



HEPATOLOJİDE BU HAFTA

Aralık 2022 Sayı 2

Hazırlayan: Dr.Coşkun Özer Demirtaş

Kürabilite Sınırlarını Aşmış Hepatosellüler Karsinomalar İçin Yeni Skorlama Sistemi Önerisi ve Validasyonu
Proposal and Validation of a Novel Scoring System for Hepatocellular Carcinomas Beyond Curability Borders

Demirtas CO, Ricco G, Ozdogan OC, Baltacioglu F, Ones T, Yumuk PF, Dulundu E, Uzun S, Colombatto P, Oliveri F, Brunetto MR, Gunduz F.

Hepatol Commun. 2022 Mar;6(3):633-645. doi: 10.1002/hep4.1836. Epub 2021 Nov 9. PMID: 34751001; PMCID: PMC8870011.

Unrezektabl hepatosellüler karsinoma (HSK) tanılı hastalarda klinik prognostik faktörler ile oluşturulmuş ideal skorlama sistemi net değildir. Özellikle bu popülasyon için kullanımı kolay bir prognostik sistem geliştirmeyi (Unrezektabl Hepatosellüler karsinom Prognostik İndeksi: UHPI) ve yeni oluşturulan skorlama sisteminin harici olarak validasyonunu amaçladık. 2010'dan 2019'a kadar derivasyon merkezinde tanısı konmuş, tedavi-naif, unrezektabl HSK hastalarının (n = 209) verilerini değerlendirdik. Cox çok değişkenli regresyon modelindeki beta katsayılarıyla orantılı olarak her ortak değişken için puanlar tayin edilerek basit bir prognostik model geliştirildi. UHPI skorunun tahmin ve ayırt etme performansı, bağımsız bir Avrupa validasyon kohortunda (n = 147) test edildi ve mevcut diğer 11 HSK için oluşturulmuş prognostik model ile karşılaştırıldı. Child-Pugh skoru, Eastern Cooperative Oncology Group performans durumu, maksimum tümör boyutu, vasküler invazyon veya ekstrahepatik metastaz, lenf nodu tutulumu ve alfa-fetoprotein dahil, 6 bağımsız parametre ağırlıklarına göre 0.5/1/2 olarak skorlandırılarak basit bir skorlama sistemi oluşturdu. 0 ile 6 arasında değişen UHPI skoru, prognoz tahmininde en yüksek homojenite (c-indeks, 6 aylık ve 1 yıllık Receiver Operating Characteristic (ROC) eğrisi altında kalan alan), en düşük Akaike bilgi kriteri ve -2 log-olabilirlik oranı değerleri ile diğer 11 evreleme/prognostik modelden daha iyi performans gösterdi. UHPI skoru, iki eşik değeri kullanılarak üç kategoride sınıflandırıldı (düşük risk, <0,5; orta risk, 0,5-2; yüksek risk, >2) ve unrezektabl HSK'li hastaların ilk yıl içindeki mortalite riskini iyi bir şekilde tahsis etti.

Sonuç: UHPI skoru, unrezektabl HSK'li hastalarda prognozu diğer prognostik sistemlerden daha iyi tahmin edebilir, ve bu grup için 6 aylık-1 yıllık sağkalım olasılıklarını tahmin etmek amacıyla klinik uygulamada veya araştırmalarda kullanılabilir.

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: Fulya Günşar (Başkan) Bülten editörü: Arif Mansur Coşar