

Méthodes non invasives d'évaluation de la fibrose hépatique chez le malade co- infecté



V de Lédighen
Bordeaux
8 Juin 2006



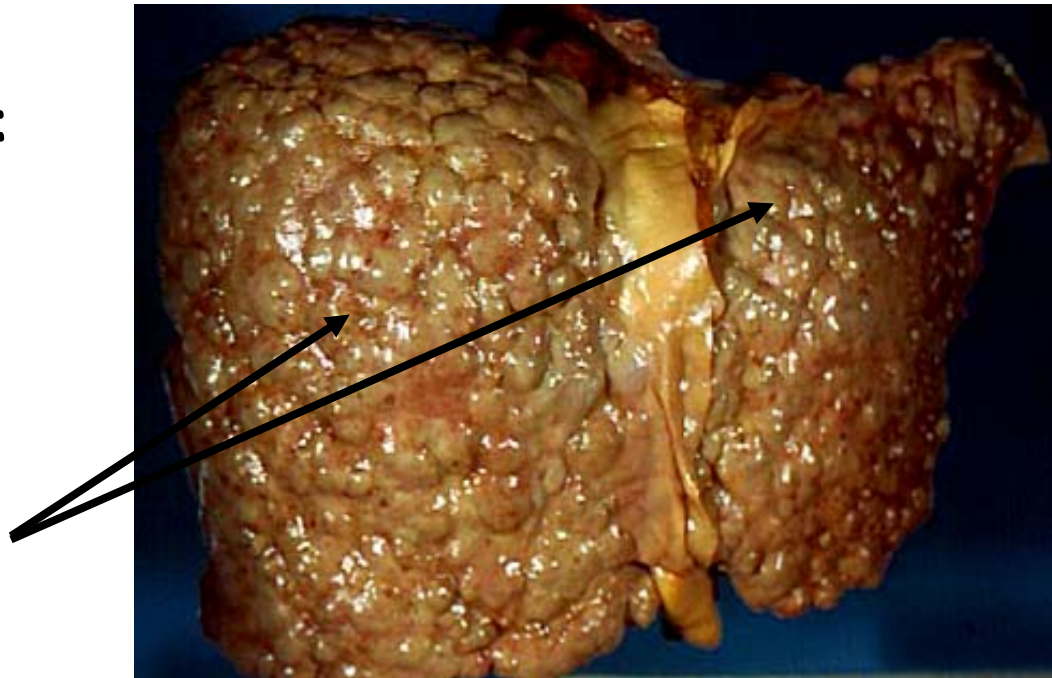
Limites de la PBH

1/50 000^{ème}

de la masse hépatique totale

Performance diagnostique de la PBH

- Sous-estimation du diagnostic de cirrhose: 10% à 25% des cas
- Discordances = 33%
(1 stade F lobe D vs G)



Complications et coût de la PBH

- Complications graves : 0,6%
- Mortalité : 1/10000
- Douleurs, anxiété, inconfort
- Coût : 1000 €

Deux questions sont primordiales

- Y a-t-il une fibrose significative (\geq F2)?
- Y a-t-il une cirrhose ?

Quelle méthode utiliser?

- **Fibrotest**
- **FIB-4**
- **FibroScan**
- **Score de Forns**
- **APRI**
- **ASAT/ALAT**
- **Score de Lok**
- **HepaScore**
- **GUCI**
- **Fibromètre**

