

Quelles expérimentations sur la mesure de la fibrose en population générale ?

Pr Charlotte Costentin

Service d'hépatogastroentérologie et oncologie digestive

CHU & Université Grenoble Alpes

24/11/2023



**Dépistage de la fibrose hépatique en soins primaires :
Pourquoi?**

Maladies chroniques du foie: Fréquentes et souvent diagnostiquées à un stade tardif

• CIRRHOSE

- **Monde**
1 250 000 décès /an (11^{ème} cause)
- **France**
15 000 décès par an

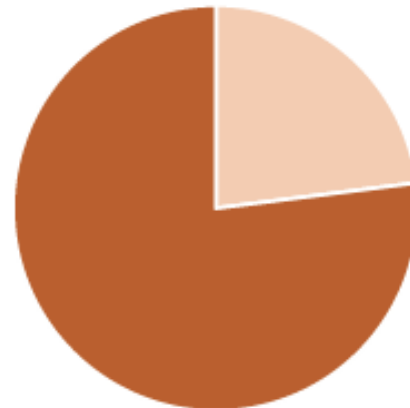


Statut de la cirrhose
au moment du diagnostic:

- Compensé = Médiane de survie >5 ans
- Décompensé = Médiane de survie 2 ans

• CANCER PRIMITIF DU FOIE

- **Monde**
830 000 décès /an (3^{ème} cause)
(de mortalité par cancer)
- **France**
9 000 décès par an (5^{ème} cause)



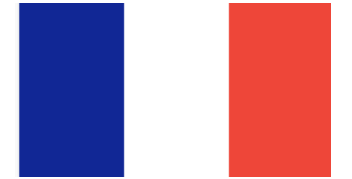
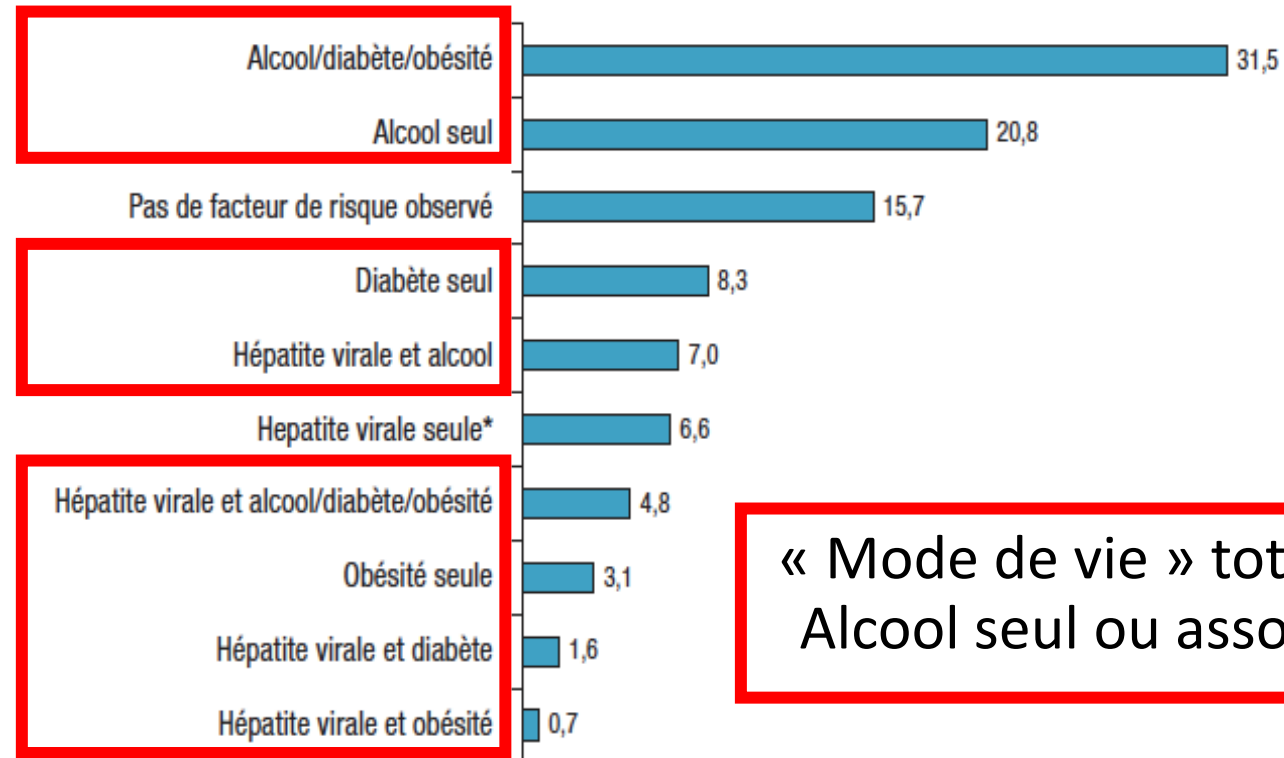
Statut du carcinome hépatocellulaire
au moment du diagnostic:

