

Transplantation hépatique pour hépatite alcoolique aiguë : Arguments POUR

Dr P. Deltenre

Hôpital de Jolimont

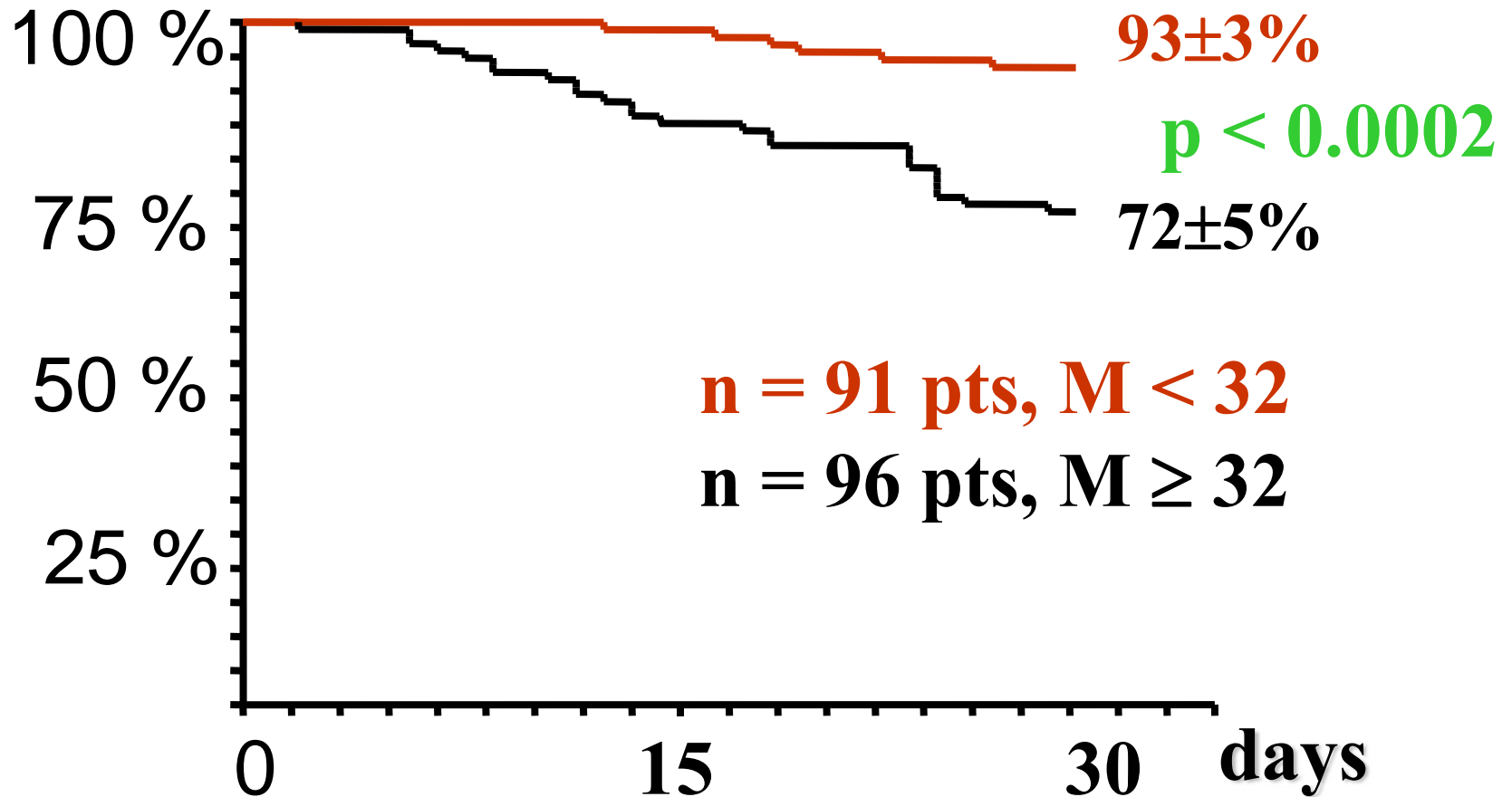
