

Le score LIRER est- il un moyen fiable de prédiction de la mortalité à moyen terme chez les patients cirrhotiques tunisiens

A. Nciri, R. Limem, M. Ben Abdelwahed, R. Baklouti, A. Sabbek , I. Jemni, W. Bouhlel, M. Zakhama A. Guediche, M.H. Loghmari, N. Ben Chaabane, L. Safer

INTRODUCTION

Le Liver-renal-risk (LIRER) score était développé pour prédire la survenue d'évènements hépatiques majeurs chez les patients cirrhotiques avec un Model End-Stage Liver Disease (MELD) inférieur à 18. Il a permis de classer ces patients selon l'urgence de la greffe hépatique. Dans cette étude on a évalué ses performances pronostiques après une première décompensation cirrhotique comparativement aux scores usuels.

Matériels et méthodes

Le score LIRER a été calculé pour tous les patients à l'aide de la formule suivante :
[Sodium sérique (mEq/L) × -0,09] + [Bilirubine (mg/dl) × 0,27] + [Albumine (g/dl) × -1,16] + [Débit de filtration glomérulaire (ml/min) × -0,01] + Présence d'ascite (1,2 si oui ; 0 si non) + 30 (constante).

Un score LIRER > 15,9 a été identifié comme un facteur de progression rapide de la maladie. La performance de ce score a été comparée à celle du CP et du MELD en ce qui concerne la survie à 1 an, 3 ans et 5 ans, sur la base de l'aire sous la courbe ROC (AUC) avec un intervalle de confiance de 95 %.

Résultats

Variable	Valeur
Nombre total de patients inclus	113
MELD Score < 18	78.7% (n=89)
moyenne d'âge	36 years
sexe Ratio H/F	1.4
Score de LIRER > 15,9 associé à: - Sur-Mortalité globale - Sur-Mortalité at 2 ans	AUC: 0.71, p < 0.001 AUC: 0.78, p = 0.032
Dans le groupe MELD < 18: un LIRER-score > 15,9 est associé à:	
- sur-Mortalité globale	AUC:0.76
- Sur-Mortalité à 1 an	AUC: 0.69
- Sur-Mortalité à 2 ans	AUC: 0.73

Conclusions: Le LIRER score est un moyen fiable pour prédire la mortalité globale, à moyen et à court terme après une première décompensation de cirrhose. Il permet, éventuellement, de reclasser les patients sur la liste de greffe hépatique.