

ФГБОУ ВО "Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» МЗ РФ  
Кафедра пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им. С.М. Рысса



# «Оптимизация лечебно-диагностических подходов у пациентов с минимальной печеночной энцефалопатией при циррозе печени»

**Выполнил:** Иванова Кристина Наполеоновна, аспирант кафедры пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им.С.М.Рысса

**Научный руководитель:** проф., д.м.н. Бакулин И.Г., заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии им.С.М.Рысса

Санкт-Петербург, 2024г.



# Цель исследования

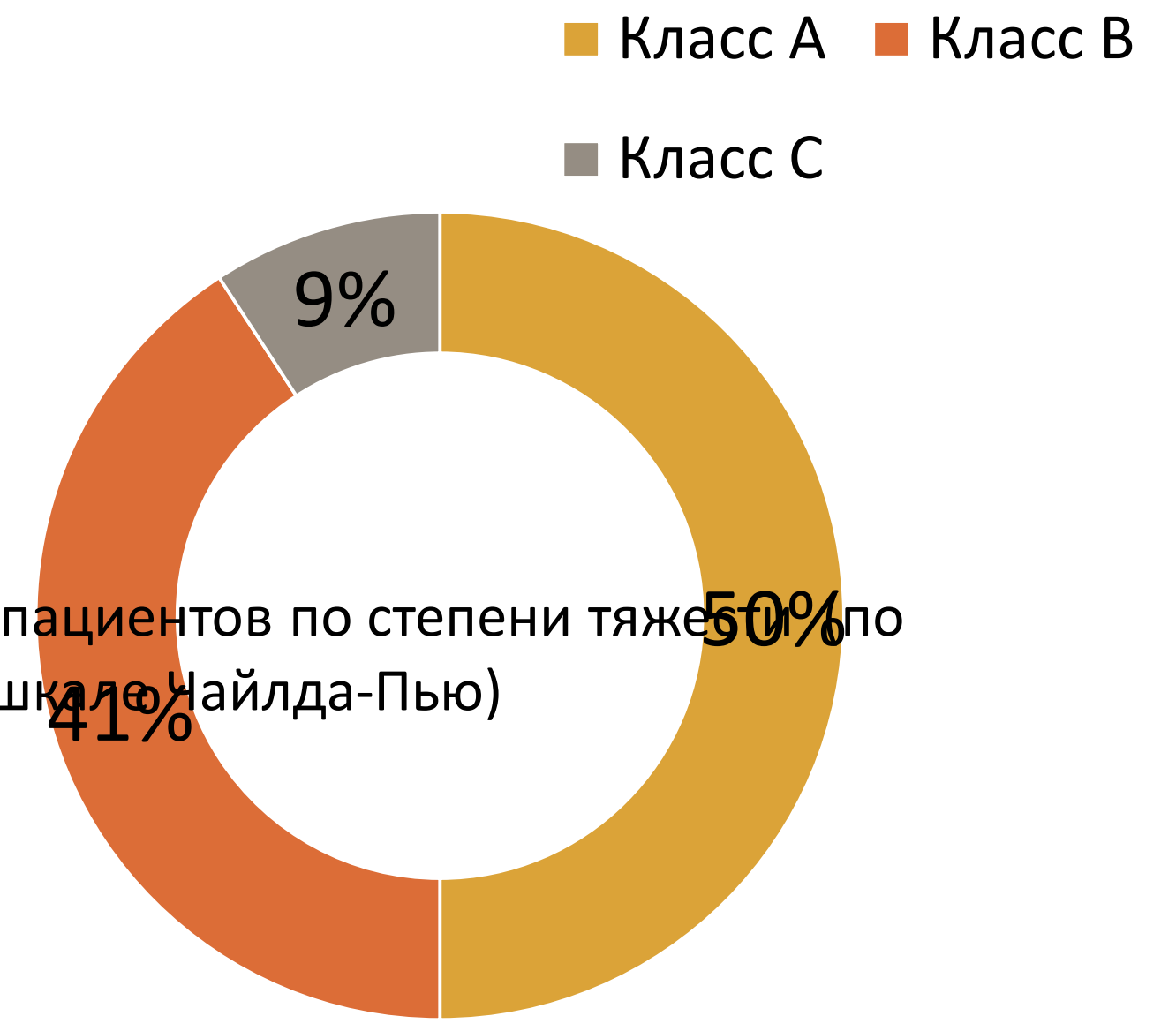
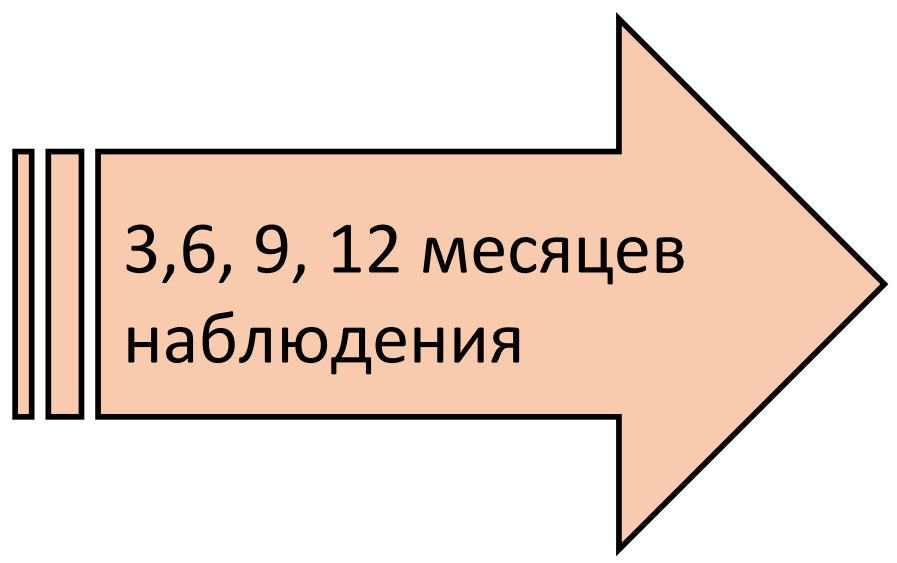
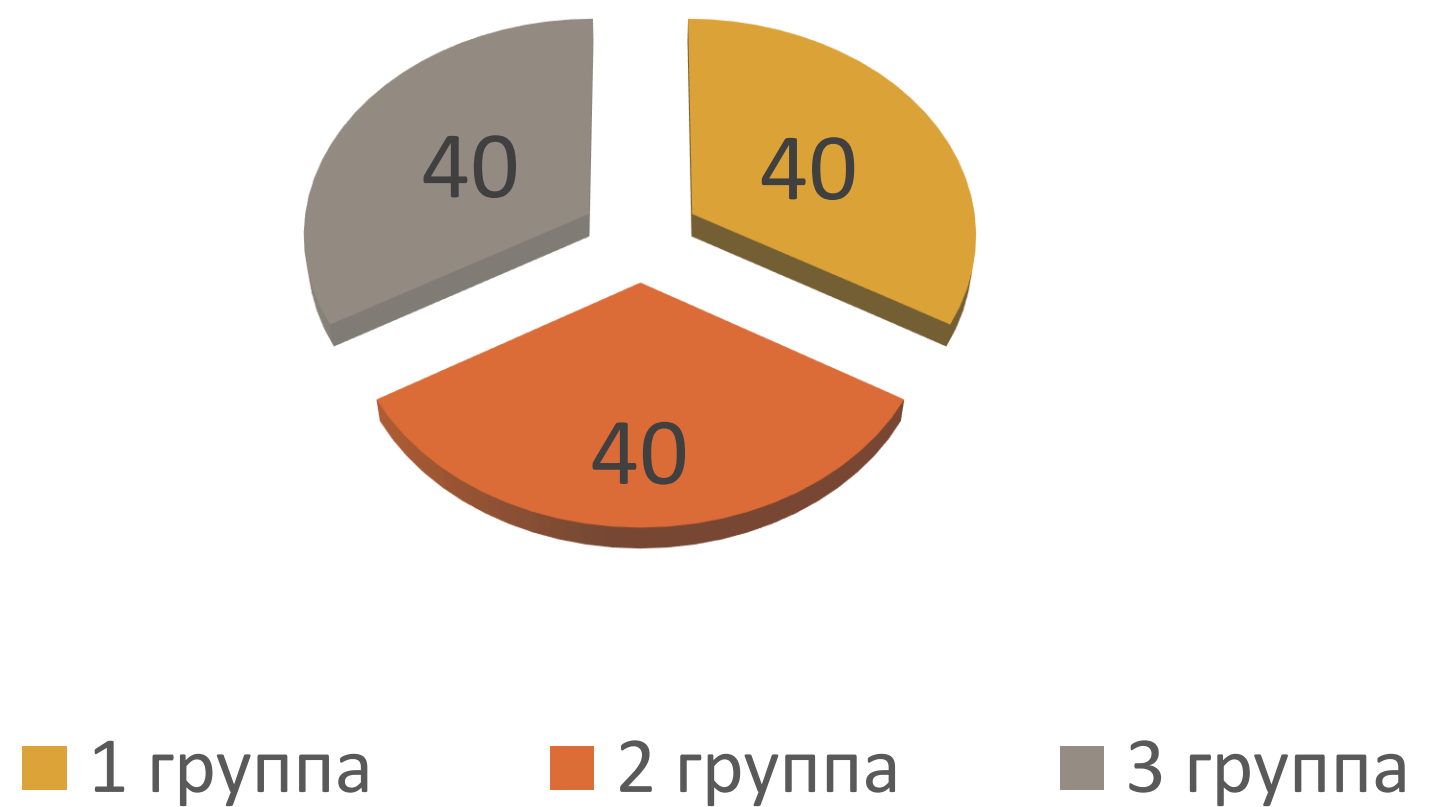
Оптимизация диагностики и лечения, прогнозирование течения и рисков развития осложнений при циррозе печени с минимальной печеночной энцефалопатией (МПЭ).