- Curatif = Médiane de survie >5 ans
- Palliatif = Médiane de survie <2 ans

90% développé sur une cirrhose
= état précancéreux

Carcinome hépatocellulaire: fréquent et de mauvais pronostic

Surtout lié au mode de vie



Kudjawa
Santé Publique France
BEH 2020

« Mode de vie » total = 77,8%
Alcool seul ou associé = 64,1%

Fréquence (en %) des facteurs de risque retrouvés chez les patients avec CHC
France métropolitaine, SNDS 2017 (n=7 693)

Maladies chroniques du foie: un diagnostic souvent tardif... en particulier les stéatopathies (alcool/métabolique)

Facteurs associés à l'absence d'identification de la cirrhose avant le diagnostic du CHC

Etiologie de la cirrhose

VHC	1,0	
Alcool	1,69	1,06-2,67
Stéatopathie non alcoolique	4,77	2,43-9,34
VHB	1,17	0,40-3,48
Autre	4,63	1,78-12,07

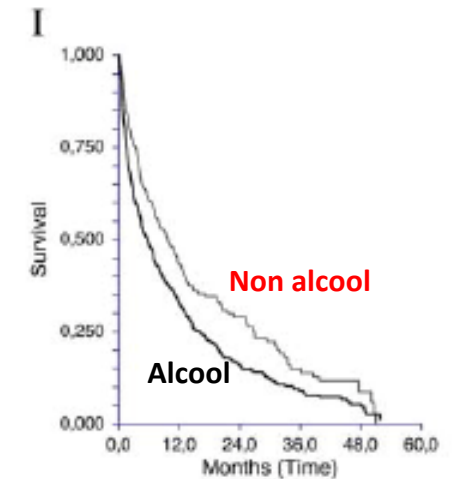


Facteurs associés à un stade avancé au moment du diagnostic du CHC

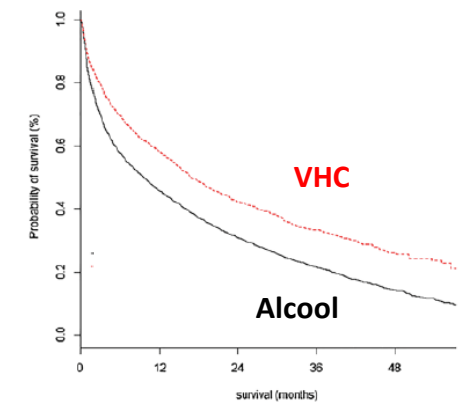
Cirrhose reconnue	1,0	
Cirrhose non reconnue	3,37	1,69-6,70



CHANGH



PMSI



**Dépistage de la fibrose hépatique en soins primaires :
comment?**

Recommandations pour organiser le diagnostic précoce des maladies chronique du foie

2020-2022

2020

2021

2022



Clinical Practice Guidelines

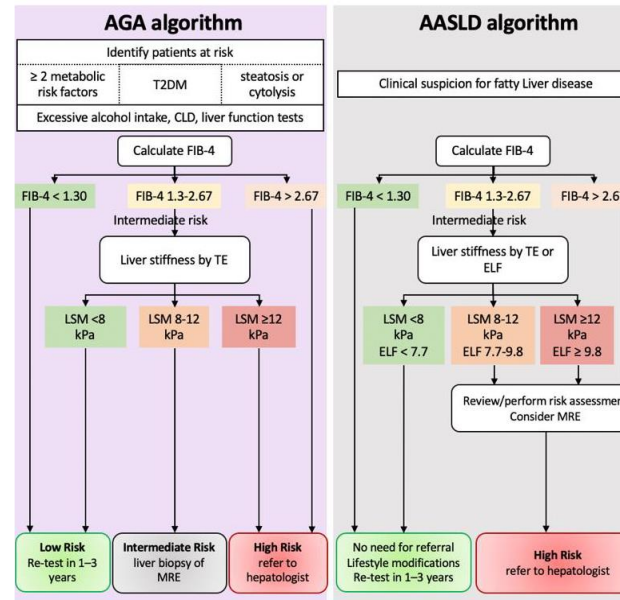
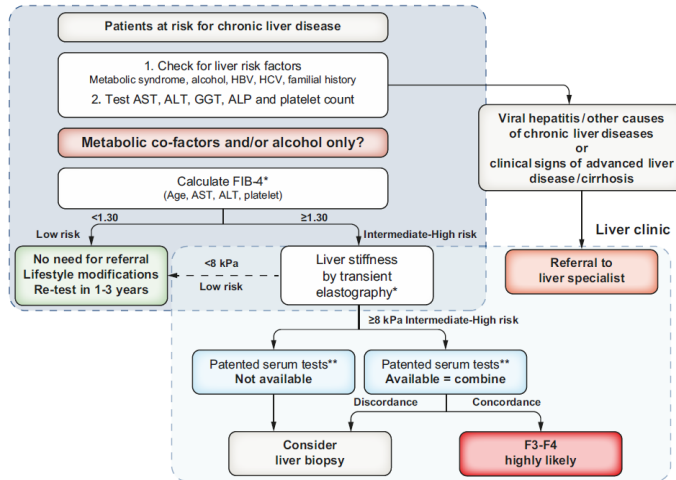


