

Dépistage de la Fibrose en Population générale

Georges-Philippe Pageaux, CHU Saint Eloi

Jean-Marc Laruelle, URPS Médecins libéraux Occitanie



Cirrhose



***200 000 personnes en France**

↪ **30% formes sévères**

***15 000 décès / an**



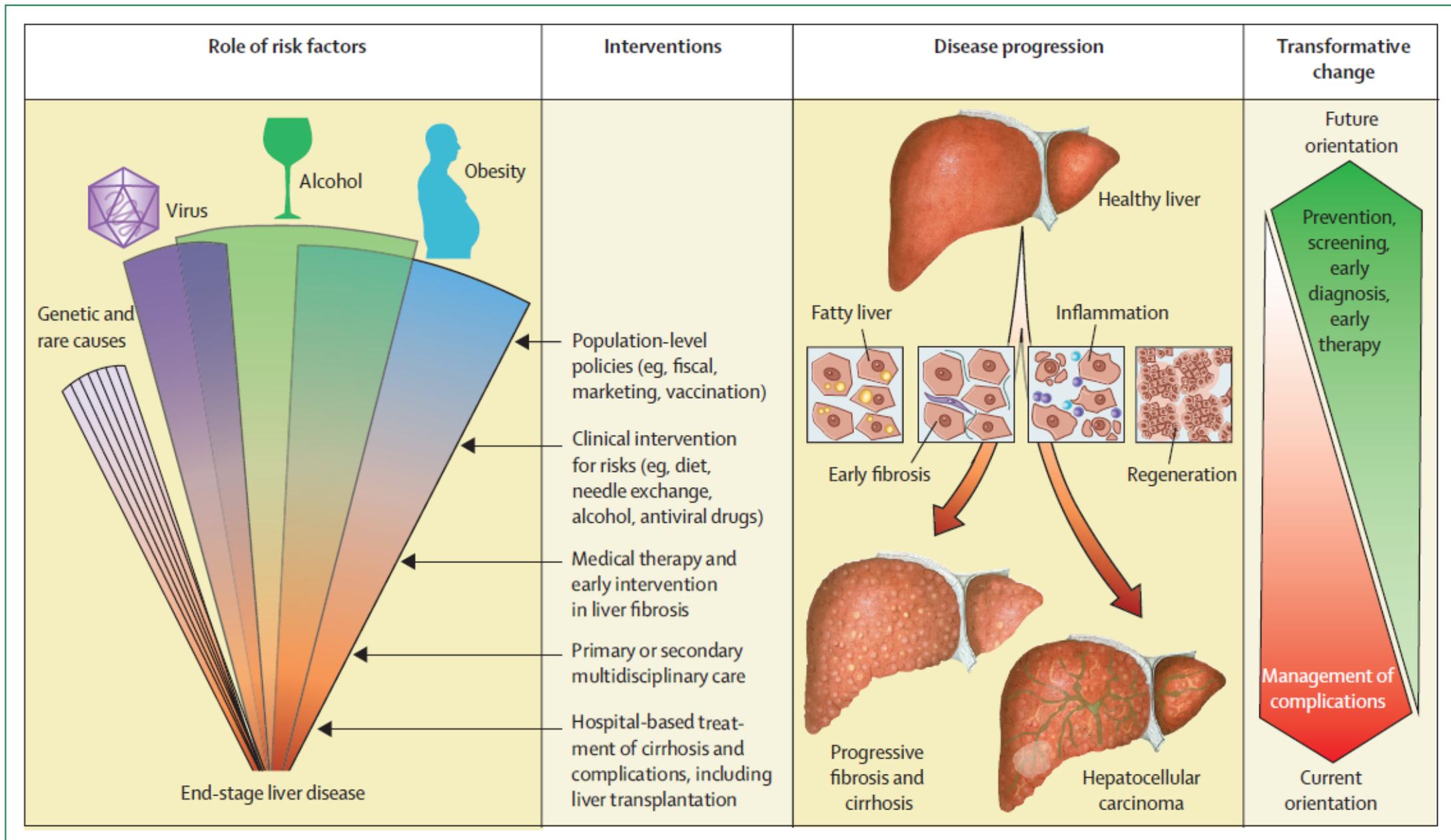
~1300 TxH / an

Cancer (CHC)