CHU Lille

HAA - Pronostic

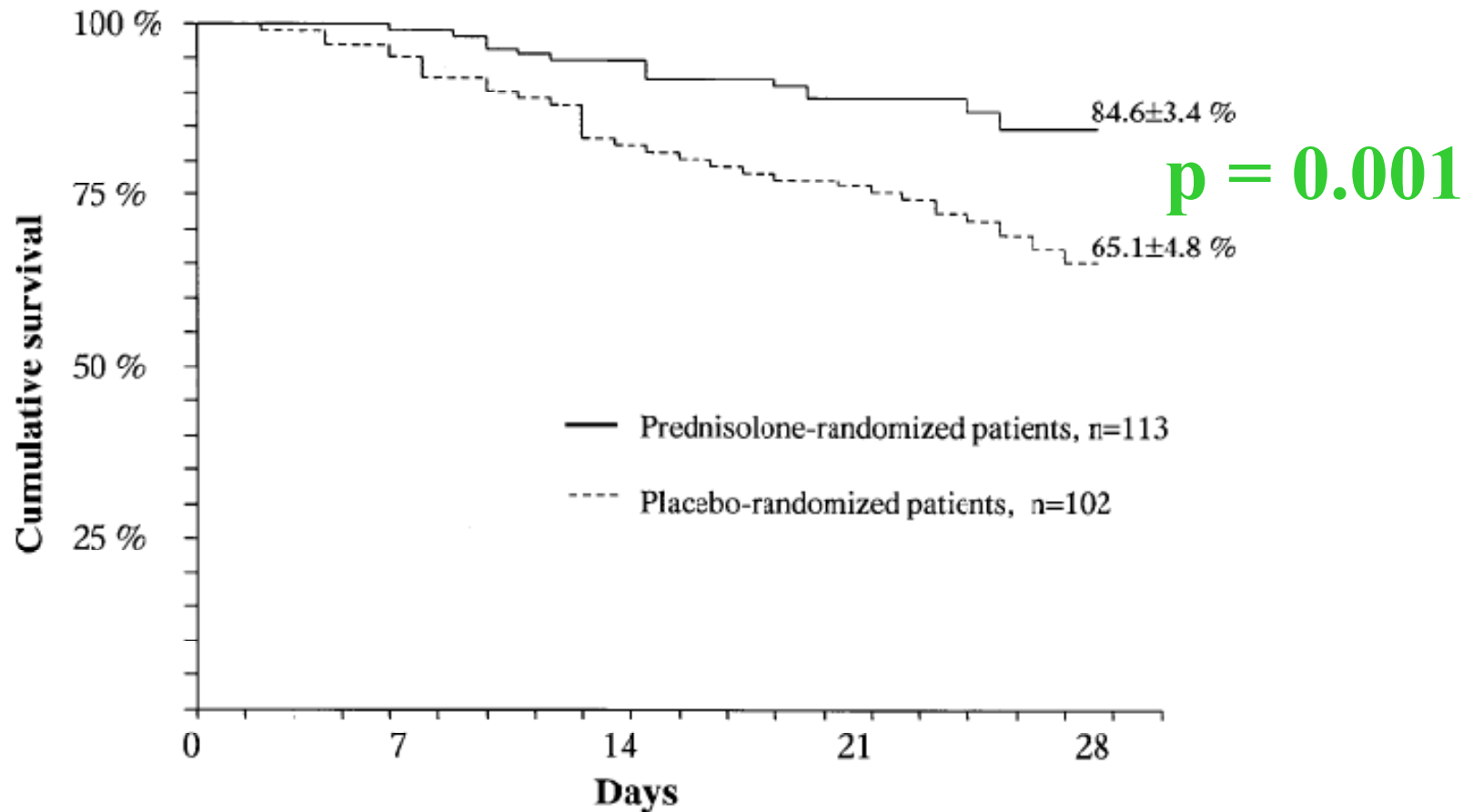
4.6 (TP (sec) - TP témoin) + bilirubine (mg/dL)