JOURNAL OF HEPATOLOGY

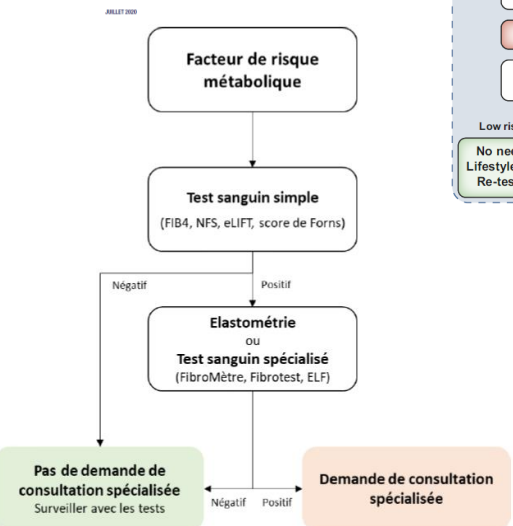
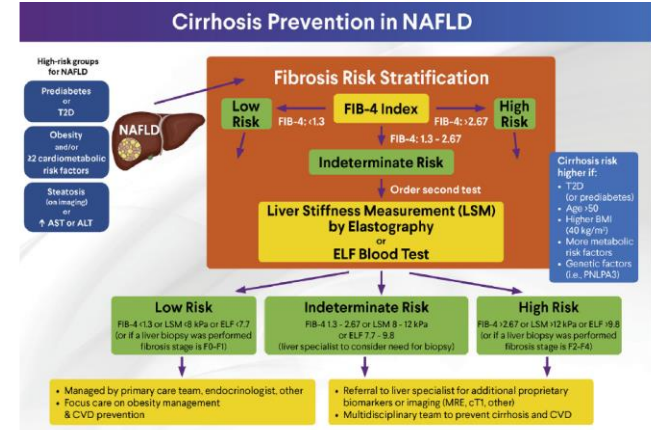
EASL Clinical Practice Guidelines on non-invasive tests for evaluation of liver disease severity and prognosis – 2021 update*

European Association for the Study of the Liver*

Primary care/diabetology clinic



Clinical Practice Guidelines
American Association of Clinical Endocrinology Clinical Practice Guideline for the Diagnosis and Management of Nonalcoholic Fatty Liver Disease in Primary Care and Endocrinology Clinical Settings
Co-Sponsored by the American Association for the Study of Liver Diseases (AASLD)



RECOMMANDATIONS POUR LE DIAGNOSTIC ET LE SUIVI NON-INVASIF DES MALADIES CHRONIQUES DU FOIE
ASSOCIATION FRANÇAISE POUR L'ÉTUDE DU FOIE

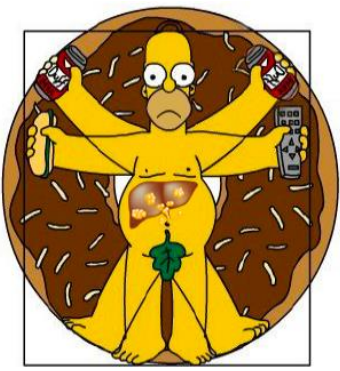
COORDINATION: PROFESSEUR VICTOR DE LEENINGHEN

JULIET 2020

Diagnostic précoce des maladies chronique du foie: le parcours idéal



Reconnaitre le patient à risque



Forte prévalence de facteurs de risque de fibrose hépatique en médecine générale

Population française

Consultation de médecine générale

Diabète type 2 = 5,5%



>75% de DT2 avec suivi médecine générale exclusif

Alcool = 10% buveurs excessifs



> 23% de consommateurs excessifs en consultation de médecine générale

Obésité = 16%
(+76% 1997-2012)

HTA = 1 adulte /3



Stéatose hépatique = 18%

TRANCHE D'AGE		Classement des 50 RC les plus fréquents		
60-69		par patients pour tous les patients de 60 à 69 ans pour l'année 2009		
Rang	Résultat de consultation	Nombre de patients	Pourcentage	
1	HTA	2253	36.53	
2	HYPERLIPIDÉMIE	1610	26.11	
3	EXAMENS SYSTEMATIQUES ET PREVENTION	1415	22.94	
4	VACCINATION	988	16.02	
5	ARTHROPATHIE-PERIARTHROPATHIE	764	12.39	
6	DIABETE DE TYPE 2	689	11.17	

