



# EVALUATION DE LA FIBROSE CHEZ LES PATIENTS SUIVIS POUR UNE HEPATITE VIRALE C ET PORTEURS D'UN SYNDROME METABOLIQUE : ELASTROMETRIE IMPULSIONNELLE VERSUS NAFLD FIBROSIS SCORE

Dr Winnie Bekolo Nga

Hépto-gastroentérologue Oncologue digestif

Assistante à la Faculté de Médecine – Université de Douala

# Plan

- Introduction
- Objectifs
  - Objectif général
  - Objectifs spécifiques
- Méthodologie
- Résultats et Discussion
- Conclusion

# Introduction

- Hépatite virale C problème de santé publique
- 175 millions de personnes infectées
- Afrique zone de forte prévalence
  - Egypte 14,7% <sup>(1)</sup>
  - Cameroun 6,5% en 2017<sup>(2)</sup>
- Association fréquente avec le syndrome métabolique

*(1) El-Zanaty et al. 2008*

*(2) Bigna et al. BMJ Open. 2017*

# Introduction

- Evolution rapide de la fibrose en cas d'association
- Biopsie hépatique est le gold standard
- Existence de plusieurs méthodes alternatives
  - Fibroscan ou Elastométrie impulsionnelle
  - Autres scores: **NAFLD Score**, FIB 4, APRI
- NAFLD score valeurs adaptées à la population caucasienne

# Objectif général

- Evaluer la fibrose chez les patients suivis pour hépatite virale C et porteurs d'un syndrome métabolique par le NAFLD Fibrosis Score

# Objectifs spécifiques

- Déterminer les valeurs seuils de fibrose non significative et de fibrose significative
- Rechercher la sensibilité, la spécificité, la valeur prédictive positive et la valeur prédictive négative du NAFLD Score par rapport à l'élastométrie impulsionnelle.

# Méthodologie

- Type d'étude: étude transversale et analytique
- Lieu: 4 formations sanitaires de la ville de Douala
- Durée: 4mois
- Période: 1<sup>er</sup> Juin 2015 au 31 mai2019
- Population étudiée: Dossiers porteurs d'une hépatite virale C

# Méthodologie

- Inclusion:
  - Dossiers patients porteurs d'un syndrome métabolique
- Exclusion:
  - Existence cirrhose ou CHC
  - Dossiers incomplets
- Statistiques
  - Logiciel SSPS Version 25
  - Coefficient de Spearman pour corrélation statistique



# Résultats et Discussion

967 dossiers colligés

85 inclus

882 exclus  
(dossiers incomplets,  
coinfection, CHC,  
cirrhose)

## Résultats et discussion

***Tableau I: Caractéristiques générales de la population étudiée***

Variables	Valeurs (%)
Age	62,08±9,27 ans
Sexe féminin	65,9%
Comorbidités	
- HTA	55 (64,7%)
- Diabète	43 (50,6%)
Clinique	
- Asymptomatique	53 (62,4%)
- Obésité	54 (63,5%)
Hypertriglycémie (>1,50g/l)	20 (30,3%)
Cholestérol total (>2g/l)	17 (27,4%)
Cholestérol HDL (>0,4g/l)	34 (54%)
Cholestérol LDL (>1,60g/l)	8 (14,7%)
Hyperglycémie (>1g/l)	29 (60,4%)

# Résultats et Discussion

**Tableau II: Evaluation de la Fibrose en fonction de méthodes non invasives**

Variables	Effectifs (%)
<b>Fibroscan</b>	
Fibrose non significative (< 2)	31 (36)
Fibrose significative ( $\geq 2$ )	54 (64)
<b>NAFLD Score</b>	
< - 1,455 (F0-F2)	17(20)
> 0,675 (F3-F4)	30 (35,3)
<b>APRI</b>	
$\leq 1,45$ (F0-F1)	42 (49,4)
> 1,5 (F2-F4)	14 (16,5)
<b>FIB4 index</b>	
$\leq 1,45$ (F0-F2)	23 (27,1)
> 4(F3-F4)	17 (20)

