

## 2 NASH: IMPORTÂNCIA DO BARD E NAFLD FIBROSIS SCORE

Gaspar R, Morais R, Peixoto A, Arrais-Castro R, Silva M, Lopes J., Carneiro F., Macedo G.

**Objetivos:** A NASH é uma causa cada vez mais comum de doença hepática crónica e tornar-se-á brevemente na principal etiologia nos países industrializados, bem como na principal causa de transplante. Vários métodos diagnósticos têm surgido como alternativa à biópsia hepática no seu estadiamento. O objetivo deste trabalho foi avaliar a utilidade do score BARD e do NAFLD fibrosis score em prever a fibrose neste grupo de doentes.

**Métodos:** Foi realizado um estudo retrospectivo de biópsias hepáticas com o diagnóstico de NASH realizadas entre 2010-2015, num centro terciário. Foram revistos os dados clínicos, analíticos e imagiológicos importantes para o diagnóstico. Calculou-se os scores de BARD (cut-off >2 sugestivo de F3/F4) e NAFLD fibrosis (cut-off > -1,445 sugestivo de F3/F4) e comparou-se com os achados da biópsia hepática. Na biópsia definiu-se esteatose difusa como mais de 66% de infiltração gordurosa de hepatócitos.

**Resultados:** Foram realizadas 117 biópsias hepáticas : 59% homens, com idade média de 50,8 anos ( $\pm 13,1$ anos), 35% tinham Diabetes Mellitus e 59% hipertensão arterial. A concordância entre o BARD score e o NAFLD score foi moderada ( $k=0,45$ ). A concordância entre o BARD score e o NAFLD score com fibrose avançada na histologia foi baixa ( $k=0,25$  e  $k=0,33$ , respetivamente). O NAFLD fibrosis score previu significativamente melhor a fibrose hepática do que o BARD score (AUROC [IC 95%]: 0,83 [0,74-0,91] vs. 0,71 [0,6-0,82];  $p<0,0001$ ). A pontuação sugestiva de ausência fibrose avançada em ambos os scores apresentou valor preditivo negativo de 98% (BARD score < 2 e NAFLD fibrosis score < -1,455)

**Conclusão:** O NAFLD fibrosis score revelou ter uma maior acuidade diagnóstica do que o BARD score na avaliação da fibrose hepática. Apesar de ambos os scores não terem tido uma boa acuidade para a presença de fibrose hepática, a conjugação de ambos os scores apresenta elevado valor preditivo negativo, podendo evitar a necessidade de realização de biópsia hepática.

Centro Hospitalar São João