

Η επίδραση της σύστασης του σώματος στην βραχυπρόθεσμη έκβαση των βαρέως πασχόντων ασθενών με οξεία επί χρόνιας ηπατική ανεπάρκεια

Mangana del Rio T, et al. Body composition and short-term mortality in critically ill patients with acute on chronic liver failure. JHEP Reports 2023

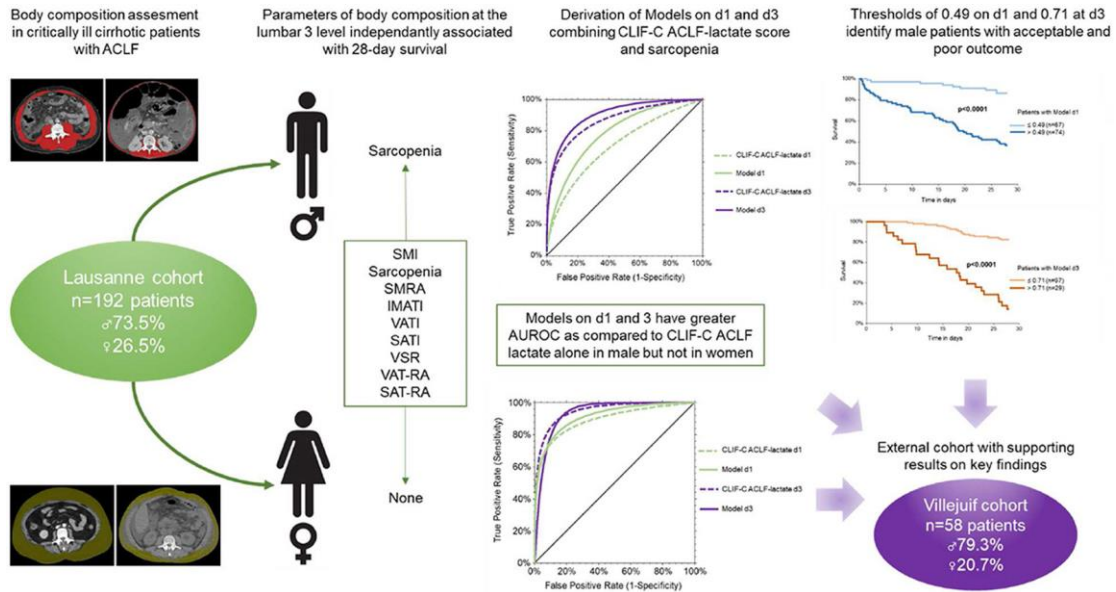
doi: <https://doi.org/10.1016/j.jhepr.2023.100758>

Εισαγωγή: Η σύσταση του σώματος εξαρτάται από το φύλο και αποτελεί παράγοντα κινδύνου στους ασθενείς με κίρρωση ήπατος. Στόχος της παρούσας μελέτης ήταν να διερευνηθεί εάν αυτή σχετίζεται με την βραχυπρόθεσμη θνητότητα στους βαρέως πάσχοντες ασθενείς με οξεία επί χρόνιας ηπατική ανεπάρκεια (ΟΕΧΗΑ).

Μέθοδοι: Μελετήθηκαν κίρρωτικοί ασθενείς με ΟΕΧΗΑ που νοσηλεύτηκαν στην μονάδα εντατικής θεραπείας (ΜΕΘ) του πανεπιστημιακού νοσοκομείου της Λωζάννης (2010-2019) με διαθέσιμη αξονική τομογραφία κοιλίας εντός 7 ημερών από την εισαγωγή τους. Επιπλέον εντάχθηκαν στην μελέτη και ασθενείς από την ΜΕΘ του πανεπιστημιακού νοσοκομείου Paul Brousse (2017-2020). Με βάση μετρήσεις στο ύψος του τρίτου οσφυϊκού σπονδύλου υπολογίστηκαν για τους ασθενείς όλες οι παράμετροι για την αξιολόγηση της σύστασης του σώματος. Παράλληλα μελετήθηκαν τα γνωστά προγνωστικά σκορ για τους ασθενείς με ΟΕΧΗΑ και ιδίως το CLIF-C ACLF-lactate, που ενσωματώνει και την τιμή των γαλακτικών κατά την εισαγωγή του ασθενή στην ΜΕΘ.

