

## Hepatológia

**A direkt ható antivirális szerek hatása a HCV-eredetű HCC korai ismétlődésére: összehasonlítás az interferon alapú terápiával (Impact of direct-acting antivirals on early recurrence of HCV-related HCC: comparison with interferon-based therapy)** Kinoshita MN, Minami T, Tateishi R, et al. ([R. Tateishi] Department of Gastroenterology, Graduate School of Medicine, The University of Tokyo, 7-3-1 Hongo, Bunkyo-ku, Tokyo 113 8655, Japán; e-mail: tateishi-tyk@umin.ac.jp): *J Hepatol.* 2019; 70: 78–86.

Az utóbbi három évben néhány közlés alapján felvetődött, hogy a hepatitis C-vírus (HCV) elleni új direkt ható antivirális szerek (DAA-k) által elért gyors víruselimináció a hepatocellularis carcinoma (HCC) kuratív kezelését követően meggyorsítja a HCV-eredetű HCC rekurrenciáját. Több megfigyelés azonban mindezt nem tudta megerősíteni.

A szerzők rádiófrekvenciás ablatióban részesített, HCV-eredetű HCC-betegekben vizsgálták meg a körlefelvétel: 147, interferonnal (IFN) és 156, DAA-val kezelt beteg sorsát követően, átlag 7,2 évig, illetve 1,8 évig. Négyhavonta készült CT vagy MR, ezenkívül meghatározták a szérum-alfa-fetoprotein (AFP) *lens culinaris agglutinin-reaktív* frakciójának (AFP3) szintjét és a des-gamma-karboxi-protrombin szintjét.

**Eredmények:** Az IFN-kezeltekben az egy éven belüli rekurrencencia aránya 39%, a két éven belüli 61% volt, a DAA-csoportban ugyanez 39%, illetve 60% – vagyis a korai kiújulást illetően nem volt különbség a két csoport között. A magas AFP3, az antivirális terápia és a HCC-kezelés közötti rövid időtartam, valamint a HCC miatti többszörös intervenció jelentett független kockázati tényezőt a korai rekurrencenciára.

*Pár Alajos dr.*

## Radiológia

**A hydrosalpinx fogaskerékjele (The “cogwheel” sign of hydrosalpinx)** Della Grotta LM, Dyer RB, Holbert BL. (Department of Radiology, Wake Forest Baptist Medical Center, Wake Forest University School of Medicine,

Medical Center Blvd., Winston-Salem, NC, 27157, Amerikai Egyesült Államok; e-mail: ldellagr@wakehealth.edu): *Abdom Radiol.* 2019; 44: 3486–3487.

A fogaskereket (angolul cogwheel) hasonlatként alkalmazták a hydrosalpinx keresztmetszeti ultrahangképének leírására. A szerzők a fogaskerékről három színes fényképet, a hydrosalpinx ultrahang-morfológiájáról egy képet mutatnak be. A Fallop-kürt egész hosszában vannak longitudinális redők és nyálkahártyaredők, amelyek a csillókkal együttműködve segítik a petesejt mozgását az uterusba, és segítik a folyadékot a méhkürtből a szabad hasüregbe juttatni. Ha a tuba elzáródik, rendszerint az ampullaris szakaszon, amely a kürt hosszának felét teszi ki, a fluidum nem távozik, hanem tágult, folyadékkal telt tuba jön létre, ún. hydrosalpinx. Ekkor a Fallop-féle kürt hosszanti redői megvastagodnak, és a harántmetszeti szonogramon „fogaskerék”-szerű kép látszik. A szerzők coronális és sagittális síkbeli kontrasztanyagot CT-képeket is bemutatnak.

A hydrosalpinx okai sokfélék, például gyulladásos kismencedei betegségből eredő adhaesiók, a tuba műtéti lektetése, endometriosis, tubacarcinoma (ez rendkívül ritka), előzetes tubaris terhességek és hysterectomia salpingo-oophorectomia nélkül. Ritkán a petevezeték átmenetileg kitágul, amikor vér halad retrográd irányban az uterusból (ez az endometriosis egyik keletkezési módja is). A megvastagodott redőket fali göbökkel össze lehet tévesztetni, azonban a redők elongált jellege segít egy tubagöbötől vagy neoplasmától elkülöníteni.

A rövid publikáció végén 4 irodalmi hivatkozás található.

*Gáspárdy Géza dr.*

## Tüdőgyógyászat

**A kilégzett illékony szerves vegyületek képesek elkülöníteni a neutrophil és az eosinophil asthmát (Exhaled volatile organic compounds are able to discriminate between neutrophilic and eosinophilic asthma)**

Schleich FN, Zanella D, Stefanuto PH, et al. (Respiratory Medicine, GIGA I3, CHU Sart-Tilman B35, 4000 Liege, Belgium; e-mail: fschleich@chuliege.be): *Am J Respir Crit Care Med.* 2019; 200: 444–453.

Az asthma bronchialének több fenotípusa ismert (neutrophil, eosinophil, paucigranulocytás, kevert), melyek elkülönítése fontos az egyénre szabott terápia szempontjából is. A differenciális hagyományos módszere az indukált köpet vizsgálata, melynél a köpetgyűjtés komplex, időt igénylő, nem is áll mindenütt rendelkezésre a módszer. Ezért fontos lenne egyszerűbb módszer. A kilégzett levegő NO-mérése az eosinophil altípus diagnosztizálására alkalmas. A jelen közlemény az újabb, a kilégzett levegő illékony organikus komponensei mérésének ilyen célra való használatáról először számol be nagy beteganyag tapasztalata alapján. Az indukált köpet szerint 122 eosinophil, 90 paucigranulocytás, 50 neutrophil, 14 kevert granulocytás asthma volt. A replikációs vizsgálatban 90 eosinophil, 53 neutrophil, 90 paucigranulocytás, 12 kevert granulocytás. Az eredményeket összehasonlították a véreosinophil-számmal, a kilégzett levegő NO-tartalmával, a spirometriás paraméterekkel. Az illékony komponenseket gázkromatográfiával, tömegspektrometriával mérték, összesen hét vegyületet. Eosinophil asthmában a paucigranulocytához képest alacsonyabbnak bizonyult a hexán- és 2-hexanon-tartalom. Érzékenység 60%, specificitás 60%. Neutrophil asthmában a paucigranulocytához viszonyítva magasabb volt a nonanal-, míg a paucigranulocytásban magasabb az undekántartalom. Érzékenység 78%, specificitás 50%. Neutrophil fenotípusban az eosinophilhez képest magasabb volt a hexán-, 1-propanol- és nonanal-tartalom. Érzékenység 45%, specificitás 85%. A mindennapi gyakorlatban az elkülönítésre a véreosinophil-számot és a kilégzett levegő NO-szintjét használják. Ezeket az illékony komponensek mérésével kombinálva az érzékenység 79%, a specificitás 78%. A neutrophil asthmának az egyéb fenotípusoktól való elkülönítésére az illékony komponensek mérésének érzékenysége 71%, specificitása 100%. Összefoglalva, a véreosinophil-szám, a kilégzett NO és az illékony komponensek az eosinophil asthmát magas prediktivitással azonosították, míg a neutrophil asthmában az illékony komponensek mérése nem haladta meg a véreosinophil-szám és a kilégzett NO-szint prediktivitását.

(Ref.: A kérdés gyakorlati jelentősége az, hogy eosinophil asthmában az elsődlegesen hatásos terápia az inhalációs szteroid, míg a neutrophil fenotípusban ez kevésbé eredményes.)

*Nagy László Béla dr.*