***10 000 nouveaux cas en 2018**

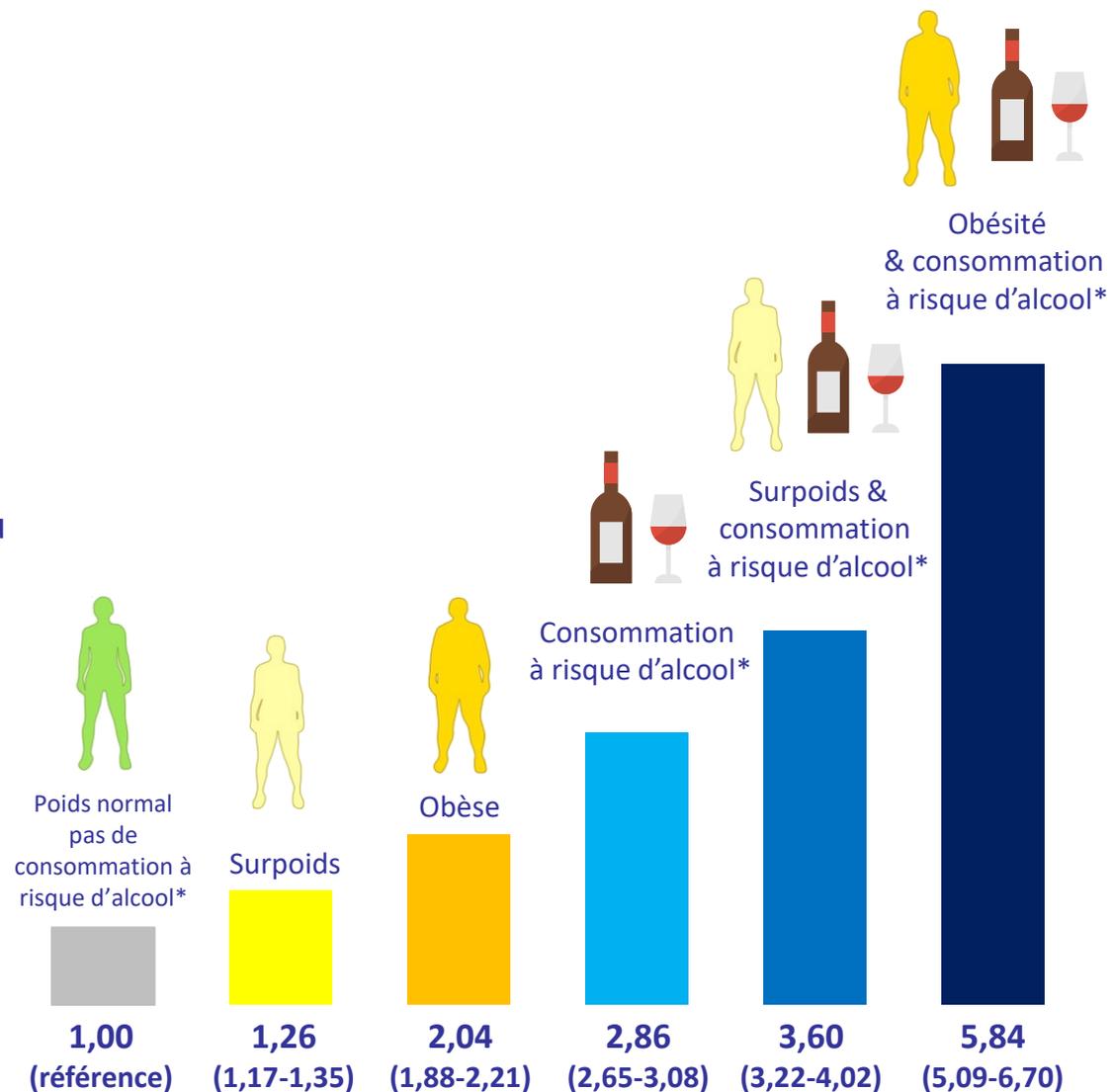
***8000 décès / an**



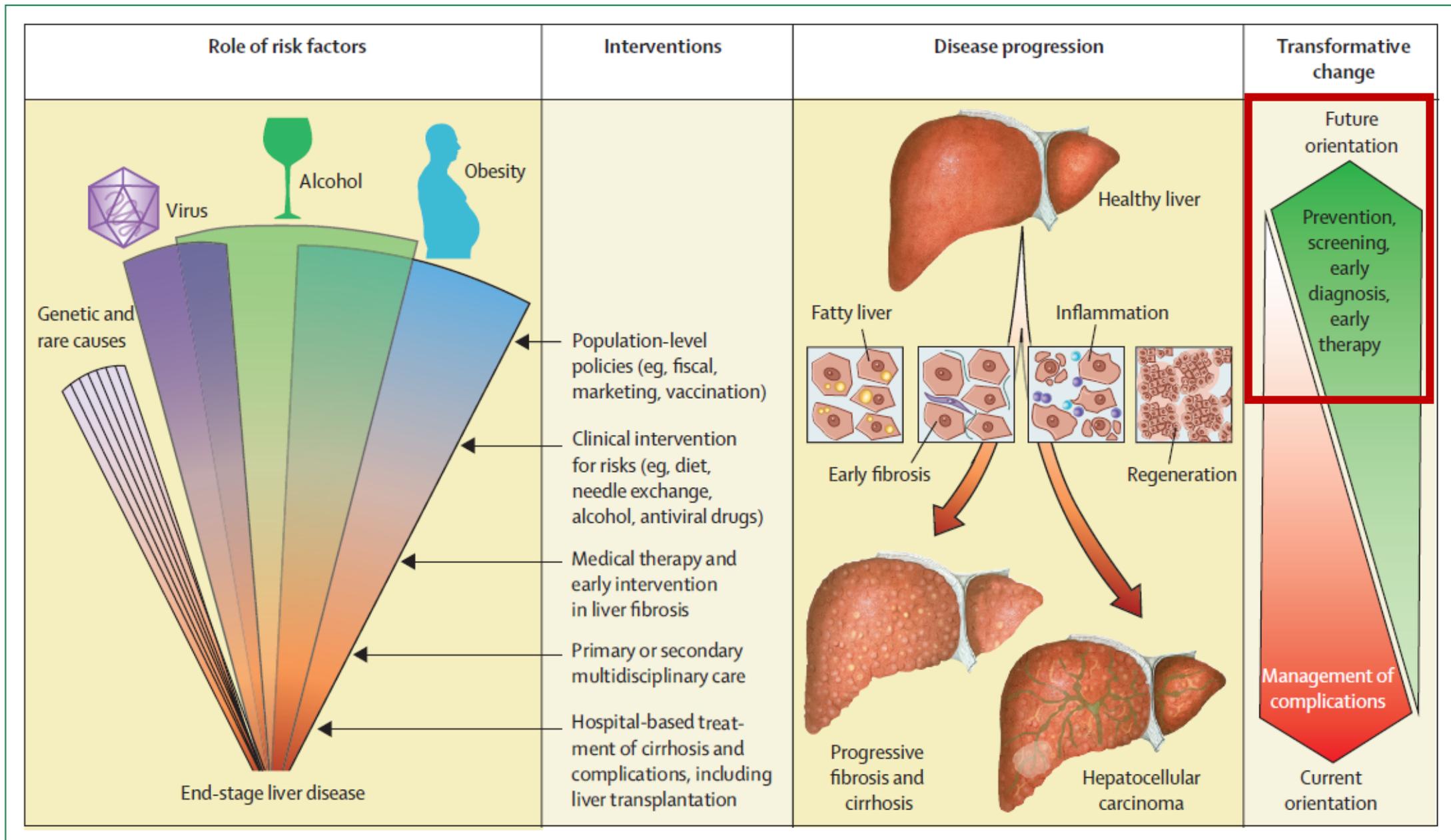
Alcool et surpoids/obésité : à deux... c'est moins bien !