# Материалы и методы

В исследование включено 120 пациента с МПЭ на фоне ЦП различной этиологии и степени тяжести по шкале Чайлда-Пью (А-С).

- В зависимости от схемы лечения МПЭ, пациенты были разделены на группы:
- ✓ 1 группа (n=40) – постоянная терапия рифаксимином-α в дозе 1200 мг/сут
  - ✓ 2 группа (n=40) – курсовая терапия рифаксимином-α в дозе 1200 мг/сут курсами (7 дней каждого месяца)
  - ✓ 3 группа (n=40) – без терапии рифаксимином-α.
  - ✓ 4 группа - терапия «по требованию» при прогрессировании из МПЭ в явную ПЭ, пациенты из группы контроля переводились в группу получающих терапию рифаксимином-α.



Распределение пациентов по степени тяжести (по шкале Чайлда-Пью)



Проведен анализ:

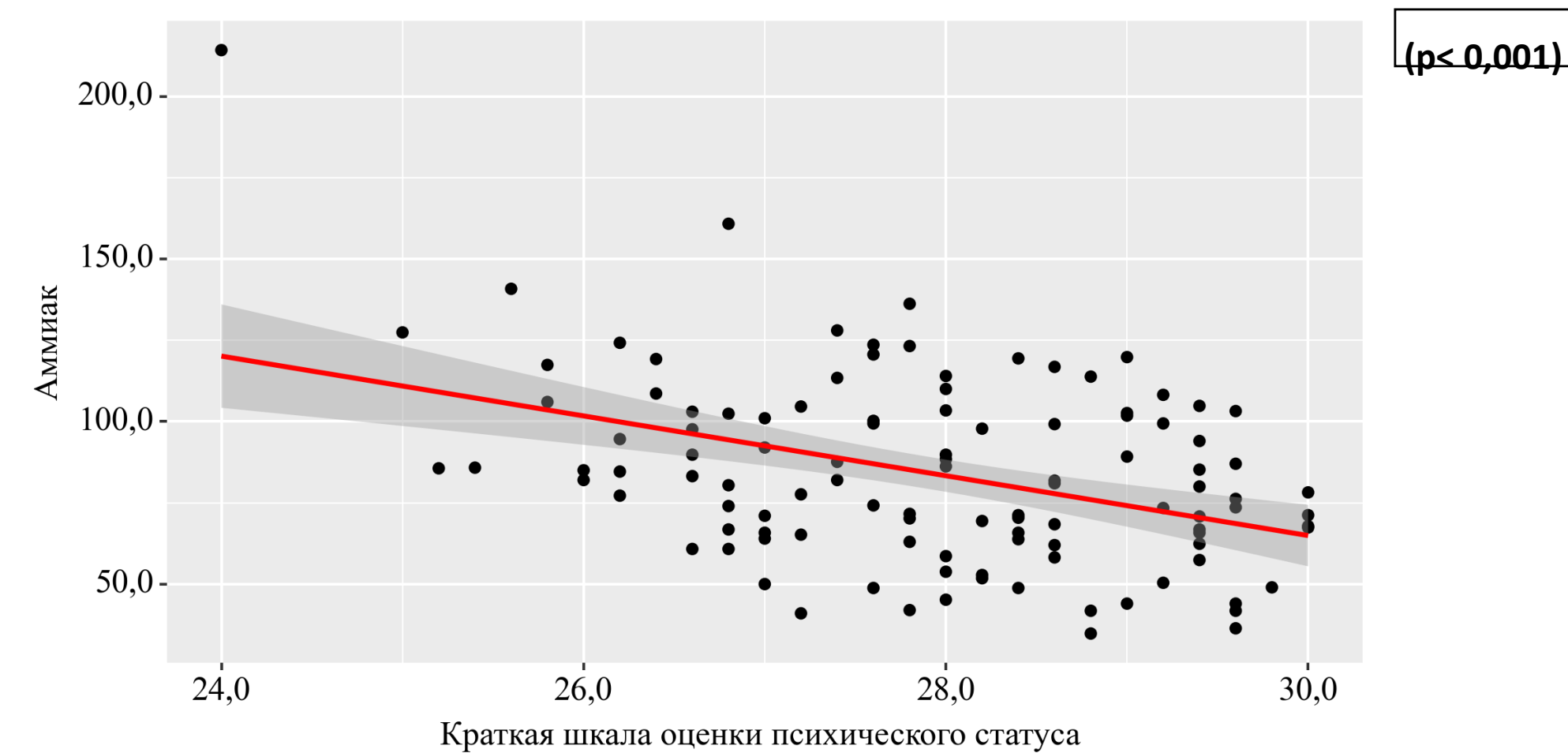
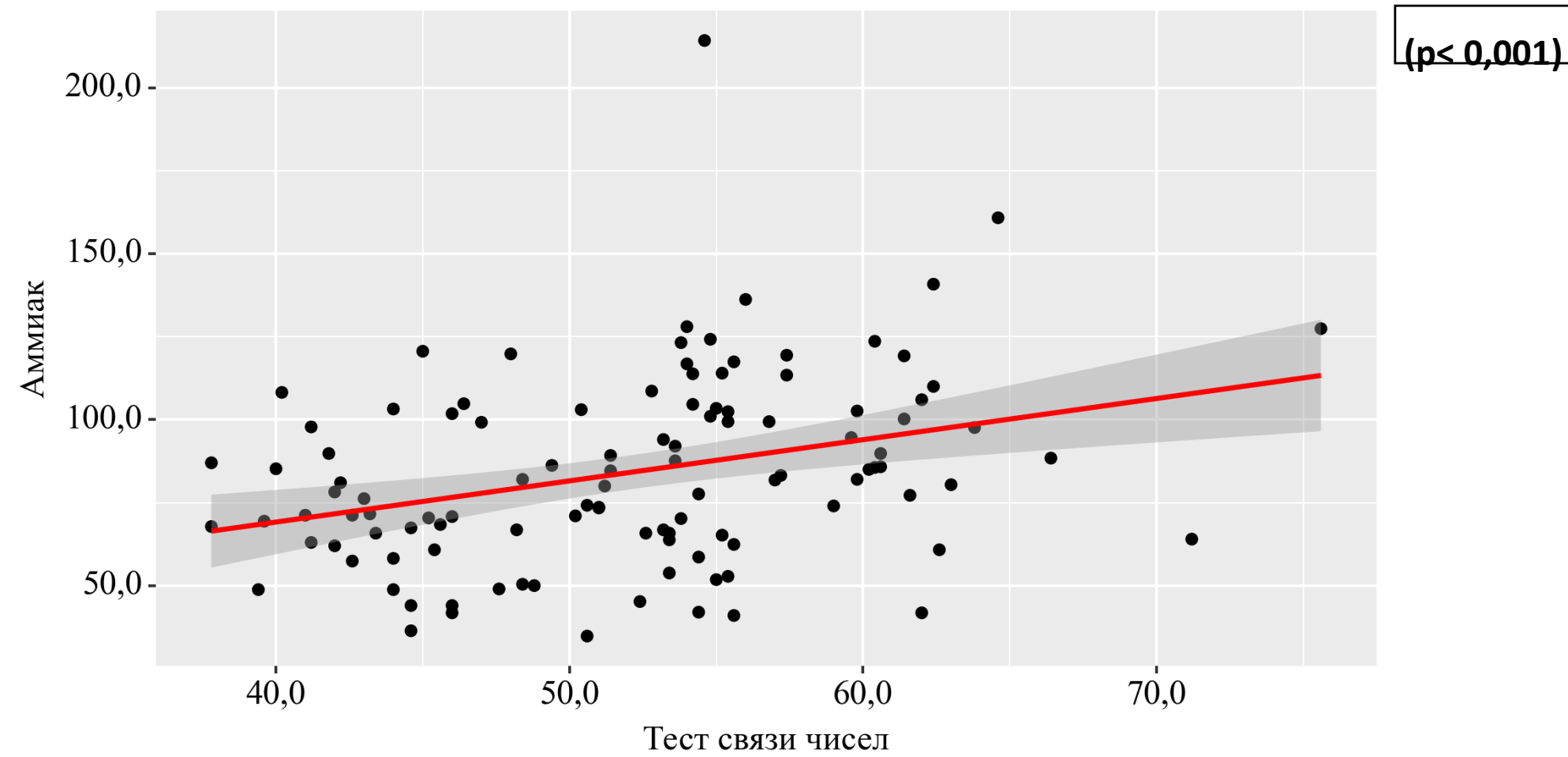


- Клинических данных (оценка выраженности печеночной энцефалопатии по результатам психометрических тестов: тест связи чисел, тест на наименование животных - ANТ, краткая шкала оценки психического статуса - MMSE)
- Лабораторных данных (клинический и биохимический анализ, крови, коагулограмма, уровень аммиака капиллярной крови)
- Оценка качества жизни (опросник SF-36).



