

## Dépistage de la stéatose hépatique chez les patients mono-infectés par le VIH.

**1<sup>er</sup> Auteur : Nissrine, Jait, Médecin résidente maladies infectieuses, Médecine interne, CHU IBN SINA, RABAT, MAROC**

Coauteurs:

Mohamed Elqatni, Roufik Imane, Elamraoui Fadoua, Bnaissi Yassine, Reggad Ahmed, KASMY Zhour, Khalid Ennibi, Médecins, centre de virologie et de maladies infectieuses et tropicales, HMIMV, RABAT, MAROC.

### Introduction

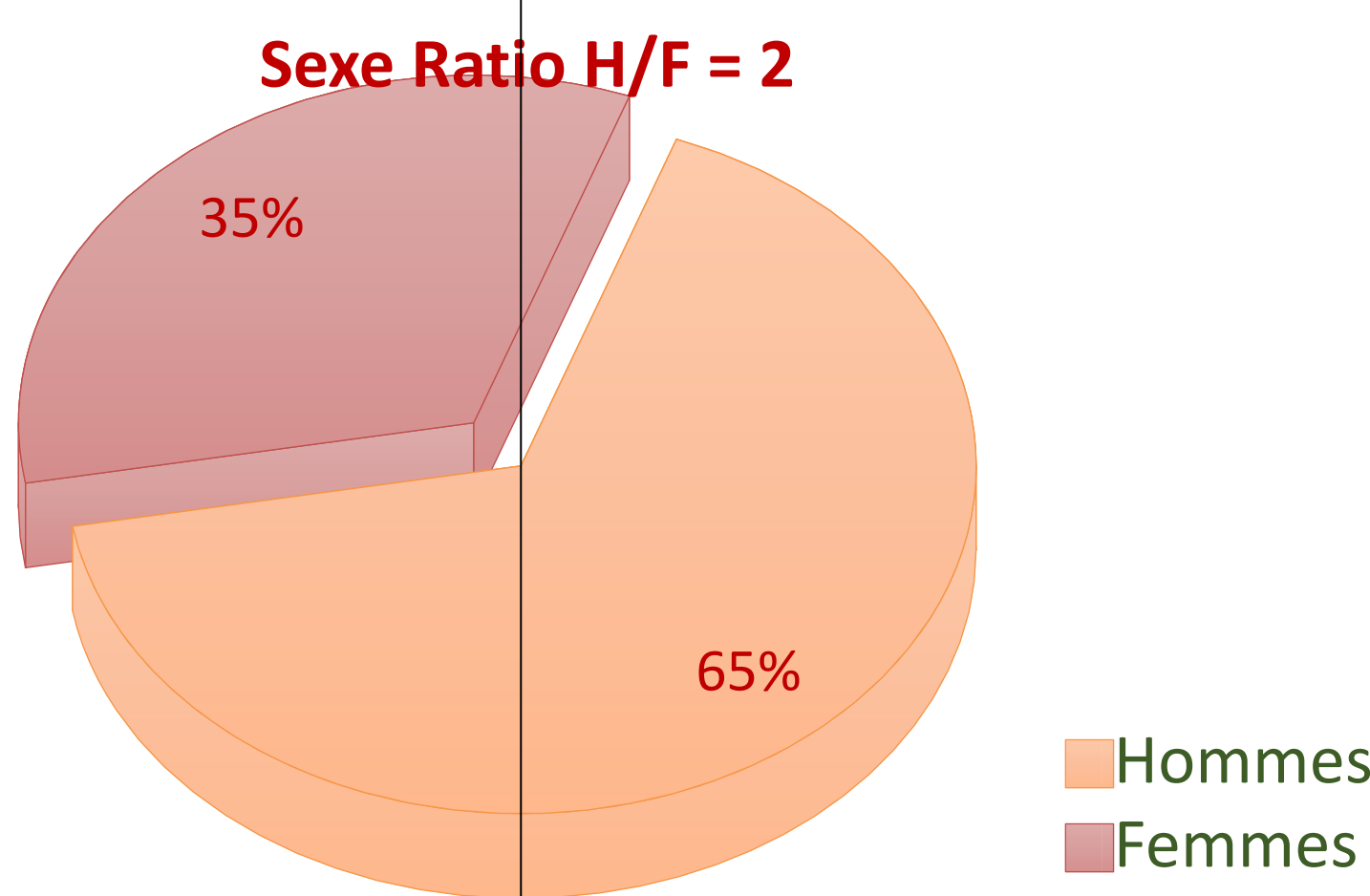
Les patients vivants avec le VIH (PVVIH) sont à haut risque de développer une stéatose hépatique, et ce même en dehors de toute co-infection VHB/VHC, en raison à la fois d'une infection chronique par le VIH, de l'utilisation à vie des antirétroviraux (ARV) et de la fréquence des comorbidités telles que le surpoids le diabète ou l'insulino-résistance. L'objectif de notre étude est d'évaluer la prévalence de la stéatose hépatique et des facteurs associés chez 30 PVVIH non infecté par les VHC/VHB et déjà sous traitement antirétroviral (ARV).

