

## Prédiction de l'Activité des MICI par les paramètres de la Numération Formule Sanguine

1<sup>er</sup> Auteur : Ramzi, TABABI, Service de gastroentérologie, Hôpital Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie

Autres auteurs, équipe:

- Arwa, GUEDICHE, Service de gastroentérologie, Hôpital Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie
- Mejda, ZAKHAMA, Service de gastroentérologie, Hôpital Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie
- Olfa, ALAYA, Service de gastroentérologie, Hôpital Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie
- Rawaa, BAKLOUTI, Service de gastroentérologie, Hôpital Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie
- Imen, JEMNI, Service de gastroentérologie, Hôpital Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie
- Wided, BOUHLEL, Service de gastroentérologie, Hôpital Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie
- Mehdi, BEN ABDELWAHED, Service de gastroentérologie, Hôpital Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie
- Asma, SABBEK, Service de gastroentérologie, Hôpital Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie
- Nabil, BEN CHAABENE, Service de gastroentérologie, Hôpital Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie
- Mohamed Hichem, LOGHMARI, Service de gastroentérologie, Hôpital Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie
- Leila, SAFER, Service de gastroentérologie, Hôpital Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie

### Introduction

Les biomarqueurs jouent un rôle crucial dans la surveillance non invasive de l'activité des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI). Toutefois, leur nombre est limité, se résumant principalement à la calprotectine fécale et à la protéine C réactive. Dans ce contexte, les paramètres de la numération formule sanguine (NFS) ont récemment émergé comme des outils potentiellement prometteurs pour refléter l'inflammation systémique. L'objectif de cette étude était d'évaluer la performance des indices dérivés de la NFS dans la prédiction de l'activité des MICI.

### Méthodes

Etude rétrospective monocentrique sur une durée de 13 ans (2011 - 2023) incluant les patients atteints de maladie de Crohn (MC) ou rectocolite hémorragique (RCH).

Poussée de MC: indice de Harvey Bradshaw  $\geq 5$  et/ou muqueuse ulcérée à l'iléocoloscopie

Poussée de RCH: score de Mayo clinique et/ou endoscopique  $\geq 2$

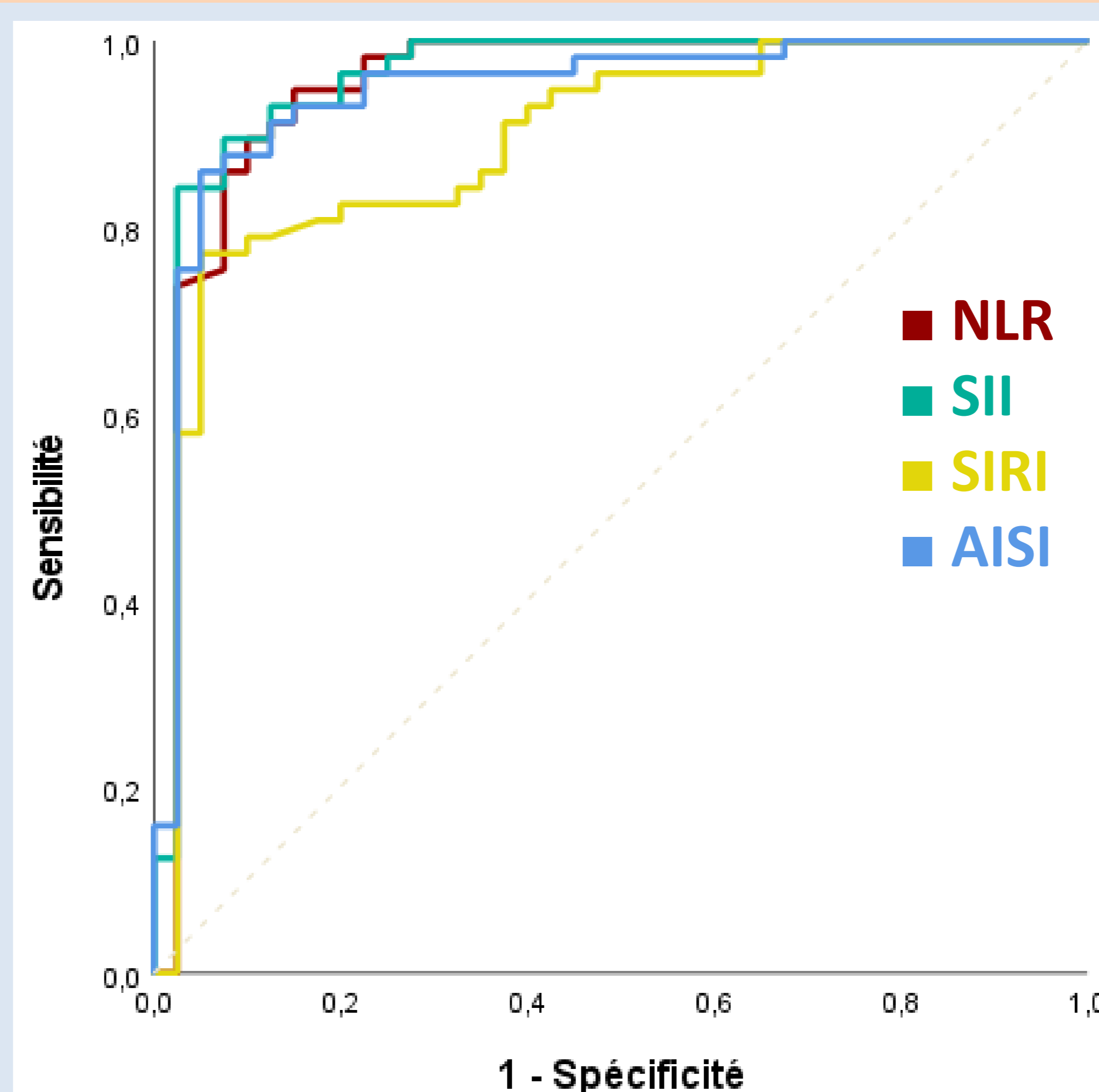
Calcul des indices NLR (ratio neutrophiles/ lymphocytes), SII (indice d'inflammation systémique), SIRI (indice de réponse inflammatoire systémique) et AISI (indice agrégé d'inflammation systémique), au moment de poussée et de rémission.

### Résultats

#### Caractéristiques des patients

103 poussées, 69 rémissions, chez 79 patients, d'âge moyen au diagnostic 26 ans  $\pm$  11 ans, 53,2% de femmes. MC: n=62 (78,5%), RCH: n=17 (21,5%)

#### Performance des indices de la NFS à prédire les poussées de MICI



	AUROC	p	Seuil	Se	Sp	VPP	VPN	PD
NLR	0,95	<0,001	$\geq 1,98$	95%	85%	90%	92%	91%
SII	0,96	<0,001	$\geq 679$	89%	93%	94%	86%	91%
SIRI	0,89	<0,001	$\geq 1,44$	77%	95%	96%	75%	85%
AISI	0,94	<0,001	$\geq 406,5$	86%	95%	96%	83%	90%

AUROC: aire sous la courbe ROC, Se: sensibilité, Sp: spécificité, VPP: valeur prédictive positive, VPN: valeur prédictive négative, PD: précision diagnostique

### Conclusion

Les indices NLR, SII, SIRI et AISI ont démontré une performance diagnostique robuste pour prédire l'activité des MICI. Leur facilité de calcul en fait des outils pratiques, suggérant ainsi leur utilité dans la surveillance de la rémission de la maladie et dans la détection des poussées.

