

Médecine interne

Comparaison des scores APRI et AAPRI dans la prédiction de la présence de varices oesophagiennes au cours de la cholangite biliaire primitive

R. limam (1) ; M. Yaakoubi (1) ; R. Ben Haj Ali (1) ; A. Ben Mohamed (1) ; G. Gharbi (1) ; A. Khsiba (1) ; M. Mahmoudi (1) ; M. Medhioub (1) ; ML. Hamzaoui (1)

1 : Service Gastroentérologie, CHU Mohamed Taher Maamouri, Nabeul, Tunisie

Introduction:

L'indice de rapport aspartate aminotransférase sur le nombre de plaquettes (APRI) est un score largement validé dans la cholangite biliaire primitive (CBP), utilisé pour évaluer la fibrose hépatique. Cependant, l'indice de rapport aspartate-alanine aminotransférase sur le nombre de plaquettes (AAPRI) est peu étudié dans ce contexte.

Patients et méthodes:

Type d'étude: Etude rétrospective, monocentrique.

Période: 23 ans (janvier 1999-décembre 2021)

Nous avons inclus tous les patients suivis pour CBP dans un service de gastro-entérologie et qui ont eu une endoscopie digestive haute à la recherche des VO.

Objectif: Comparer ces deux systèmes de notation dans la prédiction des varices œsophagiennes (VO) chez les patients atteints de CBP.

Résultats:

Cinquante-sept patients ont été inclus dans l'étude. L'âge moyen était de 59 ans avec une nette prédominance féminine (94,7 %). La cirrhose était présente chez 21 patients (36,8 %) au moment du diagnostic de CBP.

Vingt-sept patients (47,4%) avaient des VO à l'endoscopie.

La médiane des valeurs de base d'APRI et d'AAPRI étaient respectivement de 2,01 et 1,13.

Seul le score AAPRI s'est révélé prédictif de la présence des VO à l'endoscopie ($p=0,001$).

Le score AAPRI avait une aire sous la courbe (AUROC) de 0,756 avec une valeur seuil de 0,7. La sensibilité était de 70% et la spécificité était de 71 %.

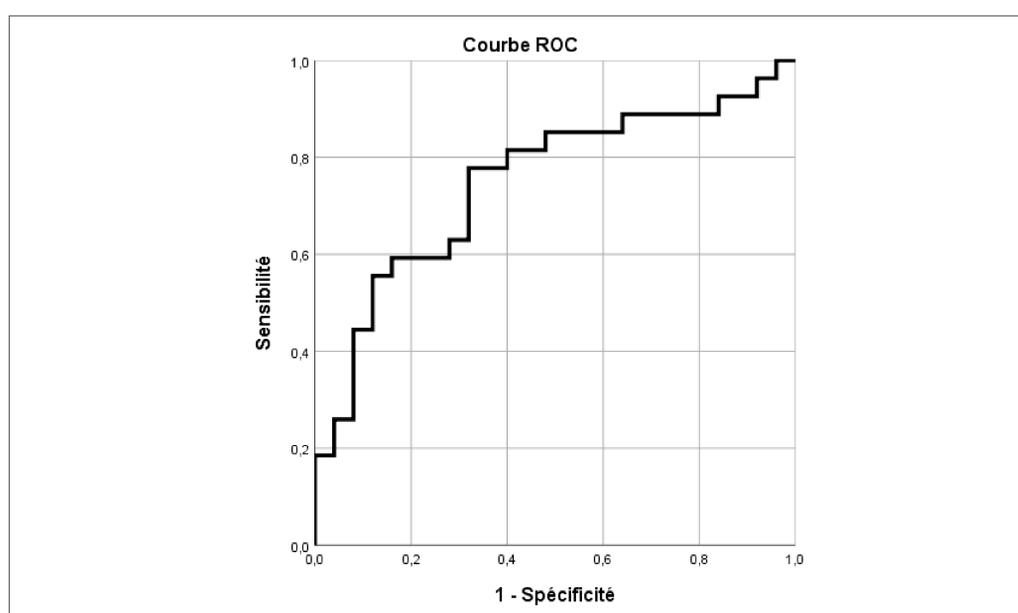


Figure 1: Courbe ROC du score AAPRI

Conclusion:

Le score AAPRI, un paramètre non invasif et simple, peut être utilisé chez les patients atteints de CBP pour prédire la présence des varices œsophagiennes.