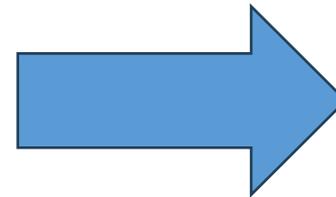
- Meta-analyse de 7 études (2 Etats-Unis, 3 Grande-Bretagne, 2 Finlande)
- 1 028 504 participants
- Critère de jugement : morbidité/ mortalité liée à la cirrhose \pm CHC
- **Objectif** : quantifier l'augmentation du risque de complication hépatique liée à l'association surpoids/obésité et consommation à risque d'alcool

→ **Le taux de complication hépatique augmente de façon exponentielle avec le cumul des facteurs de risque**



* définie par < 14 unités/semaine





Les 3 Foies

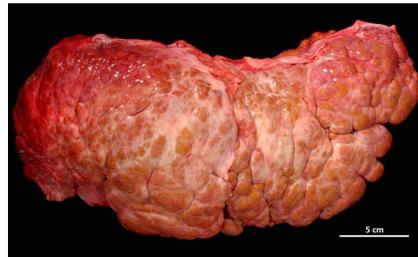
Redéfinition en cours des concepts de maladie chronique du foie à partir de l'atteinte initiale



Foie Stéatosique 80%
Alcool
Métabolique