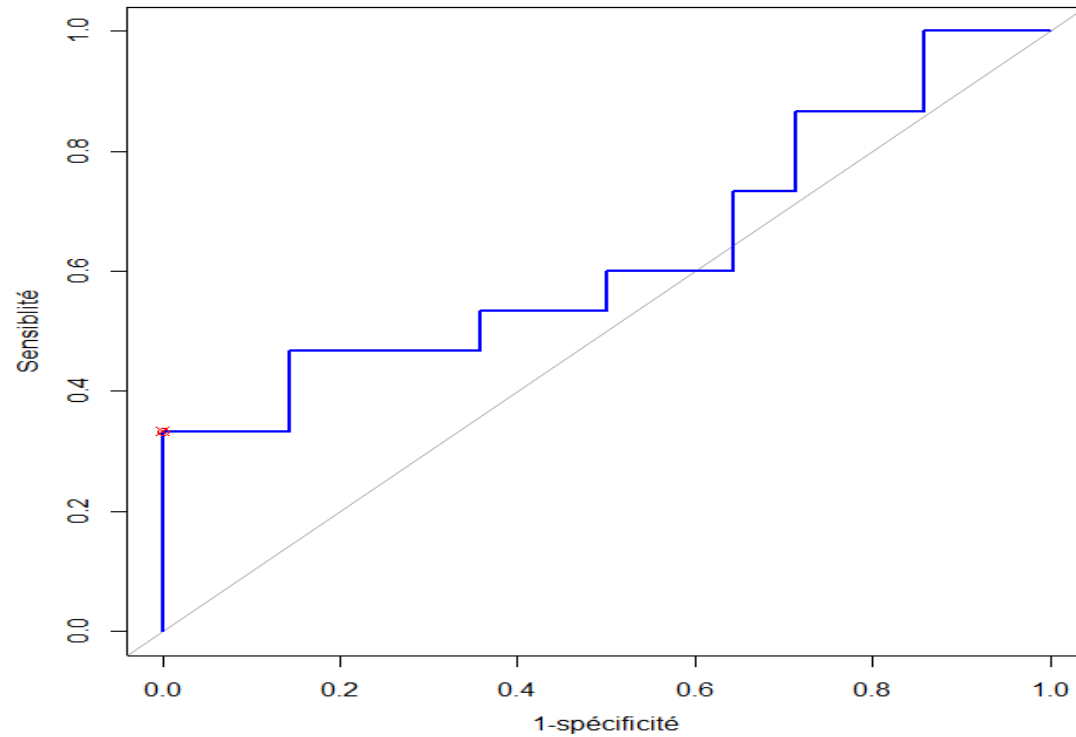
Coefficient de Correlation NAFLD Score et Fibroscan **0,439 (p<0,001)**

## Résultats et Discussion

**Tableau III: Evaluation de l'efficacité des scores non invasifs**

	NAFLD fibrosis score	FIB 4 Index	APRI score
Sensibilité	0,62	0,67	0,75
Spécificité	0,77	0,66	0,60
VPP	0,58	0,87	0,90
VPN	0,80	0,60	0,56
AUROC (valeur, IC et pValue)	0,680 (0,565 – 0,796) 0,007	0,750 (0,644 – 0,856) <0,001	0,772 (0,671 – 0,873) <0,001

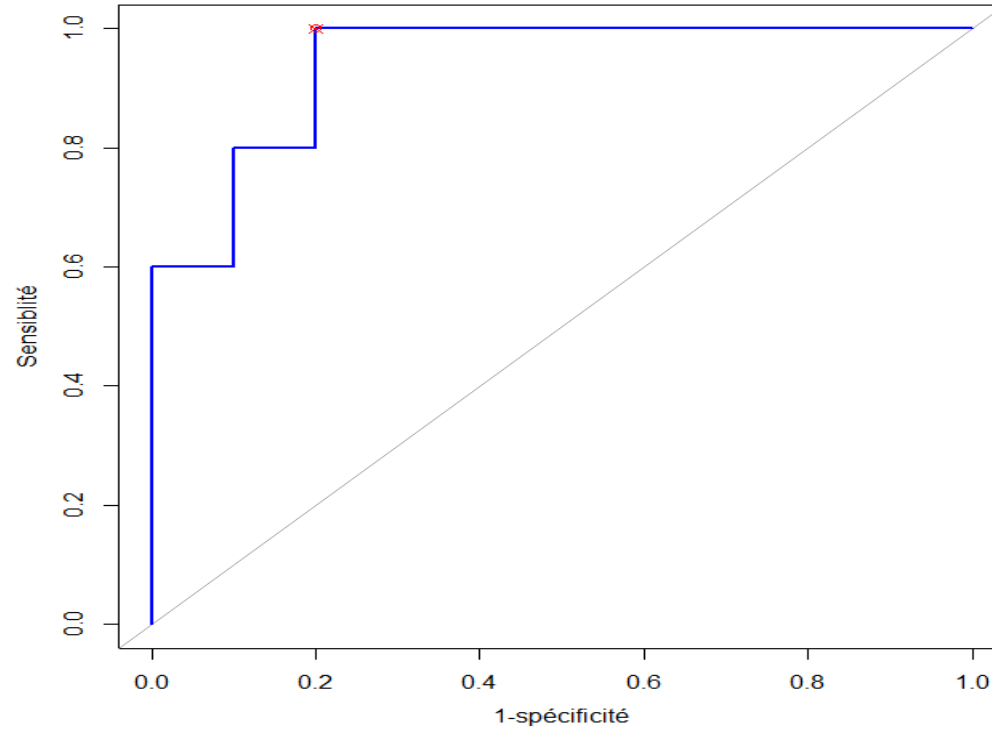
# Résultats et Discussion



**Valeur Seuil 1,542**  
**Sensibilité 100%**  
**Spécificité 33%**  
**VPP 100%**  
**VPN 58%**

***Figure 1: Courbe ROC de la fibrose significative. AUROC 0,6286***

# Résultats et Discussion



**Valeur Seuil -0,346**  
**Sensibilité 100%**  
**Spécificité 80%**  
**VPP 71%**  
**VPN 100%**

***Figure 2: Courbe ROC fibrose non significative. AUROC 0,94***

# Conclusion

- Existence d'une corrélation linéaire entre le NAFLD score et l'élastométrie impulsionnelle
- Valeurs seuils NAFLD
  - Fibrose significative 1,542
  - Fibrose non significative -0,346
- Efficacité meilleure en cas de Fibrose non significative