

Hépatite auto-immune : Stratégies thérapeutiques et facteurs prédictifs de réponse au traitement

Meriem Ncir; Amel Khsiba; Asma Ben Mohamed ; Ghada Gharbi; Moufida Mahmoudi; Manel Yakoubi ; Mouna Medhioub ; Mohamed Lamine Hamzaoui

Service de gastroentérologie, Hôpital Mohamed Taher El Maamouri, Nabeul, Tunisie

Introduction:

- **L'hépatite auto-immune (HAI):** Maladie inflammatoire chronique du foie d'origine immunitaire.
- Prise en charge: complexe.
- ➔ L'identification des facteurs prédictifs de réponse thérapeutique est essentielle le pour optimiser la gestion des patients.

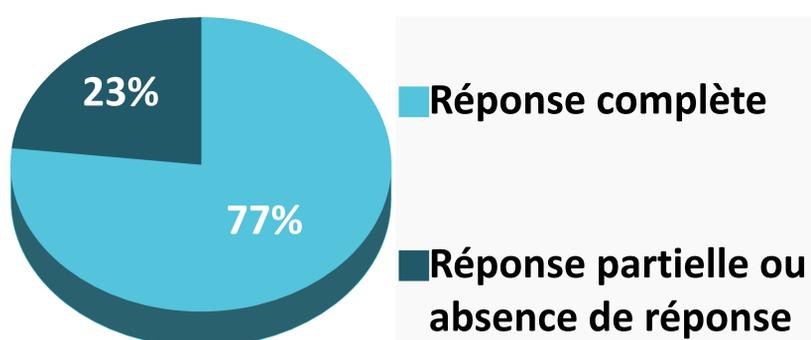
Patients et méthodes:

- Etude rétrospective monocentrique: **N=41** patients
- **Objectifs**
 - Analyser les stratégies thérapeutiques
 - Evaluer l'efficacité des traitements
 - Identifier les facteurs associés à une réponse favorable.

Résultats:

- N=41 patients.
- **Age moyen**= 56,14 ans [15–86 ans].
- **Sex-ratio (H/F)**=0.13.
- **Selon les critères simplifiés de 2008:** le diagnostic d'HAI était certain dans **73,1 %** des cas et probable dans **26,9 %**.
- Traitement par corticothérapie: **87.8%** des patients (**82.9%** forme orale et **4.9%** forme parentérale).
- **Causes d'une corticothérapie parentérale:** poussée hépatitique sévère ou réponse incomplète à la corticothérapie orale.
- **Une réponse initiale:** définie par une baisse de 25% des taux L'alanine aminotransférase (ALAT) à J14 ou une baisse de plus de 50% des ALAT à J28, : **73,2 %** des cas.
- **Arrêt corticothérapie:** **73,2%** des patients après une durée moyenne de **12.53 mois**.
- **14.6%** des malades(n=6) sont restés sous dose d'entretien moyenne de **18 mg/j**.
- Un traitement immunosuppresseur par Thiopurines: associé à J14 de la corticothérapie dans **73,2 %** des cas (**dose moyenne de 97,5 mg/j**).
- Un traitement de deuxième ligne par mycophénolate mofétil (MMF): **7,3 %** des patients.
- **Causes d'introduction d'MMF:** Mauvaise tolérance aux Thiopurines (**4.9%**) ou absence de réponse (**2.4%**).
- Le délai moyen d'introduction des MMF par rapport aux corticoïdes: **26 mois**.
- Le traitement par anti-TNF a été prescrit en troisième ligne dans **2,4 %** des cas.
- Arrêt du traitement immunosuppresseur: N= 5 malades (**12.2%**)
- Durée moyenne de traitement avant l'arrêt : **74.8 mois**.
- Le taux moyen des ALAT à l'arrêt= 21.72 UI/L.
- 3 patients: ponction biopsie du foie avant l'arrêt du traitement ➔ absence d'activité histologique.
- **Un seul** patient a récidivé après un délai moyen de **3 mois**.
- Les **facteurs de récurrence** étaient représentés par : l'âge jeune, la forme aigue ictérique initiale, la positivité de l'anticorps LKM1 et la nécrose multi lobulaire.

Réponse aux thiopurines



Facteurs associés à une réponse initiale aux corticostéroïdes

Cholestase	p= 0,002
Bilirubinémie totale	p= 0,016
Albumine	p= 0,018
Taux de TSH	p= 0,005

Conclusion:

- L'hépatite auto-immune: réponse thérapeutique variable.
- L'arrêt du traitement peut envisageable sous réserve d'une surveillance clinico-biologique rapprochée.