Les marqueurs sanguins

Marqueurs sanguins

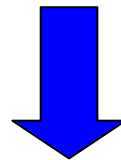
Règles de prudence

- Hémolyse
- Sepsis
- Maladie de Gilbert
- HAART

Bien regarder toutes
les valeurs

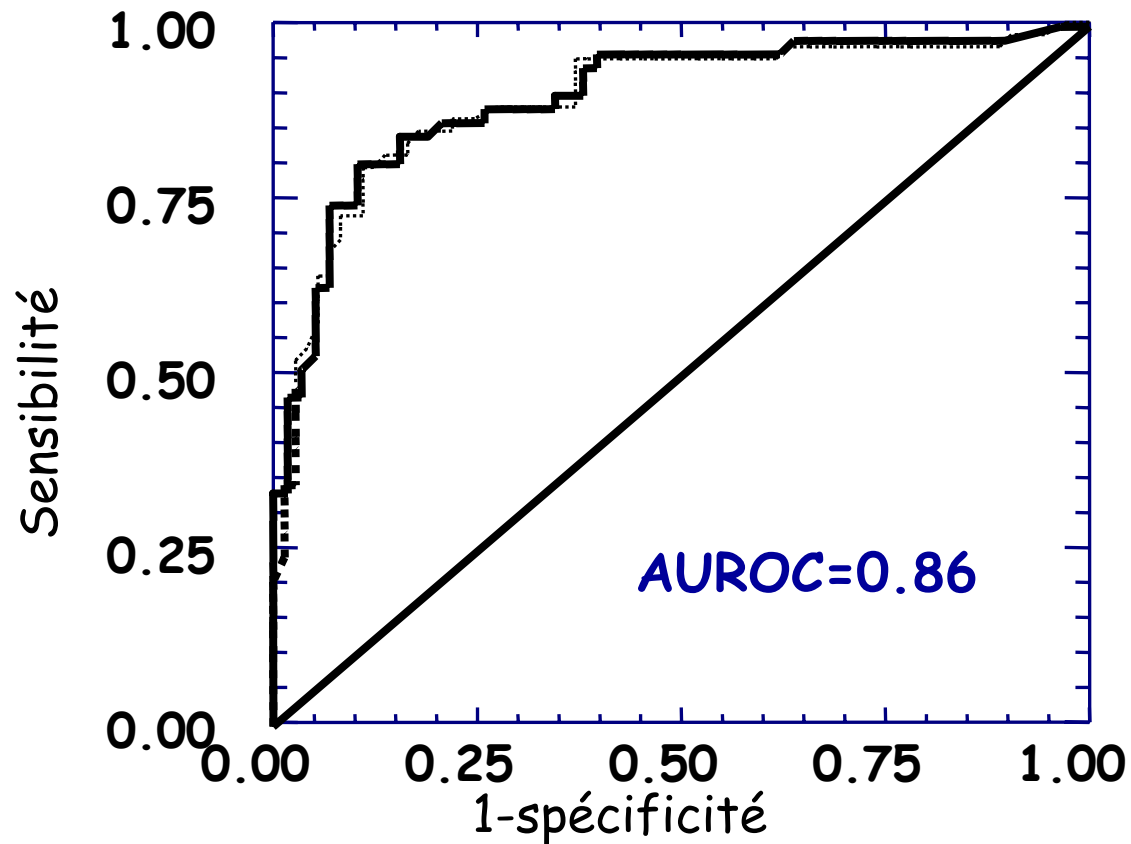
Fibrotest

γ GT
Bilirubine
ALAT
Haptoglobine
ApoA1
 α 2 macroglobuline



www.biopredictive.com

Fibrotest



130 malades

Fibrose significative

Valeur > 0,6 : VPP 86%

Valeur < 0,2 : VPN 93%

Score de Forns