Foie nécrotico-inflammatoire 15%
Virus B et C
Hépatite auto-immune

Foie Cholestatique 5%
Cholangite biliaire I^{ve}
Cholangite sclérosante I^{ve}

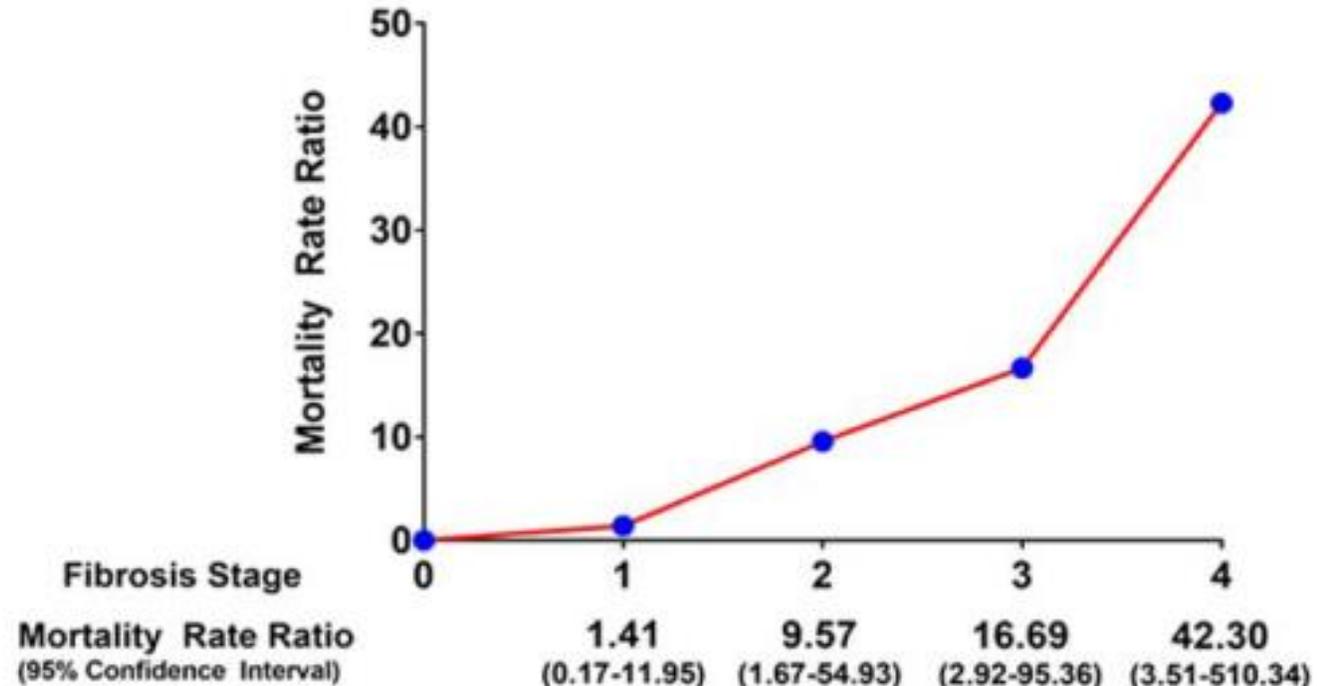
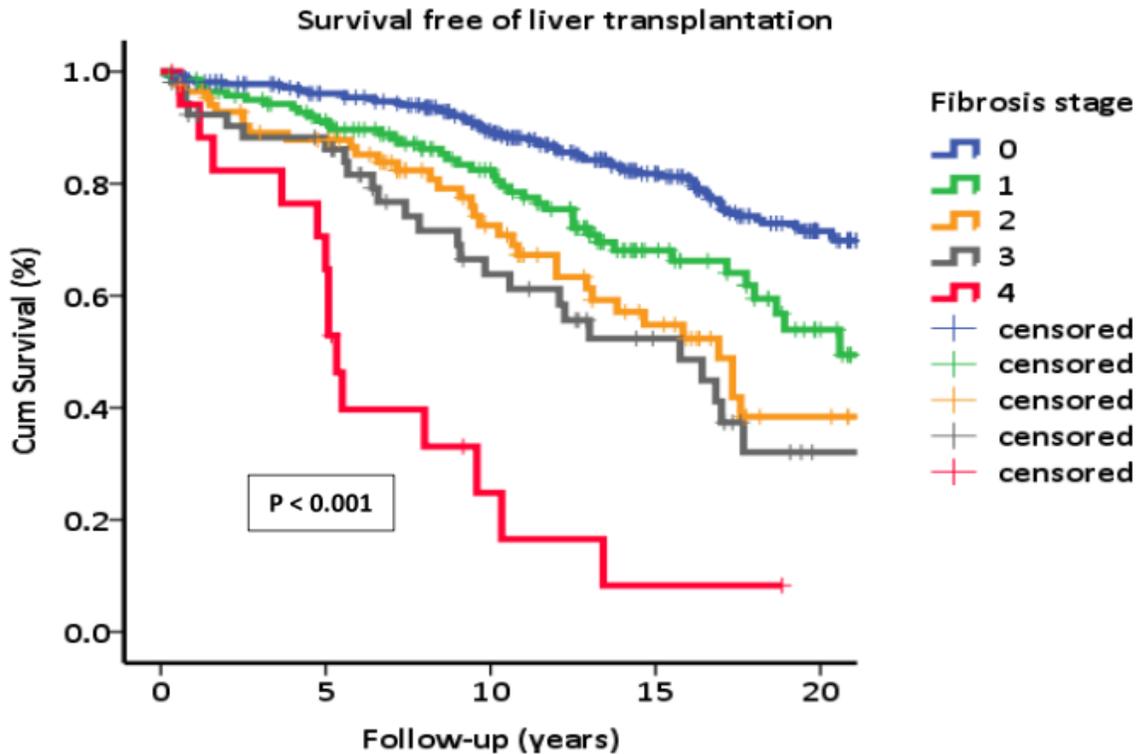


Cirrhose



Cancer CHC

C'est la Fibrose qui compte



Classification METAVIR

Basée sur la biopsie du foie

Score	Description
A0	Hépatite chronique sans activité histologique
A1	Hépatite chronique avec activité histologique légère
A2	Hépatite chronique avec activité histologique modérée
A3	Hépatite chronique avec activité histologique sévère

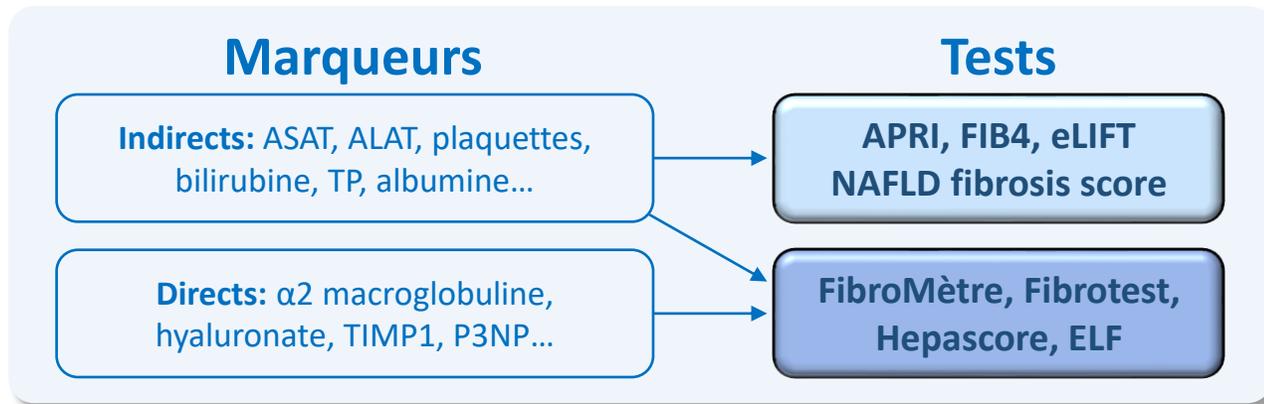
Tableau 3. Le système METAVIR (Bedossa et coll., 1996). Evaluation l'activité.

