

Apport du VPM, du rapport neutrophiles/lymphocytes et du rapport plaquettes/lymphocytes dans l'évaluation non invasive de la fibrose hépatique au cours de la stéato-hépatite non alcoolique

1^{er} Auteur : Ayedi , Rahma , Résidente , Hépatogastro-entérologie , Hopital Taher Maamouri, Nabeul , Tunisie

Autres auteurs, équipe:

- Ben Mohamed, Asma, Assistante hospitalo-universitaire, Hépatogastro-entérologie , Hopital Taher Maamouri, Nabeul , Tunisie
- Hedhli, Sawsen, Résidente , Hépatogastro-entérologie , Hopital Taher Maamouri, Nabeul , Tunisie
- Khsiba, Amal, Assistante hospitalo-universitaire, Hépatogastro-entérologie , Hopital Taher Maamouri, Nabeul , Tunisie
- Yaakoubi, Manel, Assistante hospitalo-universitaire, Hépatogastro-entérologie , Hopital Taher Maamouri, Nabeul , Tunisie
- Mahmoudi, Mofida, Assistante hospitalo-universitaire, Hépatogastro-entérologie , Hopital Taher Maamouri, Nabeul , Tunisie
- Medhioub, Mouna, Professeur agrégé, Hépatogastro-entérologie , Hopital Taher Maamouri, Nabeul , Tunisie
- Hamzaoui, Lamine, Professeur agrégé, Hépatogastro-entérologie , Hopital Taher Maamouri, Nabeul , Tunisie
- Mohamed Mossadek Azouz, Professeur, Hépatogastro-entérologie , Hopital Taher Maamouri, Nabeul , Tunisie

Introduction:

La progression de la stéatose hépatique non alcoolique (NAFLD) à la stéato-hépatite non alcoolique (NASH) augmente de façon significative le risque de fibrose et de cirrhose. L'évaluation de la fibrose hépatique représente une étape primordiale dans la surveillance des patients suivis pour NAFLD. Le Fibroscan représente le Gold Standard. Néanmoins, la prédiction du stade de la fibrose a connu, ces dernières années, l'identification de plusieurs marqueurs et scores biologiques. L'objectif de cette étude était de déterminer et d'évaluer l'apport et la performance du VPM, du rapport neutrophiles sur lymphocytes et du rapport plaquettes sur lymphocytes dans la prédiction de la sévérité de l'atteinte histologique dans la NAFLD.

Patients et méthodes:

Il s'agit d'une étude rétrospective, analytique, mono-centrique, colligeant tous les patients suivis dans notre service pour une stéatose hépatique d'origine métabolique et ayant bénéficié d'une mesure de l'élasticité hépatique par élastométrie impulsionnelle (Fibroscan) et d'une numération de la formule sanguine durant la période entre Octobre 2021 et Septembre 2022. Les patients ont été divisés en deux groupes : Les patients présentant une fibrose avancée avec une élasticité hépatique supérieure à 9,7 Kpa et les patients ne présentant pas de fibrose significative avec une élasticité hépatique inférieure à 8,2 Kpa. Les résultats ont été évalués par le logiciel SPSS version 22. La corrélation du VPM et du rapport plaquettes/lymphocytes avec le degré de la fibrose hépatique ainsi que la sensibilité et la spécificité ont été étudiés en s'aidant de la courbe ROC.

Résultats:

Cent sept patients ont été colligés. L'âge moyen était de 61 ans (29-87 ans). Une prédominance féminine était notée (61,7%) avec un sexe ratio (H/F) à 0,6.

Tableau 1 : Les antécédents médicaux des patients

Les antécédents médicaux des patients	Pourcentage
HTA	43%
Diabète	85%
Dyslipidémie	91,6%