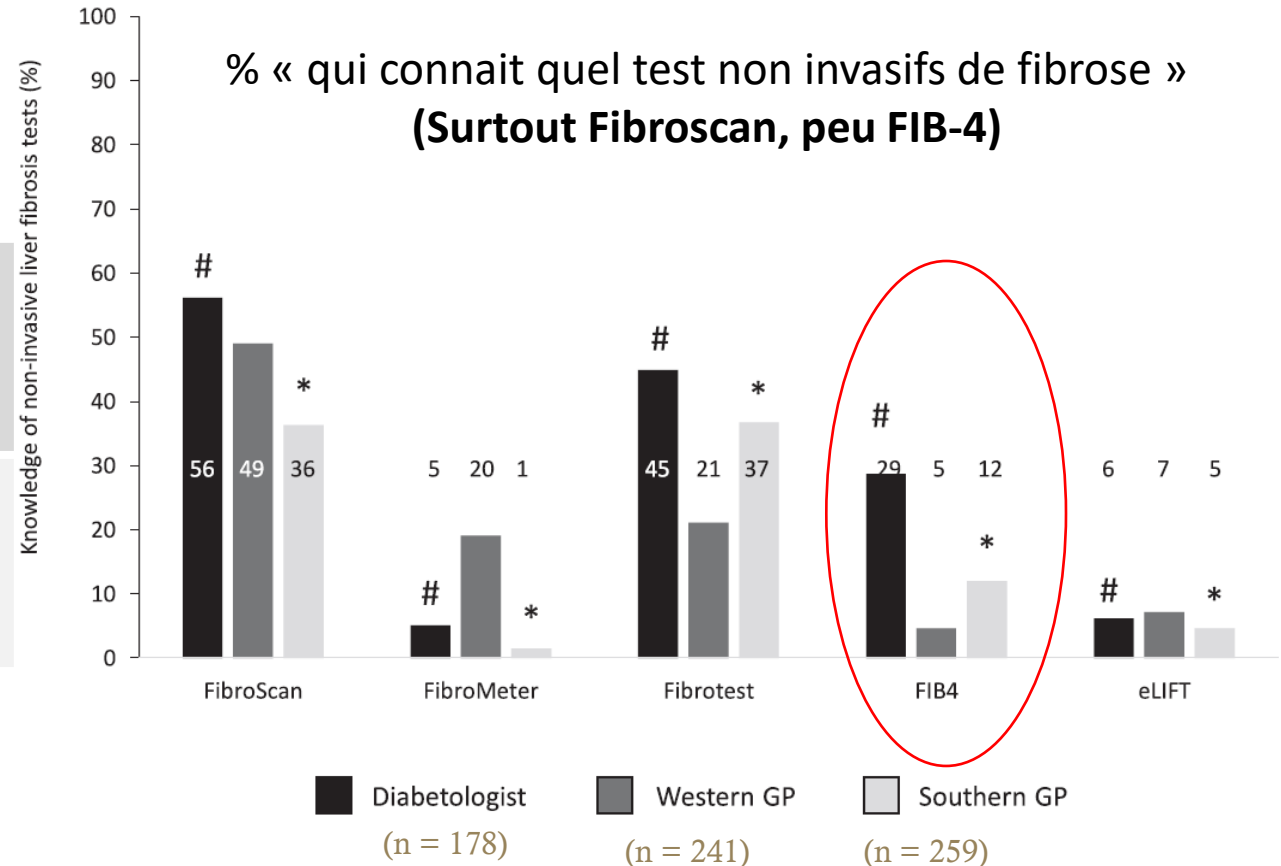


Sensibilisation aux maladies chroniques du foie diabétologues vs médecins généralistes

4682 questionnaires adressés
678 recueillis (14% participation; 500 MG 178 Diabétologues)

% « qui connaît des tests non invasifs de fibrose »

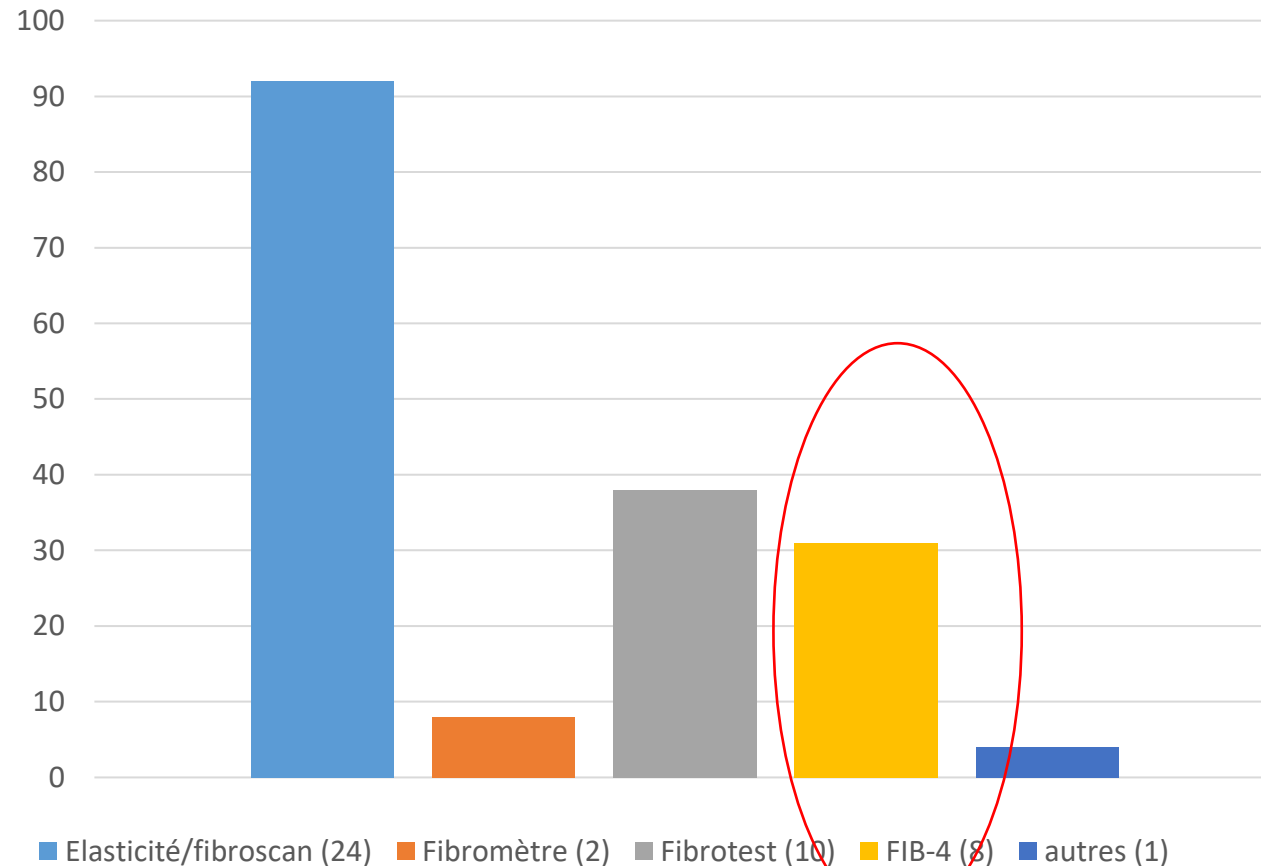
Diabétologues	MG Région ouest	MG Région sud
97.2%	78.5%	71.8%