Score	Description
F0	Absence de fibrose
F1	Fibrose portale et périportale sans septum fibreux
F2	Fibrose portale et périportale avec de rares septums fibreux
F3	Fibrose portale et périportale avec de nombreux septums fibreux
F4	Cirrhose

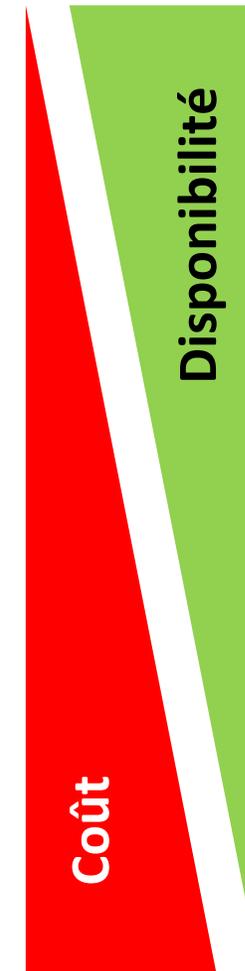
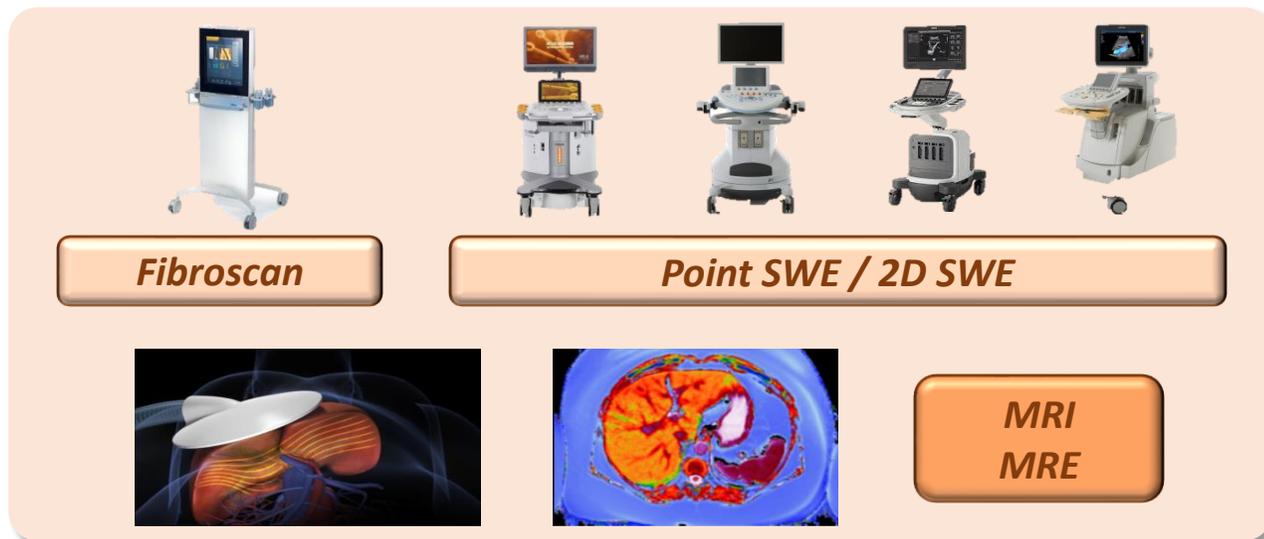
Tableau 4. Le système METAVIR (Bedossa et coll., 1996). Evaluation de la fibrose.

Tests non invasifs de fibrose hépatique

TESTS SANGUINS



ELASTOMETRIE



Soins primaires

Centres secondaires

Centres tertiaires

Questions au Dr Laruelle

C'est facile d'aborder la consommation d'alcool et les habitudes alimentaires en consultation?

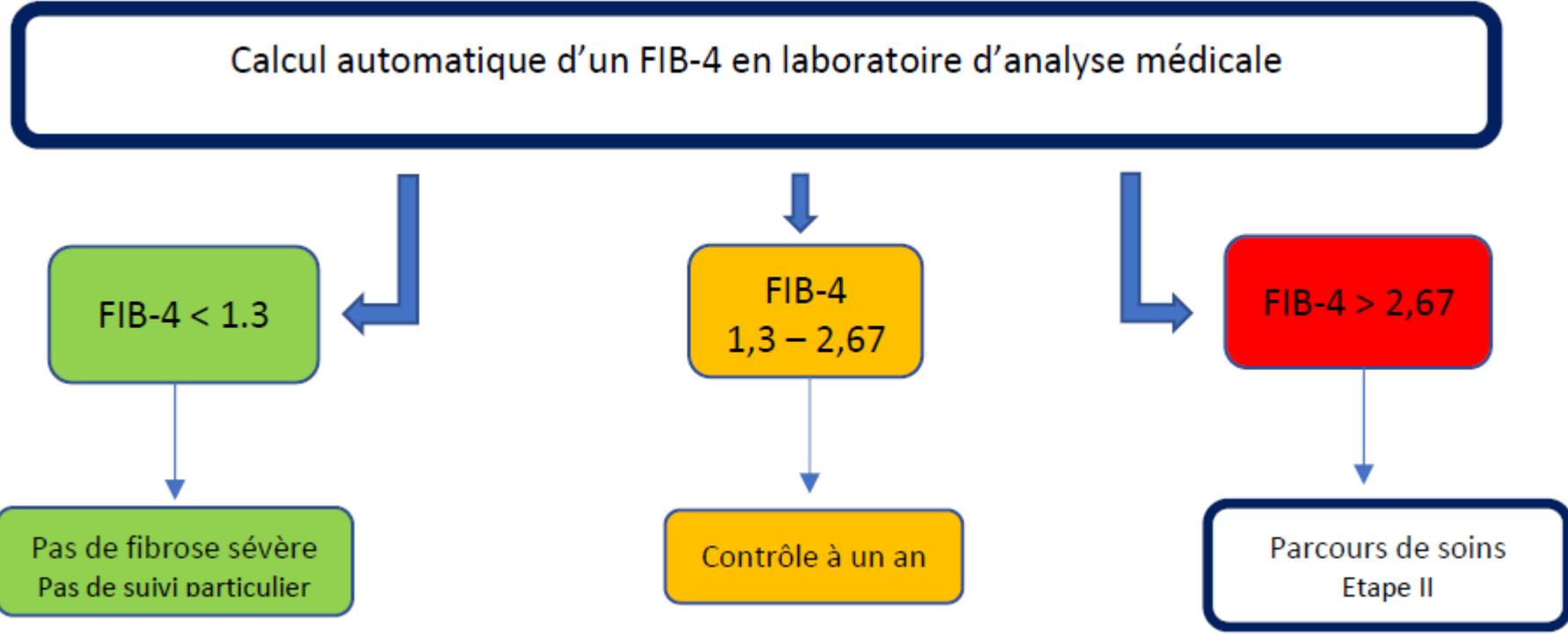
C'est imaginable de le faire de façon systématique?