Age - Cholestérol - Plaquettes - γ GT

N=357

Fibrose significative

AUROC 0,71

FIB-4

âge x ASAT / plaquettes x $\sqrt{\text{ALAT}}$

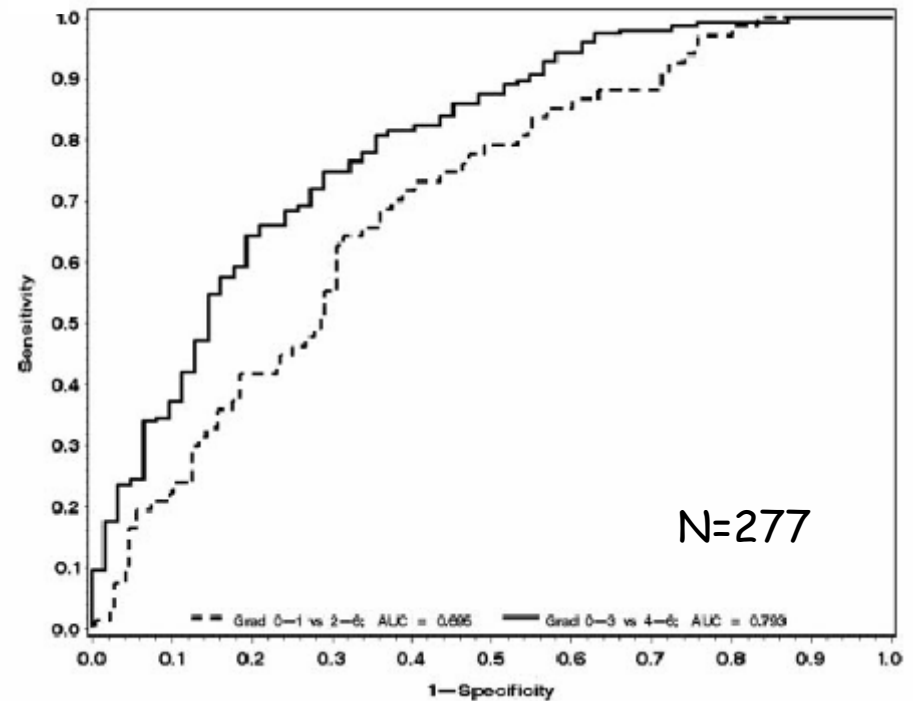
Valeurs : 0,2 à 10

Fibrose significative

AUROC 0,69

Fibrose sévère

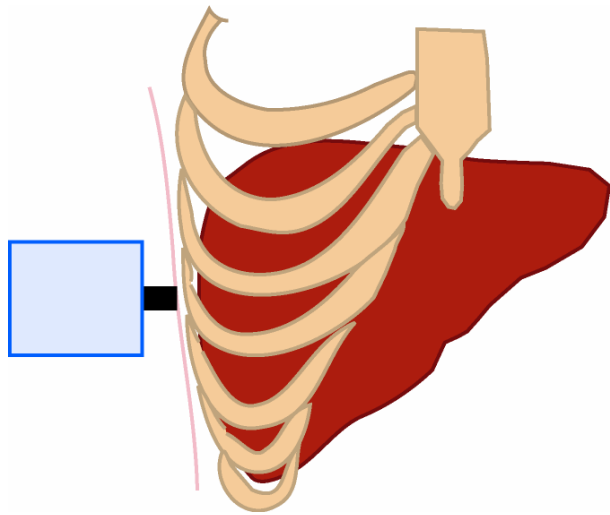
AUROC 0,76



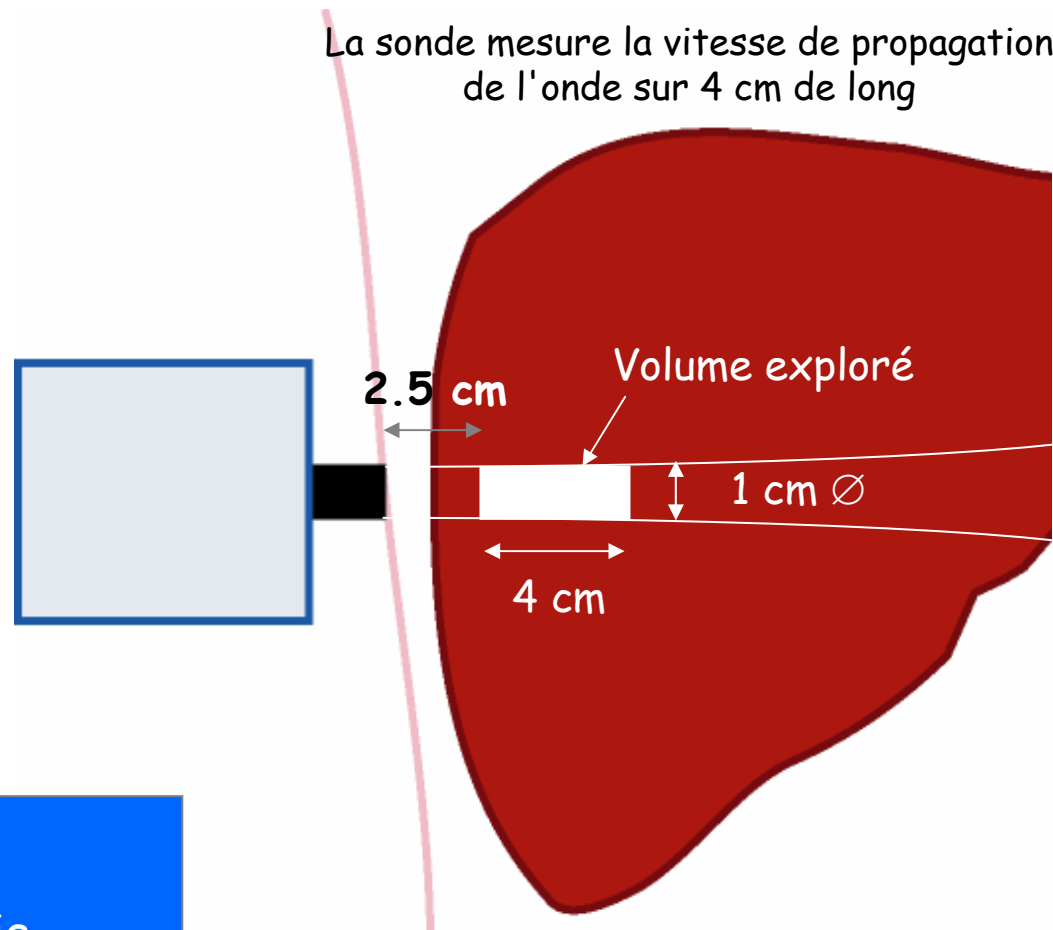
Le FibroScan

Le FibroScan

La sonde induit une onde mécanique à travers le foie



