

Metodă de pronostic al riscului de deces la pacienți cu sindrom cardiorenal de tip 2 și insuficiență cardiacă cu fracția de ejeție intermediară și redusă, care constă în aceea că se efectuează examenul clinic și paraclinic, unde se determină nivelul cistatinei C serice (CYS) și nivelul hemoglobinei (HB), se estimează rata filtrării glomerulare utilizând formula simplă în baza cistatinei C (RFG100/cys), se determină severitatea insuficienței cardiace (IC), se efectuează examenul ecocardiografic cu aprecierea disfuncției ventriculului stâng, se determină gradul de mobilitate a pacientului (MOB), durata bolii cardiovasculare (DBCV) și prezența stresului emoțional (STRESS), iar funcția discriminantă (F) se calculează conform formulei:

$$F = -0,552 - 0,601 \cdot \text{RFG100/cys} - 0,633 \cdot \text{STRESS} + 1,921 \cdot \text{MOB} + 1,450 \cdot \text{CYS} - 0,054 \cdot \text{DBCV} - 0,019 \cdot \text{HB} + 0,503 \cdot \text{IC};$$

unde:

RFG100/cys - estimarea ratei filtrării glomerulare utilizând formula simplă în baza cistatinei C, unde: 1 - pentru valori < 60 ml/min, 2 - pentru valori \geq 60 ml/min;

MOB – gradul de mobilitate a pacientului, unde: 1 - imobilizat; 2 - se deplasează cu dificultate (prin casa); 3 - dificultate medie de deplasare (mergea până la piață, farmacie); 4 – activ;

CYS- nivelul cistatinei C serice, mg/dl;

DBCV – durata bolii cardiovasculare, ani;

IC- insuficiență cardiacă, unde: 2 - pentru gradul II, 3 - pentru gradul III, 4 - pentru gradul IV;

STRESS - stres emoțional, unde: 1 - prezent, 2 – absent;

HB- nivelul hemoglobinei, g/l,

în cazul în care $F > 0$ se pronostichează un risc crescut de deces, iar $F < 0$ - un risc scăzut de deces.