

Le NAFLD Fibrosis Score (NFS) : Cet outil est-il performant dans la détection de la fibrose avancée au cours de la stéatopathie métabolique chez les patients diabétiques ?

1^{er} Auteur : Ahmed Mohamed Nefzi (1) , B. Bouchabou (1) ; Y. El Mouldi (1) ; A. Nakhli (1) ; N. Hemdani (1) ; Z. Benzarti (1) ; BN. Houda (1) ; E. Rym (1)
 (1) Hépatogastroentérologie, Hôpital Mongi Slim, Marsa, Tunisie

Introduction :

La fibrose hépatique est le principal facteur pronostique au cours de la stéatopathie métabolique. Le score NFS est parmi les tests sériques validés dans l'évaluation non invasive de la fibrose hépatique au cours de cette pathologie. Cependant, l'association française de l'étude du foie ne recommande pas cet outil chez les patients diabétiques car la présence concomitante de diabète risque de surestimer la valeur de ce score

Objectif : Evaluer la performance du score NFS dans la prédiction d'une fibrose avancée au cours de la stéatopathie métabolique chez des patients diabétiques et de comparer cette performance à un groupe de patients non diabétiques.

Matériels et Méthodes :

- Etude transversale, descriptive et monocentrique
- Patients inclus: tous les patients diagnostiqués de stéatopathie métabolique durant la période allant de Mars 2021 et Décembre 2022
- Données recueillies :
 - Age , Antécédents pathologiques , Habitudes de vie
 - Mesures anthropométriques
 - Pression artérielle
 - Bilan biologique : Bilan hépatique , Bilan métabolique , Sérologies virales B et C
- Le score NFS a été calculé
- Evaluation non invasive de la fibrose hépatique via un Fibroscan
- Nous avons divisé par la suite la population d'étude en 2 groupes : groupe 1 (patients diabétiques) et groupe 2 (patients non diabétiques).

Une fibrose hépatique avancée a été définie par une élasticité hépatique $\geq 9,7$ kpa.

Résultats :