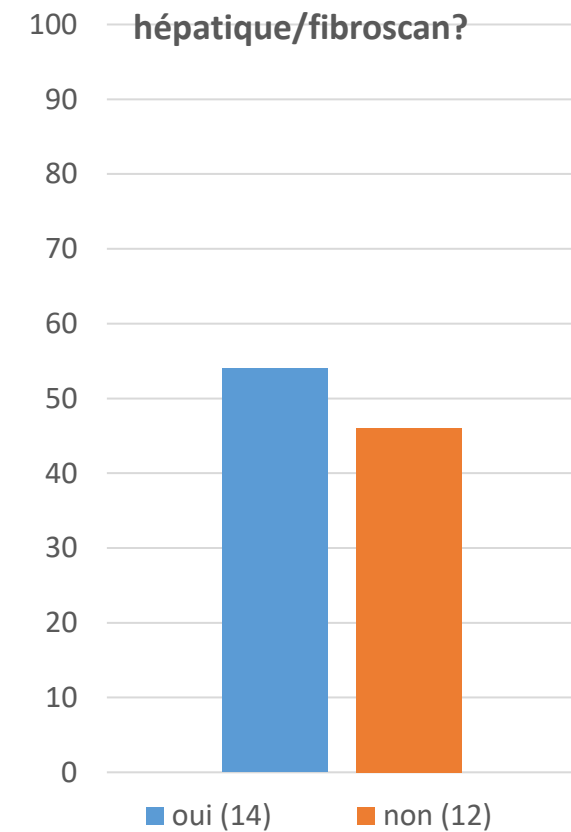
Sensibilisation aux maladies chroniques du foie

Questionnaire Grenoble (26 médecins généralistes)

Quels tests non invasifs de fibrose connaissez vous?

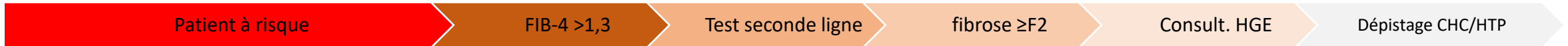


Savez vous ou faire réaliser une mesure de l'élasticité hépatique/fibroscan?



Campagne de sensibilisation des médecins généralistes Grenoble-Voiron

N=47 praticiens participants



Rencontres RNPC
24/11/2022

Dépistage de la fibrose hépatique:
Pourquoi? pour qui? comment?

Charlotte Costentin
Hépatologue, PU-PH

Service d'hépatogastroentérologie & oncologie digestive
CHU Grenoble Alpes

ccostentin@chu-grenoble.fr



Rencontres Ville-CHUGA 2023
« maladies chroniques du foie »
6/01/2023

8h45 : Accueil des participants présentiel/distanciel
9h-9h15 : tour de table, présentation des participants
9h15-10h00 : dépistage de la fibrose hépatique : pourquoi ? pour qui ? comment ? (C Costentin)
10h -10h15 : Questions&réponses
10h15-10h30 : présentation Prométhée/MRSI (C Horlon/MN Hilleret)
10h30-10h45 : Questions&réponses
10h45-11h : pause
11h-11h30 : Démonstration utilisation du fibroskan (C Costentin/MN Hilleret)
11h30-12h00 : échanges autour de vignettes cliniques (L Hyerle/C Costentin/tous)
12h00 : fin réunion

Moderation:
- Pr Charlotte Costentin (hépatologue CHU Grenoble)
- Dr Laura Hyerle (Médecin généraliste Poysat)



EPU Chartreuse
10/01/2023

Dépistage de la fibrose hépatique:
Pourquoi? pour qui? comment?