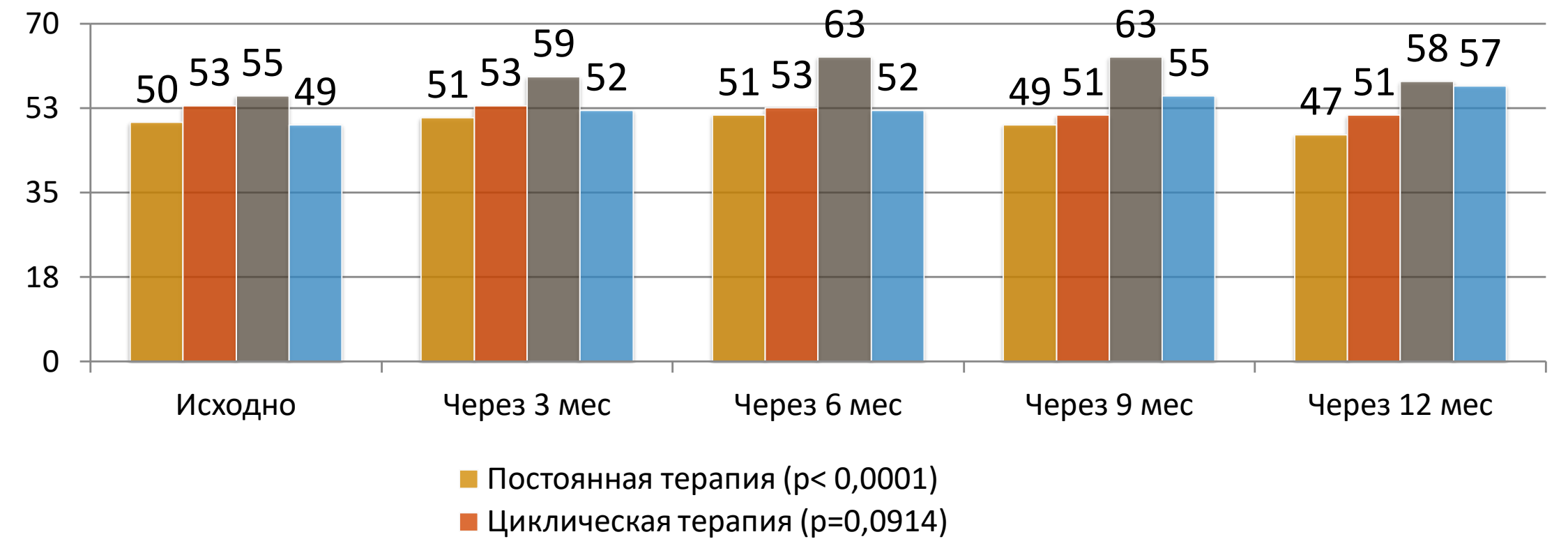
# Результаты

## Сравнение диагностической значимости психометрических тестов и аммиака с психометрическими тестами

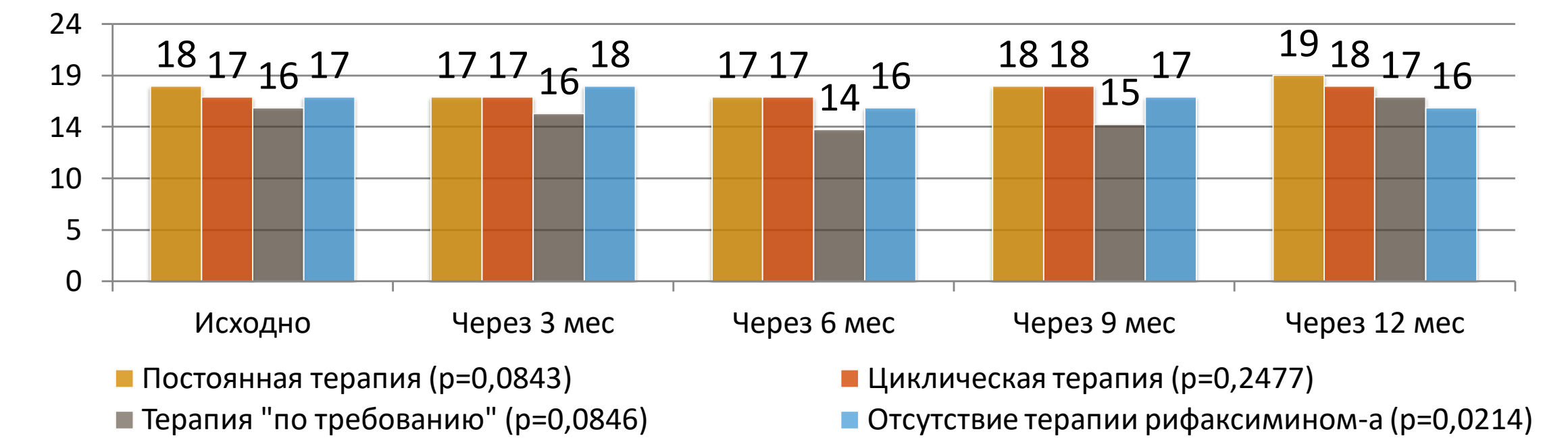


У пациентов с циррозом печени и МПЭ отмечена достоверная корреляционная связь между психометрическими тестами (тестом связи чисел и тестом на наименованием животных) и краткой шкалой оценки психического статуса с ( $p < 0,001$ ), а также между тестом связи чисел и уровнем аммиака ( $p < 0,001$ ). Достоверной связи между тестом на наименование животных и уровнем аммиака, психометрическими тестами и результатами  $^{13}\text{C}$ -МДТ не выявлено.

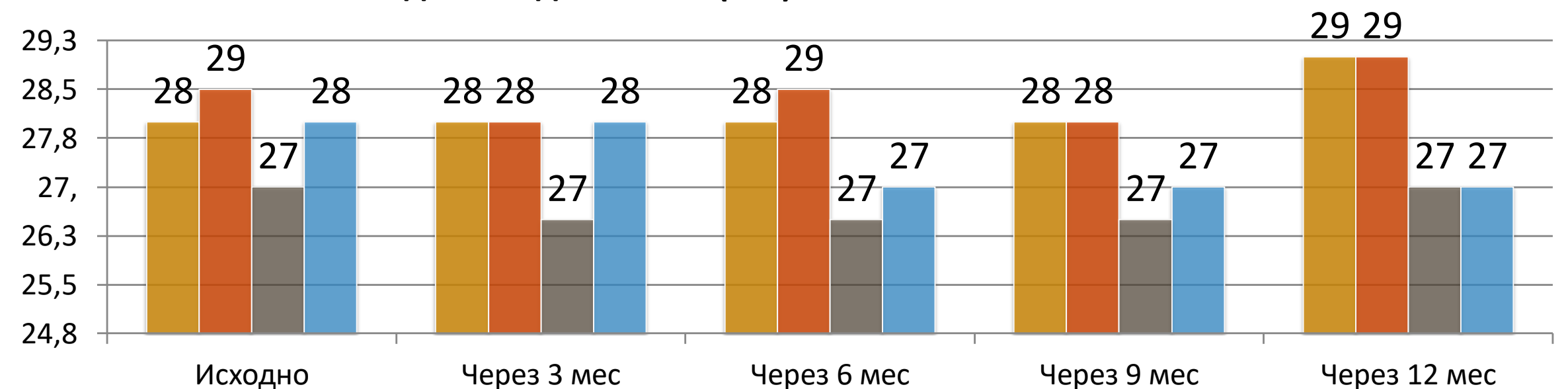
## Результаты теста связи чисел в зависимости от режимов терапии исходно и в динамике (Me)



