NASH) hastalarda karaciğer dekompansasyonu riski ile ilişkilidir, ancak ileri fibrozu biyopsi ile doğrulanmış kohortlardaki prosektif veriler sınırlıdır. Bu çalışma Köprü fibrozu olan hastalarda siroza ilerlemeyi ve NASH'a bağlı sirozlu hastalarda hepatik dekompansasyonu öngören VCTE kullanarak LS için eşik değerler belirlemek amacıyla düzenlenmiştir.Burada ileri fibrozisli (F3–F4) katılımcılarda selonsertib ve simtuzumab ile yapılan dört randomize, plasebo kontrollü çalışmanın verilerini kullanılmıştır. Bu çalışmalar etkinliği olmadığı için durdurulmuştur. Karaciğer fibrozu, başlangıçta ve 48. haftada (selonsertib çalışması) ve 96. haftada (simtuzumab çalışması) merkez alınarak evrelendirilmiştir. VCTE ile LS ile hastalık ilerlemesi arasındaki ilişkiler, Cox proportional hazards regresyon analizi kullanılarak belirlenmiştir.

Köprü fibrozu olan katılımcıların %16'sı (103/664) siroza ilerlediği ve başlangıç sirozu olan katılımcıların %4'ünde (27/734) karaciğer ile ilişkili olaylar meydana geldiği gösterilmiştir. Optimal başlangıç LS eşik değerleri, siroza ilerlemeyi öngörmek için ≥16.6 kPa ve karaciğer ile ilgili olayları öngörmek için ≥30.7 kPa olarak tespit edilmiştir. Başlangıç LS ≥16,6 kPa (adjuested HR 3,99; %95 GA 2,66 ila 5,98, p<0,0001) ve ≥5 kPa (ve ≥%20) artış (adjusted HR 1,98; %95 GA 1,20 ila 3,26,p=0,008) siroza ilerlemenin bağımsız öngörücüleri olarak bulunmuştur. Sirozu olan hastalarda başlangıç LS ≥30,7 kPa (adjusted HR 10,13, %95 CI 4,38 ila 23,41, p<0,0001), karaciğer ile ilgili olayları öngördüğü tespit edilmiştir.

Sonuç olarak, Bu çalışmada tanımlanan LS eşik değerleri ilerlemiş fibrozu olan NASH hastalarının risk sınıflandırması için faydalı olabilir yorumu yapılmıştır.

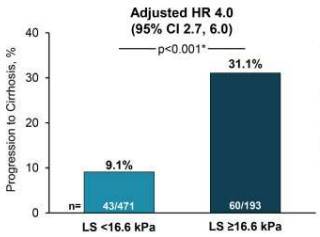


Figure 1 Liver stiffness (LS) by vibration-controlled transient elastography ≥16.6 kPa is associated with increased risk of progression to cirrhosis among patients with baseline bridging (F3) fibrosis secondary to non-alcoholic steatohepatitis. *Fisher's exact test.

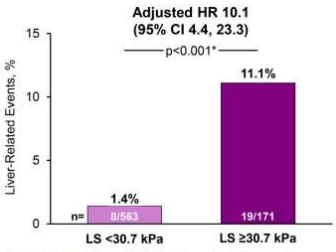


Figure 3 Liver stiffness (LS) by vibration-controlled transient elastography ≥30.7 kPa is associated with increased risk of liver-related events among patients with baseline cirrhosis (F4) secondary to non-alcoholic steatohepatitis. *Fisher exact test.

Bu bulten Turk Karaciğer Araştırmaları Derneği (TKAD) tarafından, bilimsel gelişime katkı amacı ile hazırlanmakta ve yayınlanmaktadır. Makalelerin iceriklerinin tıbbi ve hukuki sorumluluğu ilgili yazar ve yayınevlerine aittir. Paylaşılması istenen guncel 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