Charlotte Costentin
Hépatologue, PU-PH

Service d'hépatogastroentérologie & oncologie digestive
CHU Grenoble Alpes

ccostentin@chu-grenoble.fr



Serious game
Voiron 02/05/23

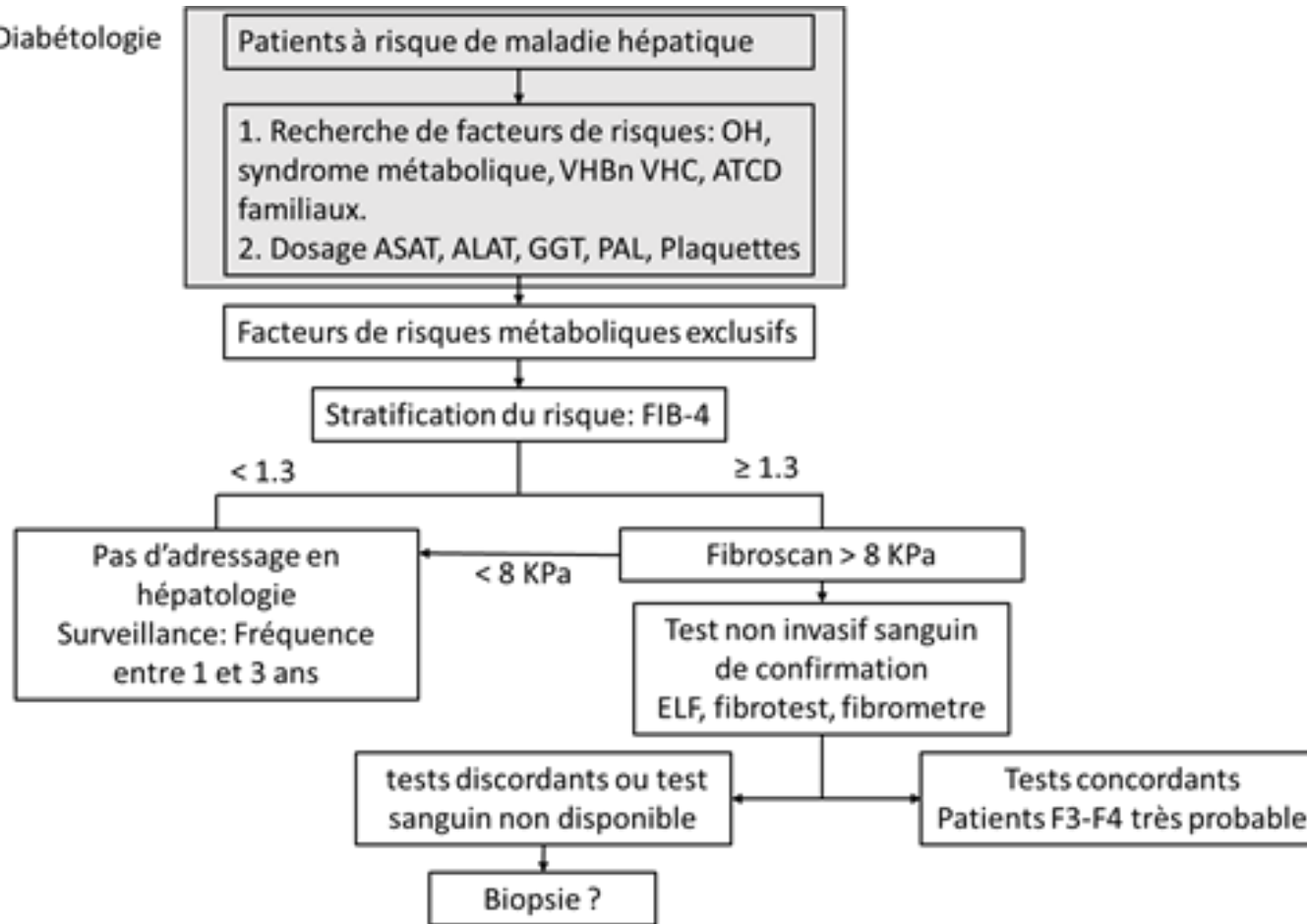
Merci Dr Aissaoui-Hoffman!



Serious game
Grenoble 16/05/23

Campagne de sensibilisation des médecins généralistes Grenoble-Voiron

Médecine générale /Diabétologie



Identification du prescripteur
Dr :

Identification Patient

NOM :
Prénom :
Date de naissance

Téléphone (pour transmettre le RDV)

DATE :

Demande de FIBROSCAN

A adresser au secrétariat des explorations digestives
Service d'hépatogastroentérologie CHU Grenoble
(site Nord, bâtiment Michallon, 7^{ème} étage)
Mme Jessica Vanna : jvanna@chu-grenoble.fr
Téléphone: 04 76 76 67 01 Fax: 04 76 76 58 50



Informations :

- Conditions d'examen : A jeun depuis au moins 3h, examen indolore et rapide.

Motif de demande :

Poids _____ taille _____ IMC _____
Diabète NON OUI si Oui traitement en cours : NON OUI
HTA : NON OUI si Oui traitement en cours : NON OUI
Biologie (date)
ASAT
ALAT
taux de plaquettes
FIB-4

SIGNATURE

Evolution de l'activité de la plateforme d'évaluation de la fibrose CHU Grenoble

Examens / jours	JAN	FEV	MAR	AVR	MAI	JUIN	JUIL	AOUT	SEPT	OCT	NOV	DEC
FIBROSCAN 2023	38	31	41	29	19	37	46	15	41			
FIBROSCAN prescrits par MG 2023	1	2	1	3	1	9	10	3	7	11		

↑
2 EPU

↑
2 EPU

↓
n= 48 demandes de fibroscan
provenant de 28 MG

Evolution de l'activité de la plateforme d'évaluation de la fibrose CHU Grenoble

Examens / jours	JAN	FEV	MAR	AVR	MAI	JUIN	JUIL	AOUT	SEPT	OCT	NOV	DEC
FIBROSCAN 2023	38	31	41	29	19	37	46	15	41			
FIBROSCAN sollicités par MG 2023	1	2	1	3	1	9	10	3	7	11		

2 EPU

2 EPU

>8 kPa = 17/48 (35%)

>15 kPa 7/48 (15%)

Diagnostic précoce des maladies chronique du foie: un parcours « alternatif »?



