

ABSTRACT (Danish)

Formål

Soluble urokinase plasminogen activator receptor (suPAR) er en inflammationsmarkør, som er associeret med tilstedeværelse og progression af sygdom samt øget risiko for død. I dette studie ønskede vi at undersøge om denne uspecifikke biomarkør, suPAR, er en prognostisk markør hos akut indlagte medicinske patienter.

Metoder

Studiet er et registerbaseret retrospektivt kohortestudie, som inkluderede 4.343 konsekutivt indlagte patienter fra Akutmodtagelsen på et stort dansk universitetshospital. Tid til genindlæggelse og død blev analyseret med multiple Cox regression. Resultaterne rapporteres som hazard ratioer (HR'er) for endepunkter med hhv. 30- og 90-dages follow-up.

Resultater

I løbet af 30-dages follow-up blev 782 patienter (18,0%) genindlagt og 224 patienter (5,2%) døde. Sammenligning af 30-dages genindlæggelse og død mellem patienter i det højeste og laveste suPAR-kvartil resulterede i HR'er på hhv. 2,11 (95% CI: 1,70-2,62) og 4,11 (95% CI: 2,46-6,85) efter justering for alder, køn, Charlson score og C-reaktivt protein. Ved analyse af *receiver operating characteristics*-kurver var *area under the curve* af suPAR for 30-dages mortalitet 0,84 (95% CI: 0,81-0,86). I den samlede kohorte havde kvinder desuden en anelse højere suPAR end mænd, og suPAR var associeret med alder, indlæggelsestid, indlæggelse på intensivafdeling og Charlson score.

Konklusioner

I denne store uselekterede population af akutmedicinske patienter er suPAR stærkt associeret med sygdomsalvorlighed, genindlæggelse og mortalitet efter justering for kendte risikofaktorer, hvilket indikerer, at suPAR tilføjer information til etablerede prognostiske markører. Mens patienter med lave suPAR-niveauer har en lav risiko for genindlæggelse og død, har patienter med høje suPAR-niveauer en høj risiko for negative udfald.

This abstract has been translated and adapted from the original English-language content. Translated content is provided on an "as is" basis. Translation accuracy or reliability is not guaranteed or implied. BMJ is not responsible for any errors and omissions arising from translation to the fullest extent permitted by law, BMJ shall not incur any liability, including without limitation, liability for damages, arising from the translated text.