

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ПРЕДИКТОРЫ ЛЕТАЛЬНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ И АСЦИТОМ, ПЕРЕНЕСШИХ ЛАПАРОЦЕНТЕЗ

Бастриков О.Ю.^{1,2}, Алтыбаева З.М.^{1,3}, Меркулова С.А.³, Ишигова Л.М.³

¹ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России

²ГАУЗ ОЗП ГKB №8, Челябинск

³ГАУЗ ОТКЗ ГKB №1, Челябинск

Контакт: obastrikov@yandex.ru

АКТУАЛЬНОСТЬ И ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

Актуальность проблемы:

- ✓ Цирроз печени входит в топ-15 причин преждевременной смертности в мире: ежегодная смертность превышает 1,5 млн. случаев (Global Burden of Disease Study).
- ✓ Формирование асцитического синдрома знаменует собой переход цирроза печени в стадию декомпенсации, что ассоциировано с резким ухудшением прогноза (однолетняя выживаемость без трансплантации <50%).

Научный пробел:

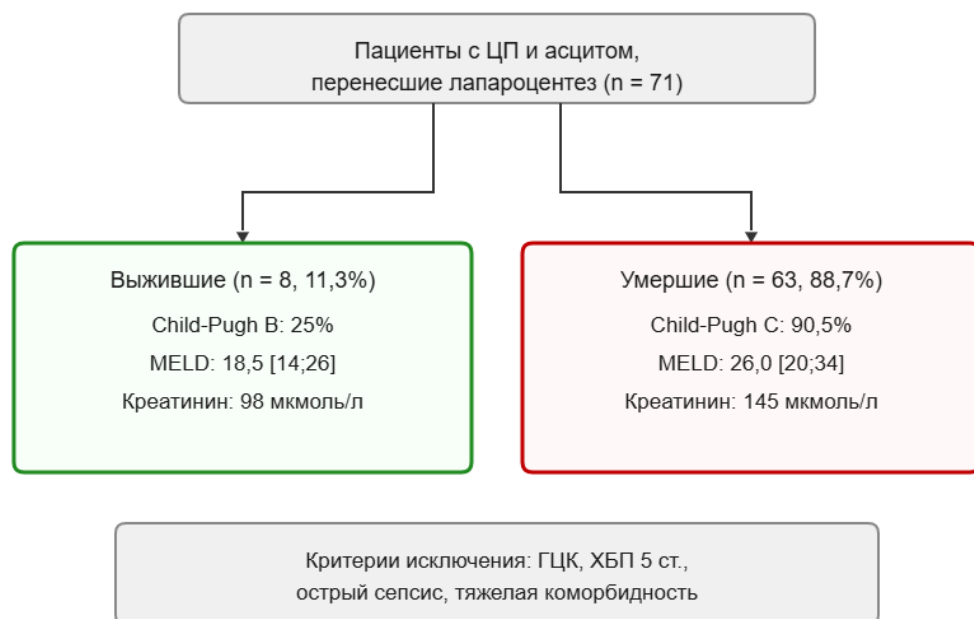
Несмотря на широкое использование прогностических шкал (MELD), вопросы определения оптимальных пороговых значений для прогнозирования госпитальной летальности у пациентов с напряженным асцитом после лапароцентеза остаются недостаточно изученными.

Цель исследования:

Выявить клинико-лабораторные и ультразвуковые предикторы госпитальной летальности у пациентов с декомпенсированным циррозом печени и асцитом, перенесших терапевтический лапароцентез, для оптимизации стратификации риска.

ДИЗАЙН ИССЛЕДОВАНИЯ

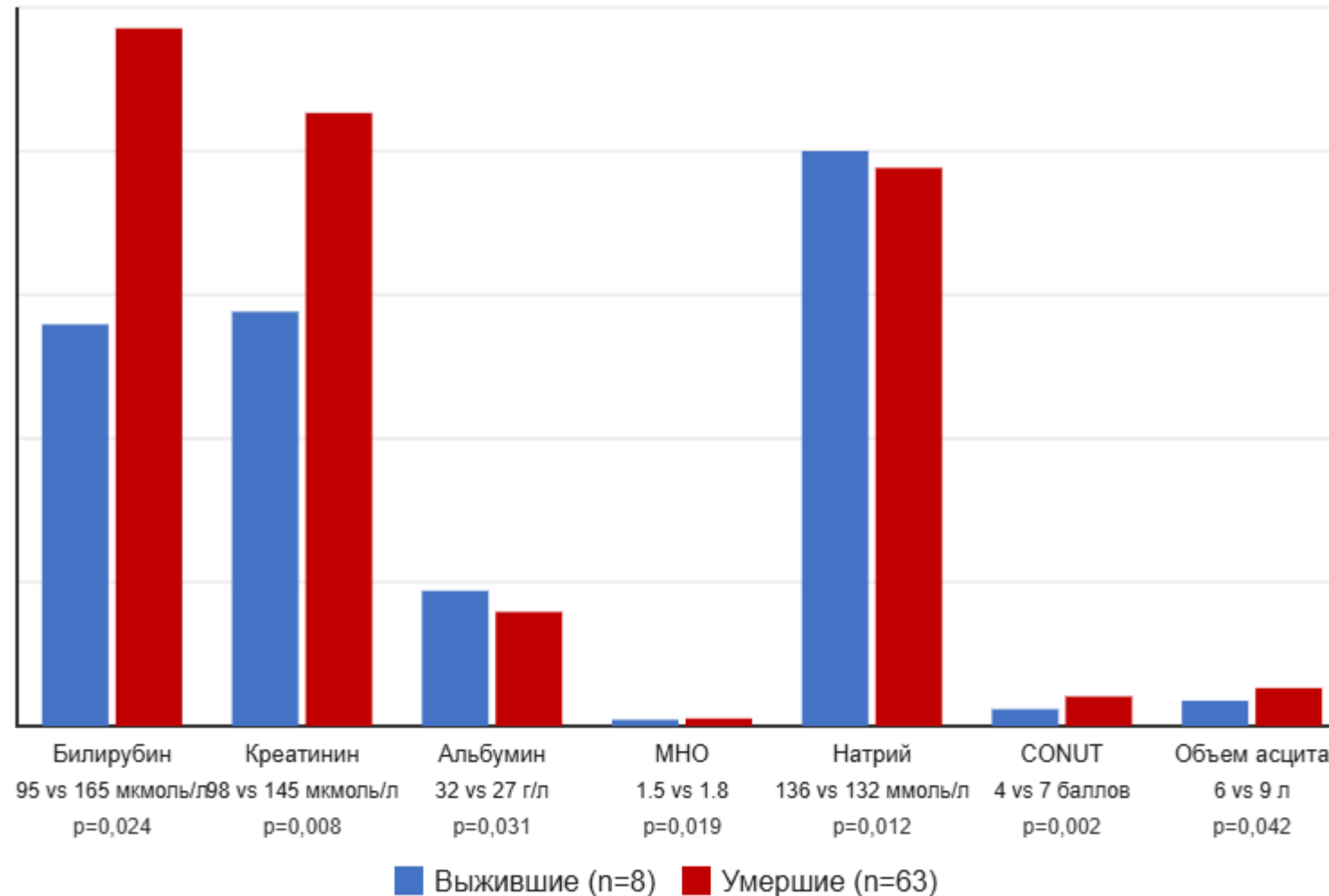
Двухцентровое ретроспективное когортное исследование (2021-2026)



