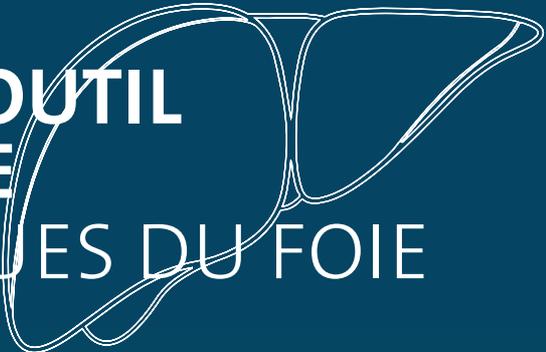


LE FIB-4 UN NOUVEL OUTIL DE DÉPISTAGE DES MALADIES CHRONIQUES DU FOIE



Le FIB-4 (Fibrosis-4 index) est un biomarqueur du risque de fibrose sévère (c'est-à-dire de fibrose F3 ou F4). Le FIB-4 est basé sur un algorithme simple, gratuit, disponible sur internet, qui se calcule grâce à l'âge du patient, le taux de plaquettes et les transaminases. La fréquence de réalisation des tests biologiques le même jour (transaminases et plaquettes) et la gratuité de l'algorithme en font a priori un outil de dépistage utile en population générale.

LE RÔLE DES BIOLOGISTES MÉDICAUX DANS LE DÉPISTAGE

Depuis de nombreuses années, les biologistes médicaux contribuent directement au dépistage de l'insuffisance rénale chronique en calculant et en restituant systématiquement le CKD-EPI sur les comptes-rendus d'examens dès lors qu'il y a une demande de créatininémie.

Dans le même esprit, le SDB propose, à l'image de la démarche faite par l'URPS Nouvelle Aquitaine de biologie médicale, que les biologistes médicaux contribuent volontairement au dépistage de la fibrose hépatique :

- dès lors que la recherche du taux de plaquettes et du taux de transaminases (ASAT/ALAT) sont prescrites chez les patients de moins de 70 ans ;
- en rendant systématiquement le score FIB-4 avec un commentaire et une information ad hoc.

Cette action est volontaire et non prévue à la nomenclature. Mais elle valorise le rôle des biologistes médicaux dans le dépistage de cette pathologie cliniquement silencieuse.



À SAVOIR

En France, les trois principales causes de maladie chronique du foie sont la consommation excessive d'alcool, la stéatopathie métabolique ou stéatose et les hépatites virales B et C.

La prévalence de ces causes est importante :

- **CONSOMMATION EXCESSIVE D'ALCOOL** : 24 % de la population
- **SURPOIDS** (cause de stéatose) : 50% de la population
- **DIABÈTE DE TYPE 2** : 5 % de la population
- **HÉPATITES VIRALES B et C** > 500 000 personnes.



L'AVIS DU SPÉCIALISTE

« La généralisation du FIB-4 dans tous les laboratoires d'analyse médicale, en routine, sans prescription médicale, est une action de santé publique s'intégrant dans le plan « priorité prévention » présenté par le Premier ministre en mai 2018. Une évaluation du parcours de soins des sujets après dépistage est à envisager en lien avec l'ARS. »

Pr Victor de Lédighen, Service d'Hépatologie, CHU Bordeaux

Fibrosis-4 (FIB-4) Calculator

The Fibrosis-4 score helps to estimate the amount of scarring in the liver. Enter the required values to calculate the FIB-4 value. It will appear in the oval on the far right (highlighted in yellow).

$$\text{FIB-4} = \frac{\text{Age (years)} \times \text{AST Level (U/L)}}{\text{Platelet Count (10}^9\text{/L)} \times \sqrt{\text{ALT (U/L)}}}$$

Interpretation:

Using a lower cutoff value of 1.45, a FIB-4 score <1.45 had a negative predictive value of 90% for advanced fibrosis (Ishak fibrosis score 4-6 which includes early bridging fibrosis to cirrhosis). In contrast, a FIB-4 >3.25 would have a 97% specificity and a positive predictive value of 65% for advanced fibrosis. In the patient cohort in which this formula was first validated, at least 70% patients had values <1.45 or >3.25. Authors argued that these individuals could potentially have avoided liver biopsy with an overall accuracy of 86%.

Sources

Sterling RK, Lissen E, Clumeck N, et. al. Development of a simple noninvasive index to predict significant fibrosis patients with HIV/HCV co-infection. Hepatology 2006;43:1317-1325.



L'ARBRE DÉCISIONNEL SUITE AU RÉSULTAT

Deux valeurs seuil : > 1,3 et > 2,67



NB : la valeur seuil est différente chez les personnes de plus de 70 ans.



PROPOSITION DE COMMENTAIRE SUR LE COMPTE-RENDU DE RÉSULTAT

Interprétation du FIB-4

Ce score est un test de dépistage de la fibrose hépatique. S'il existe une cause connue de cytolysse hépatique ou de thrombopénie, si le patient est âgé de plus de 70 ans, il ne faut pas tenir compte de ce résultat. Dans les autres cas, si la valeur est > 2,67, un avis en hépatologie est recommandé. Si la valeur est < 1,3, il n'existe pas de maladie hépatique sévère. Dans les autres cas, un contrôle à distance est recommandé.