17.1

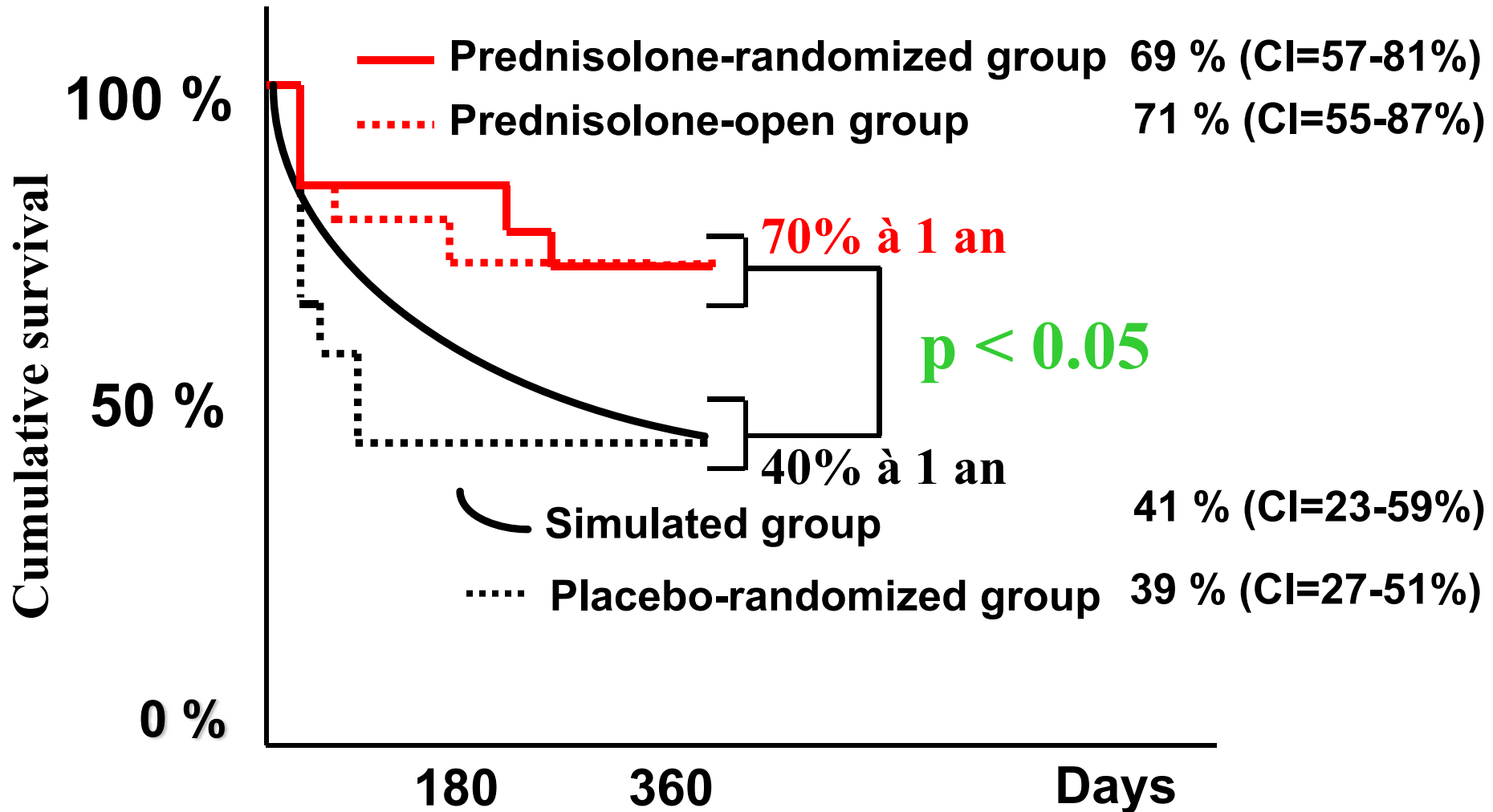
HAA - Pronostic



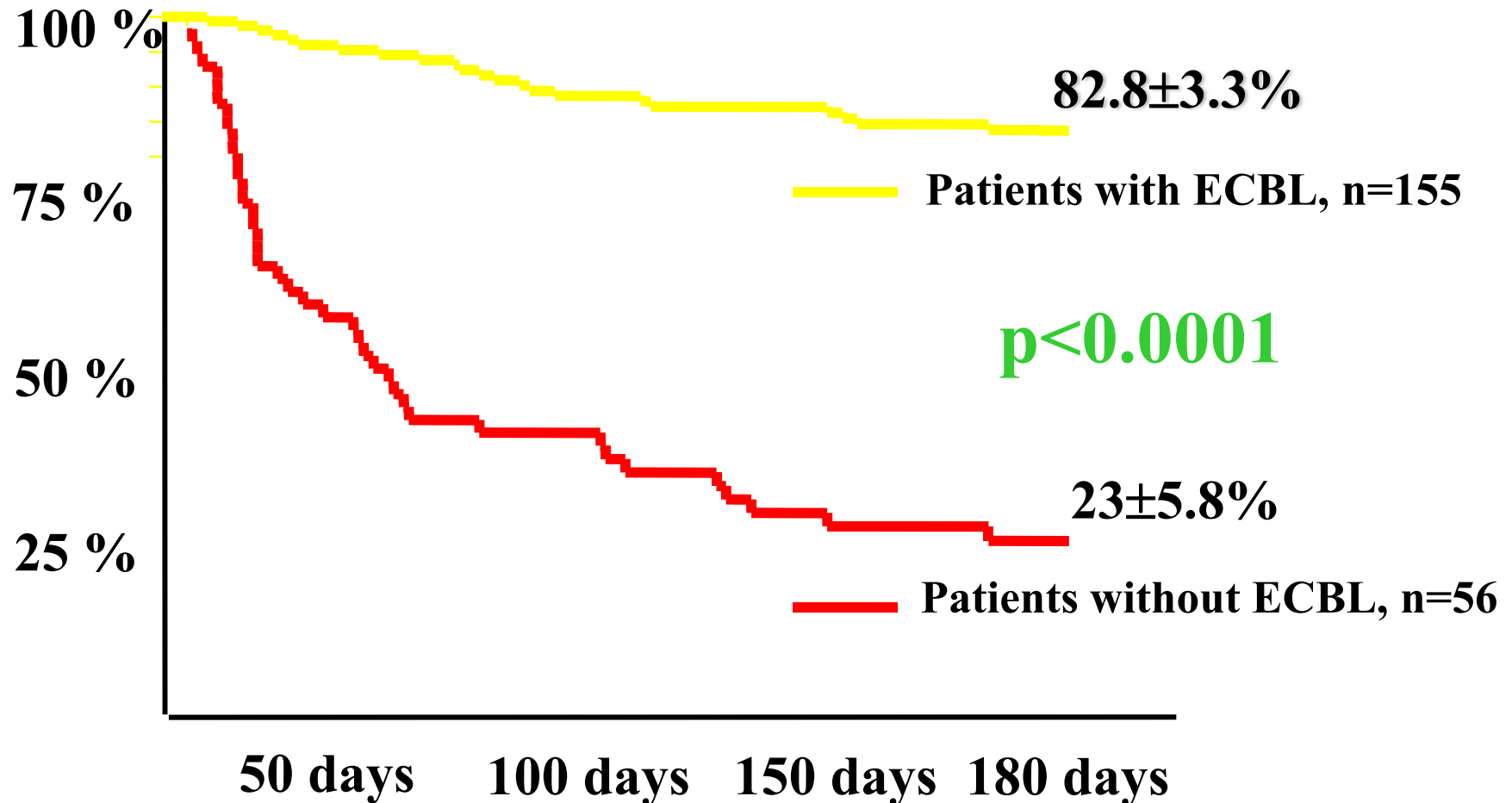
Corticothérapie : Un traitement efficace