96 patients inclus

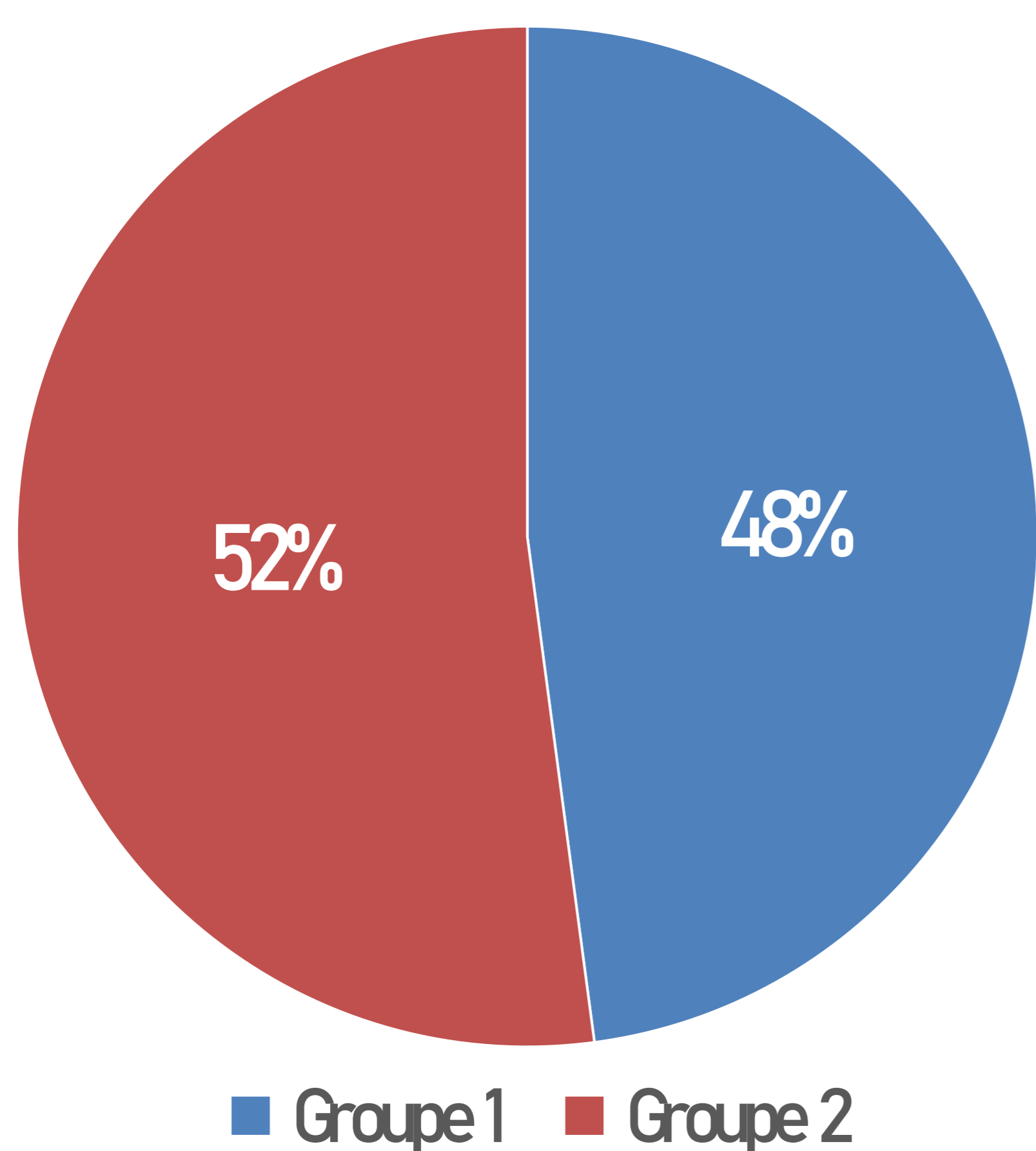


Figure 1: Répartition de la population d'étude en diabétiques et non diabétiques

Tableau 1: Disparités cliniques entre les deux groupes

	Groupe 1	Groupe 2	p
Age (ans)	57,7	52,1	0,004
HTA	60,9%	36%	0,024
Dyslipidémie	45,7%	24%	0,032

Nous n'avons pas noté de différence significative pour l'indice de masse corporelle et le tour de taille

Tableau 2: Disparités biologiques entre les deux groupes

	Groupe 1	Groupe 2	p
ASAT (UI/L)	42,04	27,7	0,017
ALAT(UI/L)	42,24	30,52	0,05
Score NFS	-0,12	-1,25	<0,001

