

L'index Triglycérides-Glucose est comparable au score HSI dans le dépistage de stéatopathie dysmétabolique

1^{er} Auteur : Ramzi, TABABI, interne, Gastroentérologie B, Hôpital La Rabta, Tunis, Tunisie

Autres auteurs, équipe:

- Hela, KCHIR, professeur agrégée, Gastroentérologie B, Hôpital La Rabta, Tunis, Tunisie
- Olfa, ALAYA, interne, Gastroentérologie B, Hôpital La Rabta, Tunis, Tunisie
- Rahma, AYADI, interne, Gastroentérologie B, Hôpital La Rabta, Tunis, Tunisie
- Haythem, YACOUB, AHU, Gastroentérologie B, Hôpital La Rabta, Tunis, Tunisie
- Hajer, HASSINE, AHU, Gastroentérologie B, Hôpital La Rabta, Tunis, Tunisie
- Habiba, DEBBABI, AHU, Gastroentérologie B, Hôpital La Rabta, Tunis, Tunisie
- Nadia, MAAMOURI, professeur, Gastroentérologie B, Hôpital La Rabta, Tunis, Tunisie

Introduction

L'index triglycérides-glucose (TyG) est un biomarqueur simple de dépistage d'insulinorésistance. Celle-ci constitue un élément physiopathologique capital au cours des stéatopathies dysmétaboliques. Le score Hepatic Steatosis Index (HSI) est un biomarqueur validé de stéatose. L'objectif de cette étude était d'évaluer la performance du TyG dans le dépistage de stéatose hépatique par Fibroscan et sa comparaison avec le score HSI.

Patients et méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective colligeant tous les patients suivis à notre consultation durant une période de 7 mois (Mars - Septembre 2022) qui ont eu une élastométrie hépatique avec mesure du paramètre d'atténuation contrôlée (CAP) par Fibroscan dans le cadre du dépistage de stéatose hépatique. Les données démographiques, anthropométriques, biologiques et la mesure du CAP ont été recueillies.

Un **CAP > 248 dB/m** était utilisé pour définir une stéatose avec **4 grades** : S0 (<248), S1 (248-260), S2 (260-280) et S3 (>280). Une stéatopathie dysmétabolique a été définie selon la nouvelle définition adaptée en 2020 (MAFLD : metabolic dysfunction-associated fatty liver disease).

Le score HSI a été calculé via un calculateur en ligne. L'index TyG a été obtenu par la formule : $\text{Ln} [\text{Triglycéridémie à jeun (mg/dl)} \times \text{Glycémie à jeun (mg/dl)}] / 2$.

Résultats

66 patients

Age moyen: 57 ans [20 – 82 ans]

Sexe-ratio (F/H): 2,7

Indice de masse corporelle (Kg/m²): 31,8 ± 5,5

CAP moyen (dB/m): 284 ± 49

HSI moyen: 42,5 ± 6,9

TyG moyen: 4,9 ± 0,3

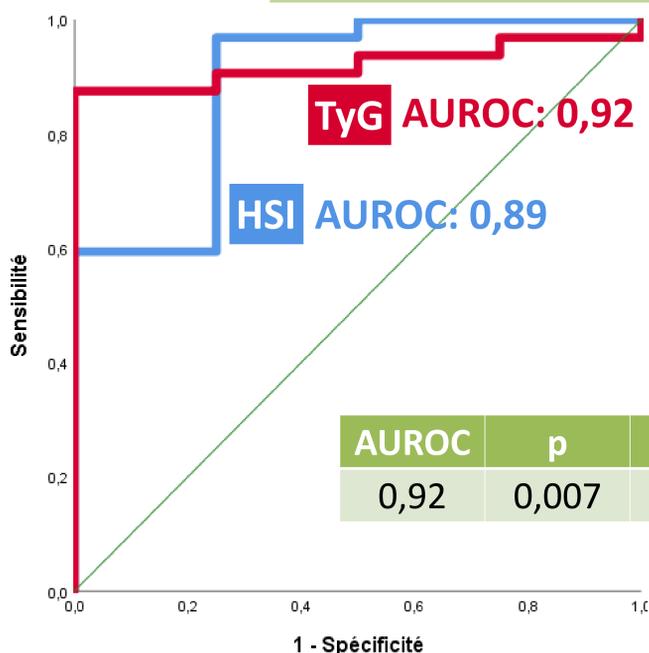
Diabète: 45,5%

Surcharge pondérale: 74,2 %

MAFLD: 69,7%

Corrélations	CAP	Grade de stéatose
TyG	r=0,38 (p=0,013)	r=0,40 (p=0,009)

Performance du TyG dans la prédiction de MAFLD



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

Conclusion

L'index TyG est un outil simple et aussi performant que le score HSI dans le dépistage de stéatopathie dysmétabolique. Cependant sa faible valeur prédictive négative dans notre étude souligne que la réalisation d'échographie abdominale ou la mesure du CAP par Fibroscan restent des moyens incontournables pour la détection de stéatose hépatique.