Corticothérapie : Un traitement efficace



Réponse biologique précoce



Modèle de Lille

Variables indépendantes associées à la mortalité à 6 mois

Age

Albumine

Bilirubine J0

Créatinine $\geq 115 \mu\text{mol/L}$ (1.3mg/dL)

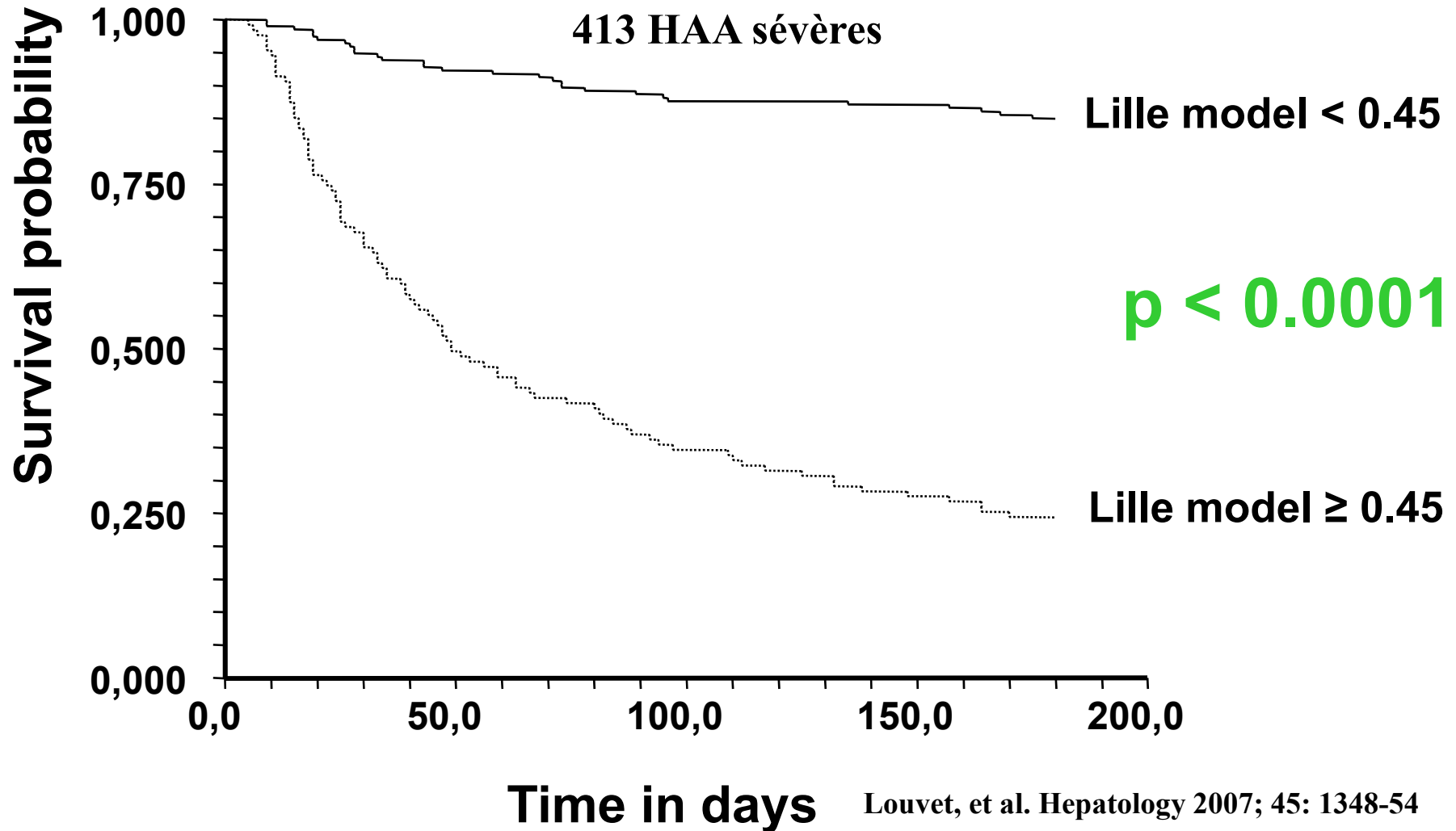
Évolution bilirubine J0-J7

TP

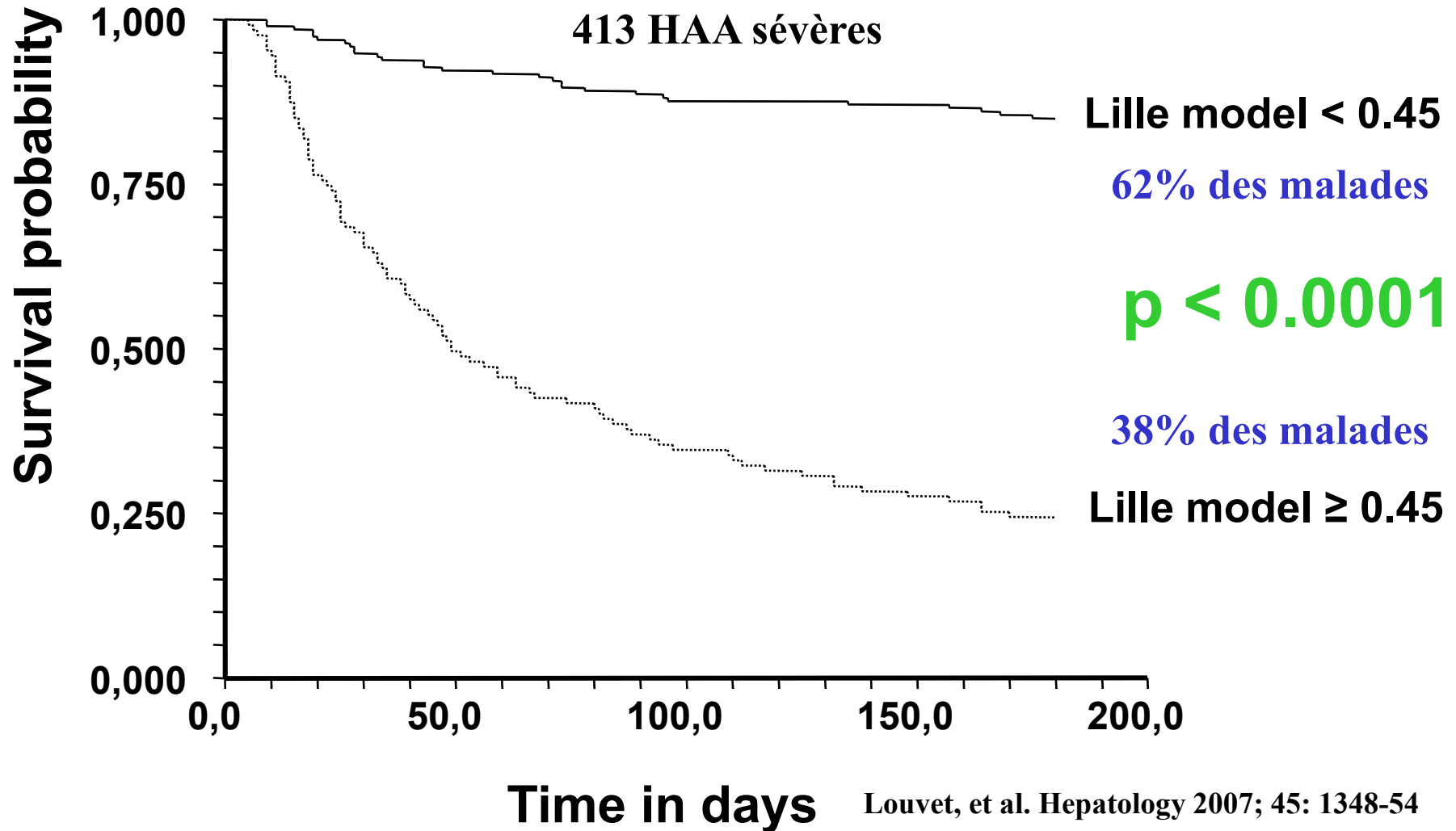
Modèle de Lille

413 HAA sévères

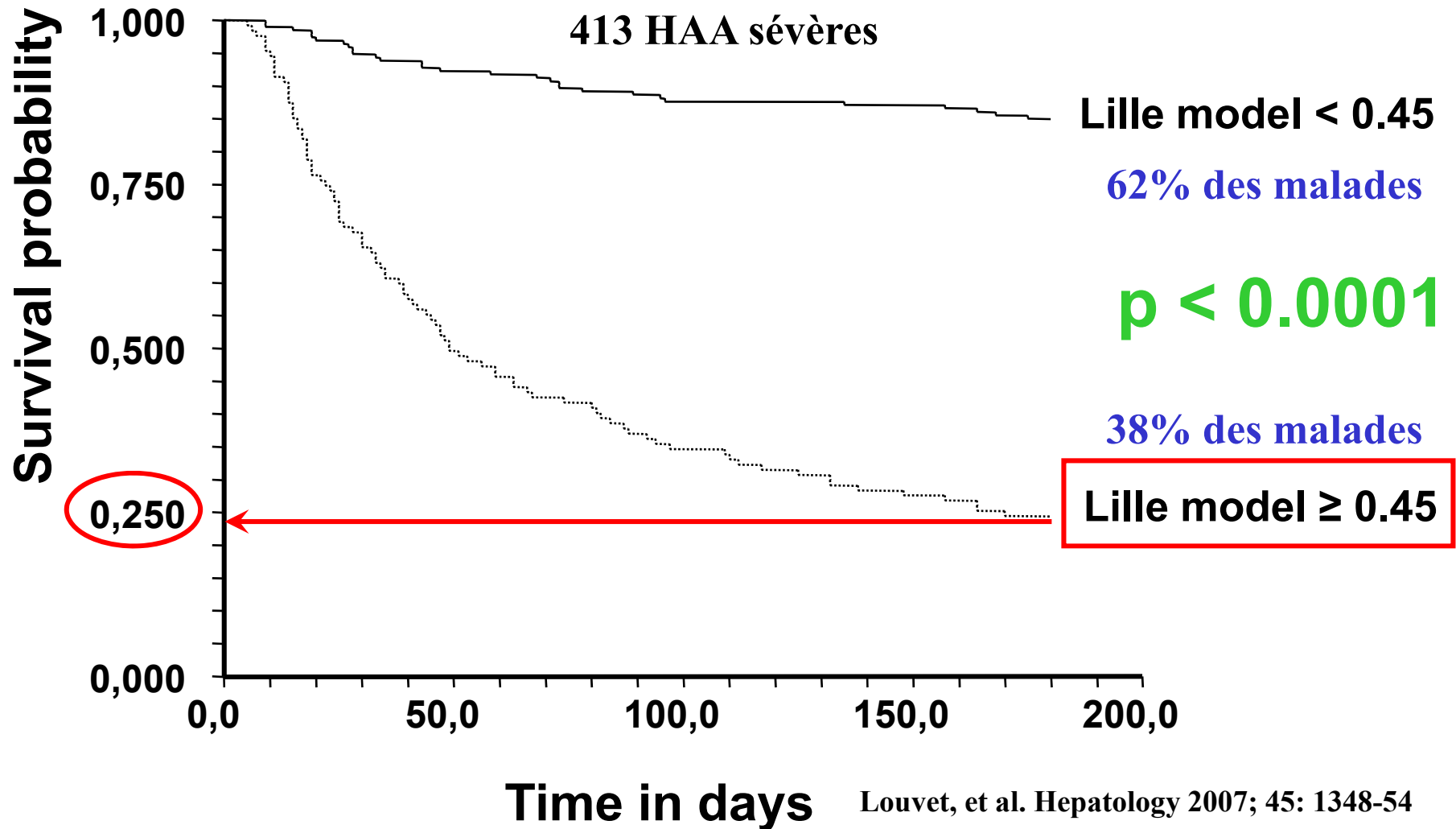
Modèle de Lille



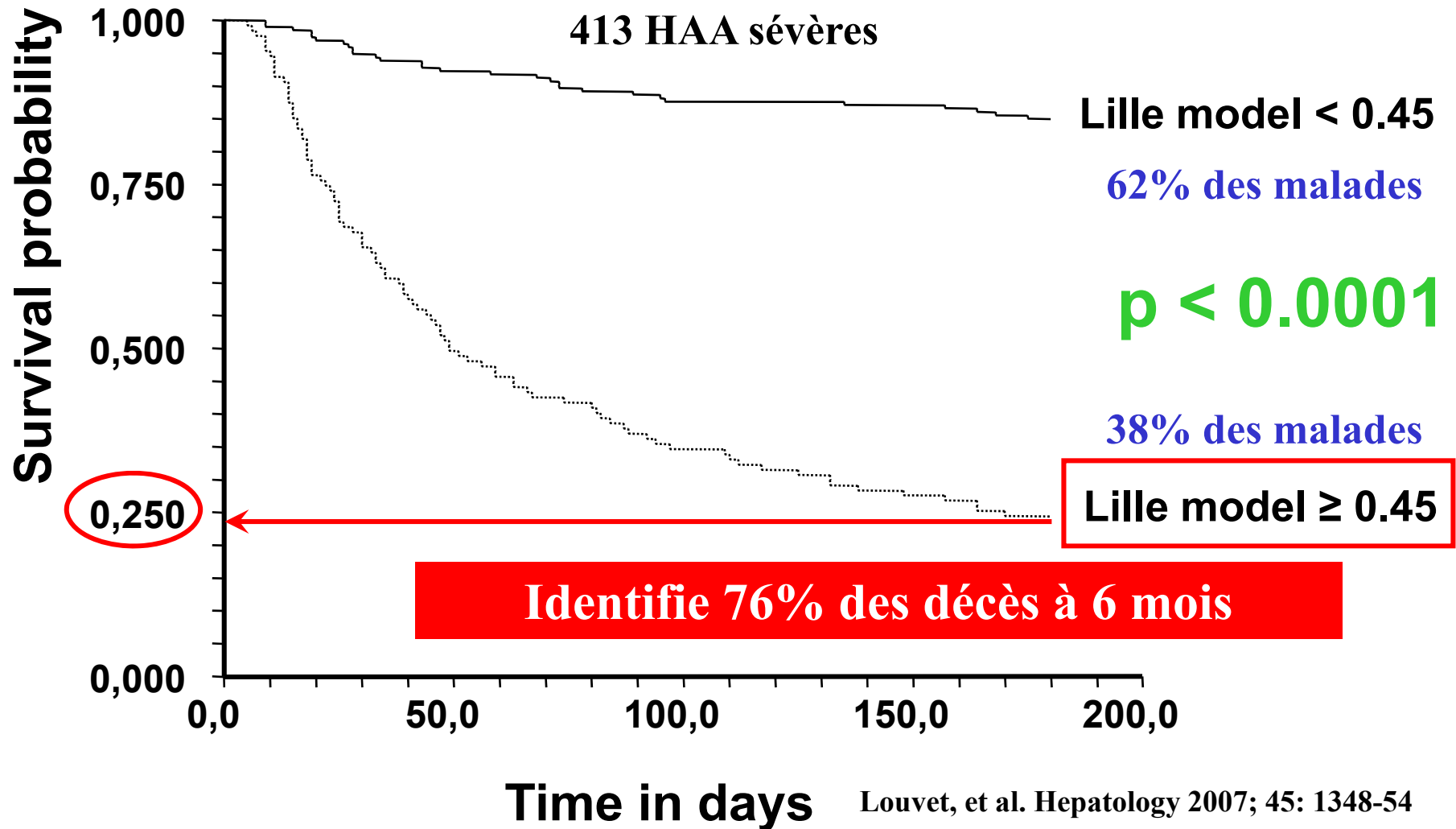
Modèle de Lille



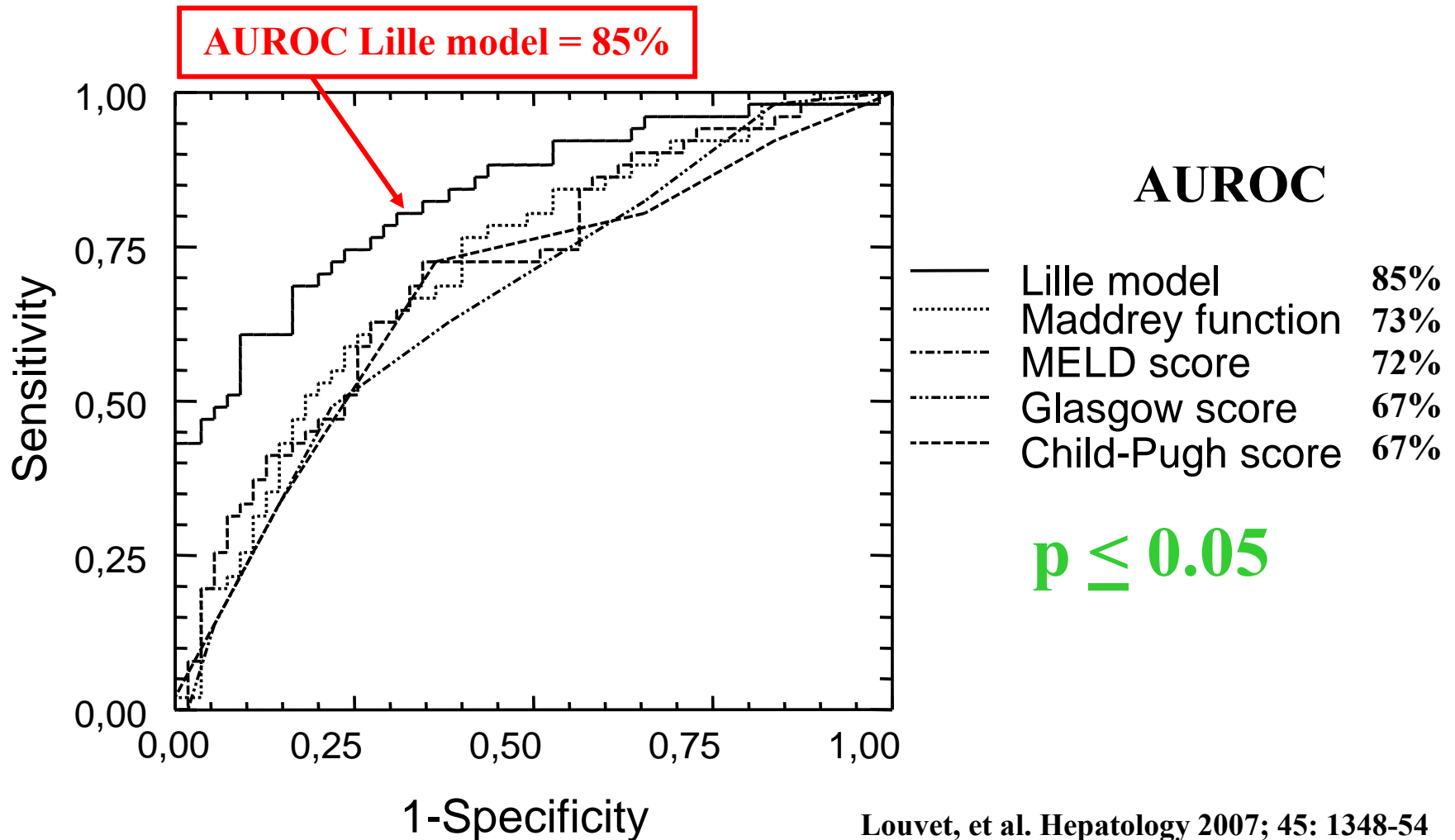
Modèle de Lille



Modèle de Lille

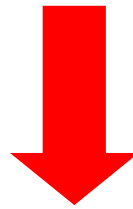


Modèle de Lille : mortalité à 6 mois



Comment améliorer la survie des malades atteints d'HAA sévère et non répondeurs à la corticothérapie ?

