

Intérêt pronostique du S-index 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:

Le degré de fibrose hépatique et la réponse au traitement par l'acide ursodésoxycholique (AUDC) jouent un rôle crucial dans le pronostic des patients atteints de cholangite biliaire primitive (CBP). Le S-Index, un score simple et non invasif, est utilisé pour évaluer la fibrose dans les hépatopathies chroniques. Cependant, il existe peu d'études sur l'application du S-Index dans le contexte de la CBP.

Patients et méthodes:

Type d'étude: Etude rétrospective, monocentrique.

Période: 16 ans (janvier 2004-décembre 2022)

Nous avons inclus tous les patients suivis pour CBP dans un service de gastro-entérologie,

Objectif: Evaluer la performance du S-Index score dans la prédiction de la fibrose hépatique ainsi que la réponse aux AUDC au cours de la CBP.

Résultats:

On a colligé 57 patients dont 54 femmes.

L'âge moyen était de 59 ans [20-96 ans]. Une ponction biopsie hépatique a été faite chez 29 patients (50,9%).

La répartition des stades histologiques de Scheuer était comme suit : stade 1 (8 patients : 27,6%), stade 2 (6 patients : 20,7%), stade 3 (8 patients : 27,6%) et stade 4 (7 patients : 20,1%).

La moyenne du score S-index était de 1,78 [0,11-15,82].

Le score S-index était associé à la présence d'une cirrhose avec une aire sous la courbe ROC (AUROC) de 0,838 ($p=0,019$). Un score supérieur ou égal à 1,49 avait une sensibilité de 80 % et une spécificité de 64%.

Tous les patients ont reçu l'AUDC à la dose de 13-15 mg/Kg/j.

A un an du traitement, la réponse biochimique était retrouvée chez 27 patients (47,7%).

Le score S-index au moment du diagnostic était prédictif de réponse avec une aire sous la courbe ROC (AUROC) de 0,702 ($p=0,013$).

Un score inférieur ou égal à 0,8 avait une sensibilité de 71 % et une spécificité de 62%.

Conclusion:

Le S-index est un outil pronostique simple à calculer qui permet de prédire à la fois la présence d'une cirrhose ainsi que la réponse au traitement par l'AUDC.