

Screening-ul sindromului hepatopulmonar (HPS) prin CEUS și puls-oximetrie la pacienții cu ciroză hepatică eligibili pentru transplant hepatic

A.I. Suceveanu¹, L. Mazilu¹, D. Tomescu², N. Ciufu¹, I.R. Parepa¹, A.P. Suceveanu¹

¹Clinical Emergency Hospital, Ovidius University of Constanța, Romania

²Department of Anaesthesia and Intensive Care, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

“Nicolae Testemițanu” University of Medicine and Pharmacy, Moldova

Rezumat

Scop: Prevalența sindromului hepatopulmonar (HPS), complicație severă a cirozei hepatice (CH), variază între 4% și 47% și alterează rezultatele singurei variante terapeutice curative, transplantul hepatic (OLT). În studiul prezent ne-am propus să stabilim existența unei corelații între modificările cardiace și pulmonare, decelate cu ajutorul ecografiei cardiace cu substanță de contrast (CEUS) și a puls-oximetriei, astfel încât să oferim o variantă de diagnostic precoce a HPS și în consecință să optimizăm momentul în care pacienții beneficiază maximal de OLT.

Metodă: Au fost considerați cu risc de HPS toți pacienții care au prezentat la examinarea CEUS o creștere întârziată a contrastului la nivelul ventriculului stâng, la cel puțin 3 bătăi sistolice, după apariția contrastului în ventriculul drept. Am corelat rezultatele CEUS cu cele ale puls-oximetriei, considerând ca diagnostic pozitiv de HPS, asocierea modificărilor CEUS cu cele ale puls-oximetriei ($SaO_2 < 95\%$).

Rezultate: Din cei 186 de pacienți diagnosticați cu CH, 56 de pacienți (30,10%) au prezentat o creștere întârziată a contrastului la nivelul ventriculului stâng. Puls-oximetria a înregistrat $SaO_2 < 95\%$ și $PaO_2 < 70$ mmHg la 62 de pacienți (33,33%). Indicele Pearson a semnalat o bună corelație între modificările cardiace și pulmonare diagnosticate de CEUS, respectiv puls-oximetrie ($r=0,99$), în diagnosticul HPS.

Concluzii: Două metode non-invazive, simple și rapide, CEUS și puls-oximetria, pot diagnostica cu ușurință HPS, o complicație fatală a CH, și pot ghida recomandările de tratament, alegând momentul optim în care pacienții să beneficieze maximal de terapia chirurgicală.

Cuvinte cheie: sindrom hepatopulmonar, CEUS, puls-oximetrie, transplant hepatic

Corresponding author: Andra Suceveanu, MD

Department of Gastroenterology

Clinical Emergency Hospital of Constanta

Romania, Tomis Blvd. no. 145, 900591

E-mail: andrasuceveanu@yahoo.com