

RISK FACTORS FOR 90-DAY MORTALITY IN PATIENTS ON THE LIVER TRANSPLANT WAITING LIST

Pîrvu Victor¹, Taran Natalia², Hotineanu Adrian³

Scientific adviser: Peltec Angela⁴

¹Digestive Tract Reconstructive Surgery Laboratory, Nicolae Testemitanu University,

²Gastroenterology Laboratory, Nicolae Testemitanu University,

³Department of Surgery No.2, Nicolae Testemitanu University,

⁴Gastroenterology Discipline, Nicolae Testemitanu University.

Background. Management of patients on the liver transplant waiting list is of paramount importance in improving post-transplant survival. **Objective of the study.** Assessment of risk factors for 90 days mortality from the waiting list of the liver transplant program from in the Republic of Moldova. **Material and Methods.** The retrospective (2013-2018) and the prospective (2018-2022) included 265 patients listed for liver transplantation (154 men (58.11%) and 111 women (41.88%)). Using binary logistic regression analysis, we analyzed risk factors for 90-day mortality in patients on the liver transplant waiting list. **Results.** From the 265 patients on the waiting list (age 47.75 ± 9.99 years) - 37 (13.96%) died within the first 90 days of listing. Risk factors for 90 days mortality after listing were: creatinine level (Odds Ratio (OR) = 1.027; 95% CI = 1.016-1.038; $p < 0.001$); bilirubin (OR = 1.015; 95% CI = 1.009-1.021; $p < 0.001$); viral etiology (hepatitis type Delta virus - HDV) (OR = 0.080; 95% CI = 0.14-0.457; $p = 0.004$) and the presence of hepatocellular carcinoma (HCC) (OR = 0.173; 95% CI = 0.046-0.655; $p = 0.01$). The peculiarity of the liver transplant program is the influence of HDV on the mortality of patients from the waiting list. **Conclusion.** 90-day mortality in patients on the waiting list for the liver transplant program in the Republic of Moldova was significantly influenced by creatinine, bilirubin, HDV and HCC.

Keywords: risk factors for 90 days mortality, waiting list, liver transplant.

FACTORI DE RISC PENTRU MORTALITATEA LA 90 DE ZILE LA PACIENȚII DIN LISTA DE AȘTEPTARE PENTRU TRANSPLANT HEPATIC

Pîrvu Victor¹, Taran Natalia², Hotineanu Adrian³

Conducător științific: Peltec Angela⁴

¹Laboratorul de chirurgie reconstructivă a tractului digestiv, USMF „Nicolae Testemitanu”,

²Laboratorul de gastroenterologie, USMF „Nicolae Testemitanu”,

³Catedra de Chirurgie Nr. 2, USMF „Nicolae Testemitanu”,

⁴Disciplina de gastroenterologie, USMF „Nicolae Testemitanu”.

Introducere. Managementul pacienților pe lista de așteptare pentru transplant hepatic este de primă importanță pentru a îmbunătăți rata de supraviețuire post-transplant.

Scopul lucrării. Evaluarea factorilor de risc pentru mortalitatea la 90 de zile, din lista de așteptare, pentru programul de transplant hepatic din Republica Moldova. **Material și metode.**

În studiu retrospectiv (2013-2018) și prospectiv (2018-2022) au fost inclusi 265 de pacienți listati pentru transplant hepatic (154 bărbați (58,11%) și 111 femei (41,88%)). Folosind analiză de regresie logistică binară am analizat factorii de risc pentru mortalitatea la 90 de zile la pacienții din lista de așteptare pentru transplant hepatic.

Rezultate. Din 265 de pacienți de pe lista de așteptare (vârstă $47,75 \pm 9,99$ ani) - 37 (13,96%) au decedat în primele 90 de zile de la listare. Factorii de risc pentru mortalitatea la 90 de zile de la listare au fost: nivelul creatininei (Odds Ratio (OR) = 1,027; IC 95% = 1,016-1,038; $p < 0,001$); bilirubinei (OR = 1,015; IC 95% = 1,009-1,021; $p < 0,001$); etiologia virală (virus hepatic delta - VHD) (OR = 0,080; IC 95% = 0,14-0,457; $p = 0,004$) și prezența hepatocarcinomului (HCC) (OR = 0,173; IC 95% = 0,046-0,655; $p = 0,01$). Particularitatea programului de transplant hepatic constă în influența VHD asupra mortalității pacienților de pe lista de așteptare.

Concluzii. Mortalitatea la 90 de zile la pacienții din lista de așteptare pentru programul de transplant hepatic din Republica Moldova a fost influențată semnificativ de creatinină, bilirubină, VHD și HCC.

Cuvinte cheie. factori de risc pentru mortalitatea la 90 de zile, lista de așteptare, transplant hepatic.