Fibrosis-4 (FIB-4) Calculator

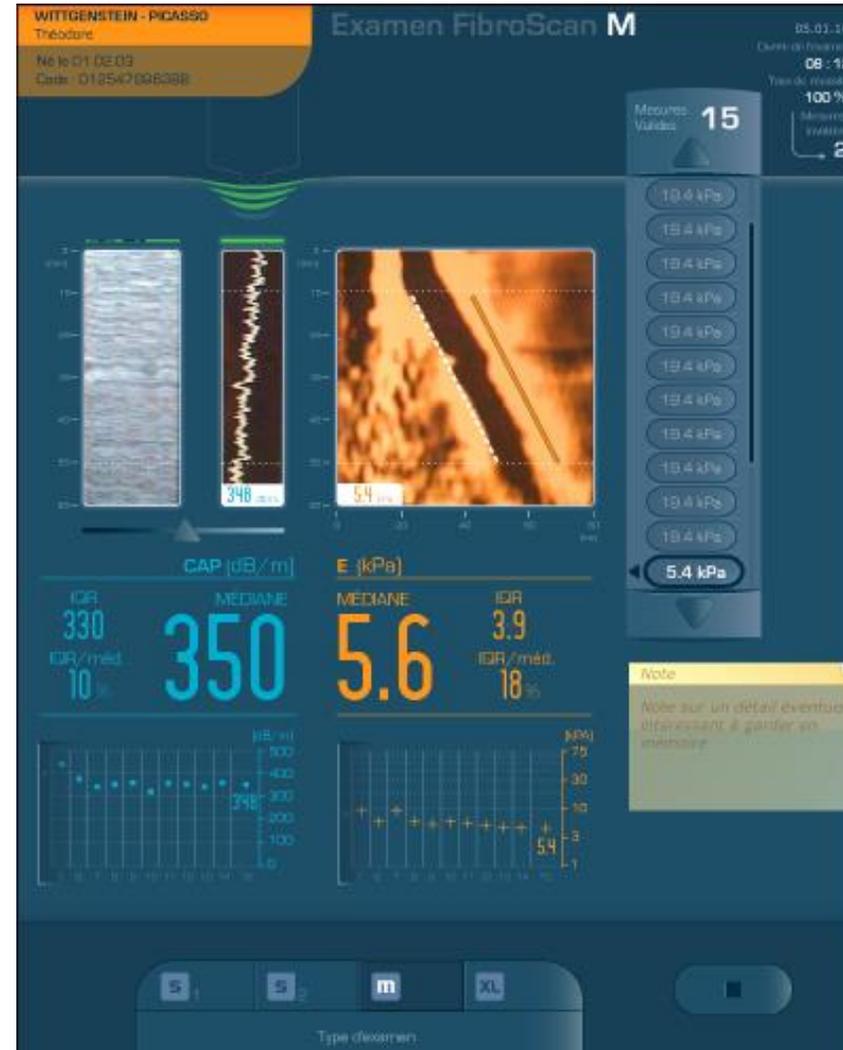
Share

The Fibrosis-4 score helps to estimate the amount of scarring in the liver. Enter the required values to calculate the FIB-4 value. It will appear in the oval on the far right (highlighted in yellow).

