



HEPATOLOJİDE BU HAFTA

Sayı: 212

Hazırlayan: Gupse Adalı

MASLD VE ALD'DE AGILE SKORLARI: EKSTERNAL VALİDASYON VE KLİNİK ALGORİTMALARDA KULLANIMLARI

AGILE SCORES in MASLD and ALD: EXTERNAL VALIDATION and THEIR UTILITY in CLINICAL ALGORITHMS

J of Hepatol May 2024 <https://doi.org/10.1016/j.jhep.2024.05.021>

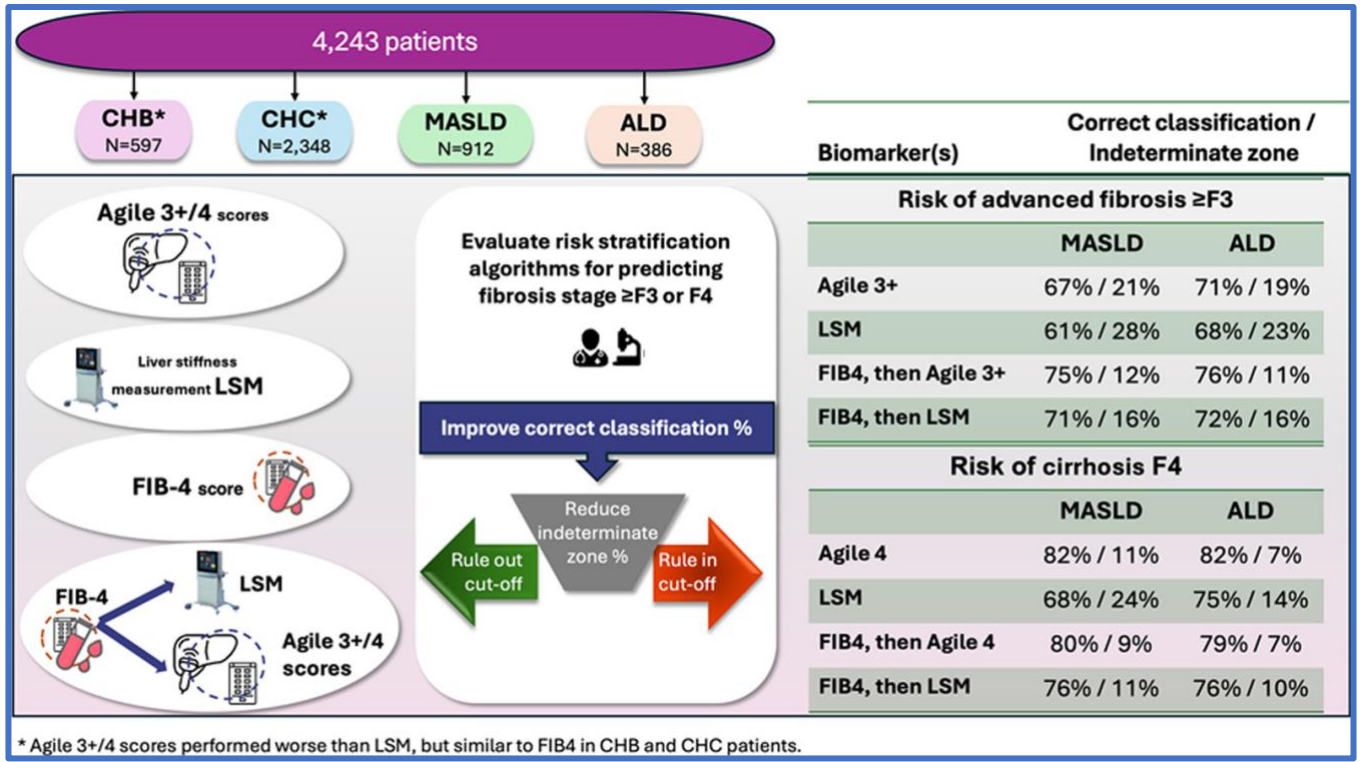
Giriş ve Amaç: Metabolik ilişkili steatotik karaciğer hastalığı (MASLD) olan hastalarda ileri fibrozis (F \geq 3) ve siroz için karaciğer sertliği ölçümleri (LSM) ve rutin klinik/laboratuvar biyobelirteçleri içeren Agile skorları geliştirilmiştir. Bu skorların MASLD, alkol ilişkili karaciğer hastalığı (ALD) ve kronik hepatit B veya C'deki (KHB/C) tanısal doğruluğunu bağımsız olarak valide ettik ve bunları FIB-4 ve LSM ile birlikte klinik algoritmalarda değerlendirdik.

Yöntemler: Çalışmaya 6 ay içinde LSM, karaciğer biyopsisi ve laboratuvar testleri yapılan 4.243 hasta (MASLD:912, ALD:386, CHB:597, CHC:2348) dahil edilmiştir. FIB-4, Agile 3+ ve Agile 4 skorları hesaplanmıştır.

Bulgular: F \geq 3 için, Agile 3+ ve LSM'nin tanısal doğruluğu MASLD (AUC: 0.86 vs 0.86, P=0.831) ve ALD'de (0.92 vs 0.94, P=0.123) benzerdir. Siroz için Agile 4, MASLD (0.89 vs 0.90, P=0.412) ve ALD'de (0.94 vs 0.95, P=0.513) LSM ile benzerdi. Agile 3+/4, KHB/C'de LSM'den daha kötü performans göstermiştir. Önceden tanımlanmış %90 Se/Sp ikili eşikleri kullanıldığında, MASLD'de doğru sınıflandırma oranları Agile 3+ ve LS ikili eşikleri kullanılarak %66'ya karşı %61 ve ALD'de %71'e karşı %67 olmuştur. FIB-4>1.3'ten sonra ikinci adım olarak Agile 3+ veya LSM kullanıldığında, doğru sınıflandırma oranları hem MASLD (%75'e karşı %71) hem de ALD hastaları (%76'ya karşı %72) için Agile 3+ ile LSM'den daha yüksekti ve daha az belirsiz sonuç vardı. LSM ve Agile 3+/4'ün pozitif uyumu, ileri fibrozis/siroz tanısının özgüllüğünü önemli ölçüde artırmıştır.

Sonuç: Agile 3+ ve Agile 4, hem MASLD hem de ALD'de LSM ile eşit tanısal doğruluğa sahiptir ancak daha az indetermine sonuçla vermektedir. FIB-4 ve Agile 3+/4'ün ardışık kullanımı veya eş zamanlı Agile 3+/4 ve LSM, F \geq 3 tanısını daha da optimize etmek için kullanılabilir.

Önemli noktalar: Agile 3+ ve 4 skorları, MASLD hastaları için geliştirilmiş, karaciğer sertliği ölçümleri (LSM) ile rutin klinik ve laboratuvar parametrelerini birleştiren non-invaziv biyobelirteçlerdir. Agile 3+ ve Agile 4, hem MASLD hem de ALD'de LSM ile eşit tanısal doğruluğa sahiptir, ancak viral hepatitli hastalarda ek fayda sağlamaz. İnvaziv olmayan testlerin kullanımına ilişkin son EASL kılavuzlarında önerildiği gibi, belirsiz FIB-4 sonuçları olan hastalarda Agile skorları ikinci bir adım olarak (LSM yerine) kullanılırsa risk stratifikasyon stratejisi daha da geliştirilebilir.



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