

Diagnostic des varices œsophagiennes au cours de la cholangite biliaire primitive : Valeur prédictive des marqueurs non invasifs

1^{er} Auteur : Sahar, CHTIOUI, Résidente, gastro-entérologie, Hopital Mohamed Thar Maamouri, Nabeul, Tunisie

Autres auteurs, équipe:

- Asma, BEN MOHAMED, Assistante, gastro-entérologie, Hopital Mohamed Thar Maamouri, Nabeul, Tunisie
- Amal, KHSIBA, Assistante, gastro-entérologie, Hopital Mohamed Thar Maamouri, Nabeul, Tunisie
- Manel, YAACOUBI, Assistante, gastro-entérologie, Hopital Mohamed Thar Maamouri, Nabeul, Tunisie
- Moufida, MAHMOUDI, Assistante, gastro-entérologie, Hopital Mohamed Thar Maamouri, Nabeul, Tunisie
- Mouna, MEDHIOUB, Professeure agrégée, gastro-entérologie, Hopital Mohamed Thar Maamouri, Nabeul, Tunisie
- Lamine, HAMZAOUI, Professeur agrégé, gastro-entérologie, Hopital Mohamed Thar Maamouri, Nabeul, Tunisie
- Mouhamed Mousadek, AZOUZ, Professeur, gastro-entérologie, Hopital Mohamed Thar Maamouri, Nabeul, Tunisie

Introduction :

L'endoscopie digestive haute (FOGD) est l'examen clé pour le diagnostic des varices œsophagiennes (VO), mais c'est un examen invasif, coûteux et parfois mal toléré par les patients. Pour pallier à ces insuffisances, plusieurs marqueurs sériques ont été développés tels que : le score e-LIFT, le score Forns et le score APRI. Cependant, la performance diagnostique de ces scores dans la prédiction de la présence de VO au cours de la cholangite biliaire primitive (CBP) n'a pas été évaluée.

Objectif:

Evaluer la corrélation entre les données endoscopiques et ces 3 tests non invasifs

Patients et méthodes :

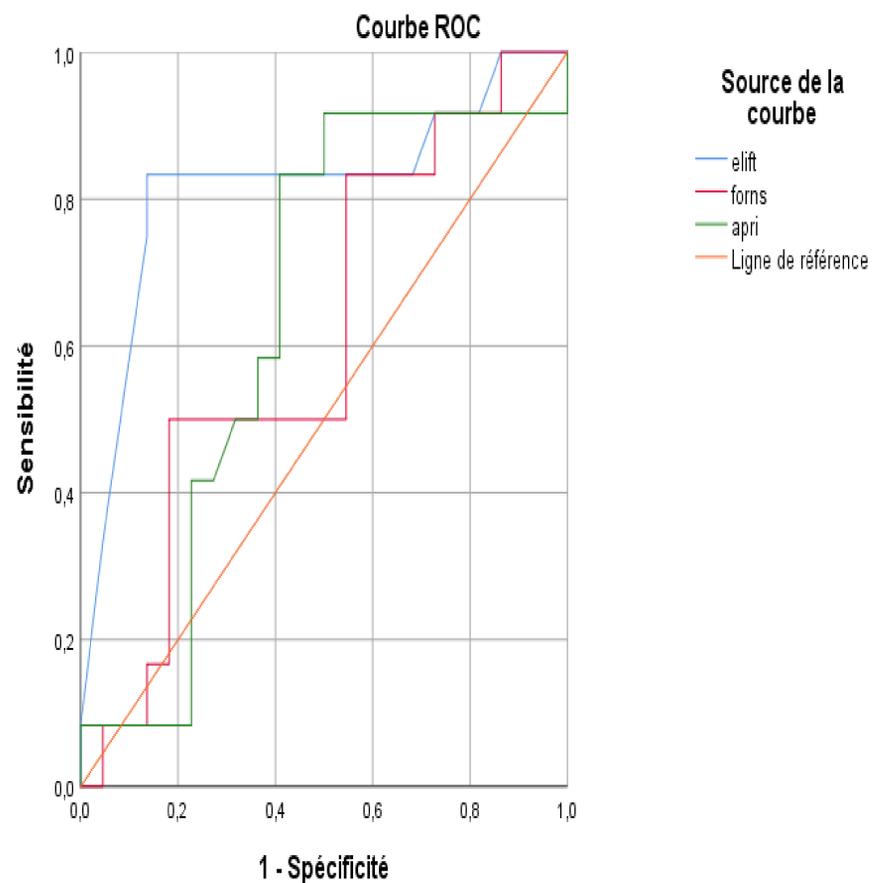
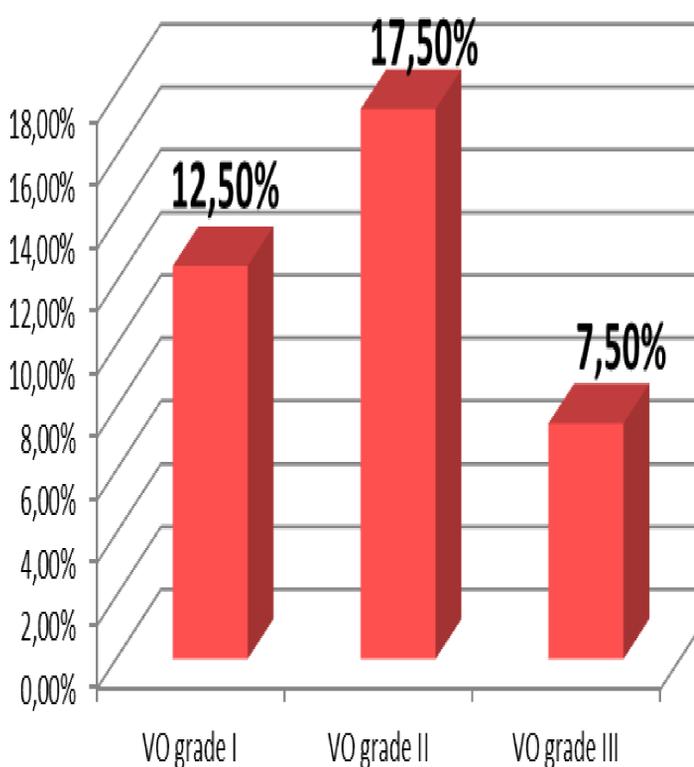
Etude rétrospective étalée sur 15 ans colligeant tous les patients ayant une CBP naïfs de toute hémorragie digestive. Une FOGD a été faite chez tous les patients à la recherche de VO.

La sensibilité et la spécificité de ces différents scores ont été évaluées en se basant sur la courbe ROC.

Résultats :

40 patients atteints de CBP ont été colligés. L'âge moyen était de 54 ans [20-78 ans].

Données endoscopiques des patients



Les segments diagonaux sont générés par les liens.

Pour les scores Forns et APRI, les AUROCs étaient de 0,610 [95 % IC/0,412–0,808] et de 0,642 [95% IC /0,446-0,838]. Les meilleurs seuils discriminants de ces scores étaient de 8,8 (Se= 50% ; Sp=81,8 %) et de 1,42 (Se= 83,3% ; Sp=59,1%) respectivement.

Conclusion :

Le score e-LIFT est un marqueur sérique simple et fiable dans le dépistage des varices œsophagiennes au cours de la CBP. Ainsi, une endoscopie digestive haute peut être évitée chez les patients avec un score <13,5.

