

Indice de distribution des globules rouges : Quelle corrélation avec la sévérité de la cirrhose ?

1^{er} Auteur : Azer GNABA, Interne, Hépatogastroentérologie, CHU Sahloul, Sousse, TUNISIE

Autres auteurs, équipe:

- Nour ELLEUCH, MCA, Hépatogastroentérologie, CHU Sahloul, Sousse, TUNISIE
- Ines LASSOUED, Interne, Hépatogastroentérologie, CHU Sahloul, Sousse, TUNISIE
- Wafa DAHMANI, MCA, Hépatogastroentérologie, CHU Sahloul, Sousse, TUNISIE
- Hanen JAZIRI, Professeur, Hépatogastroentérologie, CHU Sahloul, Sousse, TUNISIE
- Aida BEN SLAMA, Professeur, Hépatogastroentérologie, CHU Sahloul, Sousse, TUNISIE
- Aya HAMMAMI, MCA, Hépatogastroentérologie, CHU Sahloul, Sousse, TUNISIE
- Mehdi KSIAA, Professeur, Hépatogastroentérologie, CHU Sahloul, Sousse, TUNISIE

Introduction

Plusieurs marqueurs tels que les scores MELD et Child-Pugh évaluent la sévérité de la cirrhose. L'indice de distribution des globules rouges (IDR-SD), reflet de la variabilité de leur taille, a été suggéré comme facteur pronostique dans la cirrhose. **Cette étude explore son rôle dans la prédiction de la sévérité et du pronostic des patients atteints de cirrhose décompensée.**

Matériels et Méthodes

Étude rétrospective sur de 12 mois (Août 2022 -Septembre 2023)

Inclus : Les patients cirrhotiques admis pour une DA

Calculs des scores pronostiques : MELD, CHILD, CLIF-C AD

Calcul de l'IDR-SD

Résultats

83 patients en DA inclus ; âge moyen de $62,4 \pm 10,8$ ans

IDR-SD > 15 significativement associé à un score CHILD C (AUC=0,730; p=0,001)

Étude de corrélation :

IDR-SD corrélé positivement au score de MELD ($r=0,39$, $p<0,001$)

IDR-SD et INR ($r=0,44$; $p<0,001$)

IDR-SD et BT ($r=0,43$; $p<0,001$)

Absence de corrélation entre l'IDR-SD et la mortalité dans les 6 mois

Analyse multivariée :

IDR-SD > 15 associé à un MELD > 13,6 (OR=15,97 ; IC=[2,9-88])

IDR-SD > 15 associé à la réadmission dans 6 mois (OR=5,7 ; IC=[1,4-23,1])

IDR-SD > 15 associé à un score CLIF-C AD >56 (OR=0,132 ; IC=[0,021-0,83])

Conclusion

L'IDR-SD pourrait être un marqueur prédictif de la sévérité de la cirrhose décompensée et de la réadmission précoce, bien que son rôle dans la stratification du risque clinique nécessite davantage d'études pour valider son utilité en pratique clinique.

