

NAGRODA  
DLA MŁODEGO  
NAUKOWCA

---

POLSKIEJ AKADEMII  
UMIEJĘTNOŚCI '2020

---

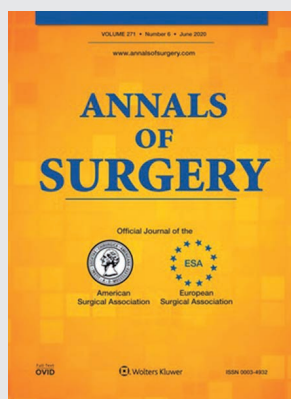


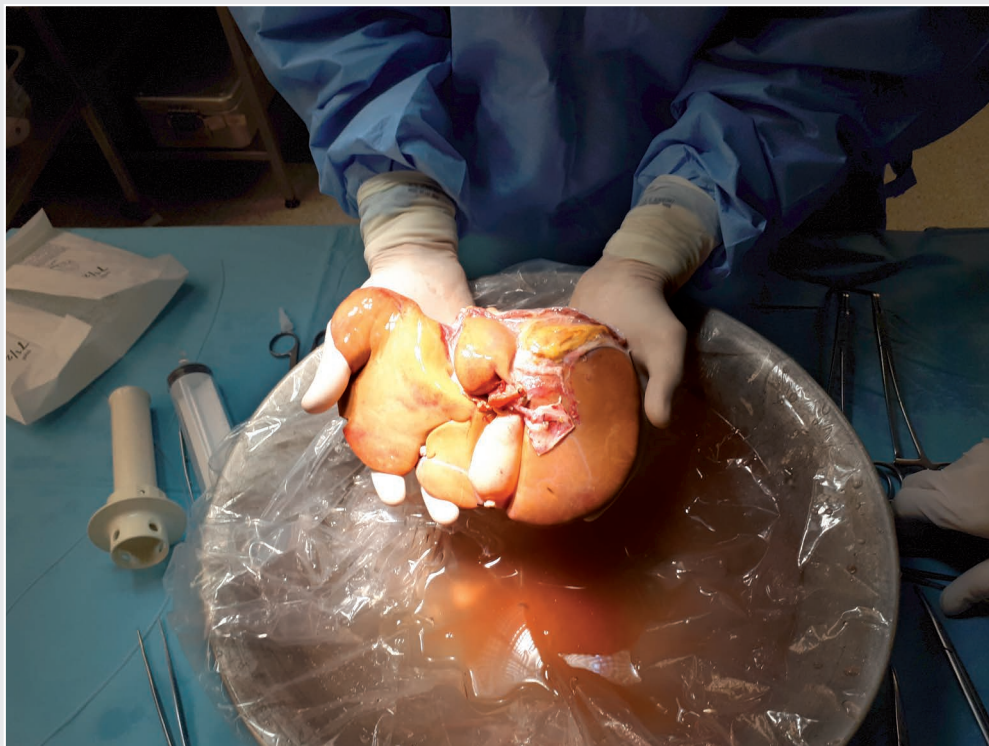
Prof. dr hab. Michał Grąt

z Katedry i Kliniki Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej i Wątroby WUM  
otrzymał nagrodę młodego naukowca Polskiej Akademii Umiejętności  
im. T. Browicza za pracę:

**„Shadows Behind Using Simple Risk Models in Selection  
of Hepatocellular Carcinoma Patients for Liver Transplantation”**

Prof. dr hab. Michał Grąt z Katedry i Kliniki Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej i Wątroby Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego otrzymał nagrodę Polskiej Akademii Umiejętności im. T. Browicza za artykuł naukowy pt. *Shadows Behind Using Simple Risk Models in Selection of Hepatocellular Carcinoma Patients for Liver Transplantation* opublikowany w najbardziej prestiżowym czasopiśmie chirurgicznym na świecie „Annals of Surgery”. Jest to pierwsza praca z zakresu chirurgii wątroby i dróg żółciowych z Polski oraz jedna z zaledwie kilku polskich prac opublikowanych w tym czasopiśmie w historii. Opisane w artykule badanie dotyczyło przeszczepiania wątroby od dawcy zmarłego chorym na raka wątrobowokomórkowego. Z uwagi na powszechny na świecie niedobór narządów podstawą do kwalifikacji chorych na raka wątrobowokomórkowego





*Wątroba przygotowana do wszczepienia*

do przeszczepienia wątroby przez ponad 20 lat pozostawały tzw. kryteria mediolańskie, oparte na liczbie i wielkości guzów. W odróżnieniu od procesu kwalifikacji chorych do transplantacji opartego na ścisłych kryteriach, w ostatnim czasie zaproponowano i wdrożono do praktyki klinicznej szereg modeli pozwalających na indywidualną ocenę ryzyka nawrotu raka wątrobowokomórkowego po transplantacji wątroby. Dwiema najważniejszymi propozycjami są model Metroticket 2.0 i francuski model AFP.

Zastosowanie tych modeli powinno teoretycznie poprawić wyniki transplantacji wątroby z powodu raka wątrobowokomórkowego, przy jednoczesnym zwiększeniu liczby chorych, których można poddać tej metodzie leczenia operacyjnego. W publikacji udowodniono, że jest to błędne założenie i próba indywidualizacji przewidywania ryzyka nawrotu raka wątrobowokomórkowego po transplantacji poprzez zastosowanie nowych modeli prognostycznych stanowi rozszerzenie kryteriów mediolańskich na grupę chorych o wysokim ryzyku nawrotu nowotworu. Ponadto, mimo założeń teoretycznych, zastosowanie nowych modeli prognostycznych nie eliminowało problemu heterogenności ryzyka nawrotu nowotworu u biorców. Po raz pierwszy w piśmiennictwie światowym uzyskane wyniki wskazują na potencjalne pogorszenie ogólnych wyników transplantacji wątroby z powodu raka wątrobowokomórkowego związane z wprowadzeniem do praktyki klinicznej nowych modeli prognostycznych. Przedstawiona do nagrody publikacja ma niezwykle istotne znaczenie w światowej dyskusji na temat zmiany kryteriów kwalifikacji do przeszczepienia wątroby z powodu raka wątrobowokomórkowego w kontekście wyboru najlepszej strategii wykorzystania narządów pobieranych od zmarłych dawców w obliczu wydłużającego się czasu oczekiwania na transplantację i wzrostu śmiertelności na liście oczekujących.