

## Facteurs prédictifs d'une évolution défavorable de l'hépatite auto-immune : étude rétrospective monocentrique

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.
- Son évolution peut être marquée par la progression vers la cirrhose et ses complications.
- L'identification des facteurs prédictifs d'évolution péjorative permettrait une prise en charge plus adaptée.

### 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 %**.
- Durée moyenne d'évolution= **6,93 ans**.
- La cirrhose était un mode de découverte dans **17,1 %** des cas.
- Traitement par corticothérapie: **87.8%** des patients (**82.9%** forme orale et **4.9%** forme parentérale).
- Arrêt corticothérapie: **73,2%** des patients après une durée moyenne de **12.53 mois**.
- Une progression vers la cirrhose observée chez **61 %** des patients.
- **41,5 %** d'entre eux présentaient une cirrhose décompensée.
- Le délai moyen de progression vers la cirrhose= **4,5 ans**.
- Les moyennes des scores MELD et MELD-sodium, évaluant le risque de mortalité à trois mois chez les patients atteints de maladies chroniques du foie, étaient respectivement de **15,07** et **16,57** points.
- Le taux de mortalité était de **19,5 % (n=8)**.
- Causes principales du décès: défaillance multiviscérale (**14,6 %**) et des infections (**4,9 %**).

### Anomalies biologiques

85,40%

68,30%

26,80%

9,80%

Cytolyse

Hyperbilirubinémie

Hyponatrémie

Hyperferritinémie

### Etude analytique:

- **L'évolution vers la cirrhose était significativement associée à:**  
L'absence de réponse initiale à la corticothérapie (**p=0,031**), l'arrêt de la corticothérapie orale (**p=0,041**), la durée totale du traitement corticoïde (**p=0,05**), certains paramètres biologiques initiaux: l'anémie (**p=0,03**), l'hyponatrémie (**p=0,018**) et l'hyperferritinémie (**p=0,032**).
- **Le décès était significativement associé**  
Au score diagnostique simplifié de 2008 (**p=0,05**), à l'aspect en rosette (**p=0,007**), l'empéripolèse (**p=0,003**) et la nécrose multi lobulaire (**p=0,006**) à l'histologie ainsi que plusieurs anomalies biologiques initiales: l'hyperleucocytose (**p=0,034**), les taux élevés d'ASAT (**p=0,034**), le taux de bilirubine totale (**p=0,02**) et la créatinine (**p=0,001**).

### Conclusion:

L'identification précoce des facteurs prédictifs d'évolution défavorable pourrait permettre une optimisation du suivi et une adaptation des stratégies thérapeutiques afin d'améliorer le pronostic des patients atteints d'HAI.

