

## Medicinsk Nyhed

# Bariatrisk kirurgi til patienter med metabolisk dysfunktion-associeret cirrose?

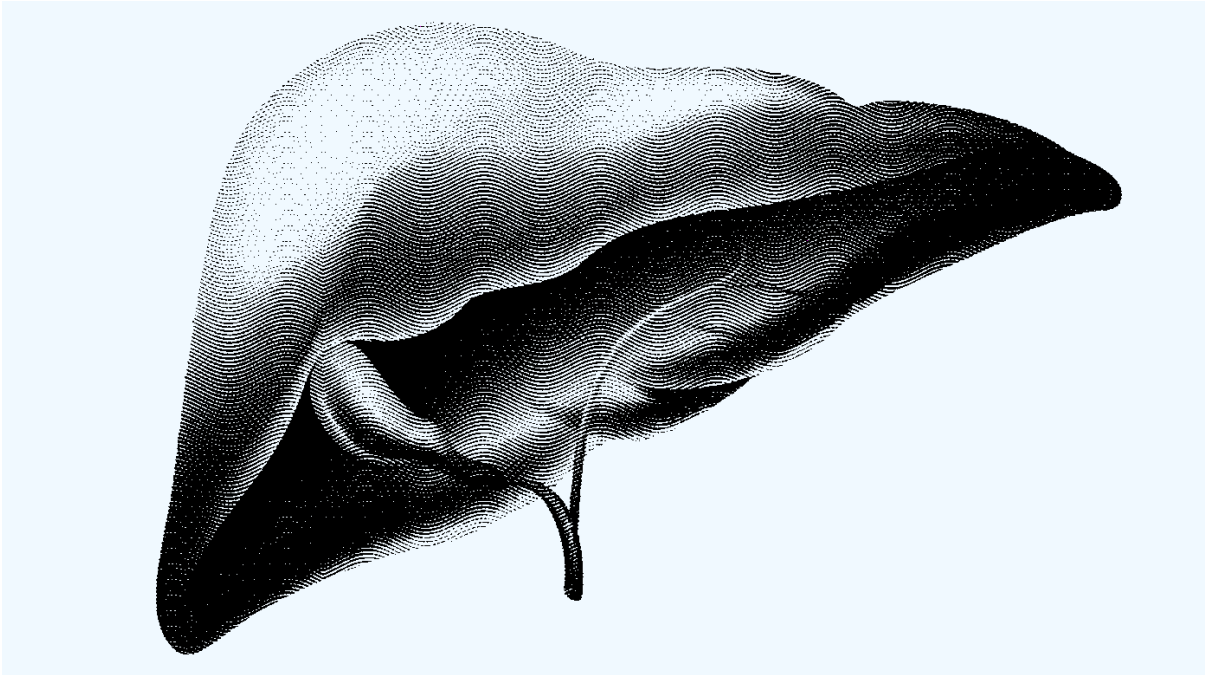
Der findes ingen behandlingsmuligheder til patienter med levercirrose. Et studie har retrospektivt opgjort alvorlige leverrelaterede hændelser hos patienter med cirrose efter bariatrisk kirurgi.

Overvægt og metabolisk syndrom er velkendte risikofaktorer for udvikling af metabolisk dysfunktion-associeret steatohepatitis (MASH), en leversygdom i stigning, som kan føre til cirrose og hepatocellulært karcinom. Da der ikke findes EMA-godkendte behandlinger for MASH-relateret cirrose, fokuseres behandlingen på håndtering af kardiometaboliske risikofaktorer. Et nyt studie i Nature Medicine har undersøgt risikoen for alvorlige leverrelaterede hændelser hos patienter med MASH-relateret cirrose, der gennemgik gastric bypass eller gastric sleeve.

Lektor og HU-læge Mads Israelsen, Bispebjerg Hospital og Center for Leverforskning, OUH, kommenterer: »Dette studie af patienter med MASH-relateret cirrose uden dekompenisering viser, at bariatrisk kirurgi medfører et vedvarende vægttab på ca. 20% og signifikant reducerer risikoen for udvikling af dekompeniseret cirrose. Fundet har stor klinisk relevans, da dekompeniseret cirrose er forbundet med høj morbiditet og mortalitet. Studiets resultater understøtter, at vægttabsinterventioner bør tilbydes til denne patientgruppe, hvilket også anbefales af de europæiske retningslinjer. Det bør dog bemærkes, at studiet er baseret på historiske data fra før introduktionen af vægttabsmedikamenter, hvorfor kontrolgruppen ikke nødvendigvis afspejler en nutidig patientpopulation. Nye data tyder nemlig på, at farmakologisk induceret vægttab kan føre til regression af leverfibrose, men dokumentation for en effekt på cirrose mangler fortsat. Samlet set er studiets resultater lovende og understøtter, at interventioner, der sikrer et betydeligt og vedvarende vægttab, kan forbedre prognosen for patienter med MASH-relateret cirrose. Udviklingen inden for både farmakologiske og kirurgiske behandlingsmuligheder har accelereret betydeligt de seneste år, hvilket øger potentialet for en kommende effektiv behandling til denne patientgruppe«.

[Aminian A, Aljabri A, Wang S et al. Long-term liver outcomes after metabolic surgery in compensated cirrhosis due to metabolic dysfunction-associated steatohepatitis. Nat Med. 31\(3\):988-995. https://doi.org/10.1038/s41591-024-03480-y](https://doi.org/10.1038/s41591-024-03480-y)

Interessekonflikter ingen



Redigeret af Camilla Dalby Hansen, [camilla.dalby.hansen@rsyd.dk](mailto:camilla.dalby.hansen@rsyd.dk)