MG



Biologistes



Reconnaitre le patient à risque

LE FIB-4 UN NOUVEL OUTIL DE DÉPISTAGE DES MALADIES CHRONIQUES DU FOIE

2020



L'ARBRE DÉCISIONNEL SUITE AU RÉSULTAT

Deux valeurs seuil : $> 1,3$ et $> 2,67$

Résultat $< 1,3$

Valeur prédictive négative (VPN) $> 90\%$

Risque négligeable

Résultat entre 1,3 et 2,67

Incertitude

Surveillance

Résultat $> 2,67$

Valeur prédictive positive (VPP) $> 65\%$

Réalisation d'un 2^e test de confirmation
(Test sanguin spécialisé ou mesure de l'élasticité hépatique)

Si positif, adressage en hépatologie et recherche de cause
(alcoolique, virale, NAFLD, puis autres causes rares)

NB : la valeur seuil est différente chez les personnes de plus de 70 ans.



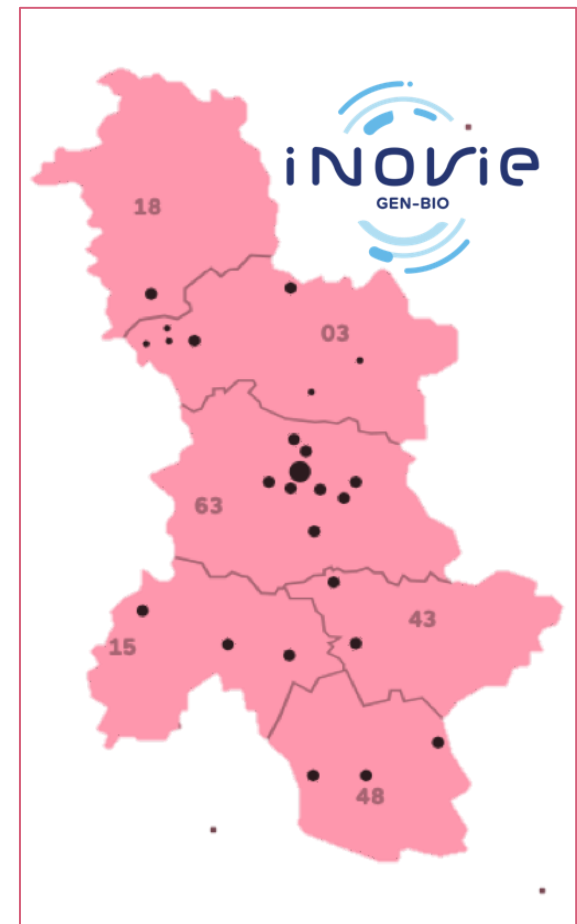
CALCUL SYSTÉMATIQUE DU FIB-4 EN LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE : UN OUTIL DE DÉPISTAGE DE LA FIBROSE HÉPATIQUE EN SOINS PRIMAIRES