Sévérité de la fibrose

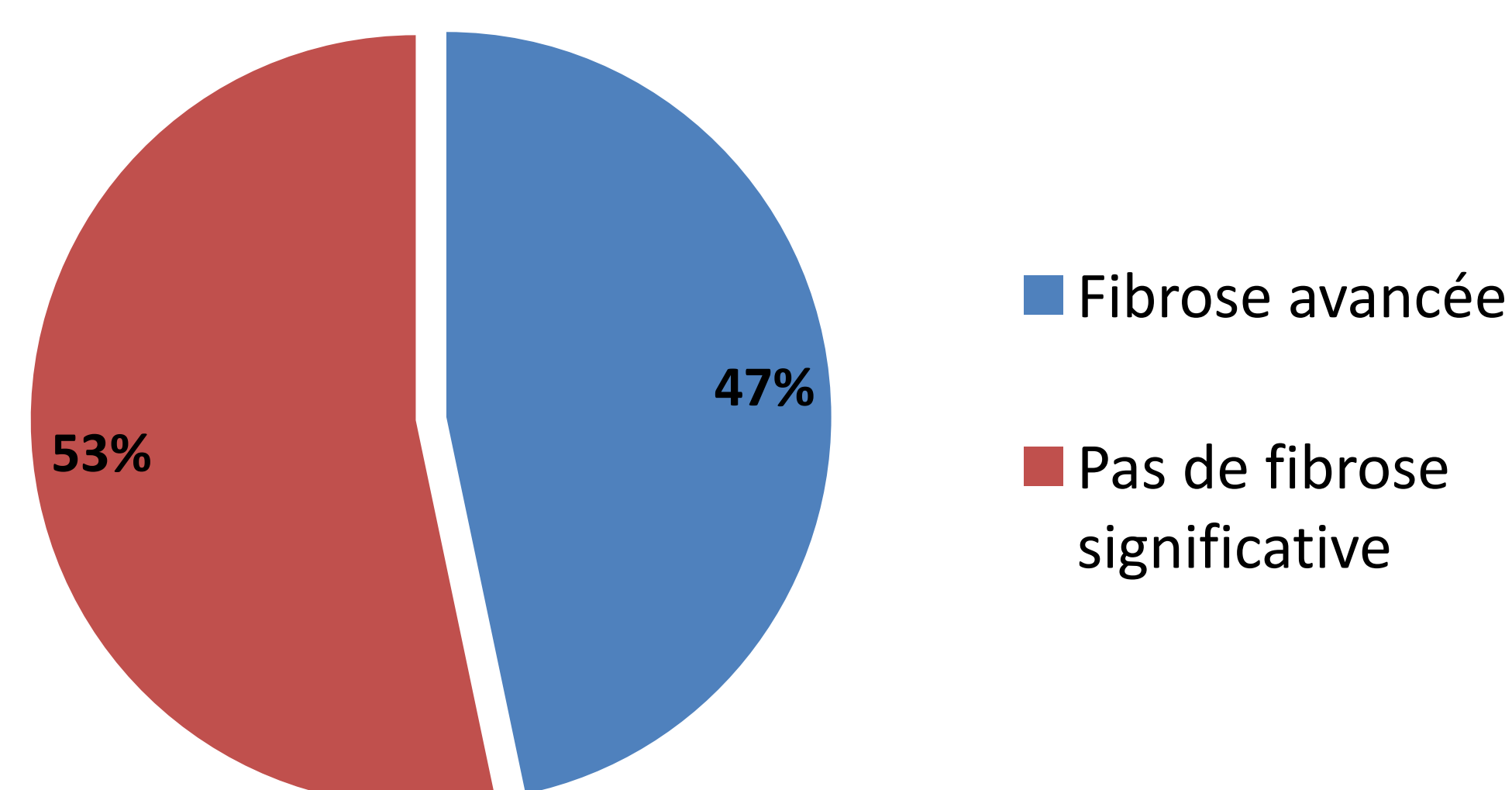


Tableau 2 : Les principaux résultats

Sévérité de la fibrose	Valeur moyenne du VPM	P	rapport plaquettes/lymphocytes	P	Rapport PNN/lymphocytes	p
Fibrose avancée	9,9	<0,001	89,05	<0,001	2,68	<0,001
Pas de fibrose significative	9,05		122,3		1,86	

Le rapport PNN/lymphocytes était significativement plus élevé chez les patients présentant une fibrose avancée (2,68 versus 1,86 ; p<0,001). Ce marqueur avait également une bonne performance pour prédire le degré de fibrose hépatique avec une aire sous la courbe ROC (AUROC) de 0,7. Un VPM supérieur ou égal à un seuil de 8,5 avait une bonne valeur prédictive positive avec une sensibilité de 84% et une spécificité de 34% dans la prédiction du degré de la fibrose hépatique.

Notre travail n'avait pas montré de corrélation significative entre le rapport plaquettes/lymphocytes et le degré de fibrose hépatique (r= -0,3 ; p<0,001) avec une aire sous la courbe ROC de 0,2.

Le rapport PNN/lymphocytes était positivement corrélé à la sévérité de la fibrose hépatique (r=0,4 ; p<0,001) Un rapport supérieur ou égal à un seuil de 0,7 avait une bonne valeur prédictive positive avec une sensibilité de 80% et une spécificité de 30% dans la prédiction de la sévérité de la fibrose hépatique chez nos patients.

Conclusion : Notre étude suggère que le VPM ainsi que le rapport PNN/lymphocytes représentent des moyens non invasifs performants et prédictifs de la sévérité de la fibrose hépatique chez les patients suivis pour une NAFLD. Cependant, le rapport plaquettes/lymphocytes n'était pas performant pour prédire le degré de fibrose hépatique chez ces patients. Néanmoins, ces résultats devraient être confirmés par des études multicentriques à plus large échelle afin de permettre d'incorporer ces marqueurs hématologiques dans des futurs scores diagnostiques.

Références bibliographiques principales : Eur J Gastroenterol Hepatol. 2016 Jan;28(1):e1-9. doi: 10.1097/MEG.0000000000000486.