



# Dépistage précoce de la fibrose hépatique en soins primaires : Intérêt du FIB-4 dans un parcours de soin au CHU de Grenoble

Dr Carole Chirica<sup>1</sup>, Victoria Blary<sup>2</sup>, Amandine Delatouche<sup>2</sup>, Dr Charlotte Costentin<sup>2</sup> & Dr Dorra Guergour<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Unité Biochimie Immunoanalyse, Service de Biochimie, CHU Grenoble Alpes, France  
<sup>2</sup>Service d'Hépto Gastro Entérologie et Oncologie Digestive, CHU Grenoble Alpes, France

## INTRODUCTION

La **cirrhose** et le **cancer primitif du foie** sont fréquemment découverts tardivement, lors d'une complication mettant en jeu le pronostic vital. En France les **stéatopathies** représentent 80% de l'ensemble des maladies chroniques du foie et 30% de la population est exposée aux facteurs de risques (diabète, obésité, syndrome d'apnée du sommeil et consommation excessive d'alcool).

### FIB-4 test de première ligne :

- Non-invasif
- Accessible à large échelle
- Peu coûteux

Identification des patients éligibles à un test de seconde intention (**Fibroscan®** ou **dosage biologique ELF**) permettant de confirmer ou d'infirmer le diagnostic de fibrose avancée

$$\text{FIB-4} = (\text{Âge} \times \text{ASAT}) / (\text{plaquettes} \times \sqrt{\text{ALAT}})$$



Le candidat idéal...

## MÉTHODOLOGIE

**Collaboration**  
 Unité de Biochimie Immunoanalyse  
 Service d'Hépto-Gastro-Entérologie

**Stratégie pilote**  
 validée par la commission des prescriptions des analyses de biologie médicale

Pour un parcours de soins dédié au dépistage de la fibrose hépatique avancée asymptomatique

### Dépistage systématique de la fibrose avancée en ciblant les facteurs de risque : choix des services pilotes

- Endocrinologie Diabétologie Nutrition
- Médecine Interne
- Néphrologie
- Physiologie Respiratoire

**Règle d'expertise** : Résultat rendu au clinicien si **Score FIB-4 >2.67** et patient âgé de moins de 70 ans

Score FIB-4 calculé systématiquement au laboratoire par le SIL dès que toutes les variables nécessaires sont prescrites dans la même demande

Score hépatique Fibrosis-4

8,0600

Le bilan biologique prescrit a permis de calculer le score de dépistage de la fibrose hépatique FIB-4.

Un score >2.67 suggère qu'un complément d'exploration par fibroscan est nécessaire.

Cet examen est disponible dans le service d'endoscopie digestive du CHUGA.

S'il existe une cause connue d'anomalie du bilan hépatique ou de thrombopénie, ne pas tenir compte de ce résultat.

## RÉSULTATS

Du 15/11/2020 au 31/01/2022 :

2024 FIB-4 déclenchés

1349 chez des patients ≤70 ans

54 FIB-4 > 2.67 (4%)

18 FS demandés (1,33%)

14 FS réalisés (1,03%)

6 FS > 9,6kPA (0,44%)

132 FIB-4 non calculables

20 avec hépatopathie connue

16 avec thrombopénie/cytolyse d'autre origine

FS non réalisés : 1 en attente de RDV, 1 décès et 2 perdus de vue

Parmi les 18 patients éligibles au Fibroscan®, tous avaient au moins un facteur de risque métabolique

1 patient en zone grise  
7 sans fibrose significative

0.5% éligibles à une consultation spécialisée



## DISCUSSION, CONCLUSION & PERSPECTIVES

Le calcul du score FIB-4 dans les services à forte prévalence de facteurs de risque métaboliques de maladies chroniques du foie permet de dépister efficacement, sans contraintes ni surcoût, des patients asymptomatiques devant être adressés pour une prise en charge spécialisée en hépatologie. Pour aller plus loin, nous souhaitons évaluer un parcours « tout biologique » en utilisant le **score ELF** en seconde intention pour éviter de surcharger les services d'hépatologie.

La comparaison de ces 2 méthodes de confirmation nous permettra de choisir la meilleure stratégie à adopter, prenant en compte le niveau de contrainte organisationnelle de ces 2 modalités.