La sonde mesure la vitesse de propagation de l'onde sur 4 cm de long



PBH : 1/50,000 du foie
FibroScan : 1/500 du foie

FibroScan et fibrose

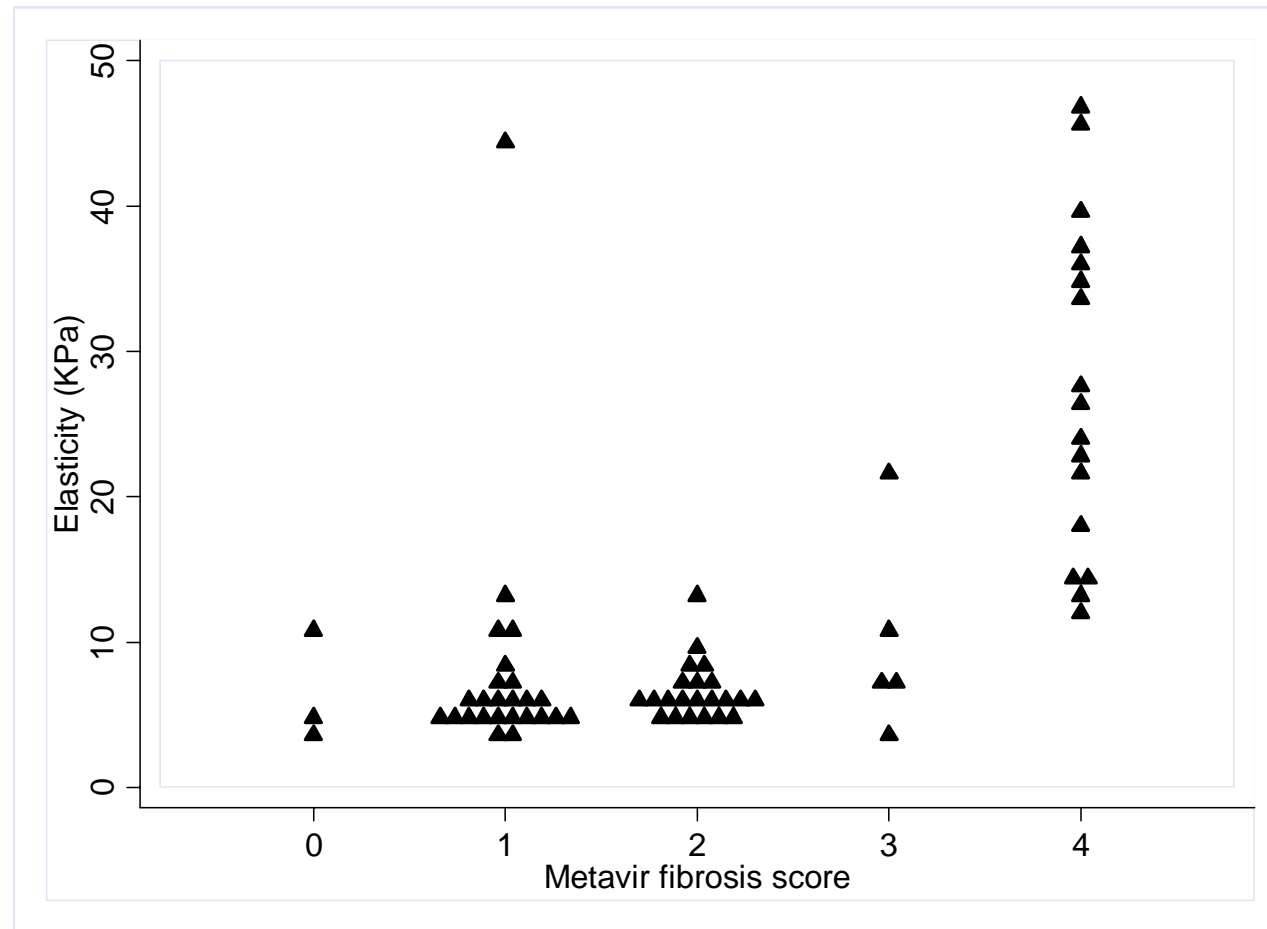
- Plus le foie est dur, plus l'onde se propage rapidement
- Valeurs : 2,5 à 75 kPa

Le FibroScan en pratique



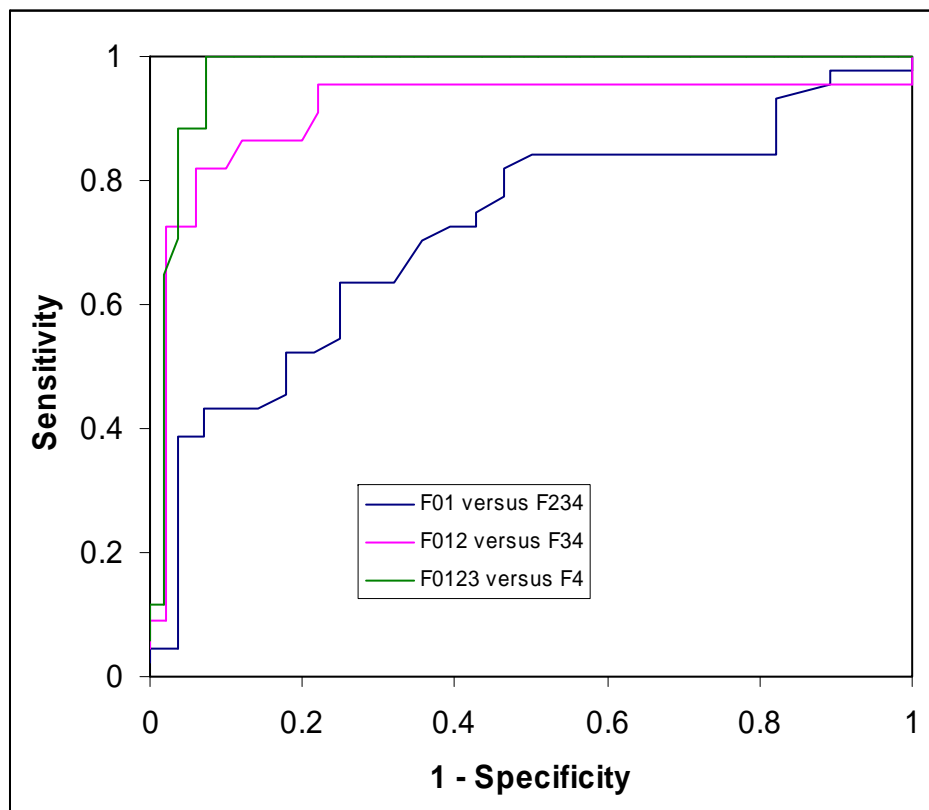
- Pas de jeûne
- Durée de l'examen < 5 min
- 10 acquisitions
- Médiane = valeur correcte
- Résultats en kPa