### Matériel et méthodes

Il s'agit d'une étude transversale menée au notre centre de maladies infectieuses et tropicales colligeant 30 PVVIH. Ces patients ont été dépistés pour la stéatose hépatique entre le 01/07/2022 et le 31/12/2022. Ce dépistage comprend un fibroscann et les patients ont été classés en 4 grades : < 238 dB/m (pas de stéatose), de 238 à 258 dB/m (stéatose légère), de 259 à 277 dB/m (stéatose modérée) et ≥ 292 dB/m (stéatose sévère), une échographie hépatique ainsi que la mesure des paramètres du syndrome métabolique (le tour de taille, la mesure du Fatty Liver Index (FLI)(triglycérides, gamma GT, indice de masse corporelle (IMC) et tour de taille). Un score de fibroscann > 30 indique la présence d'une stéatose hépatique.

### Résultats

#### Répartition selon le sexe

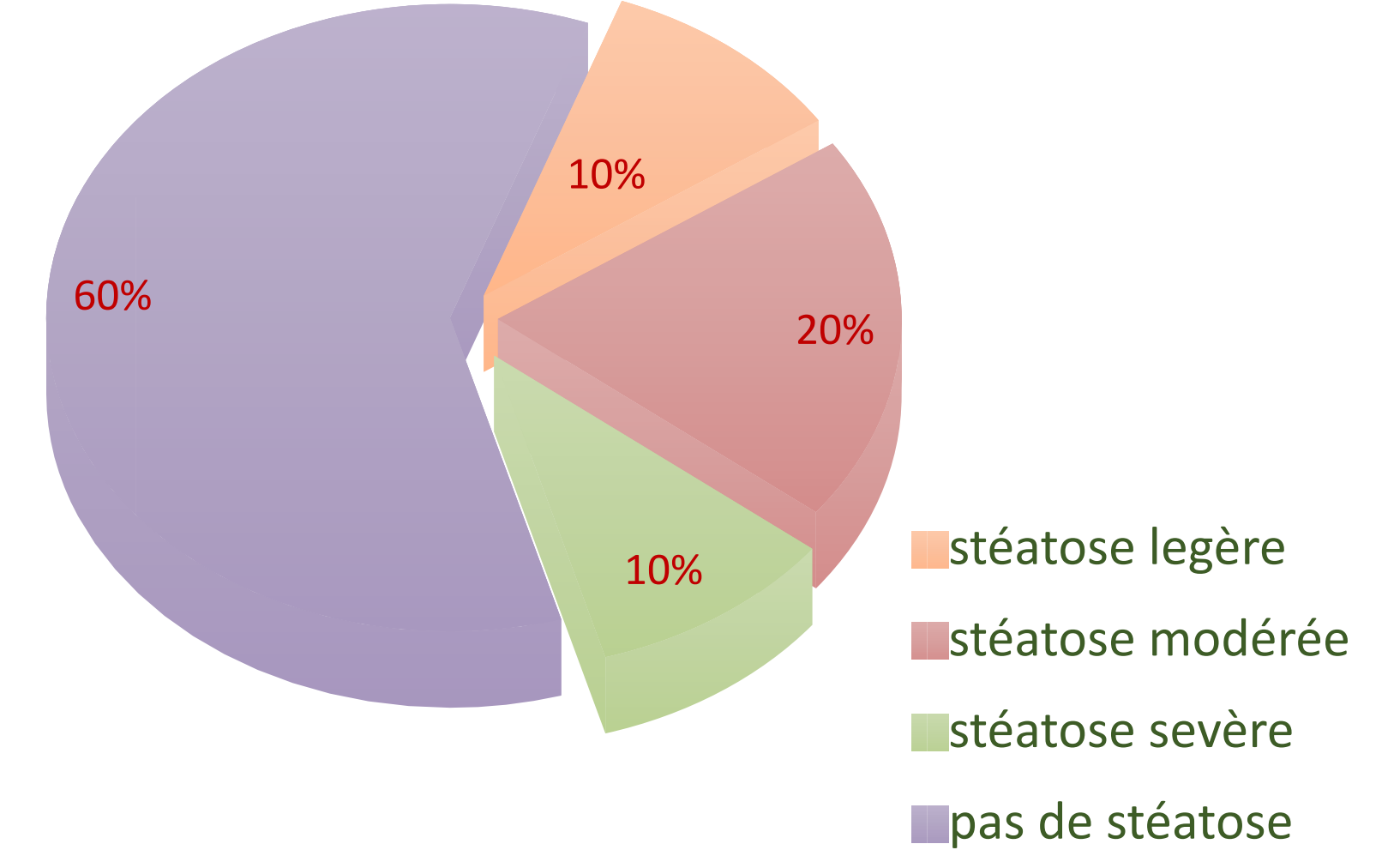


#### Répartition selon l'âge

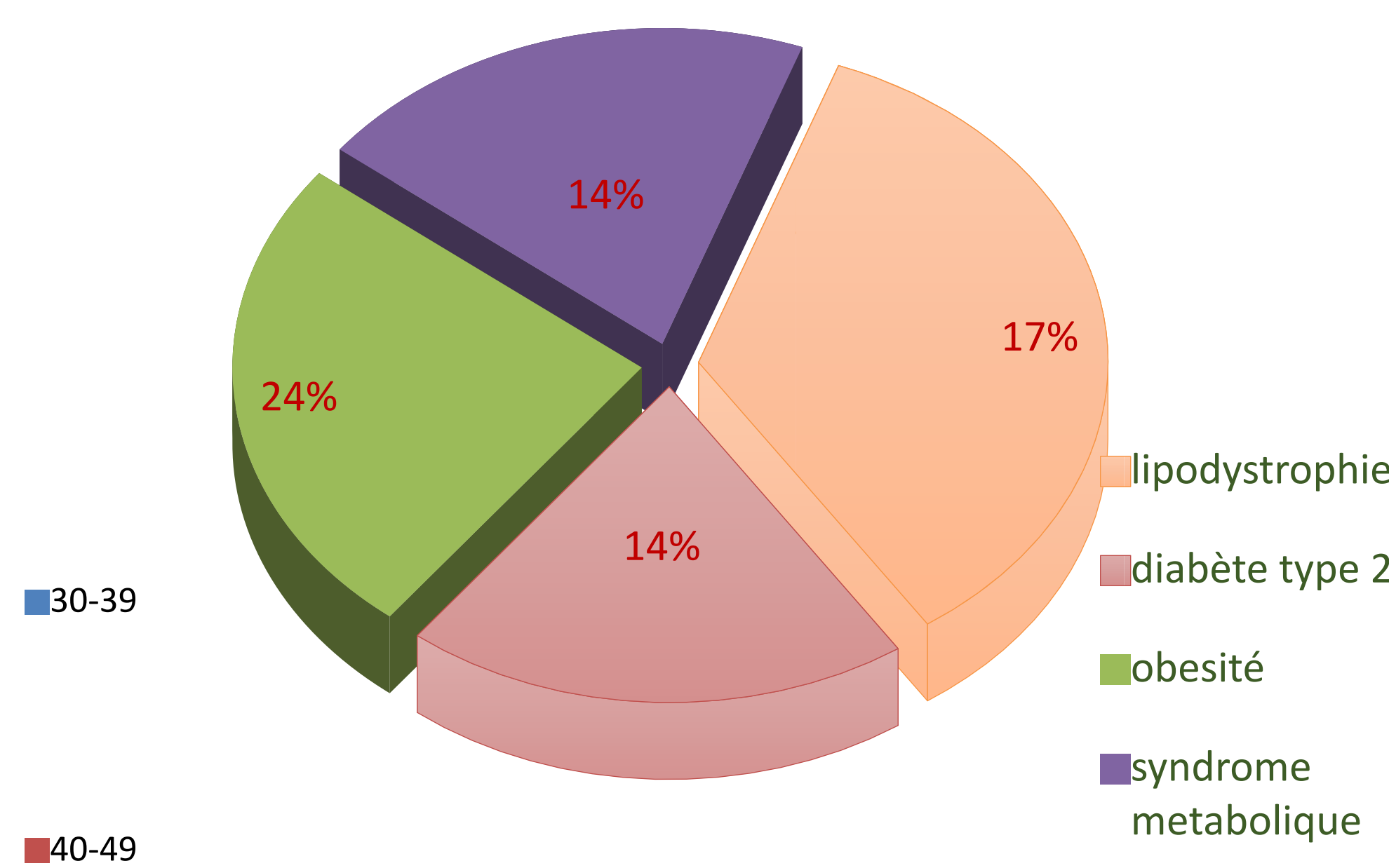


Traitement antirétroviral	Nombre et %
AZT+3TC+EFV	19 cas: 63%
TFV+FTC+EFV	9 cas: 30%
IP+AZT+3TC	2 cas: 7%
TOTAL	30 cas : 100%

#### Degré de stéatose



#### Facteurs de risque



Paramètres	Résultat
