

Prognoseprädiktion bei Leberzirrhose: Child-Pugh-Scores

Die Prognose von Patienten mit Leberzirrhose kann anhand des Child-Pugh-Scores bestimmt werden. In diesen Score fließen sowohl für die Leberfunktion relevante laborchemische als auch klinische Parameter ein. Die Korrelation dieses Scores mit der Langzeitprognose der Patienten ist gut. Nachteil des Scores ist seine geringe Prädiktion der Kurzzeitletalität und die Einbeziehung von Parametern, die einer subjektiven Einschätzung unterliegen, wie das Ausmaß des Aszites bzw. der hepatischen Enzephalopathie.

| Kriterium | 1 Punkt | 2 Punkte | 3 Punkte |
|---------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Albumin | > 3,5 g/dl | 2,8-3,5 g/dl | < 2,8 g/dl |
| Aszites | Kein o. minimal | Mäßig | Viel |
| Bilirubin | < 34 µmol/l < 2 mg/dl | 34-51 µmol/l 2-3 mg/dl | > 51 µmol/l > 3 mg/dl |
| Quick-Wert INR | >70 % < 1,7 | 40-70 % 1,7-2,3 | >40 % > 2,3 |
| Enzephalopathie | Grad 0 (keine) | Grad I-II | Grad III-IV |

Child-Pugh-Klasse A: 5-6 Punkte

Child-Pugh-Klasse B: 7-9 Punkte

Child-Pugh-Klasse C: 10-15 Punkte