## Сравнение значений теста на наименование животных в зависимости от режимов терапии исходно и в динамике (Me)



## Сравнение значений MMSE в зависимости от режимов терапии исходно и в динамике (Me)



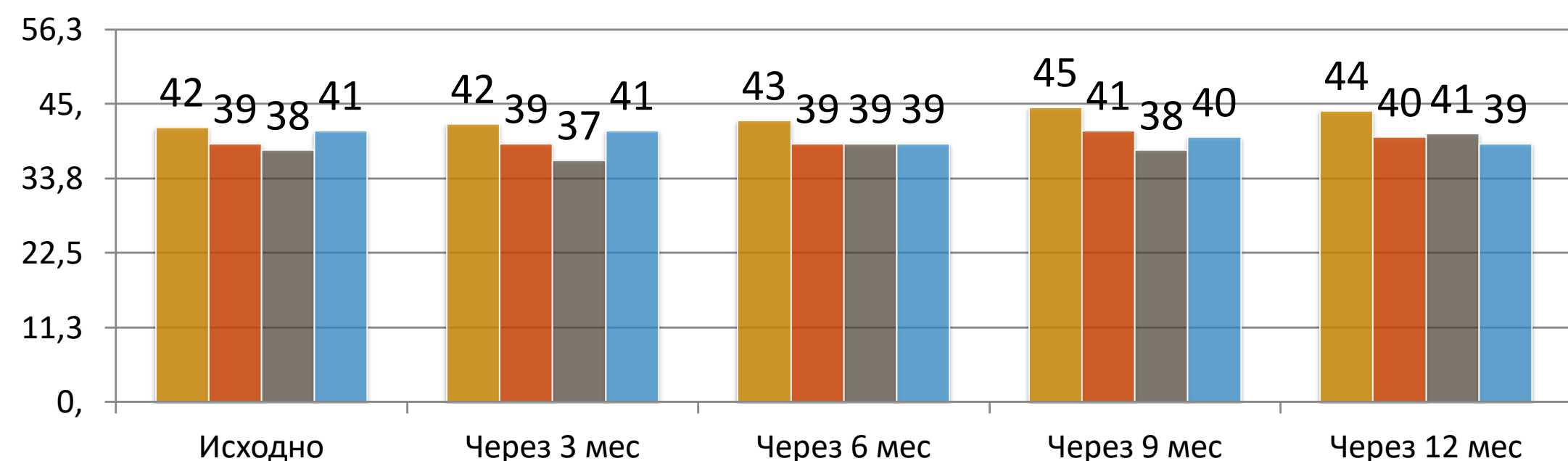


# Результаты

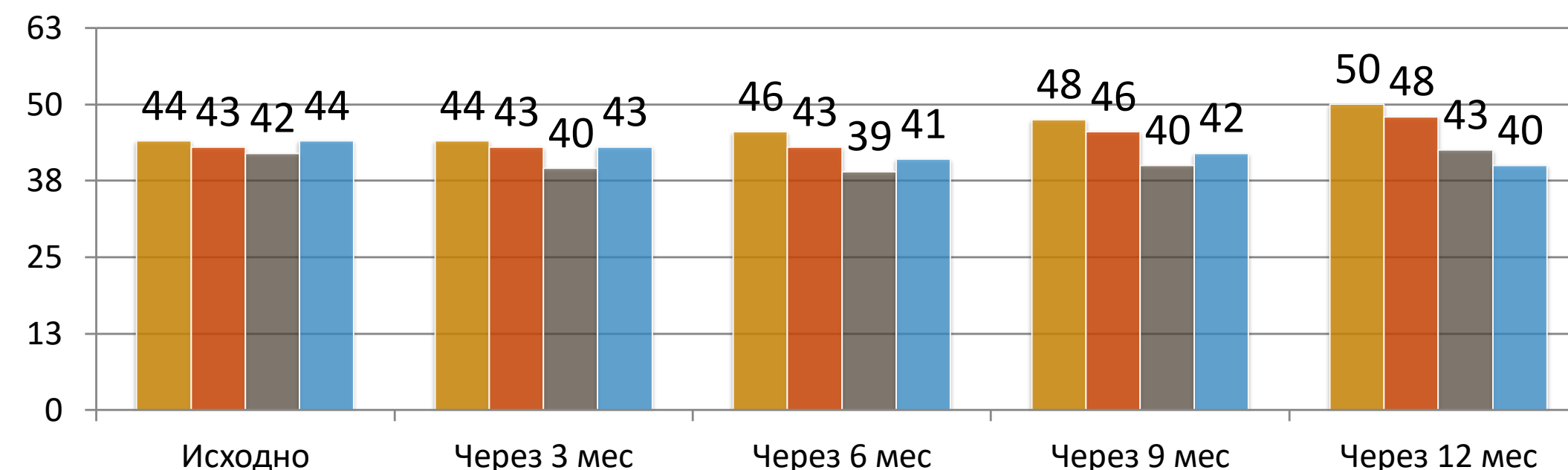
## Динамика качества жизни на фоне различных режимов терапии рифаксимином-

- Постоянная терапия (p= 0,0006)
- Циклическая терапия (p=0,0002)
- Терапия "по требованию" (p= 0,0039)
- Отсутствие терапии рифаксимином-а (p=0,004)

