

Facteurs prédictifs de cirrhose en cas de stéatose hépatique liée à un dysfonctionnement métabolique

Nesrine KRIFA, Résidente, Service de Gastro-entérologie, C.H.U Charles Nicole, Tunis, Tunisie

- Asma Mensi, AHU, Service de Gastro-entérologie, C.H.U Charles Nicole, Tunis, Tunisie
- Ramzi Tababi, Résident, Service de Gastro-entérologie, C.H.U Charles Nicole, Tunis, Tunisie
- Shema AYADI, Professeur agrégé, Service de Gastro-entérologie, C.H.U Charles Nicole, Tunis, Tunisie
- Leila MOUELHI, Professeur, Service de Gastro-entérologie, C.H.U Charles Nicole, Tunis, Tunisie
- Radhouene DEBBICHE, Professeur, Service de Gastro-entérologie, C.H.U Charles Nicole, Tunis, Tunisie

➤ Introduction :

- **La stéatose hépatique liée à un dysfonctionnement métabolique (MASLD) :**

✓ L'une des principales causes de maladies hépatiques chroniques.

✓ 30 % de la population mondiale.

- **Fibrose hépatique :** Impact pronostique majeur ++

➔ Il est essentiel de comprendre les facteurs de progression de la fibrose vers la cirrhose chez les patients atteints de MASLD afin d'optimiser leur suivi et leur prise en charge thérapeutique.

➤ Patients et Méthodes :

- Etude rétrospective monocentrique sur 6 ans (2016-2022), incluant tous les patients suivis pour stéatose hépatique (**Dg positif : Echographie abdominale**)

- L'évaluation de la fibrose hépatique : Elastométrie impulsionnelle par fibroscan

➔ **EH>13.6 : Cirrhose F4**

- L'association entre les différentes variables étudiées et la cirrhose : **test du Chi-carré** et du **test exact bilatéral de Fisher**.

- Une régression logistique multivariée a été réalisée avec un seuil de signification fixé à **0,05**.

➤ Objectif :

L'objectif de notre étude était d'identifier les facteurs prédictifs de cirrhose chez les patients présentant une MASLD.

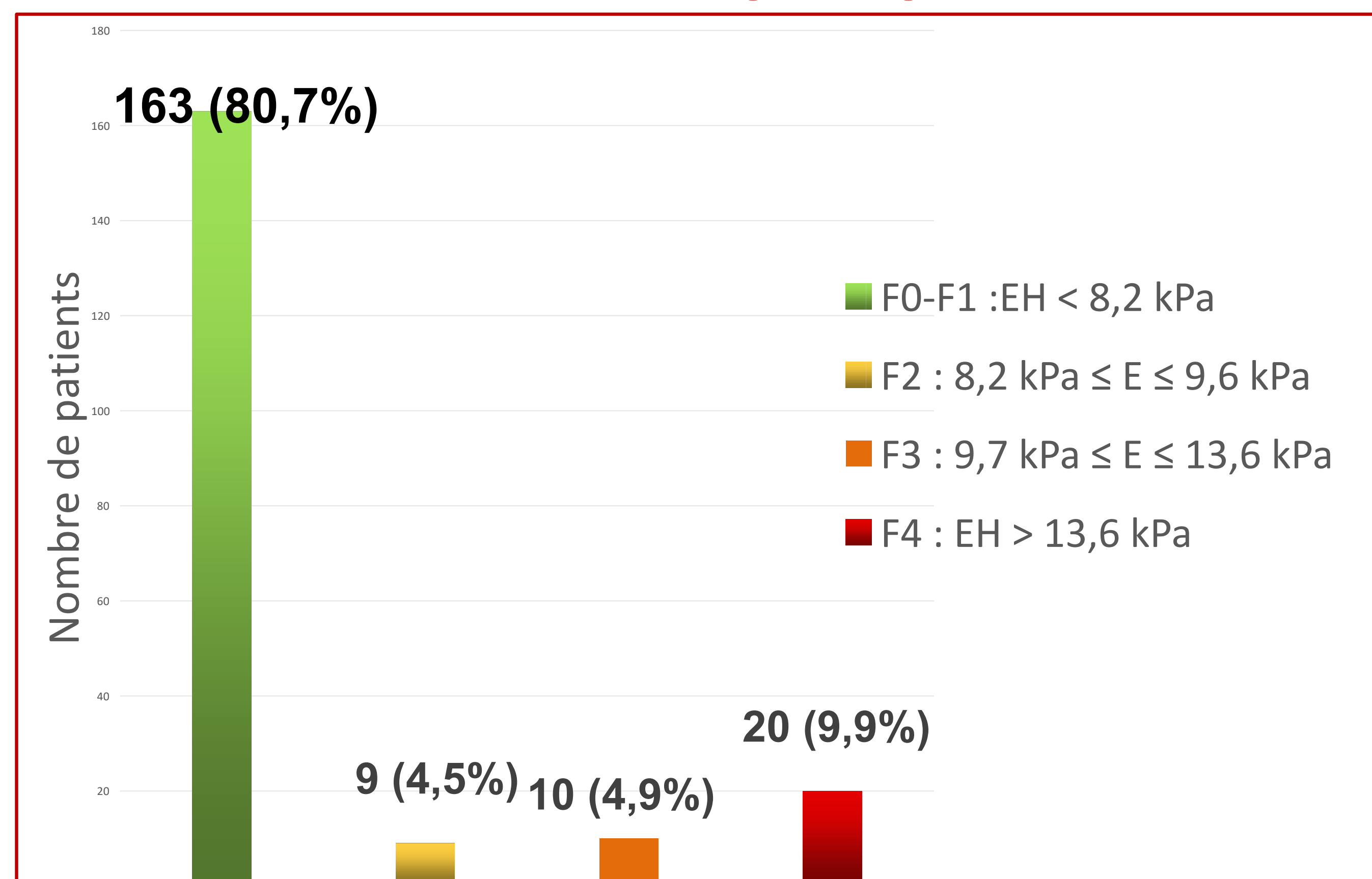
➤ Résultats :

- 202 patients.

- **En analyse univariée:** la présence d'**hypertension artérielle (p=0,044)**, des taux élevés d'**ASAT (p<0,001)**, d'**ALAT (p=0,01)**, de **GGT (p=0,039)** et de **glycémie à jeun (p=0,047)**, ainsi que des taux bas de **plaquettes (p=0,003)**, de **temps de prothrombine (p<0,001)** et d'**albumine (p=0,004)** étaient associés à la cirrhose .

- **En analyse multivariée**, les facteurs de risques indépendants étaient l'**HTA (p=0,005)**, l'**élévation des GGT (p=0,01)** et un **faible taux de plaquettes (p<0,001)**

Répartition des patients selon l'élasticité hépatique EH



Caractéristiques des patients inclus

Age moyen	56,1 ± 11 ans
Sex-ratio (H/F)	0,43
Diabète	47% (n=95)
Dyslipidémie	58% (n=117)
HTA	42% (n=84)
Obésité	52,94% (n=106)
Surpoids	33,5% (n=67)
Syndrome métabolique	70,3% (n=142)
Cirrhose	9,9% (n=20)
Elasticité hépatique (EH)	7,3 ± 7,2 Kpa [2,5 à 65,2]

➤ Conclusion :

- L'**HTA**, l'**élévation des GGT** et la **thrombopénie** étaient des facteurs prédictifs de cirrhose chez les patients atteints de MASLD.

➔ Il est donc crucial de surveiller de manière plus rapprochée les patients présentant ces facteurs de risque.