Comment améliorer la survie des malades atteints d'HAA sévère et non répondeurs à la corticothérapie ?



Nouvelles molécules et/ou stratégies

Comment améliorer la survie des malades atteints d'HAA sévère et non répondeurs à la corticothérapie ?



Nouvelles molécules et/ou stratégies

- **Nutrition entérale**
- **Anti-TNF**
- **Pentoxiphyline**
- **Transplantation hépatique**

Comment améliorer la survie des malades atteints d'HAA sévère et non répondeurs à la corticothérapie ?



Nouvelles molécules et/ou stratégies

- Nutrition entérale
- Anti-TNF
- Pentoxiphyline
- **Transplantation hépatique**

HAA et TH : la règle des 6 mois

- La règle d'une période d'abstinence de 6 mois est le plus souvent appliquée
- Cette règle prend en compte l'amélioration spontanée prévisible des malades atteints de cirrhose alcoolique après l'arrêt de l'alcool et permet de dépister les rechuteurs

HAA et TH : la règle des 6 mois

- La règle d'une période d'abstinence de 6 mois est le plus souvent appliquée
- Cette règle prend en compte l'amélioration spontanée prévisible des malades atteints de cirrhose alcoolique après l'arrêt de l'alcool et permet de dépister les rechuteurs
- Cette règle est inadéquate pour des malades atteints d'HAA sévère qui décèderont dans les 6 mois qui suivent le diagnostic d'HAA et qui peuvent être identifiés par le modèle de Lille