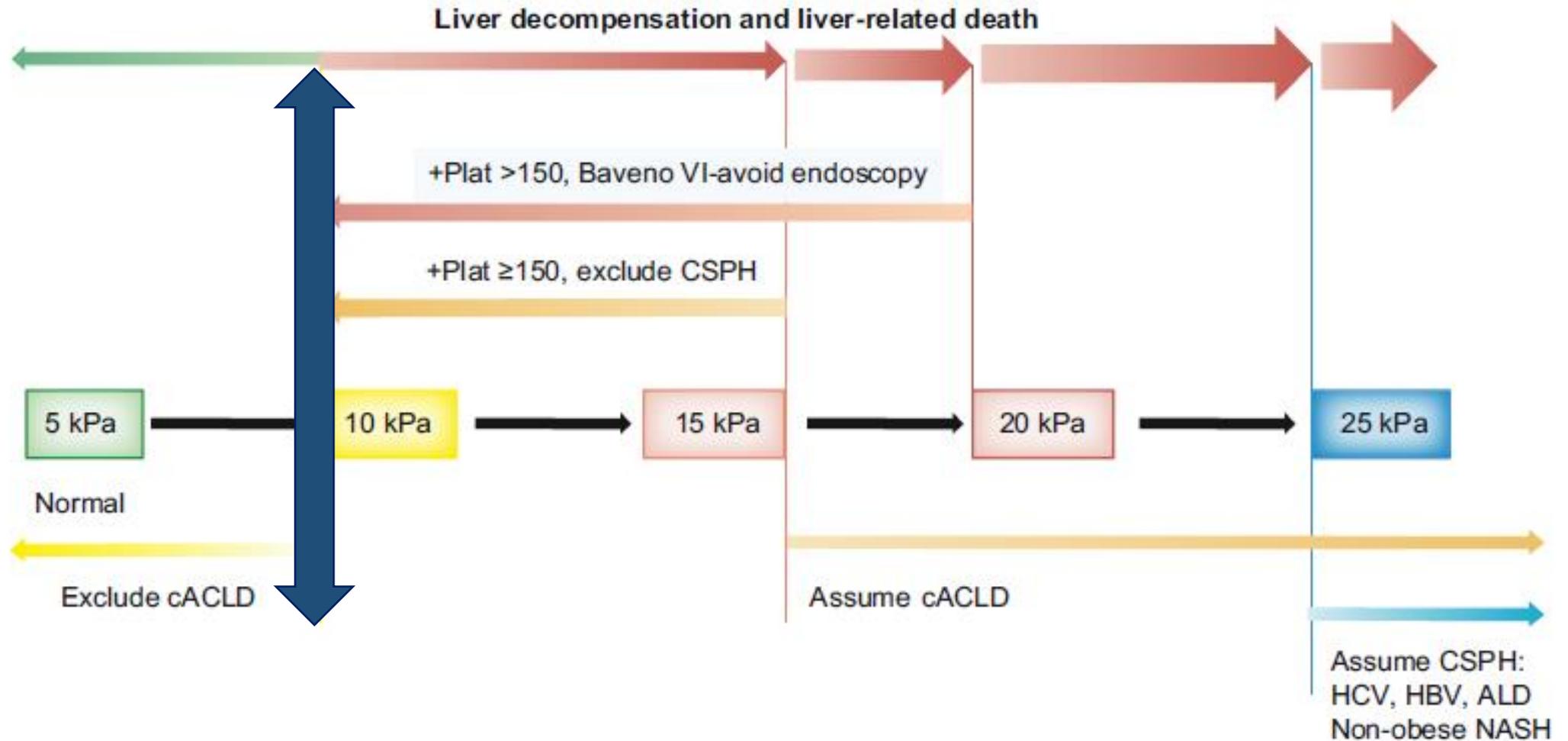
$$\text{FIB-4} = \frac{\text{Age (years)} \times \text{AST Level (U/L)}}{\text{Platelet Count (10}^9\text{/L)} \times \sqrt{\text{ALT (U/L)}} = \text{[Yellow Oval]}$$