### Физический компонент здоровья

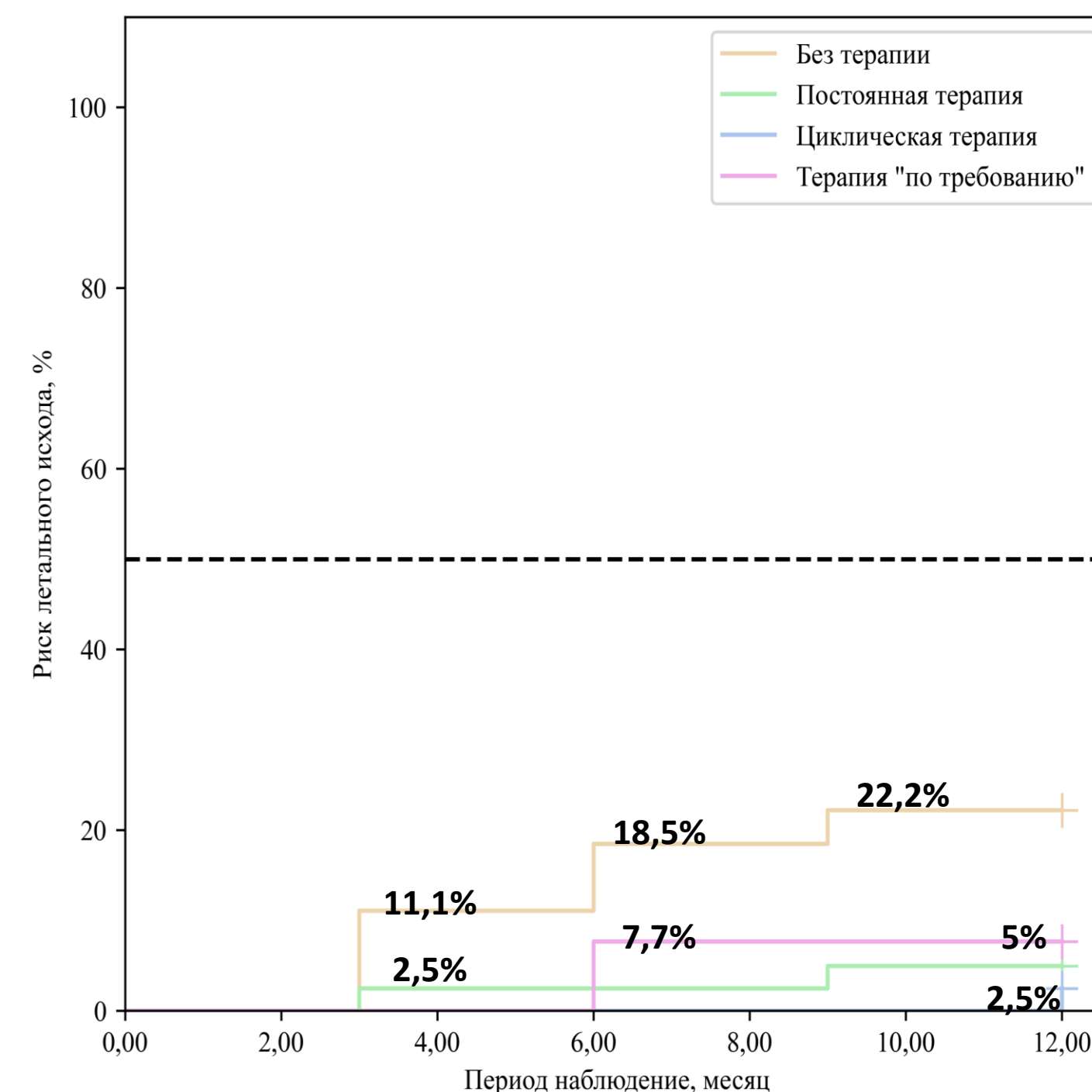
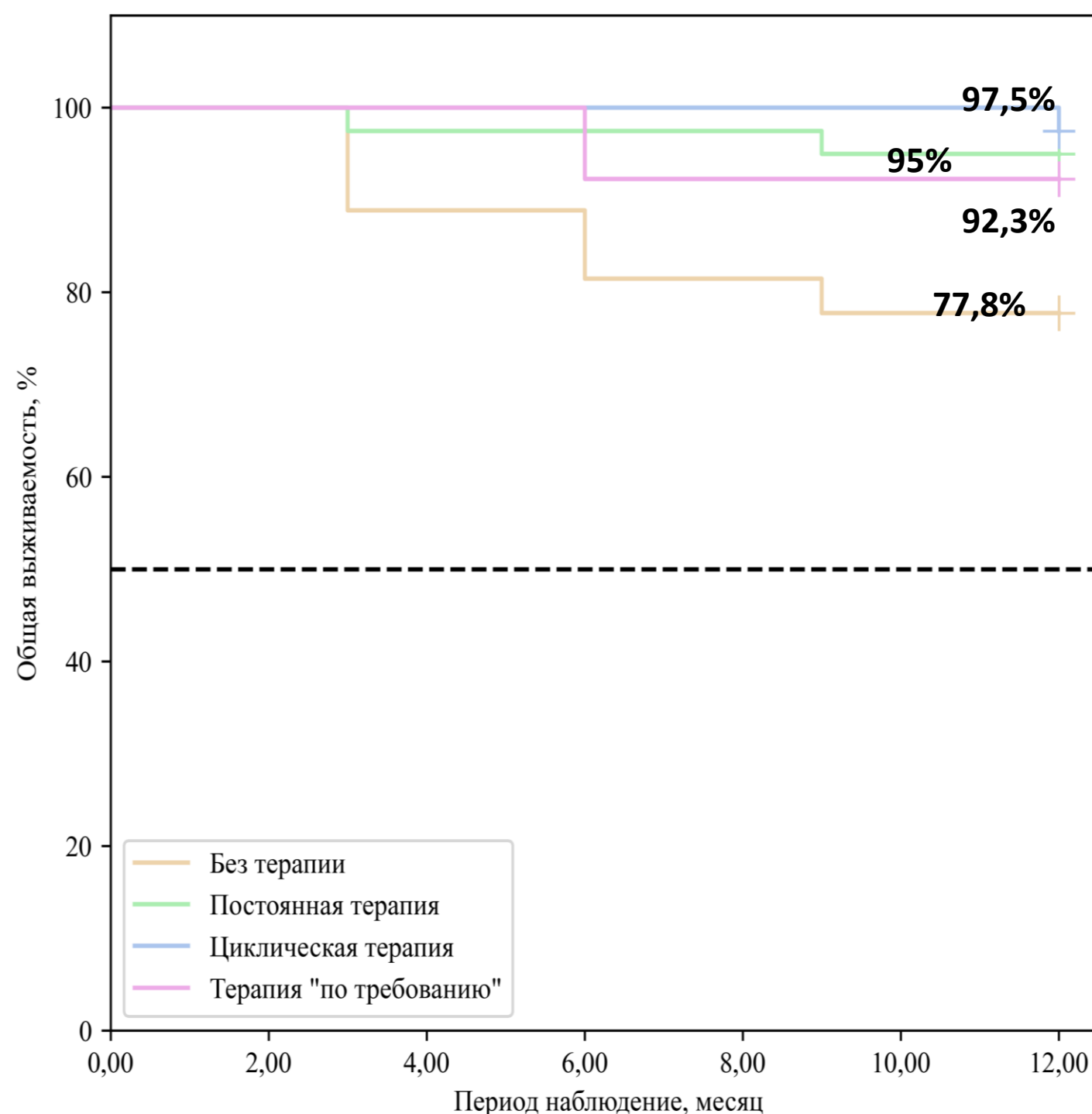
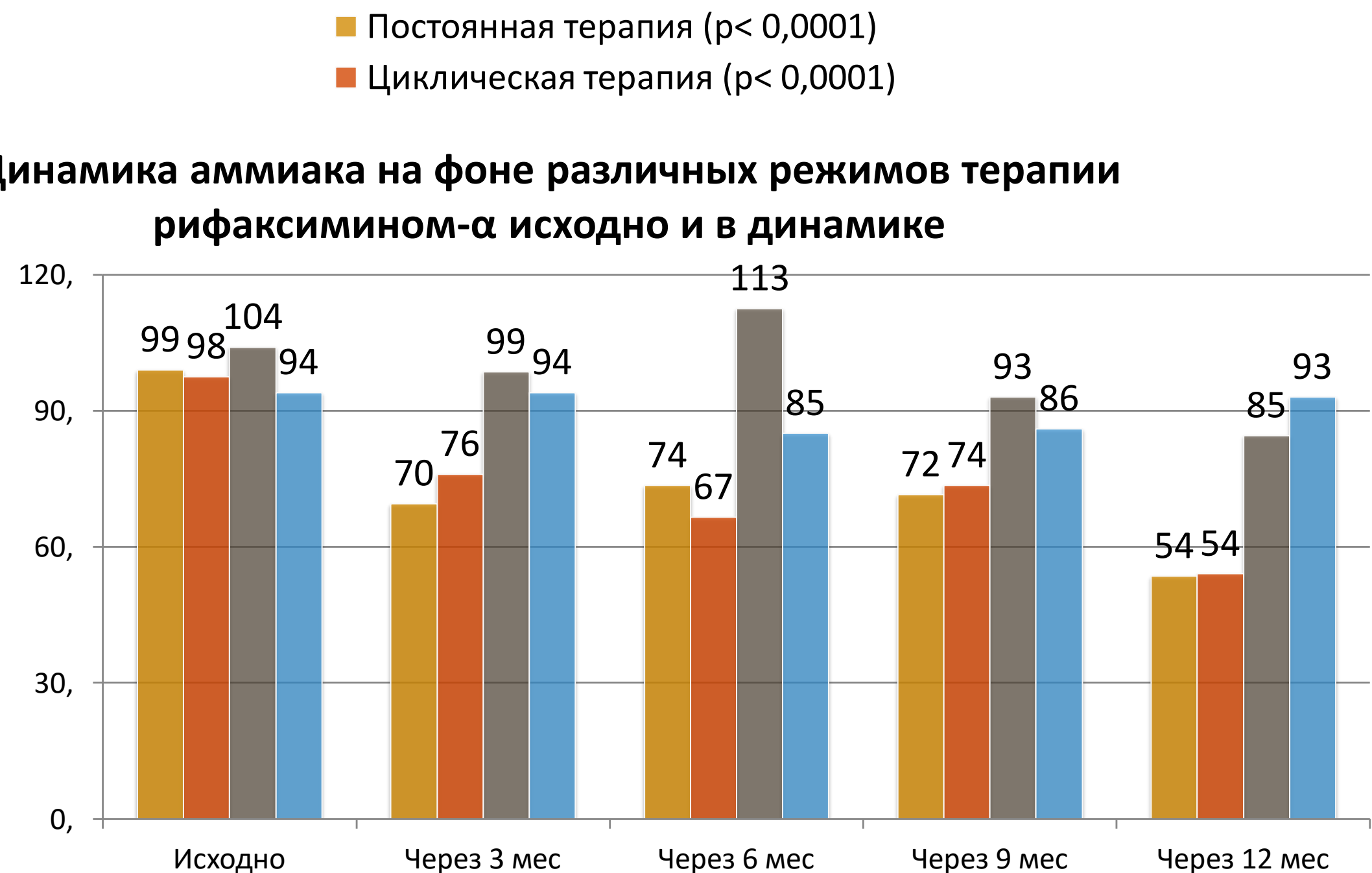