Médiane de CAP	légère: 249 dB/m modérée: à 270 dB/m sévère: 298 dB/m
Médiane de transaminases	ASAT: 33 UI/ml ALAT: 32 UI/ml
Score de FLI	5 patients >60
Echographie hépatique	4 patients stéatose hépatique

Le délai moyen de suivi de l'infection était de 9 ans. Le taux moyen de CD4 est de **745 c/mm<sup>3</sup>** (dont PVVIH < **200 c/mm<sup>3</sup>**. la charge virale était indétectable chez 75% et détectables chez 25 % des PVVIH (cv moyenne: **4.5 log**). 74 % sont au stade

Le fibroscann a été réalisé chez tous les patients. Le score FLI a pu être mesuré chez 26 patients (87 %) et l'échographie hépatique a été réalisée chez 10 patients (34%).

4 PVVIH avec stéatose hépatique ont une lipodystrophie, 3 patients sont obèses, 2 patients ont un syndrome métabolique et un seul patient est diabétique.

### Discussion

Notre étude a examiné la prévalence et les facteurs de risque associés à la stéatose hépatique chez les PVVIH. Le fibroscann a montré une stéatose hépatique chez 45 % des cas. Il convient de noter que notre étude a montré l'association entre la stéatose hépatique et les paramètres du VIH tels que la durée de l'infection et la durée des ARV. Nos résultats sont comparables à ceux de la littérature (1,2).

### Conclusion

La prévalence élevée de la stéatose hépatique chez des PVVIH non co-infectés par le VHC/VHB et majoritairement à risque métabolique souligne la nécessité de ce dépistage et de pouvoir disposer des nouveaux outils diagnostiques actuellement utilisés en population générale notamment le fibroscann.

#### Sources:

- 1) Maurice, J. B. et al. Prevalence and risk factors of nonalcoholic fatty liver disease in HIV mono-infection. A systemic Review and Meta-Analysis. AIDS. 31(11), 1621–1632 (2017)
- 2) Cervo A, Milic J, Mazzola G, Schepis F, Petta S, Krahn T, Lebouche B, Deschenes M, Cascio A, Guaraldi G, Sebastiani G Prevalence, predictors and severity of lean non-alcoholic fatty liver disease in HIV-infected patients. Clin Infect Dis 2020
- 3) Krahn T, Martel M, Sapir-Pichhadze R, Kronfli N, Falutz J, Guaraldi G, et al. Non-alcoholic fatty liver disease predicts development of metabolic comorbidities in HIV-infected patients. J Infect Dis. 2020;222:787–97