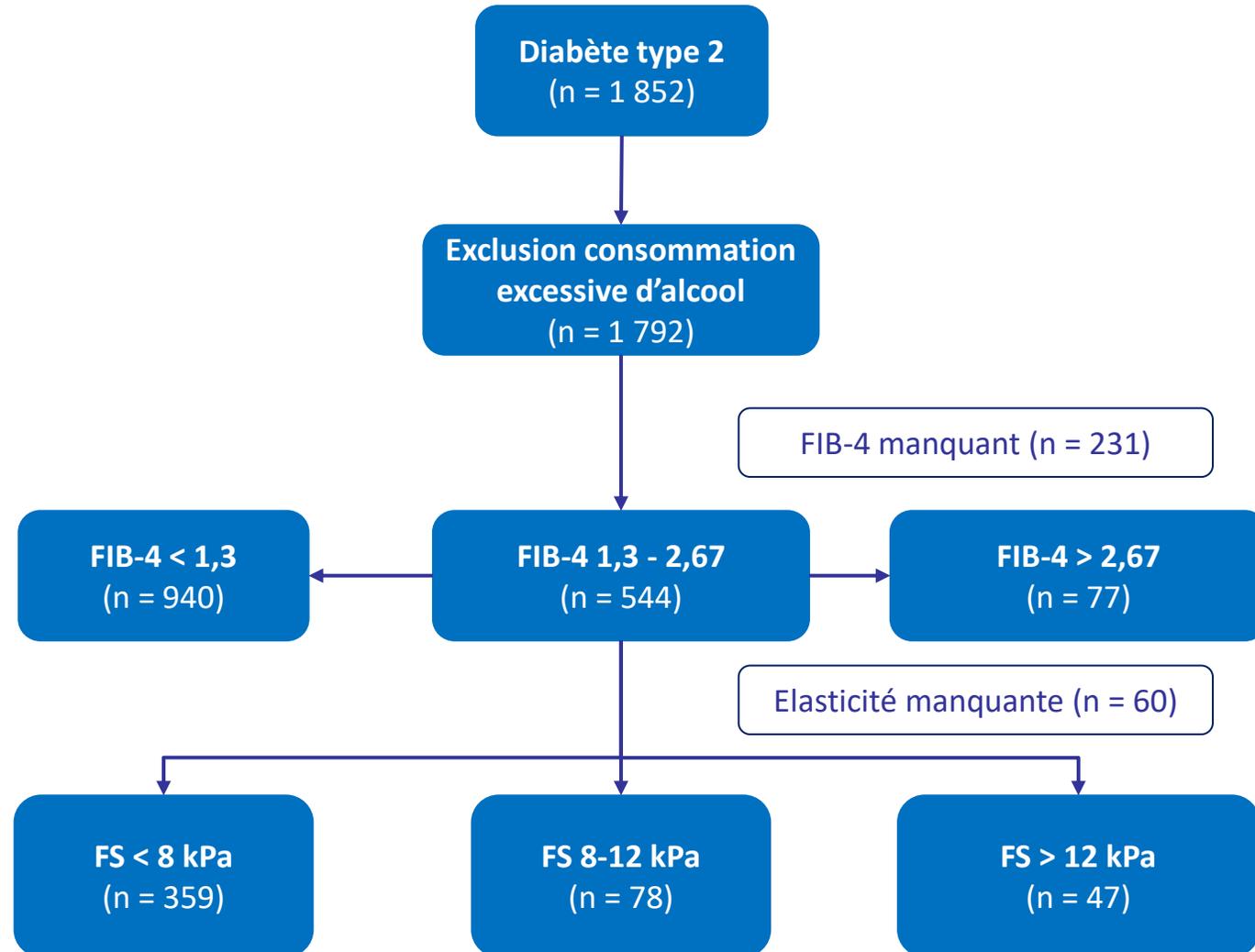


Etape 2: mesure élasticité



Baveno VII: Un nouveau Monde





Résultats chez les patients avec un diabète de type 2

Chez les 1 561 patients diabétiques :

- 60 % des patients avaient un FIB4 (< 1,30)
- 23 % supplémentaires avaient un Fibroscan < 8 kPa
- Au final, **13 % des patients** avaient une indication de prise en charge spécialisée
- Le Fibroscan était requis chez 35 % des sujets

Dépistage de l'hépatite C en population générale à l'échelon d'une ville: et si l'HAS avait raison?

GP Pageaux, F Imbert, T Hottier, C Navarre, JM Laruelle, MC Wey, C Choma, N Bonnet-Aldigier, M Meszaros, A Guinard, A Riondel



**Première campagne de ce genre en France, Dispositif innovant multi-acteurs
Recueil standardisé des données facilité pour l'implication du LBM multi-sites**

**Limites liées au recueil partiel des informations par le questionnaire
54% personnes dépistées, 34% personnes séro-positives**

10 143 personnes dépistées

90 personnes séro-positives

9 personnes ARN pos et traitées

9/9 avec facteurs de risque d'exposition

Il faut dépister les personnes à risque



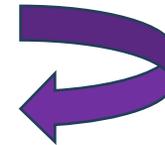
Protocole de recherche clinique

Dépistage non invasif des maladies chroniques du foie en population générale. Une étude pilote prospective. **HEPGEN**

Objectifs principal :

L'objectif principal de cette étude pilote est d'évaluer l'acceptabilité du dépistage de la fibrose hépatique par test sanguin (Score FIB-4) suivi d'un Fibroscan® si Score FIB-4 > 1.3 dans une population générale âgée de plus de 40 ans présentant au moins un facteur de risque de maladie chronique du foie.

*Alcool: AUDIT-C
IMC, Diabète type 2, Dyslipidémie
FDR infection virale B/C*



Titre Prénom NOM	Adresse email	Etablissement d'appartenance	Service de rattachement	Equipe n°	Statut dans l'étude*
Dr Magdalena MESZAROS	m- meszaros@chu- montpellier.fr	Hôpital Saint Eloi CHU Montpellier	Hépatogastroentérologie A	1	Investigateur coordonnateur
Dr Guillaume TRONCHE	guillaumetronc he@orange.fr	Cabinet médical à Clermont L'Hérault	Médecine générale	2	<input checked="" type="checkbox"/> Investigateur principal
Corinne ROTROU	r-rotrou@chu- montpellier.fr	Hôpital Saint Eloi CHU Montpellier	Hépatogastroentérologie A	1	Infirmière recherche clinique
Dr Laure FERRIERES	laureferrieres@ gmail.com	Cabinet Médical de Pézenas	Médecin généraliste	3	Investigateur principal
Dr Catherine DULAC	catdulac34@or ange.fr	Cabinet Médical de Montpeyroux	Médecin généraliste	4	Investigateur associé
Dr Amélie MEUREE	amelie_meuree @yahoo.fr	Cabinet Médical d'Aniane	Médecin généraliste	5	Investigateur associé
Dr Virginie CHATOT	chatot.virginie @gmail.com	Cabinet Médical de Clermont L'Hérault	Médecin généraliste	6	Investigateur associé

Question au Dr Laruelle

Ce qui est possible en Moyenne vallée de l'Hérault est-il transposable à Montpellier ville?

CONCLUSION

Dépister la fibrose en population générale, c'est simple et peu coûteux, et cela concerne des millions de personnes

C'est aussi, par la recherche des facteurs de risque, un moyen de parler d'alcool et d'alimentation

**Aujourd'hui le FIB-4, le FIBROSCAN
Et demain?**



HEALTH DATA HUB

