

# DÉPISTAGE PROSPECTIF DE LA FIBROSE HÉPATIQUE À L'AIDE DU FIB-4 CALCULÉ AUTOMATIQUEMENT LORS D'UN BILAN BIOLOGIQUE CHEZ 29 707 SUJETS FRANÇAIS



Marc BOURLIERE<sup>1</sup>, Guillaume PENARANDA<sup>2</sup>, Christelle ANSALDI<sup>3</sup>, Laurent CHICHE<sup>3</sup>, Patrick DUKAN<sup>3</sup>, Christophe ZAMORA<sup>3</sup>, Philippe HALFON<sup>2,3</sup>

<sup>1</sup>Hôpital Saint-Joseph; <sup>2</sup>Laboratoire Alphabio; <sup>3</sup>Hôpital Européen, Marseille, FRANCE

## INTRODUCTION

Le dépistage de la fibrose hépatique dans la population générale représente un **enjeu de santé public majeur**. Les seules données Françaises actuelles sont issues de la cohorte Constances qui fait état de 2,6 % des patients qui présentent une fibrose avancée [1]. Il a été validé que le FIB-4 un score simple combinant l'âge, la mesure de l'activité des ALAT/ASAT et la numération des plaquettes représente un outil de dépistage de la fibrose chez les patients présentant une stéatose hépatique.

## OBJECTIFS

*Evaluer en population générale l'intérêt du dépistage de la fibrose hépatique à l'aide du FIB-4 calculé automatiquement lors d'un bilan biologique, au cours duquel un bilan hépatique et la numération des plaquettes étaient demandés.*

## RESULTATS

- **2160 (7.3%)** parmi les 29 707 patients ont une fibrose significative (FIB-4 > 2,67)
- 22 529 (75.8%) ont une absence de fibrose (FIB-4 < 1.3 chez les patients âgés de moins de 65 ans, ou FIB-4 < 2 chez les > 65 ans)
- **17.6% [IC95 16.0-19.3%]** des patients diabétiques présentaient une fibrose significative (FIB-4 > 2,67), contre **8.6% [7.9-9.2%]** des patients non-diabétiques (p < .0001)
- Parmi les 8341 patients dont le score e-LIFT était disponible, **2917 (35.0%)** présentaient une fibrose significative (eLIFT ≥ 8)

- Parmi les **209 médecins prescripteurs** contactés par courrier électronique, **75 ont répondu**, totalisant un nombre total de réponse pour **134 patients**.
- Parmi ces 134 patients, **70 patients (52.2%)** ne seraient pas pris en charge par un hépato-gastroentérologue (selon déclaration de leur médecin traitant)
- En extrapolant aux 1267 patients identifiés FIB-4 > 2.67 et potentiellement non-connu pour une hépatopathie, **662 patients** ne seraient pas connus et donc non pris en charge pour une hépatopathie (52.2% de 1267).

## PATIENTS ET METHODES

Entre décembre 2018 et mai 2019 le FIB-4 a été calculé de manière automatisée chez **29 707 patients lors d'un bilan biologique** parmi 134 157 patients ayant eu un bilan biologique pendant la même période (i.e. 22%).

Le score e-LIFT (Easy Liver Fibrosis Test) a été étudié chez un sous-groupe de 8341 patients (28.1%). La glycémie était disponible chez 8947 des patients (30.1%).

Les résultats étaient issus des analyses réalisées dans **21 laboratoires de biologie médicale des Bouches du Rhône**.

### Campagne de Dépistage

Un sous-groupe de **1267 (1267/2160: 59%)** patients a été identifié FIB-4 > 2.67 et potentiellement non-connu pour une hépatopathie, parmi lesquels **470** ont fait l'objet de la campagne de dépistage : un courrier électronique a été adressé aux **209 médecins prescripteurs** pour lesquels une adresse électronique de contact était renseignée (cf. Figure 1).

Le recueil des données a été réalisé selon le modèle suivant (cf. Figure 2): il était demandé aux médecins de renseigner si leur patient était pris en charge par un hépato-gastroentérologue (ie **OUI / NON / Ne Sait Pas-Ne Veut Pas Répondre**).

Figure 1: Organigramme de l'étude

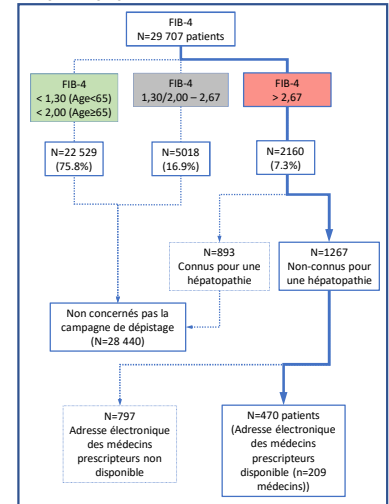


Figure 2: Modèle de courrier électronique adressé aux médecins



## PERSPECTIVES

- Cette étude pilote montre l'intérêt de la collaboration entre les biologistes et les médecins dans le cadre du dépistage des patients non suivis pour une hépatopathie; collaboration qui permet de revenir à l'origine de la maladie et proposer un suivi des patients
- L'implémentation du FIB-4 lors d'un bilan biologique est une approche efficace pour dépister la fibrose en population générale