### Психологический компонент здоровья



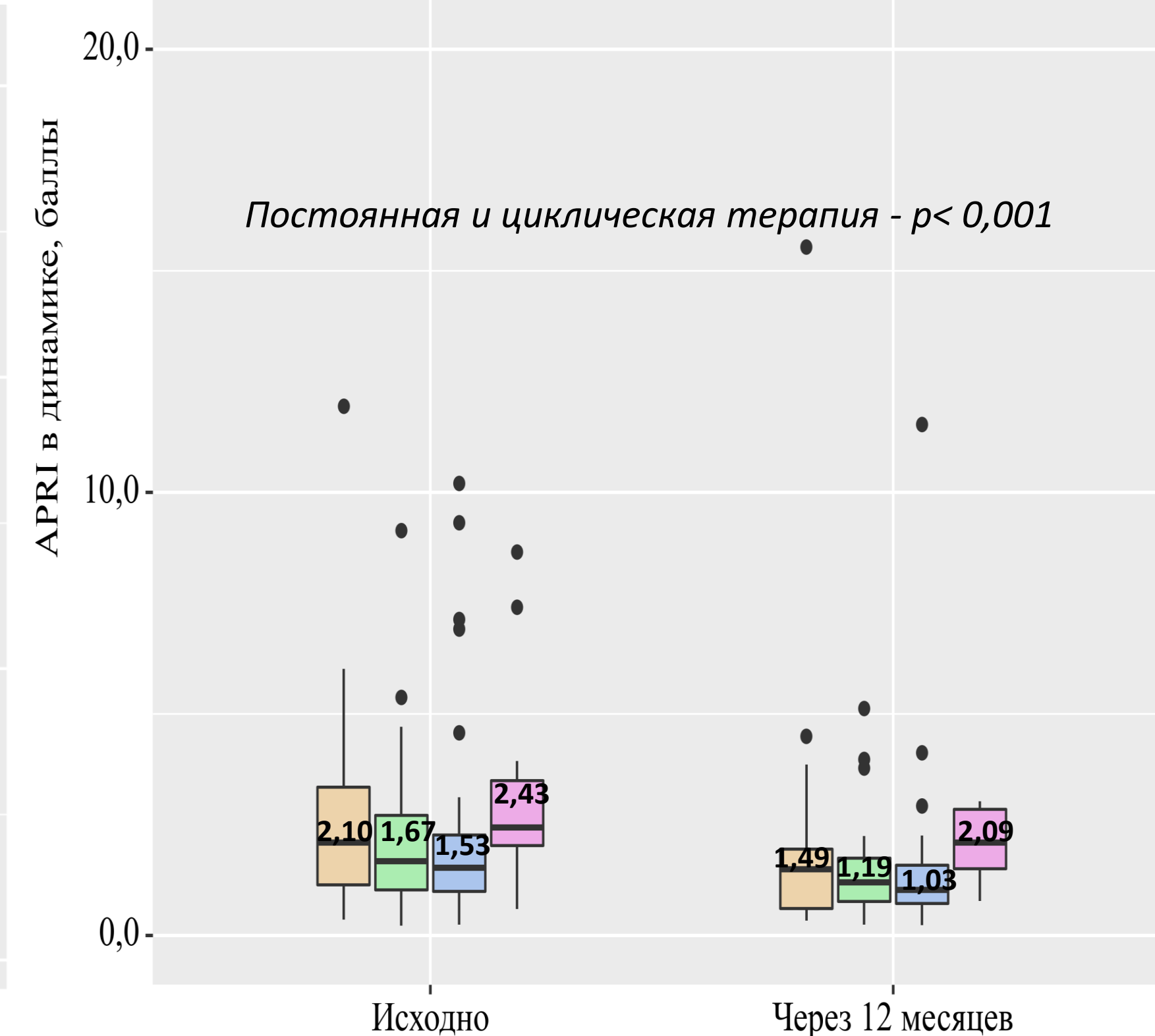
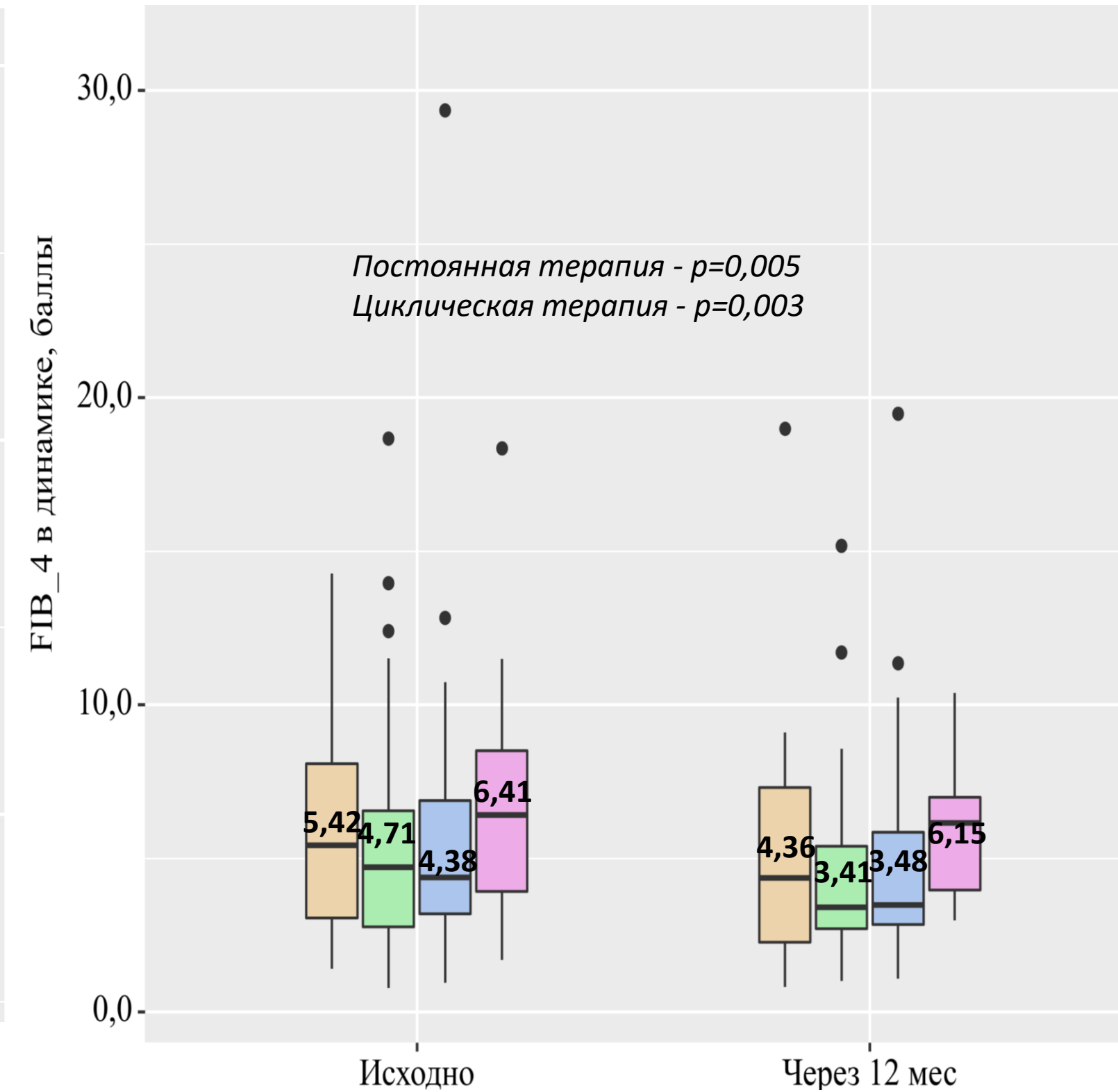
