

## **Baveno VI and Expanded Baveno VI criteria successfully predicts the absence of high-risk gastro-oesophageal varices in a Chilean cohort**

María I. Gaete, Luis A. Díaz, Alex Arenas, Katherine González, Máximo Cattaneo, Francisco Fuster, Romina Henríquez, Alejandro Soza, Marco Arrese, Francisco Barrera, Juan P. Arab, Carlos Benítez

### **Περίληψη**

#### **Εισαγωγή**

Τα κριτήρια Baveno VI και τα διευρυμένα κριτήρια Baveno VI συστήνονται προκειμένου να παρακαμφθεί η ανάγκη ενδοσκόπησης ως εξέτασης διαλογής, σε ασθενείς με πολύ μικρή πιθανότητα ύπαρξης κισμών που χρήζουν θεραπείας (varices needing treatment -VNT).

#### **Σκοπός**

Η επικύρωση των κριτηρίων αυτών στον Λατινοαμερικάνικο πληθυσμό.

#### **Μέθοδοι**

Ελέγχθηκε η δυνατότητα των κριτηρίων Baveno VI (μέτρηση ηπατικής ακαμψίας (LSM) <20 kPa και αριθμός αιμοπεταλίων >150 × 10<sup>3</sup>/μL) και των διευρυμένων Baveno VI κριτηρίων (LSM < 25kPa και αριθμός αιμοπεταλίων >110 × 10<sup>3</sup>/μL) στον αποκλεισμό της παρουσίας VNT, σε μια προοπτικά διευρυνόμενη κοόρτη ασθενών με Child-Pugh A ηπατική κίρρωση χωρίς προηγούμενο ιστορικό κισσορραγίας, που παρακολουθούνταν σε ηπατολογικές κλινικές τριών μεγάλων νοσοκομείων της Χιλής.

#### **Αποτελέσματα**

Εντάχθηκαν στη μελέτη 300 ασθενείς. Η διάμεση (IQR) ηλικία ήταν 61 [18-86] έτη, το διάμεσο MELD ήταν 8.0 (6-17), η διάμεση LSM ήταν 17.2 (10.2-77) kPa και ο διάμεσος αριθμός αιμοπεταλίων ήταν 137 (23-464) × 10<sup>3</sup>/μL. Η κύρια αιτιολογία ήταν η μη αλκοολική νόσος του ήπατος (67.3%). Κισοί που χρήζουν θεραπεία (VNT) ήταν παρόντες στο 18% των ασθενών. Τα κριτήρια Baveno VI είχαν μια

ευαισθησία 98.1% και μια ειδικότητα 38.2%, εξοικονομώντας δυνητικά 31.3% των ενδοσκοπήσεων ανώτερου πεπτικού με πολύ μικρό κίνδυνο να διαλάθουν VNT (1.1%). Τα διευρυμένα Baveno VI κριτήρια είχαν μια ευαισθησία 90.7% και μια ειδικότητα 61%, οδηγώντας σε εξοικονόμηση του 51.3% των ενδοσκοπήσεων του ανώτερου πεπτικού με κίνδυνο 3.6% να διαλάθουν VNT. Και τα δύο κριτήρια συσχετίστηκαν ανεξάρτητα με την απουσία VNT.

### **Συμπεράσματα**

Επικυρώσαμε την ισχύ των Baveno VI και διευρυμένων Baveno VI κριτηρίων στον χιλιανό πληθυσμό, δυνητικά εξοικονομώντας το 31.3% και 51.3% των ενδοσκοπήσεων, αντίστοιχα, με πολύ μικρό κίνδυνο απώλειας διάγνωσης κισρών που χρήζουν θεραπείας. (Fondecyt 1191183).

### **Σχόλιο Άρθρου**

Οι Gaete et al. al στην παρούσα μελέτη, επικυρώνουν σε έναν λατινοαμερικάνικο πληθυσμό κίρρωτικών ασθενών, την ισχύ των κριτηρίων Baveno VI και των διευρυμένων Baveno VI κριτηρίων, στην επιλογή εκείνων των κίρρωτικών ασθενών που μπορούν με ασφάλεια να αποφύγουν τον ενδοσκοπικό έλεγχο ανώτερο πεπτικού προς έλεγχο κισρών οισοφάγου.

Μελετώντας ένα πληθυσμό κίρρωτικών ασθενών Child Pugh σταδίου A χιλιανής καταγωγής, με κυρίαρχη αιτιολογία κίρρωσης τη μη αλκοολική λιπώδη νόσο του ήπατος (61%), οι ερευνητές επιβεβαιώνουν τη δυνατότητα εξοικονόμησης ενδοσκοπήσεων ανώτερου πεπτικού κατά 31,3% με τη χρήση των Baveno VI κριτηρίων και κατά 51,3% με τη χρήση των διευρυμένων Baveno VI κριτηρίων με αποδεκτό ρίσκο μη διάγνωσης κισρών που χρήζουν θεραπείας της τάξεως του 1,1% και 3,6% αντίστοιχα.

Η παρούσα μελέτη επικυρώνει επομένως και σε έναν πληθυσμό με ιδιαίτερα χαρακτηριστικά, ως προς την καταγωγή αλλά και την αιτιολογία της κίρρωσης, την ισχύ και αποτελεσματικότητα των κριτηρίων Baveno VI, εδραιώνοντας τη χρησιμότητά τους στην κλινική πράξη.

Link άρθρου: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/liv.14373>

**Αστέριος Ι. Σαΐτης**

**Παθολόγος**

**Υποψήφιος Διδάκτωρ**

**Παθολογική Κλινική & Ομώνυμο Ερευνητικό Εργαστήριο**

**Κέντρο Εμπειρογνωμοσύνης για τα Αυτοάνοσα Νοσήματα Ήπατος**

**Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας**