

Model clinic noninvaziv pentru diagnosticul steatohepatitei nonalcoolice la pacienții supraponderali și cu obezitate morbidă supuși chirurgiei bariatrice

I. Pirvulescu¹, L. Gheorghe¹, I. Csiki, G. Becheanu¹, M. Dumbravă¹, S. Fica², S. Martin², A. Sarbu², C. Gheorghe¹, M. Diculescu¹, C. Copăescu³

¹Department of Gastroenterology, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

²Department of Endocrinology, Carol Davila University, Bucharest, Romania

³Department of General Surgery, "Delta" Hospital, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Biopsia hepatică este o metodă invazivă considerată "gold standard" pentru diferențierea steatohepatitei non-alcoolice (NASH) de alte subtipuri histologice de ficat gras nonalcoholic (NAFLD). Un test noninvaziv pentru diagnosticarea NASH și aprecierea severității NAFLD înainte de intervenția chirurgicală și de asemenea pentru monitorizarea modificărilor hepatice după chirurgia bariatrică reprezintă o importantă provocare medicală.

Scop: A dezvolta un model noninvaziv de biomarkeri pentru diagnosticul NASH la pacienții supraponderali, obezi și cu obezitate morbidă (MOP).

Pacienți și metode: Au fost admiși 60 pacienți (BMI mediu = 47.81kg/m²) după excluderea altor etiologii de boală hepatică cronică. Au fost prelevate biopsii hepatice în timpul chirurgiei bariatrice sau percutan și stadializate conform scorului Kleiner. Am folosit Testul Wilcoxon rank sum pentru compararea variabilelor continue și regresia logistică pentru predicția NASH.

Rezultate: Analiza de regresie logistică a arătat că valorile BMI, ALT, AST, fosfataza alcalină, (ALP), HOMA-IR, hs-CRP, M30, M65, leptinelor and adiponectinelor au rămas predictori independenți pentru NASH (p< 0.02). Folosind analiza AUC, am stabilit următoarele niveluri cutoff pentru NASH (egal sau mai mare): BMI $\geq 47\text{kg/m}^2$, ALT $\geq 32\text{IU/ml}$, AST $\geq 25\text{UI/ml}$, ALP $\geq 85\text{lu/ml}$, HOMA-IR ≥ 4 , M65 $\geq 389\text{U/L}$, (egal sau mai mic) adiponectine $\leq 13.5\text{ mg/L}$. Scorul NASH, calculat ca suma acestor 7 parametrii, cu un cutoff de 4 puncte, poate prezice cu acuratețe NASH (sensibilitate de 90%, specificitate de 93,94% și AUC de 0,957).

Concluzii: Propunem un model noninvaziv pentru diagnosticul NASH care urmează să fie validat prospectiv. Utilizând acest model, putem prezice NASH fără riscurile biopsiei hepatice.

Cuvinte cheie: steatohepatita, markeri noninvazivi, obezitate, chirurgie bariatrică

Corresponding author: Iuliana Pirvulescu, MD

Fundeni Clinical Institute, Department of Gastroenterology

258, Fundeni street, Bucharest, Romania

E-mail: iulianapirvulescu@yahoo.com