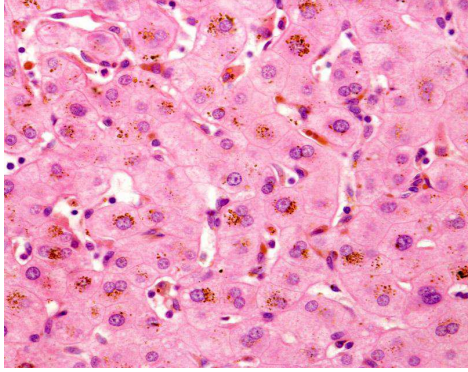


CBP séronégative : un pronostic qui semble identique à la forme séropositive



La cholangite biliaire primitive (CBP) est une maladie inflammatoire chronique du foie de mécanisme auto-immun. La détection d'anticorps anti-mitochondrie est l'examen clé pour le diagnostic de la CBP avec une sensibilité et une spécificité de 90 % et 97 %, respectivement. Si la recherche d'anticorps anti-mitochondrie est négative, ce sont les anticorps antinucléaires spécifiques de la CBP (anti-gp210 et anti-sp100) qui sont dosés.

L'association d'une cholestase intra-hépatique et de la positivité des anticorps spécifiques pose le diagnostic de CBP. **Néanmoins, dans 10 % des cas, la CBP est dite séronégative et la ponction biopsie hépatique est nécessaire afin de confirmer ou infirmer le diagnostic.** Une fois le diagnostic de CBP posé, la gravité de l'atteinte hépatique est évaluée par Fibroscan (seuil de 9,6 kPa différenciant une CBP débutante d'une CBP avancée). D'autres maladies auto-immunes peuvent être associées à la CBP et conviennent d'être recherchées selon les signes cliniques.

Lors des récentes journées scientifiques de l'AFEF, l'équipe du Dr Ayadi (Tunis) a présenté les résultats d'une étude rétrospective dont le but était de comparer les caractéristiques cliniques, biologiques et histologiques de la CBP séronégative à la CBP séropositive. Au total, les données de 108 patients suivis pour CBP ont été analysées. Le diagnostic de CBP séronégative était retenu devant l'association d'une cholestase biologique à des signes histologiques typiques et une absence d'anticorps anti-mitochondrie. Parmi ces 108 patients, 11 (11,8 %) présentaient une CBP séronégative avec un âge moyen de 51 ans (femmes 75 %) et un suivi moyen de 60 mois.

Aucune différence significative n'a été retrouvée entre les groupes avec ou sans anticorps anti-mitochondrie pour les caractéristiques étudiées. La CBP était asymptomatique dans 45 % des cas avec une découverte le plus souvent fortuite. Le bilan immunologique a fait ressortir des anticorps anti nucléaires positifs dans 63 % des cas et la biopsie hépatique a confirmé le diagnostic chez tous les patients. Les lésions hépatiques les plus fréquemment décrites étaient la cholangite lymphocytaire destructrice (63 %) et le stade 4 de Scheuer (36 %).

Près de la moitié des patients (45 %) avaient au moins une maladie auto-immune associée. Le traitement de référence (acide ursodésoxycholique) a été prescrit à tous les patients avec une réponse complète chez 5 d'entre eux. Une seule patiente a développé un carcinome hépato-cellulaire au cours de l'évolution de la maladie.

La CBP séronégative représente 10 % des cas de CBP et semble associée à un risque de complications similaire à la forme séropositive. Le retard de diagnostic peut néanmoins assombrir le pronostic de la maladie, d'où l'importance de rechercher cette pathologie devant toute cholestase hépatique et initier le traitement dès la confirmation du diagnostic.

Dr Dounia Hamdi

RÉFÉRENCES

La cholangite biliaire primitive séro-négative : Caractéristiques épidémiologiques, cliniques, biologiques, histologiques et évolutives. Dr R. Ayadi (Tunis, Tunisie). Poster EP_41 91èmes journées scientifiques de l'AFEF. Dijon (du 5 au 8 octobre 2022)
Copyright © <http://www.jim.fr>

DOSSIERS DU JIM

- Le fardeau de la sédentarité prolongée : une estimation des coûts en France
- Idées reçues sur l'obésité : (vrai/faux)
- Une méta-analyse éclairante sur les effets bénéfiques des produits laitiers sur la santé

DPC : NOS FORMATIONS E-LEARNING

- Maladie coronarienne stable (MCS) : les examens complémentaires
- Sevrage tabagique : prise en charge de vos patients
- Burn out : à l'écoute de la souffrance des soignants
- Endométriose : diagnostic et prise en charge
- Vaccination : focus sur les vaccins à ARNm
- Autisme de l'adulte : diagnostic et évaluation

VOS RÉACTIONS

Réagir

Soyez le premier à réagir !

Les réactions aux articles sont réservées aux professionnels de santé **inscrits**
Elles ne seront publiées sur le site qu'après modération par la rédaction (avec un délai de quelques heures à 48 heures). Sauf exception, les réactions sont publiées avec la signature de leur auteur.

 RÉAGIR À CET ARTICLE

Paramètres des cookies