FibroScan chez le coinfecté



N=72

FibroScan et co-infection VHC-VIH



N = 72

$F \geq 2$ 0,72

$F \geq 3$ 0,91

$F = 4$ 0,97

FibroScan, marqueurs non-invasifs et cirrhose Malades HCV-HIV

FS 0,97	AUROC	P
Plaquettes	0,80	0,02
ASAT/ALAT	0,45	0,01
APRI	0,76	0,0001
FIB-4	0,73	0,004

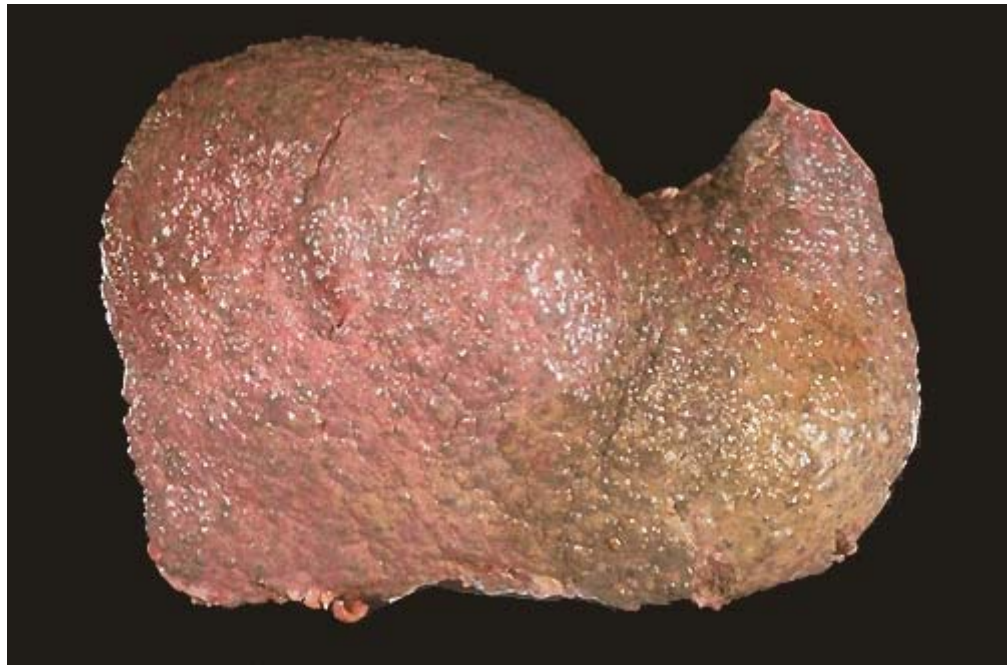
Performances diagnostiques du FibroScan

		F \geq 2	F \geq 3	F = 4
Ziol	VHC	0,84	0,90	0,94
Castéra	VHC	0,85	0,90	0,95
de Lédighen	VIH-VHC	0,72	0,91	0,97
Marcellin	VHB	0,81	0,92	0,90

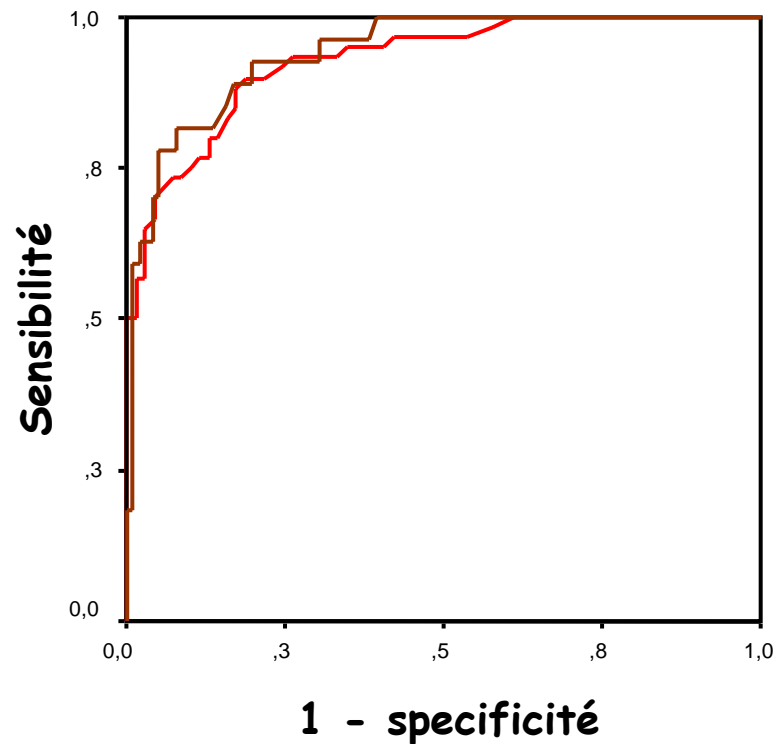
Ziol M et al. Hepatology 2005; 41: 48-54
Castéra L, et al. Gastroenterology 2005; 128: 343-50