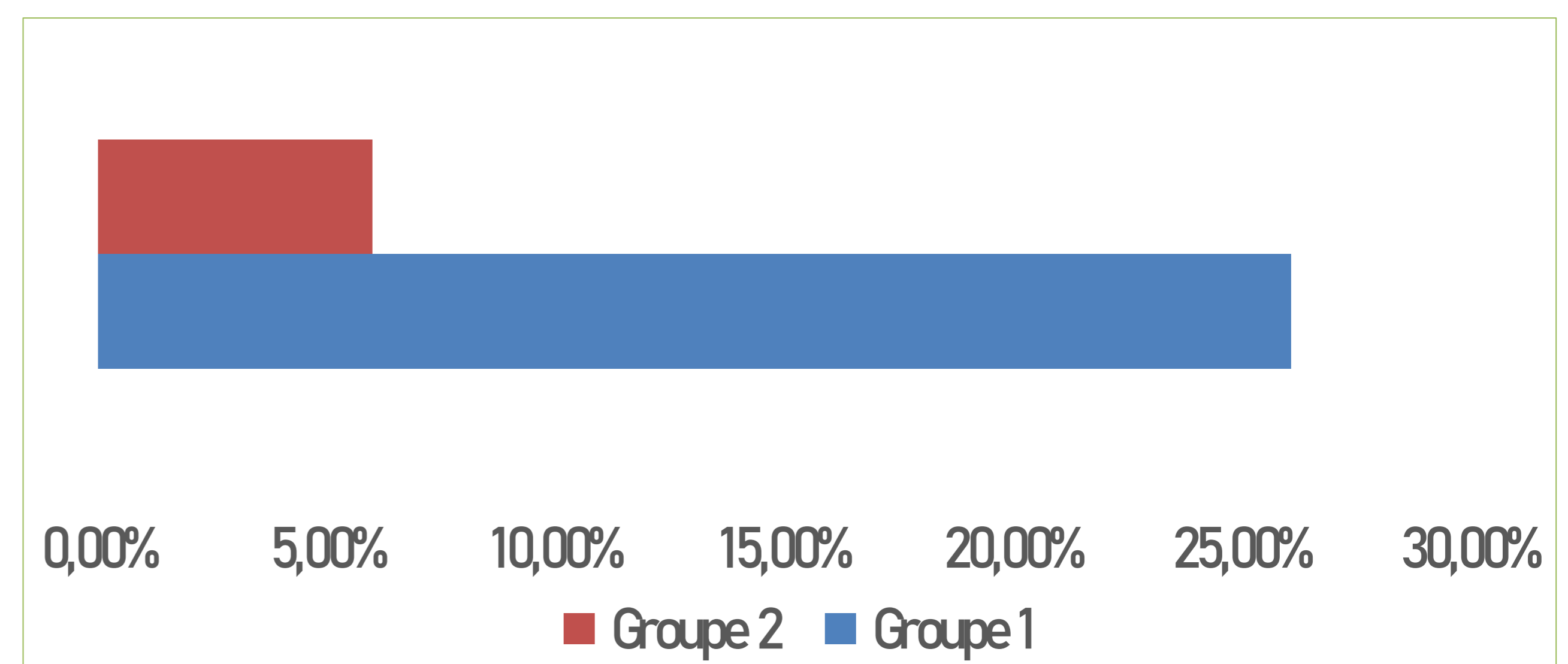
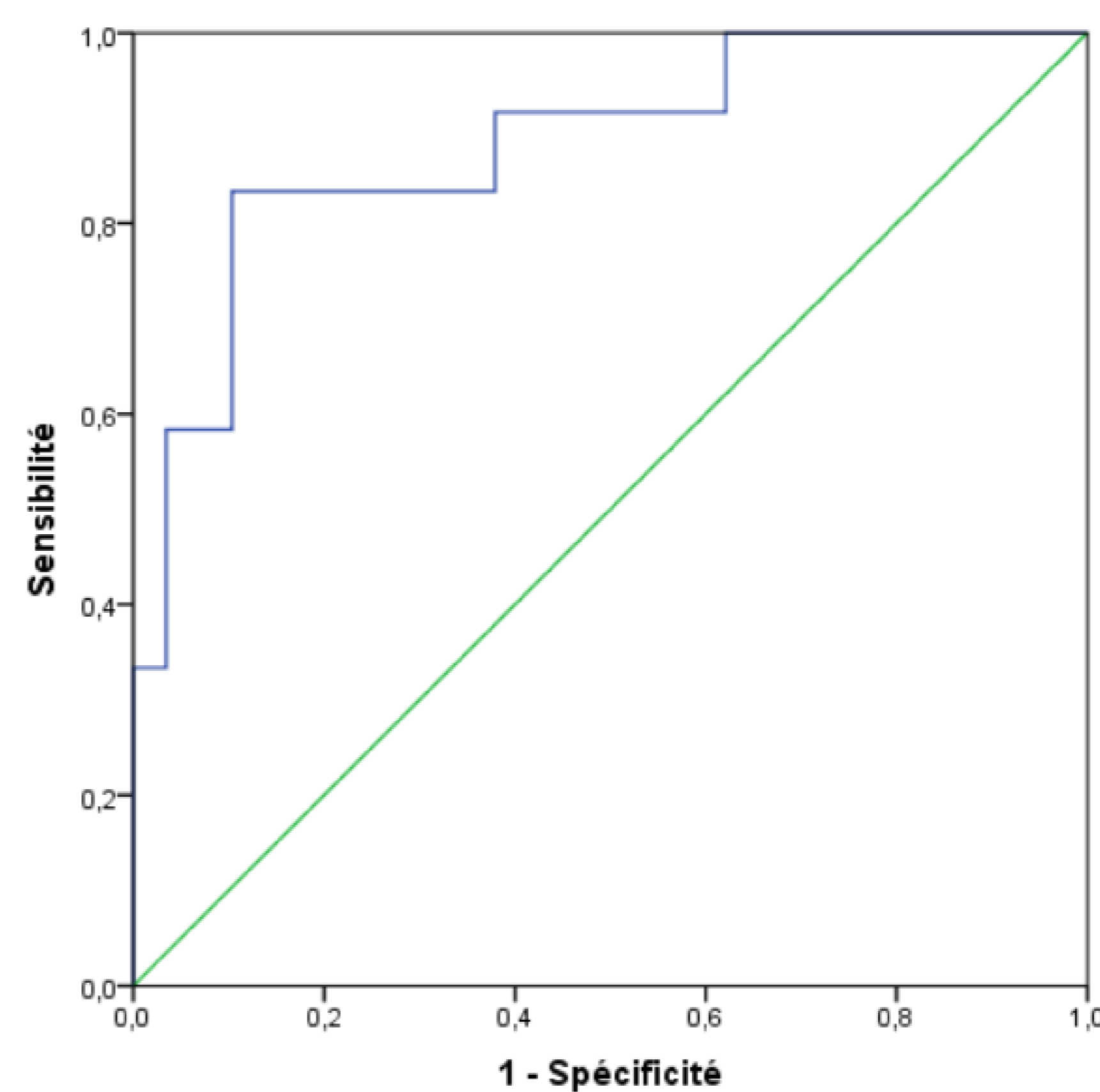


Figure 2: Répartition de la fibrose avancée entre les deux groupes



AUROC= 0,882

Figure 3: Performance du score NFS dans la prédiction d'une fibrose hépatique avancée chez les patients diabétiques

Cette performance était excellente pour les patients non diabétiques avec une AUROC de 0,98 (IC=95%, 0,96 -1).

Conclusion : Nos résultats corroborent ceux de la littérature en ce sens que la performance du score NFS est plus significative chez les patients non diabétiques. Toutefois, même pour le groupe de patients diabétiques, le score NFS s'est révélé performant et pourrait être utilisé dans cette population