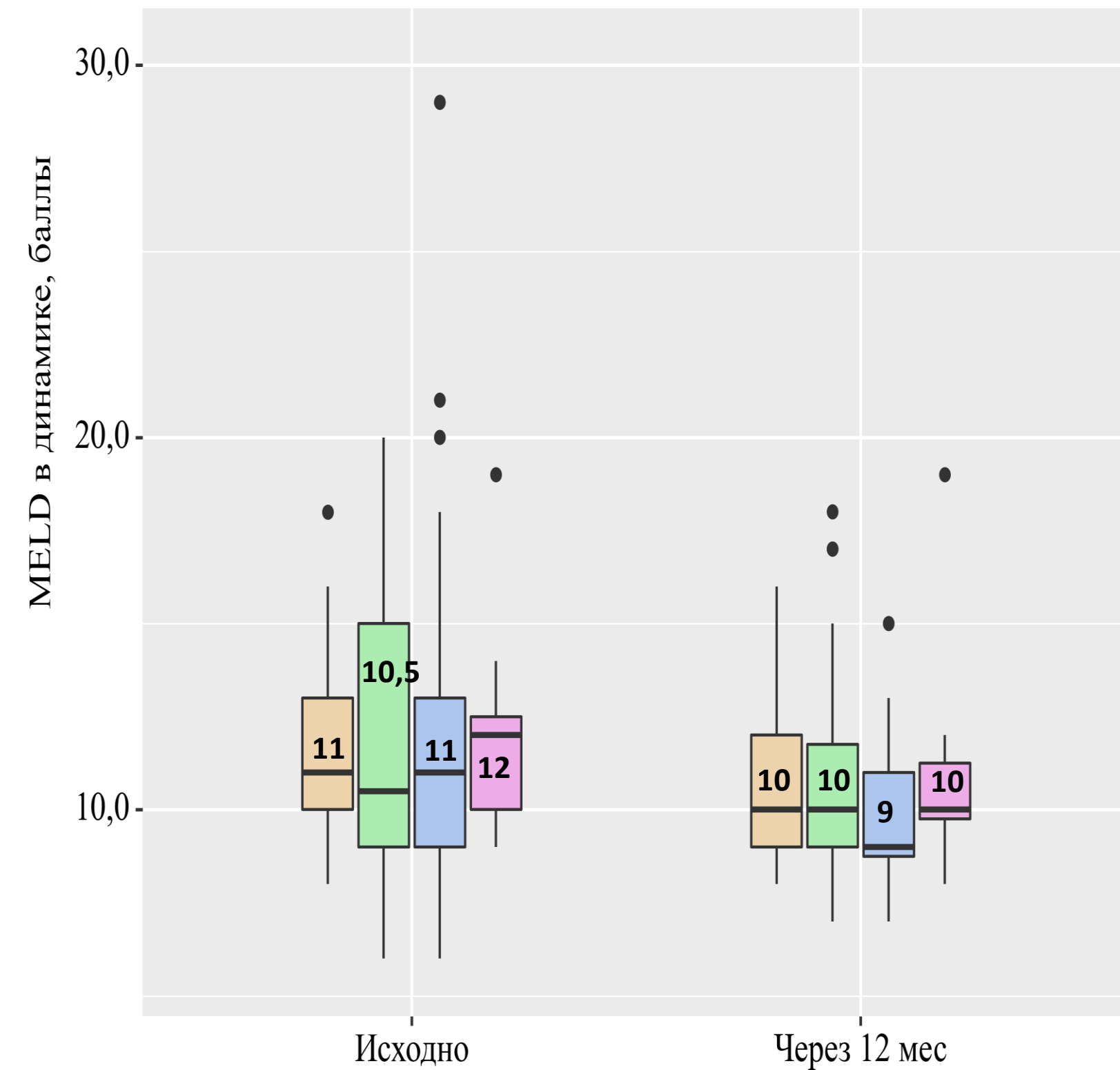
## Анализ общей выживаемости и риска летального исхода в зависимости от терапии