de Lédighen V et al. JAIDS 2006;41:175-9
Marcellin P et al. AASLD 2005

FibroScan et cirrhose



FibroScan et gradient portal



N=129
VHC transplantés

AUROC

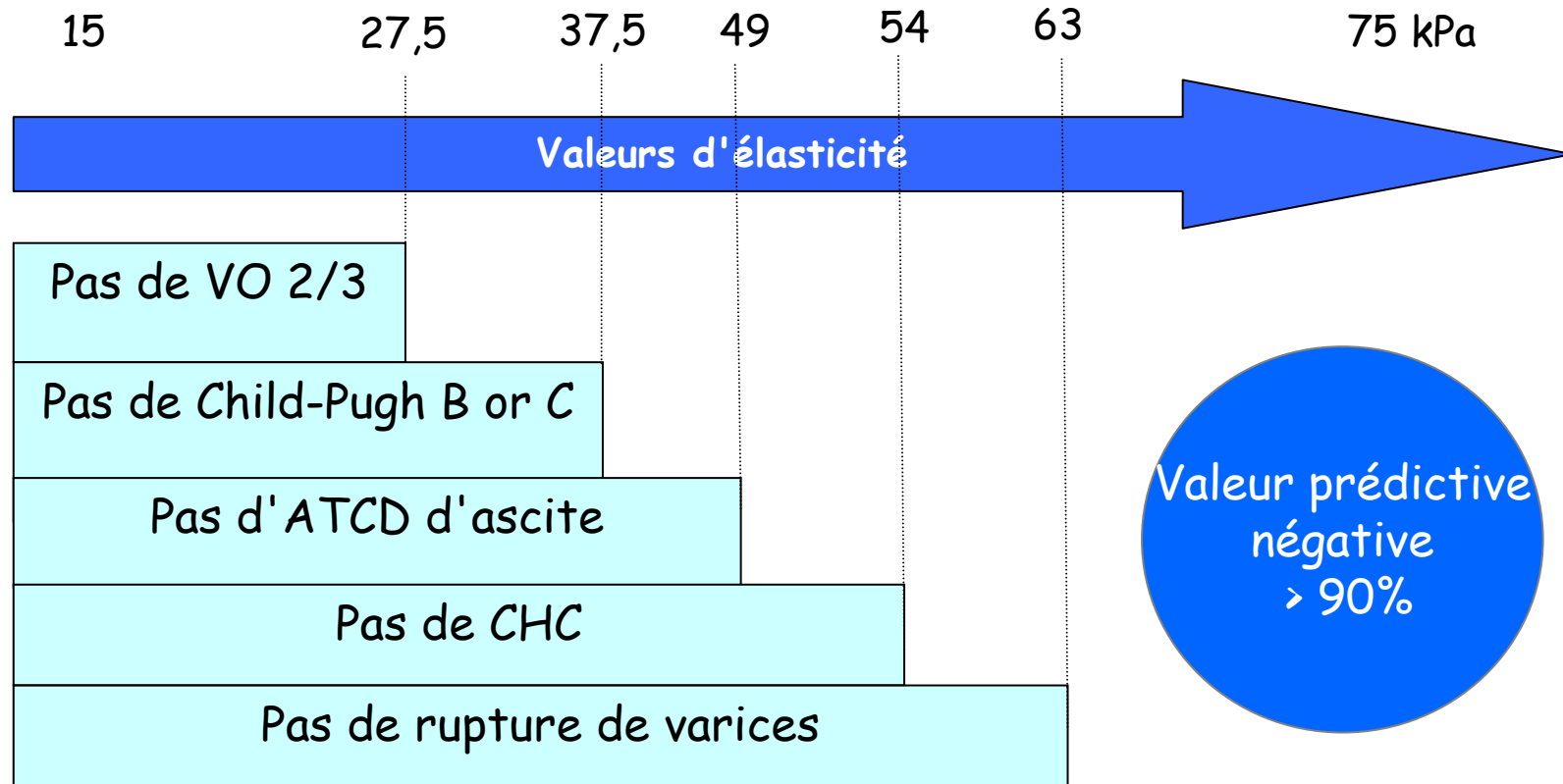
HVPG \geq 6 mmHg 0,93

HVPG \geq 10 mmHg 0,94

Corrélation du FibroScan avec la gravité de la cirrhose

- ASAT
- ALAT
- γ GT
- Bilirubine
- Plaquettes
- TP
- Facteur V
- Albumine
- Score de Child
- ATCD d'ascite
- VO stade 2/3
- ATCD de rupture de varices
- CHC
- Splénomégalie
- Dysmorphie

Surveillance des malades cirrhotiques



En pratique ...

