



HEPATOLOJİDE BU HAFTA

Sayı: 250

Hazırlayan: Gupse Adalı

Geniş bir Avrupa-Amerika-Asya kohortunda posttransplant HCC nüksü için tedavi faydalanımının ve prognostik faktörlerin analizi

Analysis of treatment benefits and prognostic factors for posttransplant HCC recurrence in a large Euro-American-Asian cohort

Li Z, Chen IC, Centonze L, Magyar CTJ, Choi WJ, Shah S, O'Kane GM, Vogel A, De Carlis L, Lerut J, Lai Q, Mehta N, Chen CL, Sapisochin G.

Liver Transpl. 2025 Apr 1;31(4):450-463. doi: 10.1097/LVT.0000000000000501.

Giriş ve Amaç: Nakil sonrası HCC nüksü sağkalımı önemli ölçüde etkiler, ancak sınırlı kanıt nedeniyle yönetimi zordur. HCC tedavisindeki son gelişmelerle birlikte rekürren hastalık yönetimine ilişkin güncellenmiş verilere ihtiyaç duyulmaktadır.

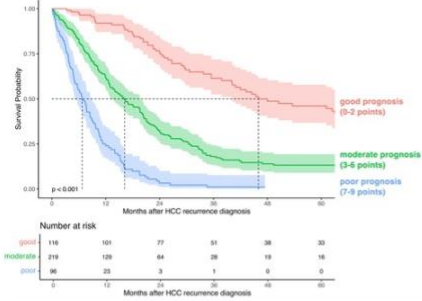
Yöntem: Altı merkezde (2000-2022) yapılan bu retrospektif çalışmada, sağkalım farklarını değerlendirmek için Cox regresyon analizi ve log-rank testleri kullanılmıştır. Hasta sağkalımını kategorize etmek için bir prognostik skor modeli geliştirilmiştir. Tirozin kinaz inhibitörlerinin etkinliği "propensity score matching" ile değerlendirilmiştir.

Bulgular: Çalışmada, transplantasyon yapılan 3349 HCC hastasının 431'inde (%14) medyan 18 (IQR: 9-32) ay içinde nüks gelişmiştir. 147 (%34) hastaya küratif amaçlı tedavi uygulanmış, 207 hastaya (%48) palyatif tedavi verilmiş ve 77 hastaya (%18) en iyi destekleyici bakım uygulanmıştır. Küratif amaçlı tedaviler uygulanan hastalar, küratif olmayan tedaviler uygulanan hastalara kıyasla daha iyi sağkalım göstermiştir. Küratif amaçlı tedavi uygulananlar: median sağkalım 45 ay (%95 CI: 36-63) ve 1/3/5 yıllık sağkalım %90/%56/%43. Küratif olmayan tedaviler uygulanan hastalarda median sağkalım 11 ay [%95 CI: 10-13] ve 1/3/5 yıllık sağkalım %46/%10/%7 (Log-rank $p < 0.001$). 2018-2022 döneminde nüks tanısı konan hastalar önceki döneme göre daha iyi sağkalım göstermiştir (HR 0.64 [%95 CI: 0.47-0.86]). Multivariate analizde 5 prognostik faktör tanımlamıştır: küratif amaçlı tedavi için uygun olmama (HR: 3.5 [%95 CI: 2.7-4.6]), 1 yıl içinde nüks (HR: 1.7 [%95 CI: 1.3-2.1]), kötü differansiye tümör (HR: 1.5 [%95 CI: 1.1-1.9]), RETREAT skoru ≥ 3 (HR: 1.4 [%95 CI: 1.1-1.8]) ve nüks sırasında alfa-fetoprotein ≥ 400 ng/mL (HR: 1.4 [%95 CI: 1.1-1.9]). Bu faktörler, hastaları 3 prognoz grubuna ayıran bir prognostik skorlama sistemine (0-9) katkıda bulunmuştur. Hem propensity score matching hem de multivariate regresyon analizi, lenvatinibin etkinlik açısından sorafenibden istatistiksel olarak üstün olmadığını göstermiştir.

Sonuçlar: Posttransplant nüksü olan hastalar için mümkün olduğunca küratif amaçlı tedaviler savunulmalıdır. Agresif tümör biyolojisine bağlı prognostik faktörler sağkalımı önemli ölçüde etkilemektedir. HCC yönetimindeki gelişmeler son 5 yılda sağkalım sonuçlarını iyileştirmiştir.

Analysis of treatment benefits and prognostic factors for posttransplant HCC recurrence in a large Euro-American-Asian cohort

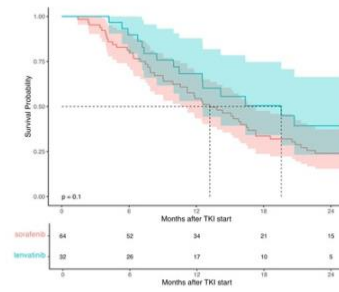
Good prognosis group can reach a mOS of 46months



Prognostic factors:

- Curative-intent treatment
- Early recurrence (<1 year)
- AFP at recurrence $\geq 400\text{ng/mL}$
- Poor tumor differentiation
- RETREAT score ≥ 3

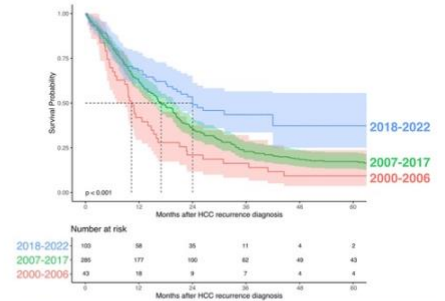
Lenvatinib was non-superior to sorafenib in efficacy



Propensity-score matched comparison:

- Lenvatinib achieves numerically better survival rates than sorafenib: 19.6 vs. 13.2 months median survival
- Potential time period bias

Survival rates have improved over time



Trend in treatment:

- +11% curative-intent treatment
- +62% TKI use
- +30% Multiple-line therapy



Li et al | *Liver Transplantation*, 2024.

**Liver
Transplantation**

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