

## Prognostic significance of mild ascites in patients with cirrhosis

Chong N, Rabiee A, Mezzacappa C, Kaplan D, Taddei T, Garcia-Tsao G. Prognostic significance of mild ascites in patients with cirrhosis. *Hepatology* 83(4):p 827-837, April 2026. | DOI: 10.1097/HEP.0000000000001452

### Abstract

#### Background and Aims:

Overt (clinically detectable) ascites is the most common decompensating event in cirrhosis and is associated with a high mortality. The impact of mild ascites (only detectable by imaging) remains unclear.

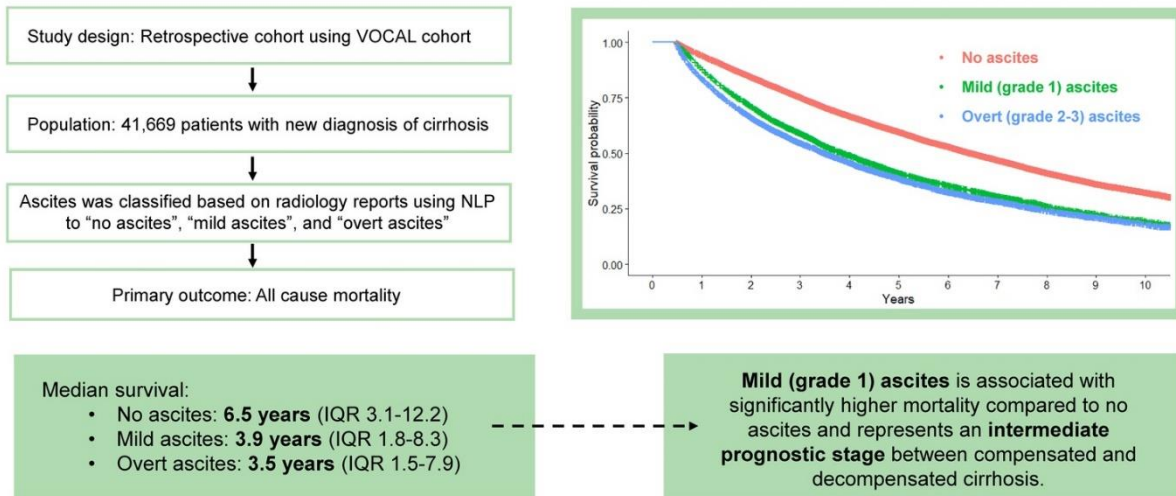
#### Approach and Results:

Retrospective cohort study in patients with cirrhosis using the Veterans Outcomes and Costs Associated with Liver Disease (VOCAL) cohort. Imaging reports at the time of diagnosis of cirrhosis were analyzed using natural language processing and classified into 3 groups: no ascites, grade 1 (G1) or mild ascites, and grade 2/3 (G2/G3) or overt ascites. Mortality was compared across the groups using the Kaplan–Meier method and multivariable Cox proportional hazards analysis. A total of 41,699 patients were included in the study: 28,628 (68.7%) without ascites, 4046 (9.7%) with G1, and 6268 (15.0%) with G2/G3 ascites. Median follow-up time was 7.7 years (IQR 5.1–10.6). In patients with G1 (mild) ascites, median survival was 3.9 years (IQR 1.8–8.3), significantly lower than in those without ascites (6.5 years; IQR 3.1–12.2,  $p < 0.0001$ ) but significantly higher than in those with G2/G3 ascites (3.5 years; IQR 1.5–7.9,  $p < 0.0001$ ). After adjusting for potential confounders, the presence of any grade of ascites was associated with a higher hazard of mortality: G1 ascites (HR 1.50; 95% CI 1.44–1.57,  $p < 0.001$ ) and G2/G3 ascites (HR 1.63; 95% CI 1.57–1.69,  $p < 0.001$ ). These results were consistent across multiple sensitivity analyses.

#### Conclusions:

Grade 1 (mild or subclinical) ascites is associated with poorer survival compared with no ascites and represents an intermediate prognostic stage between compensated and decompensated cirrhosis.

## Prognostic significance of mild ascites in patients with cirrhosis



Η μελέτη επιχείρησε να προσδιορίσει την φυσική ιστορία ασθενών με κίρρωση ήπατος σε συνάρτηση με την εμφάνιση ασκίτη. Οι ασθενείς κατηγοριοποιήθηκαν σε τρεις ομάδες βάσει απεικονιστικών κριτηρίων: χωρίς ασκίτη, με ήπιο και με κλινικά έκδηλο ασκίτη. Στην παρακολούθηση εκτιμήθηκε η πρόγνωση των ασθενών που εκφράστηκε ως διάμεση επιβίωση.

Οι ασθενείς με κίρρωση χωρίς ασκίτη είχαν σαφώς καλύτερη επιβίωση (6,5 έτη), συγκριτικά με τις άλλες δύο ομάδες (3,9 έτη στον ήπιο και 3,5 έτη στον έκδηλο ασκίτη). Τα δεδομένα αυτά τεκμηριώνουν ότι η παρουσία ασκίτη, ακόμη και σε υποκλινικό στάδιο, συνιστά ανεξάρτητο δυσμενή προγνωστικό παράγοντα. Επιπλέον ο ήπιος/ υποκλινικός ασκίτης φαίνεται να αντιπροσωπεύει ένα ενδιάμεσο προγνωστικό στάδιο στην μετάβαση της νόσου από αντιρροπούμενη σε μη αντιρροπούμενη.

Η σημασία της μελέτης έγκειται στο ότι αποσαφηνίζει τη φυσική εξέλιξη της νόσου σε μεγάλο πληθυσμό ασθενών με κίρρωση ήπατος, και τεκμηριώνει την προγνωστική βαρύτητα ακόμη και των ήπιων μορφών ασκίτη. Αναδεικνύεται ιδιαίτερα η αξία της έγκαιρης ανίχνευσης των μορφών αυτών, ώστε η παρουσία τους να ενσωματώνεται τόσο στην κλινική σταδιοποίηση όσο και στον θεραπευτικό χειρισμό των ασθενών με κίρρωση.

Θεοδώρα Οικονόμου  
Ειδικός Παθολόγος  
Δ' Παθολογική Κλινική ΑΠΘ  
ΓΝΘ Ιπποκράτειο