

A low muscle mass increases mortality in compensated cirrhotic patients with sepsis

[Cristina Lucidi](#), [Barbara Lattanzi](#), [Vincenza Di Gregorio](#), [Simone Incicco](#), [Daria D'Ambrosio](#), [Mario Venditti](#), [Oliviero Riggio](#), [Manuela Merli](#)

Περίληψη άρθρου

Εισαγωγή & Σκοπός

Οι σοβαρές λοιμώξεις και η απώλεια μυϊκής μάζας σχετίζονται με πτωχή πρόγνωση στην κίρρωση. Ένα ενδεχόμενο συνεργιστικό αποτέλεσμα των δύο αυτών οντοτήτων στους κίρρωτικούς ασθενείς δεν έχει έως τώρα διερευνηθεί. Σχεδιάσαμε να αναλύσουμε αν η ελαττωμένη μυϊκή μάζα μπορεί να επιδεινώσει την έκβαση των κίρρωτικών ασθενών με σήψη.

Μέθοδοι

Διαδοχικοί κίρρωτικοί ασθενείς που νοσηλεύτηκαν για σήψη ενεγράφησαν στη μελέτη. Οι ασθενείς ταξινομήθηκαν βάσει της βαρύτητας της ηπατικής διαταραχής (Child-Pugh class) και της παρουσίας “ελαττωμένης μυϊκής μάζας” (περίμετρος μυών μεσότητας βραχίονα $<5^{\text{η}}$ εκατοστιαία θέση). Αναλύθηκαν η εμφάνιση επιπλοκών κατά τη νοσηλεία και η επιβίωση.

Αποτελέσματα

Υπήρξαν 74 διαδοχικοί κίρρωτικοί ασθενείς με σήψη. Σαράντα τρεις από τους ασθενείς αυτούς είχαν ελαττωμένη μυϊκή μάζα. Η βαρύτητα της ηπατικής νόσου και τα χαρακτηριστικά της λοίμωξης ήταν παρόμοια στους ασθενείς με και χωρίς ελαττωμένη μυϊκή μάζα. Η θνησιμότητα είχε την τάση να είναι υψηλότερη στους ασθενείς με ελαττωμένη μυϊκή μάζα (47% έναντι 26%, $P = 0.06$). Η πολυπαραγοντική ανάλυση ανέδειξε την ελαττωμένη μυϊκή μάζα ($P < 0.01$, HR: 3.2, IC: 1.4-4.8) και το στάδιο Child-Pugh C ($P < 0.01$, HR: 3.3, 95% IC: 1.5-4.9) ως ανεξάρτητους παράγοντες ενδονοσοκομειακής θνησιμότητας. Σε ασθενείς σταδίου

Child-Pugh A-B, η θνησιμότητα ήταν υψηλότερη σε ασθενείς με ελαττωμένη μυϊκή μάζα σε σύγκριση με εκείνους χωρίς ελαττωμένη μυϊκή μάζα (50% έναντι 16%; $P = 0.01$). Η θνησιμότητα και η συχνότητα των επιπλοκών σε ασθενείς σταδίου Child-Pugh A-B με κακή θρέψη ήταν παρόμοια με τους ασθενείς σταδίου Child-Pugh C.

Συμπεράσματα

Η ελαττωμένη μυϊκή μάζα επιδεινώνει την πρόγνωση των κίρρωτικών ασθενών με σοβαρές λοιμώξεις. Αυτό είναι ιδιαίτερος εμφανές σε ασθενείς με κίρρωση σταδίου A-B κατά Child, στους οποίους η συνύπαρξη χαμηλής μυϊκής μάζας και σήψης επιδρά δυσμενώς στη θνησιμότητα, καθιστώντας την συγκρίσιμη με τη θνησιμότητα των Child C κίρρωτικών με σήψη.

Σχόλιο άρθρου

Στην αναδρομική μελέτη των Lucidi et al. του τεύχους Μαΐου του *Liver International* διερευνάται η προγνωστική σημασία της ελαττωμένης μυϊκής μάζας, εκτιμώμενης με έναν απλό ανθρωπομετρικό δείκτη, την περίμετρο μεσότητας βραχίονα (mid-arm-muscle-circumference-MAMC), σε κίρρωτικούς ασθενείς με σοβαρή λοίμωξη. Η παρούσα μελέτη αναδεικνύει τη δυσμενή επίδραση της σαρκοπενίας στην επιβίωση και την εμφάνιση επιπλοκών κατά τη νοσηλεία κίρρωτικών με σοβαρή λοίμωξη, ιδιαίτερος μάλιστα στην περίπτωση ασθενών με Child A-B ηπατικής νόσου.

Τα ανωτέρω αποτελέσματα είναι ιδιαίτερα ενδιαφέροντα, καθώς ένας πρακτικός και άμεσα διαθέσιμος ανθρωπομετρικός δείκτης, όπως είναι η MAMC, επιτρέπει την αναγνώριση των σαρκοπενικών κίρρωτικών ασθενών οι οποίοι βρίσκονται σε υψηλό κίνδυνο θανάτου από σήψη. Θα μπορούσε να αποτελεί επομένως ένα συμπληρωματικό παράγοντα, ο οποίος παρέχει συμπληρωματική βραχυπρόθεσμη προγνωστική πληροφορία στην εκτίμηση προγνωστικών scores, όπως είναι το model for end-stage liver disease (MELD) score. Προέκταση της μελέτης αυτής, θα μπορούσε να είναι η διερεύνηση ενδεχόμενης χρησιμότητας προφυλακτικής αντιβιοτικής αγωγής σε σαρκοπενικούς κίρρωτικούς ασθενείς, κατ' αντιστοιχία με τους ασθενείς με προηγούμενο επεισόδιο αυτόματης βακτηριακής περιτονίτιδας ή

με χαμηλή συγκέντρωση λευκωμάτων στο ασκτικό υγρό. Ανοίγει επομένως ο δρόμος για μελλοντικές προοπτικές κλινικές μελέτες, οι οποίες θα διερευνήσουν τόσο την ισχύ, όσο και την πρακτική κλινική χρησιμότητα αποτελεσμάτων της παρούσας μελέτης.

Link άρθρου: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/liv.13691>

Αστέριος Ι. Σαΐτης
Παθολόγος
Υποψήφιος Διδάκτωρ
Παθολογική Κλινική & Ομώνυμο Ερευνητικό Εργαστήριο
Πανεπιστημίου Θεσσαλίας