

Hepatológia

Az interferonalapú és az interferonmentes terápia hatása a hepatocellularis carcinoma korai előfordulására és kiújulására krónikus C-hepatitisben

(Effect of interferon-based and -free therapy on early occurrence and recurrence of hepatocellular carcinoma in chronic hepatitis C) Nagata H, Nakagawa M, Asahina Y, et al. (Levelező szerző: Y. Asahina, Department of Gastroenterology, Tokyo Medical University, 1-5-45 Yushima, Bunkyo-ku, Tokyo 113-8519, Japan; e-mail: asahina.gast@tmd.ac.jp): *J Hepatol.* 2017; 67: 933–939.

A szerzők 1145 interferon (IFN)-kezelt és 752, IFN-mentes direkt ható antivirális terápiában részesített beteg adatbázisa alapján elemezték a hepatocellularis carcinoma (HCC) kumulatív előfordulását és kiújulását. Sem a HCC előfordulásában, sem pedig a kiújulásában nem volt igazolható különbség a két kezelésmódot illetően. Az alfa-fetoprotein (AFP) és a *Wisteria floribunda*-agglutinin-pozitív Mac-2-kötő protein (WFA*M2BP) kezelés utáni szintje függetlenül társult a HCC korai előfordulásával és kiújulásával a víruseradikációt követően. A súlyos fibrosis nélküli betegekben csak a kezelés utáni WFA*M2BP-szint társult a HCC-incidenciával.

Következtetés: A HCC korai előfordulásának és kiújulásának kockázata hasonló az IFN-nal és az IFN-mentes antivirális szerekkel történő kezelés esetén. A HCV eradikációját követően a WFA*M2BP hasznos biomarker a HCC-kockázat megítélésére. A krónikus C-hepatitis antivirális kezelése utáni magas WFA*M2BP-szint esetén még a nem cirrhotikus HCV-betegek szoros követése is szükséges.

Pár Alajos dr.

Nefrológia

„Urémiás zúzmará” végstádiumú vesebetegségben (Uremic frost in end-stage renal disease) Martins JM, Magriço R. (Hospital Garcia de Orta, Lisbon, Portugália; e-mail: joana.marquesmartins@gmail.com): *N Engl J Med.* 2018; 379: 669.

Egy 39 éves férfi jelent meg a sürgősségi osztályon fogyás, hányinger, hányás és oliguria panaszával. Öt hónapja nem járt hemodialíziskezelésekre, mert azt gondolta, nincs szüksége további művesekezelésre, mivel „van vizelete”. Fizikális vizsgálattal 167/80 Hgmm vérnyomást mértek. A beteg letargiás volt, beszéde lelassult, és láb-szárai ödémások voltak. Lehelete vizelet-szagú volt. A bőrén fehér kristályos anyag volt, főleg az arcán, a hasfalán és a karjain. A szerzők két színes fényképet közölnek a bőrön levő fehér „zúzmaráról”. A laboratóriumi vizsgálatok 231 mg% (82,5 mmol/liter) karbamidszintet és 20,0 mg% (1770 μmol/liter) kreatininszintet mutattak. A nátriumszint 125 mmol/l, a káliumszint pedig 7,7 mmol/liter volt. Azonnali hemodialízist végeztek.

Az urémiás zúzmará súlyos azotacémiához társul, és a verejték elpárolgása után a bőrön a karbamid kikristályosodásának következménye. Ritka lelet. A beteg letargiája csökkent, enyhült, amikor hemodialízisben részesült, és az urémiás zúzmará két héten belül teljesen eltűnt.

A kiváló publikáció az *Images in Clinical Medicine* rovatban jelent meg.

Gáspárdy Géza dr.

Sportorvostan

Az alacsony kardiofittség jelzi a halálozás esélyét (Direct measures of low cardio fitness better predict mortality) Stiles S.: *MedScape,*

October 31, 2018. Available from: <https://www.medscape.com/viewarticle/904176>.

A direkt mért maximális oxigénfelvétel jobban jelzi az életkilátásokat, mint a fizikai aktivitás becslése egyéb módokkal. 4000 személy 24 éves követése a 2018. októberi *Journal of the American College of Cardiology*-ban: az Imboden MT első szerzőségével megjelent közlemény szerint a terheléses laboratóriumban végzett vizsgálat a VO_{2max} mellett a légzőrendszer teljesítőképességét és a vérnyomás-reakciót is felméri, a ventilációs küszöb is útmutatót ad a javasolt terhelésintenzitásra. Az American Heart Association 2016-ban kijelentette, hogy a VO_{2max} „vitális indikátor”. A mérés nehézségei csökkentek, egyre több labor és hozzáértő személy érhető el. De ha ez nem valósul is meg mindenképpen az évi háziorvosi kontroll kapcsán, egy nem terheléses algoritmusmal rögzíteni kellene a fittség mértékét. A Ball State Adult Fitness Program Longitudinal Lifestyle Study átlagosan 43 éves résztvevői (egészséges 1811 nő és 2326 férfi) 1968 és 2016 között maximális cardiopulmonalis teszten (= spiroergometriás VO_{2max} -mérésen) vettek részt; a felső harmadhoz képest az alacsonyabb fittségűek cardiovascularis halálása 2,27-tel, a rákban elhalásuk 2,07-tel volt gyakoribb. Másképpen: minden ml/kg.percnyivel magasabb fittség 3,3%-kal ritkább halálozással járt, vagyis egy MET-tel nagyobb fittség 11,6%-kal ritkább elhalálást ígér. (A nyugalmi anyagcsere: MET = 3,5 ml oxigénfelvétel per centként és kilónként). A cardiovascularis elhalálozás ellen még nagyobb a védelem: egy MET 16,1%, rák ellen 14,0% halálozási esélycsökkenést valószínűsít. A fittség oly mértékben része az egészségnek, hogy a mérésére sokkal gyakrabban lenne szükség.

A referens megjegyzése: A lakosság számára 1985-ben fittségvizsgálat és -tanácsadás indult a Testnevelési Főiskolán. (Orv Hetil. 1989; 130: 1039–1043.)

Apor Péter dr.