Aucune validée
chez le co-infecté

En résumé

	$F \geq 2$	$F \geq 3$	$F = 4$
Fibrotest	0,86		
Forns	0,71		
APRI	0,73		0,77
FIB-4	0,69	0,76	0,73
FibroScan	0.72	0,91	0,97

Deux questions sont primordiales

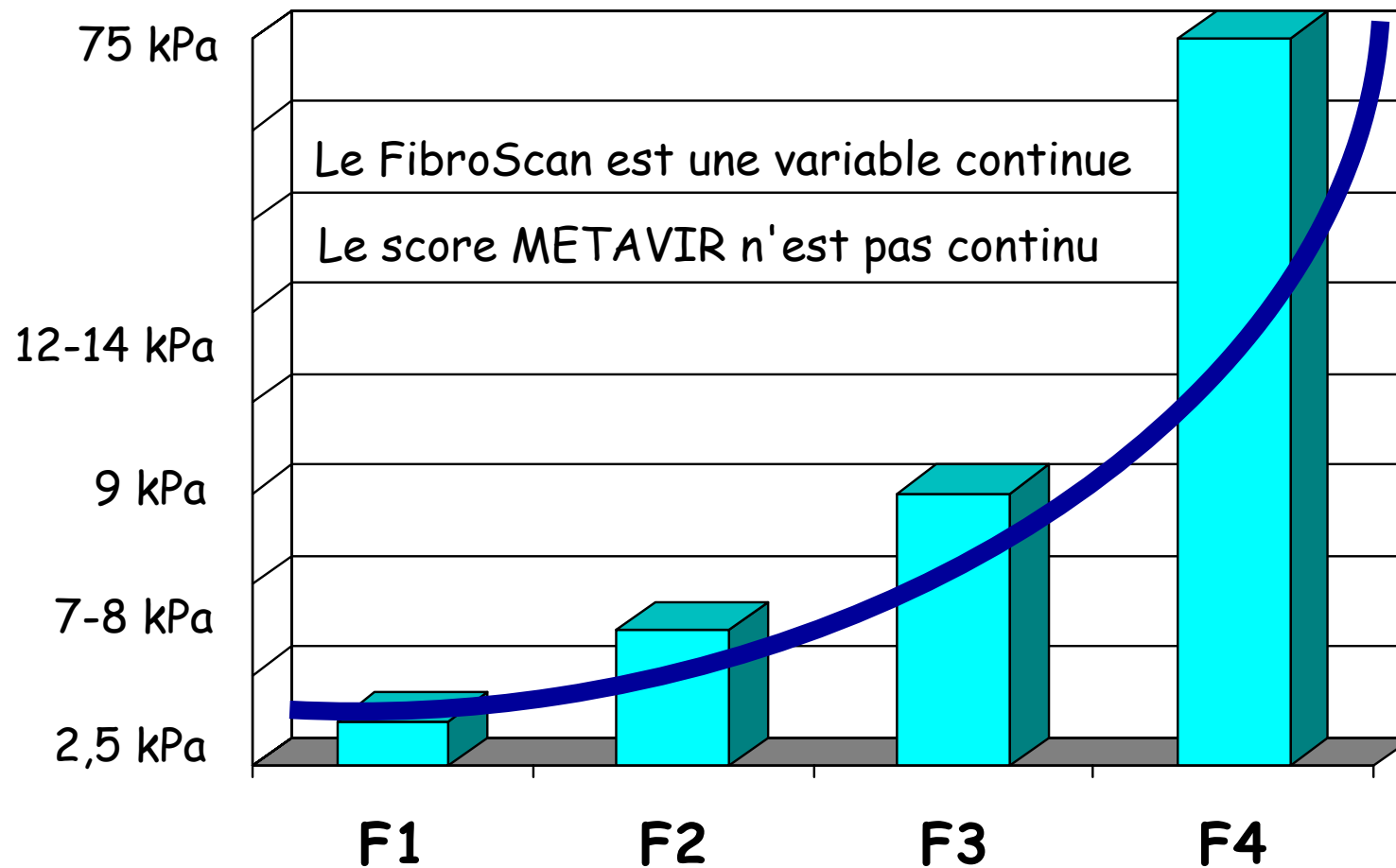
- Y a-t-il une fibrose significative ?

