



HEPATOLOJİDE BU HAFTA

ŞUBAT 2018 İKİNCİ HAFTA SAYISI

Hazırlayan: Dr. Gökhan KABAÇAM

1. Dünya çapındaki 30 ülkede 2030 itibariyle primer karaciğer kanseri projeksiyonları.

Projections of primary liver cancer to 2030 in 30 countries worldwide.

Valery, P. C., Laversanne, M., Clark, P. J., et al.

Hepatology, 67: 600–611.

doi:10.1002/hep.29498

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28859220>

Dünyanın çeşitli bölgelerinden 30 ülkenin verileri kullanılarak yapılan projeksiyonlara göre Primer Hepatoselüler Kanser (HSK) insidansı, 2030'a kadar artacaktır. Ardından Japonya örneğinde olduğu gibi HBV ve HCV'nin aşılama ve etkin tedavilerle azalmasına paralel olarak azalmaya başlaması beklenmektedir. Ancak, obezite ve buna bağlı metabolik komplikasyonlar ve NASH sıklığında artış beklentisi, HSK insidansında beklenen azalmayı engelleyebilir.

Hazırlayan: Dr. Gökhan KABAÇAM

2. Hepatoselüler karsinom (HSK)'lı olgularda Sorafenib tedavisine tam yanıt: Dermatolojik yan etkilerle ilişki.

Complete response under sorafenib in patients with hepatocellular carcinoma: Relationship with dermatologic adverse events.

Rimola, J., Díaz-González, Á., Darnell, A., et al.

Hepatology, 67: 612–622.

doi:10.1002/hep.29515

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28898447>

Sorafenib antianjiojenik olduğu kadar immünolojik hücreler üzerinde de etkiye sahiptir. Sorafenib kullanan HSK'lı olguların %1'inde tam yanıt saptanmıştır. Bu 12 hastanın 11'inde erken dermatolojik reaksiyonlar saptanmıştır. Bu sonuç, spesifik bir immün/inflammatuar profilin Sorafenib yanıtını olumlu etkileyebileceğini desteklemektedir.

Hazırlayan: Dr. Gökhan KABAÇAM

3. Overt Hepatik Ensefalopati ataklarında L-ornitin L-aspartat.

L-ornithine L-aspartate in bouts of overt hepatic encephalopathy.

Sidhu, S. S., Sharma, B. C., Goyal, O., et al.

Hepatology, 67: 700–710.

doi:10.1002/hep.29410

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28749571>

Overt Hepatik Ensefalopati (HEP) atakları olan olgularda LOLA kullanılması (laktüloz ve seftriaksona ek olarak) 1 – 4. Günlerde HEP evresini anlamlı olarak

azaltmaktadır, 5. Günden itibaren etkisi kaybolmaktadır. Ortalama düzelme süresi plaseboya göre anlamlı olarak düşüktür (1.9 vs 2.5 gün, p=0.002). LOLA ile venöz amonyak, iyileşme süresi ve hastanede yatış da anlamlı olarak azalmaktadır.

Hazırlayan: Dr. Gökhan KABAÇAM

4. Akut Karaciğer Yetmezliği (AKY)'nde Devamlı Renal Replasman Tedavisi (DRRT), serum amonyak seviyesi ve mortalitede azalma ile ilişkilidir.

Continuous renal replacement therapy is associated with reduced serum ammonia levels and mortality in acute liver failure.

Cardoso, F. S., Gottfried, M., Tujios, S., et al.

Hepatology, 67: 711–720.

doi:10.1002/hep.29488

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28859230>

ABD'de yapılan geniş çaplı bir çok merkezli çalışmanın sonuçlarına göre AKY'de hiperamonemi yüksek dereceli hepatik ensefalopati ve daha kötü 21 günlük transplantsız sağ kalım oranlarıyla ilişkilidir. Başvuruda ilk 3 günde yapılan DRRT uygulaması, intermitan renal raplasman tedavisi yapılan veya hiç renal replasman yapılmayan olgulara göre daha düşük serum amonyak düzeyleri ve düzelmiş 21 günlük transplantsız sağ kalım oranlarıyla ilişkilidir.



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 yollanması gerekmektedir: tasl@tasl.org.tr

TKAD adına sahibi: Ramazan İdilman (başkan)

Bülten editörü: Arif Mansur Coşar

Yıl 2 Sayı 6, ŞUBAT 2018