Αποτελέσματα: Συμπεριελήφθησαν 192 ασθενείς από το νοσοκομείο της Λωζάννης με μέση ηλικία τα 62 έτη και ποσοστό επιβίωσης 28 ημερών στο 58.2%. Για τους άντρες ασθενείς οι παράμετροι που σχετίστηκαν με την 28-ημερών θνητότητα ήταν το σκορ CLIF-C ACLF-lactate την 1^η και 3^η ημέρα και οι δείκτες σαρκοπενίας. Στις γυναίκες οι τιμές του σκορ CLIF-C ACLF-lactate την 1^η και 3^η ημέρα ήταν ο μόνος παράγοντας για την πρόβλεψη της επιβίωσης στις 28 ημέρες. Μάλιστα σχηματίστηκε ένα μοντέλο, που ενσωμάτωσε τους δείκτες σαρκοπενίας και το σκορ CLIF-C ACLF-lactate την 1^η και 3^η ημέρα. Η ROC ανάλυση έδειξε καλύτερα αποτελέσματα για το νέο μοντέλο στους άντρες ασθενείς από ότι το CLIF-C ACLF-lactate σκορ μόνο του, αλλά όχι στις γυναίκες. Αντίστοιχα αποτελέσματα βρέθηκαν και στην κοόρτη των 58 ασθενών από το νοσοκομείο Paul Brousse, τα οποία υποστήριξαν επίσης την φυλετική ιδιαιτερότητα του νέου μοντέλου. Ακόμη φάνηκε ότι οι σαρκοπενικοί ασθενείς είχαν αυξημένο κίνδυνο για διεισδυτικές μυκητιασικές λοιμώξεις, αλλά και για θεραπεία υποκατάστασης της νεφρικής λειτουργίας.

Συμπεράσματα: Η σαρκοπενία σχετίστηκε με την 28-ημερών θνητότητα στους βαρέως πάσχοντες άνδρες κίρρωτικούς ασθενείς με ΟΕΧΗΑ, αλλά όχι στις γυναίκες. Έτσι, ο έλεγχος για σαρκοπενία θα μπορούσε να έχει επίδραση στην διαχείριση των ανδρών ασθενών. Ωστόσο, χρειάζονται περισσότερα ερευνητικά δεδομένα για το αν υπάρχουν άλλες παράμετροι σύστασης του σώματος που σχετίζονται με την έκβαση στις γυναίκες.



Σχόλιο: Η μελέτη αναδεικνύει την σημασία της σαρκοπείας στην έκβαση των κίρρωτικών ασθενών, ιδίως της «δύσκολης» ομάδας των βαρέως πασχόντων με οξεία επί χρόνιας ηπατική ανεπάρκεια. Πρόκειται για ασθενείς που συχνά χρειάζεται να υποστηριχθούν σε ΜΕΘ με τους θεράποντες ιατρούς να βρίσκονται στη δύσκολη θέση να λάβουν τη σωστή απόφαση για το ποιος θα ωφεληθεί από την συνέχιση της θεραπείας, τη μεταμόσχευση ήπατος, ή σε ποιον θα πρέπει να περιοριστεί η υποστήριξη. Αναζητείται ένας δείκτης που θα αντιπροσωπεύει την βαρύτητα της γενικής κατάστασης των ασθενών και φαίνεται ότι το προτεινόμενο μοντέλο έχει θέση για τους άντρες ασθενείς.

Θεοδώρα Οικονόμου
 Ειδικευόμενη Παθολογίας
 Δ' Παθολογική Κλινική ΑΠΘ
 ΓΝΘ Ιπποκράτειο