

Evolution du score APRI après traitement de la cholangite biliaire primitive et sa signification pronostique

1^{er} Auteur : Ramzi, TABABI, interne, Gastroentérologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie

Autres auteurs, équipe:

- Soumaya, MRABET, professeur agrégée, Gastroentérologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie
- Imen, AKKARI, professeur agrégée, Gastroentérologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie
- Elhem, BEN JAZIA, professeur, Gastroentérologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie

Introduction

L'acide ursodésoxycholique (AUDC), traitement de référence de la cholangite biliaire primitive (CBP), améliore l'histologie et la survie au cours de cette hépatopathie. L'objectif de ce travail était d'évaluer la variation du score non invasif de fibrose, le score APRI, après traitement et son implication dans la prédiction des complications de la maladie hépatique.

Patients et méthodes

Etude rétrospective ayant colligé tous les patients suivis à notre centre pour CBP qui ont reçu un traitement par AUDC pendant au moins 1an. Les données cliniques, biologiques et la survenue de complication hépatique (hémorragie digestive variqueuse, ascite, encéphalopathie hépatique, carcinome hépatocellulaire) ont été notées.

La réponse au traitement a été évaluée selon les critères de Paris II.

Le score APRI a été calculé au diagnostic et après 1an du traitement, selon la formule : **ASAT (LSN) x100/ taux des plaquettes (10⁹ elts/l)**. La performance du score était étudiée à l'aide de l'analyse de la courbe ROC.

Résultats

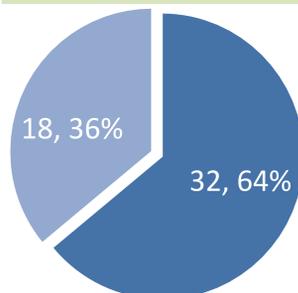
50 patients

Age médian: 56 ans [quartiles: 46 – 64 ans]

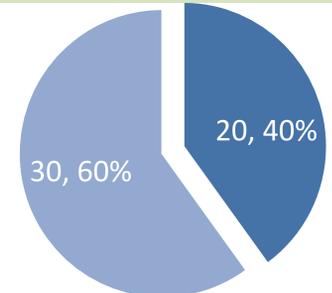
Femmes: 98%

Durée médiane de suivi: 75,5 mois [IQR : 80,8 mois]

Réponse au traitement par AUDC



Survenue de complication hépatique



Evolution du score après 1 an du traitement par AUDC

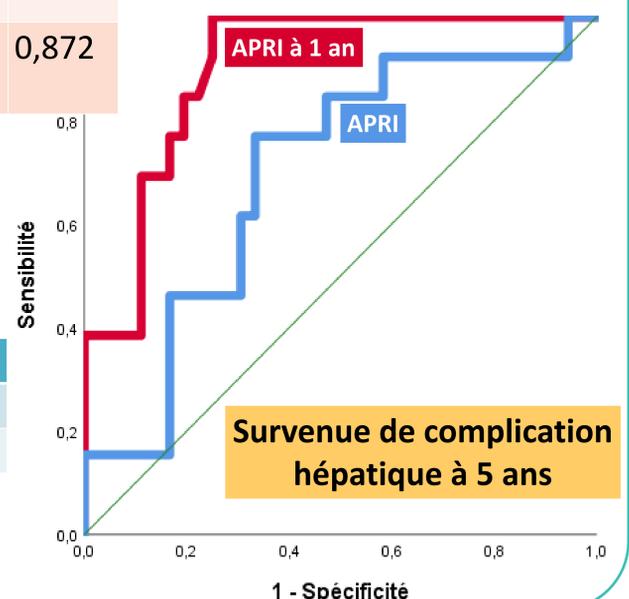
	Score APRI (médiane [quartiles])		p
	Avant traitement	Après 1 an du traitement	
Répondeurs	0,73 [0,44 ; 1,04]	0,48 [0,42 ; 0,59]	0,001
Non-répondeurs	1,08 [0,83 ; 1,82]	1,28 [0,79 ; 3,15]	0,948
Groupe sans complications hépatiques	0,68 [0,44 ; 1,07]	0,46 [0,40 ; 0,54]	0,002
Groupe ayant eu des complications hépatiques	1 [0,80 ; 1,90]	1,04 [0,77 ; 2,92]	0,872

Hémorragie digestive : 9 patients
Ascite : 8 patients
Encéphalopathie hépatique : 1 patient
Dégénérescence : 2 patients

Performance du score APRI (au diagnostic et à 1 an du traitement) dans la prédiction de survenue de complication hépatique à 5 ans

	AUROC	p	Seuil	Se (%)	Sp (%)	VPP (%)	VPN (%)	PD (%)
APRI	0,70	0,037	≥ 0,82	85	53	39	90	61
APRI à 1 an	0,90	<0,001	≥ 0,65	100	76	59	100	82

AUROC: aire sous la courbe ROC, p: signification statistique, Se: sensibilité, Sp: spécificité, VPP: valeur prédictive positive, VPN: valeur prédictive négative, PD: précision diagnostique



Conclusion

Le score APRI a baissé significativement à 1an du traitement par AUDC chez les patients répondeurs et chez ceux qui étaient à l'abri des complications hépatiques. Ce score était prédictif de la survenue de complication hépatique dans les 5 ans avec une performance plus élevée à un 1an par rapport à sa valeur au moment du diagnostic.