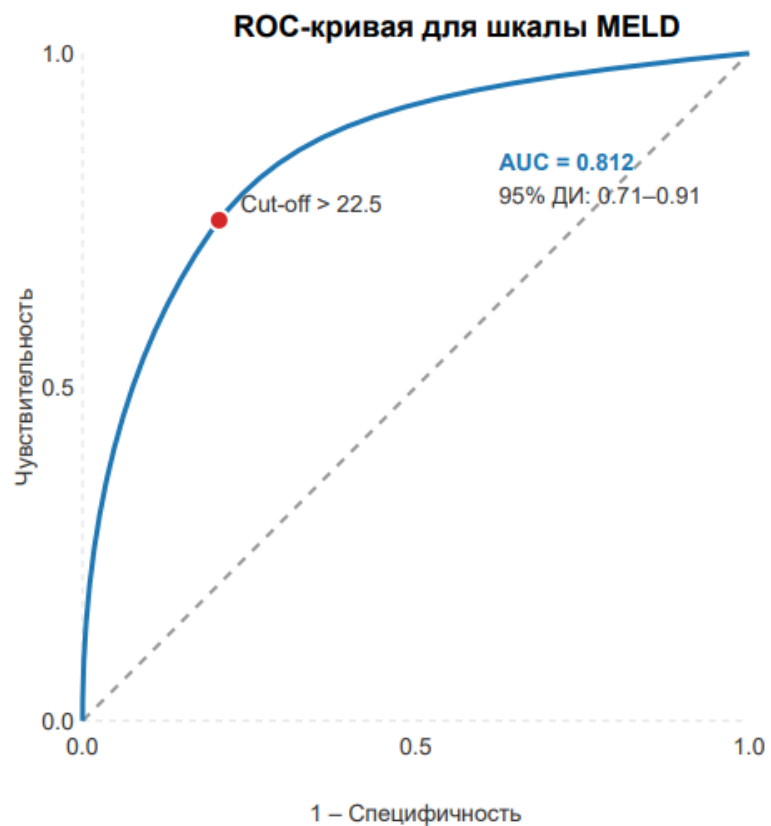
Оцениваемые параметры:

- Шкалы: Child-Pugh, MELD
- Лабораторные: креатинин, билирубин, альбумин, МНО, натрий, СРБ
- Ультразвуковые: площадь селезенки, объем асцита
- Нутритивный статус: индекс CONUT
- Статистика: U-критерий Манна-Уитни, логистическая регрессия, ROC-анализ

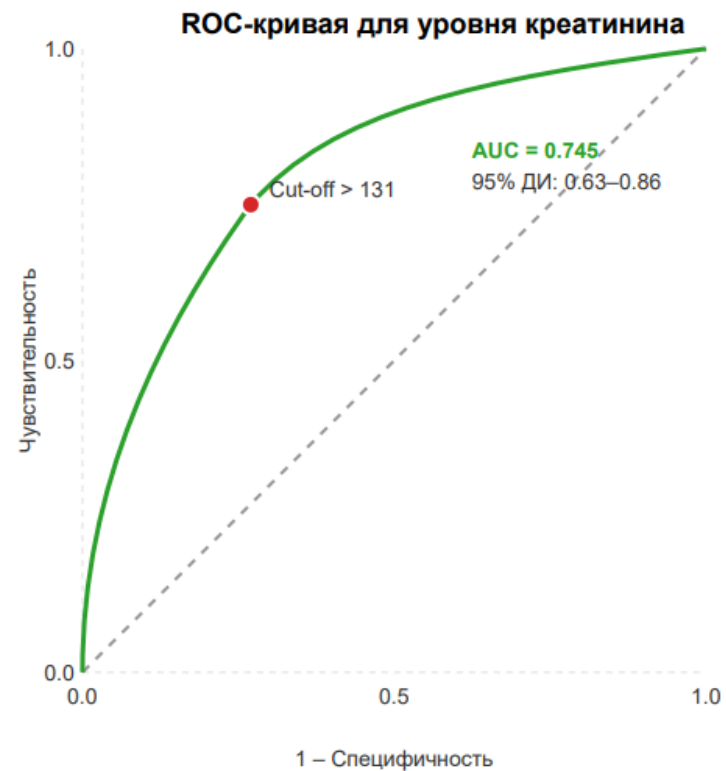
КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ПРЕДИКТОРЫ ЛЕТАЛЬНОСТИ



ROC-АНАЛИЗ ШКАЛЫ MELD



ROC-АНАЛИЗ УРОВНЯ КРЕАТИНИНА СЫВОРОТКИ



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Основные результаты

- ✓ Госпитальная летальность составила 88,7%
- ✓ MELD > 22,5 баллов (AUC = 0,812) и креатинин > 131 мкмоль/л (AUC = 0,745) - независимые предикторы летальности
- ✓ Площадь селезенки - дополнительный ультразвуковой маркер стратификации риска
- ✓ Большой объем асцита отражает тяжесть, но не является независимым фактором риска

Клиническое значение

- ✓ Раннее выявление группы высокого риска с помощью пороговых значений MELD и креатинина
- ✓ Своевременное направление пациентов в центры трансплантации печени
- ✓ Оптимизация тактики ведения пациентов после лапароцентеза