

---

# 围术期并发症研究取得新进展

作者：writer 来源：科学网

本文原地址：<https://www.iikx.com/news/progress/37119.html>

*本文仅供学习交流之用，版权归原作者所有，请勿用于商业用途！*

围术期并发症研究取得新进展。南方医科大学南方医院（以下简称南方医院）麻醉科教授刘克玄、副研究员赵秉诚团队，凭借一项涵盖5.9万例手术患者的大规模数据研究，首次发现基于胱抑素C与基于肌酐的两种估算肾小球滤过率（eGFR）的不一致情况，和围术期并发症发生率紧密相关。这一发现提示，临床中常被忽视的两种肾功能评估结果差异，有望成为预测手术风险的关键指标。相关成果近日发表于《麻醉学》（Anesthesiology）。

慢性肾脏病在手术患者中较为常见，术前肾功能状况对术后结局有着重要影响。胱抑素C和肌酐均是计算eGFR的常用指标，然而，由于二者会受到饮食习惯、肌肉量以及慢性炎症等多种因素影响，同一患者基于这两种指标计算出的eGFR结果常常存在明显差异。但长期以来，这一差异的临床意义并未得到足够重视。

该研究中，研究人员首先对南方医院35488例接受大型非心脏手术的成年患者数据展开分析，着重关注术前同时检测的胱抑素C与肌酐所计算出的eGFR差值（ $eGFR_{diff}=eGFR_{cys}-eGFR_{cr}$ ）。研究结果显示，在多数患者中，基于胱抑素C计算的eGFR值低于基于肌酐的计算值。具体而言，eGFR<sub>diff</sub>每下降10 mL/min/1.73m<sup>2</sup>，患者术后并发症的总体风险就会上升约12%。而且，差值越为负值，患者术后发生心血管事件、急性肾损伤、感染、肺部并发症以及死亡的风险均显著升高。

为验证研究结果的可靠性，研究人员进一步采用新疆维吾尔自治区人民医院23417例患者数据进行验证。尽管两地人口在饮食结构、体型特征、民族组成以及基础疾病谱等方面存在显著差异，但研究结果却高度一致，充分表明eGFR<sub>diff</sub>的预后意义具有良好的稳健性与普适性。

该研究为临床实践带来了多项重要指导。其一，胱抑素C检测能够发现大量肾功能可能比传统肌酐评估结果更差的患者，这类患者或许需要更精准的肾功能评估以及更细致的围术期管理；其二，eGFR<sub>diff</sub>蕴含着重要的预后信息，有望成为术前风险评估的新工具；其三，研究结果支持实验室在提供基于肌酐的eGFR报告时，同步报告基于胱抑素C的eGFR及两者差值eGFR<sub>diff</sub>，从而帮助临床医师更精准地识别慢性肾脏病患者，更全面地评估患者围术期风险。目前，研究人员正进一步深入探索eGFR<sub>diff</sub>的生物学机制，以及其在围术期风险预测和个体化管理中的应用。

值得一提的是，南方医院麻醉科是国内首批开展围术期数据库建设的麻醉学科。经过长期持续的建设与不断迭代，该科室已发展成为国内领先的围术期临床研究平台，同时也是中国围术期结局研究电子数据库联盟的牵头单位。依托这一平台，刘克玄团队在围术期心、脑、肾等重要器官损伤的风险预警与防治领域持续取得高质量研究成果，多项成果已被纳入临床指南及专家共识。（来源：中国科学报 朱汉斌 屈理慧）

---

相关论文信息：<https://doi.org/10.1097/ALN.0000000000005859>

作者：刘克玄等 来源：《麻醉学》

更多 科学进展 请访问 <https://www.iikx.com/news/progress/>

本文版权归原作者所有，请勿用于商业用途，[爱科学iikx.com](http://www.iikx.com)转发