

## **Risk of HCC decreases in HBV-related patients with cirrhosis acquired recompensation: A retrospective study based on Baveno VII criteria**

Zhang Y, Liu X, Li S, Lin C, Ye Q, Wang Y, et al. Risk of HCC decreases in HBV-related patients with cirrhosis acquired recompensation: A retrospective study based on Baveno VII criteria. *Hepatol Commun.* 2024;8:e0355.

<https://doi.org/10.1097/HC9.0000000000000355>

### **Abstract**

#### **Background & Aims**

Antiviral therapy improves the clinical outcomes of patients with HBV-related cirrhosis. In this study, we aimed to evaluate the incidence rate of HCC in patients with HBV-related recompensated, compensated, or decompensated cirrhosis based on the latest Baveno VII criteria.

#### **Methods**

In this two-center retrospective study, HBV-related patients with cirrhosis were enrolled and treated with first-line nucleos(t)ide analogues therapy for at least 12 months. Participants were classified into 3 groups: (1) compensated group, (2) decompensated group, or (3) recompensated group according to Baveno VII criteria. Multivariate regression models and propensity score matching were used to identify the predictors of HCC.

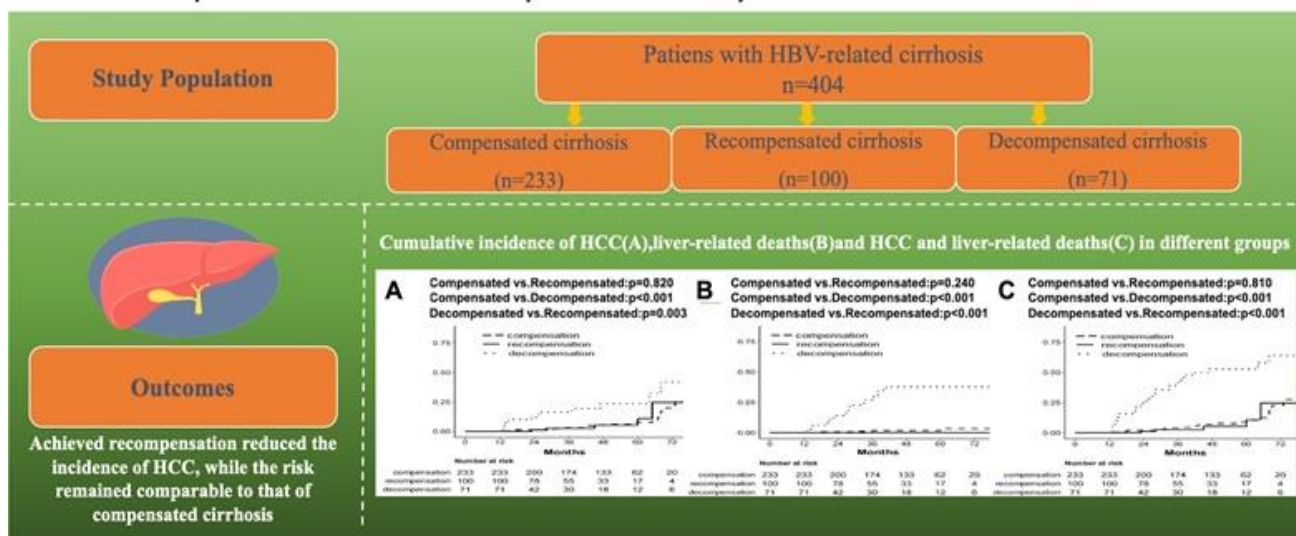
#### **Results**

Of the 404 patients recruited, during a median follow-up of 44.5 months (interquartile range 26.8, 57.0 months), 233 (57.7%), 100 (24.8%), and 71(17.6%) patients had compensated, recompensated, and decompensated cirrhosis. In total, 38 developed HCC. The cumulative incidence of HCC development at 2, 4, and 6 years was 1.3%, 5.4%, and 20.0% in the compensated group, 1.2%, 5.2%, and 24.5% in the recompensated group, and 2.1%, 23.6%, and 41.8% in the decompensated group, respectively. In the multivariate Cox regression model, compared with the recompensated group, the decompensated group had a significant increased risk for the development of HCC (aHR 2.55; 95% CI: 1.240–5.240;  $p = 0.027$ ), while the compensated group had similar HCC risk for the development of HCC (aHR 1.41; 95% CI: 0.540–3.730;  $p = 0.835$ ). Propensity score-matching analysis between the recompensated and compensated groups (84 pairs) and propensity score-matching analysis between the recompensated and decompensated groups (62 pairs) showed similar results.

#### **Conclusions**

Achieving recompensation reduced the risk of HCC in patients with HBV-related decompensated cirrhosis, while the risk remained comparable to that of compensated cirrhosis.

# Risk of HCC Decreases in HBV-Related Cirrhotic Patients Acquired Recompensation: A Retrospective Study Based on Baveno VII Criteria



Zhang, et al. *Hepatol Commun.* 2023.

**HEPATOLOGY COMMUNICATIONS**  
Open Access

**Σχόλιο:** Η μελέτη ανέλυσε 404 ασθενείς με HBV λοίμωξη και κίρρωση ήπατος υπό αντικη αγωγή με νουκλεοσ(τ)ιδικά ανάλογα. Συμπεριέλαβε ασθενείς στο στάδιο της μη αντιρροπούμενης νόσου, της αντιρροπούμενης κίρρωσης, καθώς και ασθενείς, που πέτυχαν “επανα-αντιρρόπηση” (recompensation) της νόσου. Στόχος ήταν η διερεύνηση της επίπτωσης του ηπατοκυτταρικού καρκίνου μετά την επίτευξη επανα-αντιρρόπησης σύμφωνα με τα κριτήρια Baveno VII.

Με βάση τα αποτελέσματα, οι ασθενείς που πέτυχαν επανα-αντιρρόπηση της νόσου τους είχαν σημαντικά μειωμένο κίνδυνο ανάπτυξης καρκίνου. Η αθροιστική επίπτωση στα 6 έτη έφτανε το 20% στην ομάδα με την αντιρροπούμενη κίρρωση, 24.5% στην επανα-αντιρρόπηση και 41.8% στην μη αντιρροπούμενη νόσο. Οι ερευνητές έδειξαν ότι οι ασθενείς, που πετυχαίνουν επανα-αντιρρόπηση καταλήγουν με επίπτωση ηπατοκυτταρικού καρκίνου ανάλογη αυτής των ασθενών με αντιρροπούμενη κίρρωση.

Το συμπέρασμα της μελέτης αποτελεί σημαντικό δεδομένο και καθιστά το στόχο της επανα-αντιρρόπησης στους ασθενείς με HBV και μη αντιρροπούμενη κίρρωση ήπατος όλο και πιο ελκυστικό. Με την έγκαιρη έναρξη αντικη θεραπείας θα μπορούσε αυτό να επιτευχθεί. Ωστόσο, καθώς ο κίνδυνος είναι συγκρίσιμος με αυτόν των ασθενών με αντιρροπούμενη κίρρωση, παραμένει υψίστης σημασίας η τακτική παρακολούθηση των ασθενών με HBV σύμφωνα με τα τρέχοντα προγράμματα πρόληψης ακόμη και μετά την επανα-αντιρρόπηση της νόσου.

Θεοδώρα Οικονόμου  
Ειδικευόμενη Παθολογίας  
Δ' Παθολογική Κλινική ΑΠΘ ΓΝΘ Ιπποκράτειο