V Mignot ⁽¹⁾, E Marchiset ⁽²⁾, C Delevallée⁽²⁾, C Martin⁽²⁾, C Costentin ⁽¹⁾

(1) CHU Grenoble Alpes, (2) Laboratoires Inovie Genbio

AFEF – Session Communications Orales NASH

Jeudi 5 octobre 2023



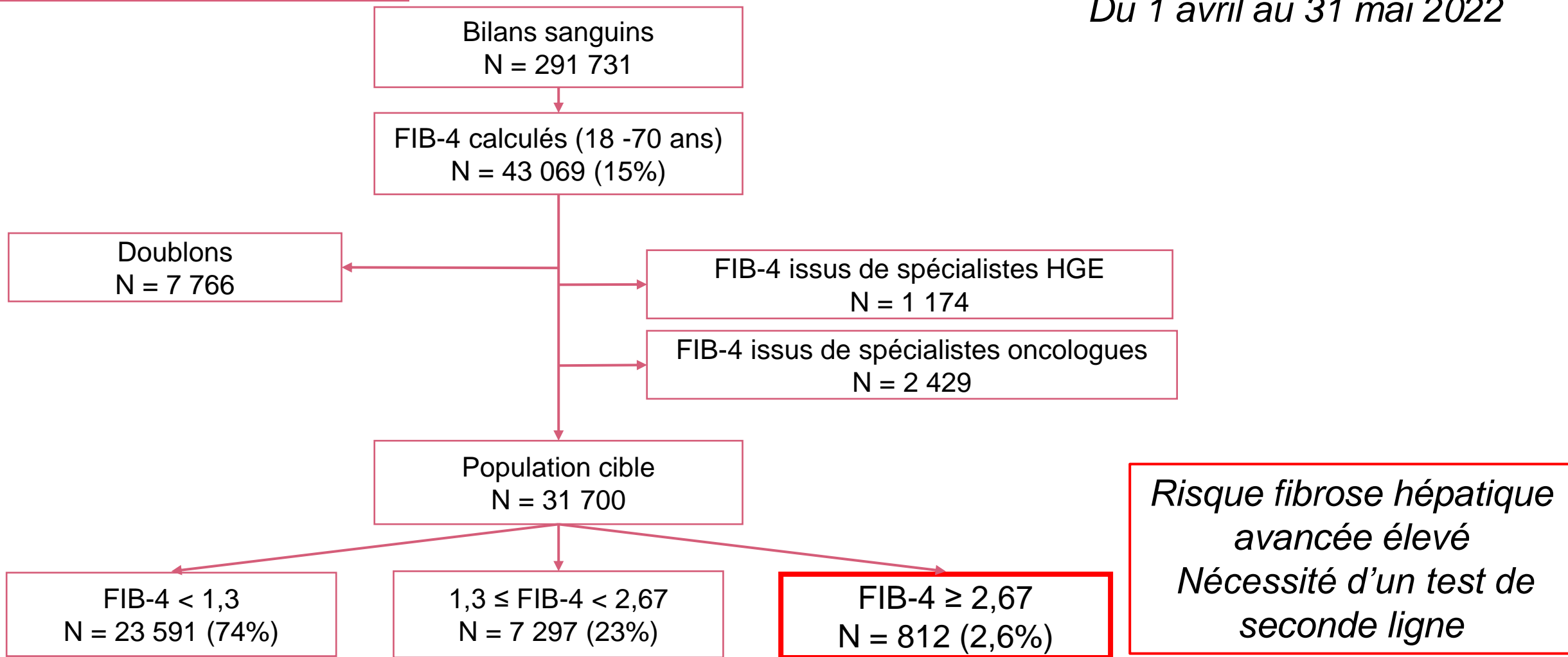
Calcul depuis le 24/01/2022

Période d'étude : 01/04/2022 - 31/05/2022

Objectif : décrire les résultats de la stratégie de calcul systématique du FIB-4 mise en place au sein des laboratoires Inovie-Genbio



Du 1 avril au 31 mai 2022



93^e JOURNÉES SCIENTIFIQUES DE L'AFEF
24^e JOURNÉE D'ÉCHANGES ENTRE GÉNÉRALISTES ET SPÉCIALISTES



CALCUL SYSTÉMATIQUE DU FIB-4 EN LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE : UN OUTIL DE DÉPISTAGE DE LA FIBROSE HÉPATIQUE EN SOINS PRIMAIRES

V Mignot ⁽¹⁾, E Marchiset ⁽²⁾, C Delevalée⁽²⁾, C Martin⁽²⁾, C Costentin ⁽¹⁾

(1) CHU Grenoble Alpes, (2) Laboratoires Inovie Genbio

AFEF – Session Communications Orales NASH

Jeu. 5 octobre 2023





Provenance des prescriptions

	MG	Cardio	Dermato	Endoc	Gyneco	Med Int	Nephro	Neuro	Pneumo	Psy	Rhum	Chir	Divers
POPULATION CIBLE													
FIB-4 ≥ 2,67													
Nombre	597	12	8	22	18	49	25	7	18	24	21	11	
%	73,5	1,5	1,0	2,7	2,2	6,0	3,1	0,9	2,2	3,0	2,6	1,4	

	<1,3	[1,3-2,67[≥2,67
Autres (Patients venant au labo, Prél externes par IDE)	22360	6842	662 (2.2%)

93^e JOURNÉES SCIENTIFIQUES DE L'AFEF
24^e ÉDITION DU SYMPOSIUM NATIONAL EN HÉPATOLOGIE



CALCUL SYSTÉMATIQUE DU FIB-4 EN LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE : UN OUTIL DE DÉPISTAGE DE LA FIBROSE HÉPATIQUE EN SOINS PRIMAIRES

V Mignot⁽¹⁾, E Marchiset⁽²⁾, C Delevallée⁽²⁾, C Martin⁽²⁾, C Costentin⁽¹⁾

(1) CHU Grenoble Alpes, (2) Laboratoires Inovie Genbio

AFEF – Session Communications Orales NASH
Jeudi 5 octobre 2023



CONCLUSION & DISCUSSION

- Levier pour identifier les patients éligibles à une prise en charge spécialisée
- Opportunité pour sensibiliser les médecins généralistes et les patients sur la santé hépatique
- **Nécessité d'études prospectives avec évaluation efficacité du parcours et si coût-efficace**



Messages importants



- ✓ Les maladies chroniques du foie sont diagnostiquées à un stade trop tardif
- ✓ **L'alcool et les comorbidités métaboliques sont responsable de >80% des maladies chroniques du foie**
- ✓ **Rôle majeur des acteurs de santé impliqués dans la prise en charge des comorbidités métaboliques pour le dépistage précoce de l'atteinte hépatique et la prise en charge précoce de la cause**



STRATÉGIE DÉCENNALE DE LUTTE CONTRE LES CANCERS 2021-2030

DES PROGRÈS POUR TOUS, DE L'ESPOIR POUR DEMAIN



Sortir le CHC de la catégorie « cancer de mauvais pronostic » (survie nette standardisée à 5 ans <33%)

