

## Comment prédire une infection bactérienne chez le cirrhotique Tunisien en décompensation aiguë ?

1<sup>er</sup> 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

Le diagnostic des infections bactériennes (IB) chez les patients atteints de cirrhose décompensée (DA) est souvent complexe, tandis qu'un retard de prise en charge accroît leur mortalité.

**Ce travail vise à identifier des marqueurs biologiques prédictifs d'IB pour orienter une prise en charge plus rapide et efficace.**

### Matériels et Méthodes

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

Inclus : Les patients cirrhotiques admis pour une DA

Le diagnostic d'infection a été retenu devant des arguments clinico-biologiques

Marqueurs biologiques évalués :

$\Delta$ GB (base- DA) ; %PNN (DA) ;  $\Delta$ PNN ;  $\Delta$ GB/Lc ;  $\Delta$ Lc

NLR (Ratio Neutrophiles/Lymphocytes) ;  $\Delta$ NLR

### Résultats

83 patients en DA inclus ; âge moyen de  $62,4 \pm 10,8$  ans ; 24 épisode infectieux (28,9 %) 6 ISLA (25%) ; 11 IU (45,8%) ; 4 cutanée (16,6%) ; 3 Infections broncho-pulmonaires (12,5%)

**Marqueurs prédictifs d'infection au cours d'une DA :**

$\Delta$ PNN > 1550/mm<sup>3</sup> (AUC=0,658 ; p=0,025)

%PNN > 72,3 % (AUC=0,687 ; p=0,008)

$\Delta$ GB/Lc > 3,1 (AUC=0,691 ; p=0,007)

NLR > 4,4 (AUC=0,692 ; p=0,006)

$\Delta$ NLR > 2,9 (AUC=0,696 ; p=0,005)

CRP > 21 mg/L (AUC=0,824 ; p < 0,001)

**Analyse multivariée :**

$\Delta$ NLR > 2,9 (p=0,038 ; OR=3,8 ; IC = [1,1-13,5])

CRP > 21 mg/L (p < 0,001 ; OR=21,8 ; IC=[5,1-82])

### Conclusion

Le  $\Delta$ NLR et la CRP sont des indicateurs utiles pour suspecter une IB chez les cirrhotiques en DA même en l'absence de signes cliniques évidents. Leur utilisation pourrait encourager une recherche systématique de foyers infectieux chez les patients en DA, permettant ainsi une prise en charge précoce et ciblée.