La performance du FibroScan pourrait être améliorée par les méthodes non-invasives biochimiques mais des études complémentaires sont nécessaires

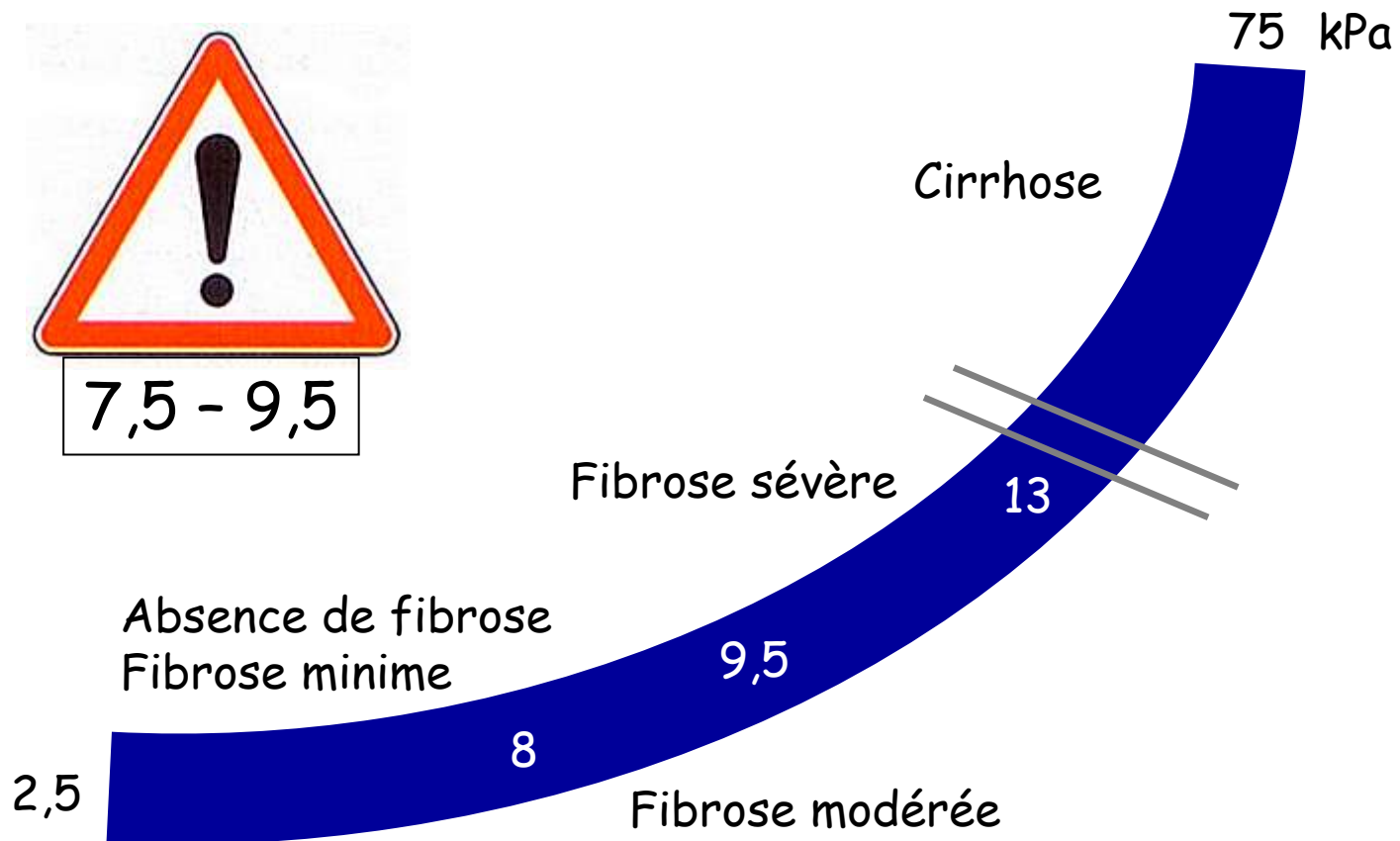
- Y a-t-il une cirrhose ?

Le FibroScan a une excellente performance diagnostique et peut évaluer la gravité de la cirrhose

Le FibroScan en pratique clinique



Lecture d'un FibroScan



Conclusion

- Les marqueurs sériques ne sont pas validés chez le malade co-infecté
- Le FibroScan s'interprète par une valeur et non pas par un "F".
Ne pas comparer un F et une valeur de FibroScan
- Le FibroScan s'interprète en fonction du contexte clinique
- Intérêt du FibroScan dans le diagnostic et l'évaluation de la gravité des cirrhoses
- Intérêt du FibroScan dans le suivi du traitement?

Merci



- Maryse Darbot
- Stanislas Dembinski
- Céline Fournier
- Bertrand Fourquet
- Véronique Laporte
- Laurent Sandrin

CIF

Centre d'Investigation de la Fibrose hépatique

- Danielle Allaix
- Julien Bertet
- Françoise Carvalho
- Laurent Castéra
- Juliette Foucher
- Marie-Hélène Goriot
- Wassil Merrouche
- Chantal Védère