

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 BOURLIERE¹, Guillaume PENARANDA², Christelle ANSALDI³, Laurent CHICHE³, Patrick DUKAN³, Christophe ZAMORA³, Philippe HALFON^{2,3}

¹Hôpital Saint-Joseph; ²Laboratoire Alphabio; ³Hôpital 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-connus 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-connus 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

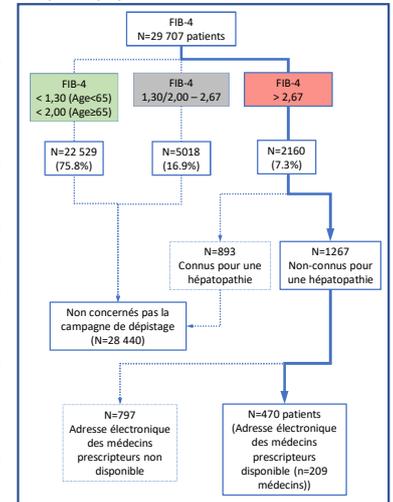


Figure 2: Modèle de courrier électronique adressé aux médecins



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