### Динамика аммиака на фоне различных режимов терапии рифаксимином-а исходно и в динамике



# Результаты

## Динамика MELD, FIB-4 и APRI на фоне различных режимов терапии рифаксимином-α исходно и в динамике



Вид терапии

- Отсутствие терапии рифаксимином
- Постоянная терапия
- Циклическая терапия
- Эпизодическая терапия

( $p=0,001$ )

Вид терапии

- Отсутствие терапии рифаксимином
- Постоянная терапия

- Циклическая терапия
- Эпизодическая терапия

Применение рифаксимином-α в режиме постоянной и циклической терапии сопровождается достоверным снижением значений индексов фиброза APRI ( $p < 0,001$ ) и FIB-4 ( $p = 0,003$ ), снижением гипергаммониемии ( $p < 0,001$ ); циклическая терапия рифаксимином-α в течение 12 месяцев приводит к положительной динамике индекса MELD ( $p = 0,001$ ).

# Алгоритм диагностических и лечебно-профилактических подходов у пациентов с циррозом печени и МПЭ



## Заключение

- ◆ Для диагностики минимальной печеночной энцефалопатии (МПЭ) может использоваться тест связи чисел или краткая шкала оценки психического статуса. При невозможности проведения тестов в бумажном варианте, может быть использован тест на наименование животных с дополнительной оценкой уровня аммиака капиллярной крови.<sup>13</sup>C-МДТ для диагностики МПЭ диагностического значения не имеет.
- ◆ При проведении постоянной и циклической терапии рифаксимин-α в течение 12 месяцев у пациентов с циррозом печени и МПЭ отмечается достоверное улучшение результатов психометрических тестов, показателей качества жизни, индексов фиброза APRI и FIB-4, а также достоверное улучшение качества жизни; проведение циклической терапии рифаксимин-α сопровождается дополнительным положительным эффектом - снижением прогностического индекса MELD.
- ◆ Применение постоянной и циклической терапии рифаксимин-α в течение 12 месяцев у пациентов с циррозом печени и МПЭ приводит к достоверному повышению выживаемости пациентов.