# Article information:

基于无创肝储备和纤维化（PALBI 和 FIB-4）模型的列线图开发和验证，以预测肝细胞癌 - PMC 患者的肝切除术后肝衰竭 B-C 级  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8221058/>

# Article summary:

1. 本研究开发了一种基于无创肝脏储备和纤维化模型的列线图，能够预测肝切除术后肝衰竭B-C级。

2. 肝硬化、大肝切除术、腹水、术中失血量、PALBI评分>-2.53和FIB-4评分≥1.45被确定为与PHLF B-C级相关的独立危险因素。

3. 列线图模型在预测PHLF B-C级时的ROC曲线下面积对于训练集和验证集都很显着，其预后准确性优于其他目前可用的纤维化和非侵入性肝脏储备模型。

# Article rating:

Appears moderately imbalanced: The article provides some useful information, but is missing several important points or pieces of evidence that would be required to present the discussed topics in a balanced and reliable way. You are encouraged to seek a more balanced perspective on the presented issues by exploring the provided research topics and looking at different information sources.

# Article analysis:

本文是一项回顾性研究，旨在开发一种基于无创肝脏储备和纤维化模型、血小板-白蛋白-胆红素分级（PALBI）和纤维化-4指数（FIB-4）的新型列线图，能够预测肝切除术后肝衰竭B-C级。文章提供了研究方法、结果和结论，但存在以下问题：

1. 潜在偏见及其来源：本文未提及是否进行了随机分组或盲法操作，因此可能存在选择偏差或信息偏差。

2. 片面报道：本文只考虑了无创肝脏储备和纤维化模型、PALBI和FIB-4等因素对PHLF B-C级的影响，而未考虑其他潜在危险因素如年龄、性别、BMI等。

3. 无根据的主张：文章声称所提出的列线图预测了肝癌患者中PHLF的B-C级，其预后准确性优于其他目前可用的纤维化和非侵入性肝脏储备模型。然而，该主张缺乏充分证据支持。

4. 缺失的考虑点：本文未探讨所提出列线图的实际应用情况，如是否需要进一步验证、是否适用于其他人群等。

5. 所提出主张的缺失证据：文章未提供足够的数据支持所提出的列线图模型在预测PHLF B-C级时的ROC曲线下面积对于训练集和验证集都很显着（0.832 vs 0.803）。

6. 未探索的反驳：本文未探讨可能存在的反驳观点或研究结果不确定性。

7. 宣传内容：文章声称所提出列线图预测肝切除术后肝衰竭B-C级的准确性优于其他模型，但该主张缺乏充分证据支持，可能存在宣传内容。

8. 偏袒：本文未平等地呈现双方观点，可能存在偏袒某种观点或方法。

# Topics for further research:

* Randomization or blinding
* Other potential risk factors
* Lack of evidence to support the claim
* Practical application of the proposed model
* Insufficient data to support the proposed model
* Uncertainty or potential counterarguments

# Report location:

<https://www.fullpicture.app/item/74c26553c96322449a02f3acd398dca7>