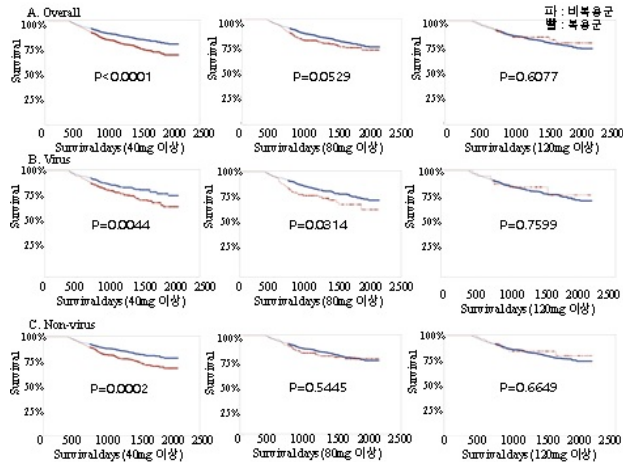


Effect of beta-blockers in patients with decompensated liver cirrhosis

한양대 서울병원

*박진화, 전대원

정맥류 출혈은 간경화의 위험한 합병증 중 하나로 primary, secondary prophylaxis의 방법으로 베타 차단제의 사용이 권고된다. 그러나 최근 불응성 복수를 동반한 환자에서 베타 차단제 사용 시 사망률이 증가한다는 보고들이 있어 비대상성 간경변 환자에서 베타차단제의 사용이 사망률에 미치는 영향을 확인하고자 하였다. 본 연구는 건강보험심사평가원에서 청구된 2007년 1월부터 2014년 12월까지의 자료를 이용한 후향적 코호트 연구이다. 분석 대상자는 비대상성 합병증 중 정맥류 출혈이 최초 발생된 간경화 환자 중에서 출혈 발생 전후 30일 내에 베타 차단제를 30일 이상 사용한 환자이다. 2년 간 비대상성 합병증이 있었던 환자 및 정맥류 출혈 후 1년 내 사망한 환자를 배제하여 severity를 보정하였으며 평균 하루 40 mg 미만 처방 받은 환자는 배제하였다. 정맥류 출혈과 불응성 복수가 동반된 환자에서 베타 차단제 복용과 사망과의 관계는 40 mg 이상, 80 mg 이상 복용 군에서 베타 차단제를 복용할 경우 사망이 유의하게 증가하며 ($p < 0.0001$, $p = 0.05$) 120 mg 이상에서는 통계적으로는 유의하게 차이가 없었다. 간경화의 원인에 따른 분석 시에도 결과에 차이가 없었다. 불응성 복수를 가진 비대상성 간경화 환자에서 베타 차단제의 사용은 사망률을 유의하게 증가시킨다는 결론을 얻을 수 있었다.



Validation of the Baveno IV criteria to identify varices in Asian cohort

성균관대학교 의과대학 삼성서울병원 내과

*배주환, 신동현, 강원석, 곽금연, 최문석, 백용한, 이준혁, 고광철, 백승운

Background/Aims: The Baveno VI guideline proposed that a liver stiffness measurement (LSM) and platelet count based criteria (LSM < 20 kPa and platelet count $> 150,000$ cells/ μ l) help identify patients who do not require screening endoscopy for clinically significant varices. However, this criteria requires cross-validation, especially in Asian population, where etiology of liver disease is different. **Methods:** A total of 1,816 patients with LSM evaluation and upper endoscopy within six months [median age = 55.1 years; male = 1,246 (68.6%); hepatitis B virus = 1,036 (57.0%)] were analyzed. High risk varix (HRV) was defined as having grade ≥ 2 esophageal varices or any varices with red color sign or gastric varices. **Results:** HRV was present in 250 patients (14.0%). Overall, 955/1,816 (52.6%) met the Baveno VI criteria. Among patients within the Baveno VI criteria, 3.2% had varices and 1.3% had HRV, while 41.8% had varices and 27.6% had HRV among those who were outside the Baveno VI criteria. Of 250 HRV, 238 (95.2%) were outside the Baveno VI criteria. The Baveno VI criteria showed high negative predictive value of 0.99. The high negative predictive value of the Baveno VI criteria was observed in all subgroups analyzed, including patients with hepatitis B (negative predictive value of 0.98). **Conclusions:** In this large Asian study, we externally validated the Baveno IV criteria across etiologies of liver disease. The Baveno VI criteria based on LSM and platelet count was useful to classify risk for HRV in Asian patients.