

Stéatose hépatique non alcoolique : Connaître son niveau de fibrose du foie favorise les changements de mode de vie recommandés par les médecins

Patrizia Carriero¹, Abbas Mourad¹, Fabienne Marcellin¹, Aldo Trylesinski², José Luis Calleja³, Camelia Protopopescu¹, Jeffrey V. Lazarus^{4,5}

¹ Aix Marseille Univ, Inserm, IRD, SESSTIM, Sciences Economiques & Sociales de la Santé & Traitement de l'Information Médicale, ISSPAM, Marseille, France; ² Intercept Pharmaceuticals, London, UK; ³ Department of Gastroenterology, Hospital Universitario Puerta de Hierro de Majadahonda, Madrid, Spain; ⁴ Barcelona Institute for Global Health (ISGlobal), Hospital Clínic University of Barcelona, Barcelona, Spain; ⁵ Faculty of Medicine, University of Barcelona, Barcelona, Spain

CONTEXTE

- La stéatose hépatique non alcoolique (NAFLD) concerne près de deux milliards de personnes dans le monde.
- Plusieurs traitements sont en cours de développement pour limiter la progression de la maladie.
- Les interventions encourageant des changements de mode de vie (augmenter l'activité physique, suivre des recommandations nutritionnelles) constituent aujourd'hui la principale approche pour la prise en charge de la NAFLD.

OBJECTIF

L'enquête **NASH Intercept** vise à évaluer les connaissances des personnes avec NAFLD ou stéatohépatite non alcoolique (NASH) sur la maladie et à documenter leurs interactions avec les professionnels de santé.

MÉTHODES

L'enquête NASH Intercept

- Enquête en ligne (février à septembre 2020)
- Participants recrutés via la plateforme communautaire Carenity
- 6 pays : Canada, France, Allemagne, Italie, Espagne, Royaume-Uni
- Questionnaire d'une durée approximative de 20 minutes

Population d'étude

Personnes avec NAFLD ou NASH

Analyses statistiques

- Modèles multivariés sur données pondérées[#]
- Régression logistique binaire : facteurs associés à la non-connaissance du stade de fibrose hépatique
- Régression logistique multinomiale (variable en 3 catégories - bonne observance, non-observance, non concerné) : facteurs associés à la non-observance (versus bonne observance) aux changements de mode de vie recommandés par le médecin

[#] Pondération selon la distribution par âge et sexe des personnes avec NASH en population générale américaine (afin de permettre les comparaisons entre pays)

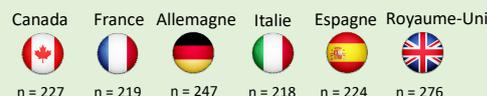
Evaluation de la non-connaissance du stade de fibrose

Réponse négative aux 3 questions suivantes :

- ✓ À votre connaissance, quel est votre score F, ou score de fibrose (la mesure qui indique le degré de fibrose du foie) ?
- ✓ Vous souvenez-vous si votre médecin a déjà décrit votre stéatose hépatique non alcoolique (NAFLD) ou votre stéatohépatite non alcoolique (NASH) par l'une des expressions suivantes : fibrose avancée, fibrose importante, pré-cirrotique ?
- ✓ Lors du diagnostic de NAFLD/NASH, vous souvenez-vous si votre médecin ou d'autres professionnels de santé ont utilisé un ou plusieurs des termes suivants pour expliquer la maladie : pré-cirrotique, cirrhose et stade de fibrose du foie ?

RÉSULTATS

1 411 participants
dont :



- 54,1% sont des hommes
- 15,5% sont en situation d'obésité (IMC > 30)
- 59,2% ne connaissent pas leur stade de fibrose du foie
- 34,4% n'adoptent pas les changements de mode de vie recommandés
- 14% ne sont pas concernés par ce type de recommandations

1. Facteurs associés à la non-connaissance du stade de fibrose

Variables	Odds ratios ajustés	Intervalle de confiance à 95%	P-valeur
A discuté des résultats de ses tests de la fonction hépatique au cours de la dernière année			
Oui (réf. Non)	0,24	0,16 – 0,36	<0,001
Indice de masse corporelle (IMC)			
<20 (réf.)	1		
de 20 à 25	0,26	0,004 – 18,44	0,534
de 25 à 30	0,89	0,31 – 2,52	0,828
de 30 à 35	1,27	0,61 – 2,65	0,527
≥ 35	2,26	1,37 – 3,40	0,001
Délai depuis le diagnostic de NAFLD/NASH			
< 1 an (réf.)	1		
de 1 à 5 ans	0,59	0,38 – 0,91	0,017
de 5 à 10 ans	0,68	0,37 – 1,25	0,211
de 10 à 20 ans	1,05	0,46 – 2,38	0,906
≥ 20 ans	0,60	0,23 – 1,54	0,287
Nombre de soignants consultés pour la prise en charge de la NAFLD/NASH			
Score de 0 à 10	0,71	0,55 – 0,93	0,011
Information sur la maladie reçue de la part du médecin et des autres personnels de santé			
Score de 0 à 13	0,90	0,84 – 0,98	0,012

2. Facteurs associés à la non-observance aux changements de mode de vie

Variables	Odds ratios ajustés	Intervalle de confiance à 95%	P-valeur
Sexe			
Féminin (réf. Masculin)	1,44	1,02 – 2,01	0,040
Indice de masse corporelle (IMC)			
<20 (réf.)	1		
de 20 à 25	2,39	0,10 – 62,5	0,587
de 25 à 30	0,96	0,34 – 2,75	0,944
de 30 à 35	3,12	1,74 – 5,60	<0,001
≥ 35	2,98	1,82 – 4,87	<0,001
Connaissance du stade de fibrose du foie			
Non (réf. Oui)	1,70	1,14 – 2,41	0,008
Soutien reçu des infirmier.ère.s et autres soignants non médecins pour les changements de mode de vie			
Elevé (réf. Faible)	0,37	0,25 – 0,54	<0,001

1. Modèle multivarié, ajusté sur l'âge, le pays de résidence, le niveau de connaissances sur la progression de la maladie et le niveau de révélation de la maladie à l'entourage
2. Modèle multivarié (comparaison non observance versus bonne observance), ajusté sur le pays de résidence

CONCLUSION

Nécessité d'améliorer la communication entre les patients atteints de NAFLD/NASH et les professionnels de santé sur :

- la fibrose hépatique
- les risques associés et la manière de les atténuer en particulier pour les personnes souffrant d'obésité.

Résultats publiés dans **Liver International** :

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/liv.15209>

Remerciements

Les auteurs remercient la société Intercept Pharmaceuticals qui a financé cette étude, l'ensemble des participants à l'enquête, et toutes les personnes ayant participé à sa mise en œuvre.

Contact : Patrizia CARRIERI, pmcarrieri@aol.com