

Dépistage de la Fibrose Hépatique

Pourquoi ?

- Diagnostic de cirrhose souvent trop tardif pour traitement curatif (cancer hépatique)
- Mortalité cardiovasculaire augmentée dans les fibrose moins avancées

A noter : Une cirrhose peut s'accompagner d'un bilan hépatique normal !

Facteurs de risque

- Conso à risque d'alcool
- Diabète Type 2
- Obésité (25-30% des patients obèses ont une NASH)
- Dyslipidémie
- Syndrome métabolique (biologique)
- Apnée du sommeil
- Hépatites virales
- Médicamenteux : amiodarone, méthotrexate, tamoxifène, corticoïdes

A noter : Le risque de fibrose significative augmente avec le nombre de facteurs de risque

Comment ?

Dépistage biologique : le score FIB-4 prend en compte transaminases, plaquettes et âge
Remboursé par la sécurité sociale - ⚠ Utiliser uniquement avant 70 ans

FIB-4 < 1,3

Exclut une hépatopathie avancée

- Contrôle des facteurs de risque
- Contrôle du FIB-4 dans 2ans (si diabète ou plusieurs FDR) ou 3ans (un seul FDR hors diabète)

1,3 < FIB-4 < 2,67

En cas de facteurs de risque, faire un fibroscan ou mesure d'élasticité hépatique à l'échographie

- Élasticité < 8kPa : CAT idem FIB-4 < 1,3
- Élasticité > 8kPa : avis spécialisé

FIB-4 > 2,67


Risque élevé de mortalité toutes causes et de complications hépatiques

- Faire un Fibroscan + bilan biologique et échographique
- Probable avis spécialisé

FIBROSCAN

Examen non invasif - Nécessité d'être à jeun depuis 3h

Pour obtenir un rdv Fibroscan via la CPTS :

- Envoyer un message via MonSisra  à "CPTS Sud Est Grenoblois" avec :
→ la [fiche de saisine](#) remplie
- La CPTS recontacte le·a patient·e et lui propose un rdv (une session par mois)
- Vous recevrez la confirmation du rdv fixé, puis le compte-rendu de l'examen via MonSisra



Prévention

- **Règles hygiéno-diététiques +++** (activité physique, alimentation, rythme de vie...)
- Stéatopathie métabolique : objectif idéal perte de poids de 7 à 10%, & augmentation de l'activité physique

A noter : En cas de fibrose avancée, contrôle échographique et bilan hépatique tous les 6 mois, pour dépistage du CHC

Références bibliographiques :

- European Association for the Study of the Liver. "EASL Clinical Practice Guidelines on non-invasive tests for evaluation of liver disease severity and prognosis - 2021 update." *Journal of hepatology* vol. 75,3 (2021): 659-689
- Association Française pour l'étude du foie. "Recommandations pour le diagnostic et le suivi non-invasif des maladies chroniques du foie." Juillet 2020. <https://afef.asso.fr/wp-content/uploads/2023/06/DNI-VERSION-FINALE-RECO-2020-V2.pdf>