- Cette règle est mal validée pour la prédiction de la réalcoolisation après la TH

6 mois d'abstinence n'est pas un critère robuste pour prédire la récurrence de la consommation OH en post-TH

	Récidive OH post-TH	Abstinent OH post-TH
Abstinence pré-TH < 6 mois	12	17
Abstinence pré-TH \geq 6 mois	17	121

VPP
= 41%

VPN
= 87%

Sensibilité
= 41%

Spécificité
= 87%

6 mois d'abstinence n'est pas un critère robuste pour prédire la récurrence de la consommation OH en post-TH

	Récidive OH post-TH	Abstinent OH post-TH
Abstinence pré-TH < 6 mois	12	17
Abstinence pré-TH \geq 6 mois	17	121

VPP
= **41%**

VPN
= **87%**

Sensibilité
= **41%**

Spécificité
= **87%**

6 mois d'abstinence n'est pas un critère robuste pour prédire la récurrence de la consommation OH en post-TH

	Récidive OH post-TH	Abstinent OH post-TH	
Absténence pré-TH < 6 mois	12		VPP
Absténence pré-TH ≥ 6 mois	17	121	VPN = 87%

Seulement 41% des malades qui reconsume de l'alcool après la TH avaient une période d'abstinence de moins de 6 mois avant la TH

Sensibilité = 41%

Spécificité = 87%

6 mois d'abstinence n'est pas un critère robuste pour prédire la récurrence de la consommation OH en post-TH

	Récidive OH post-TH	Abstinent OH post-TH	
Abstinence pré-TH < 6 mois	12	17	VPP = 41%
Abstinence pré-TH ≥ 6 mois	17	121	VPN = 87%

Sensibilité
= 41%

Spécificité
= 87%

6 mois d'abstinence n'est pas un critère robuste pour prédire la récurrence de la consommation OH en post-TH

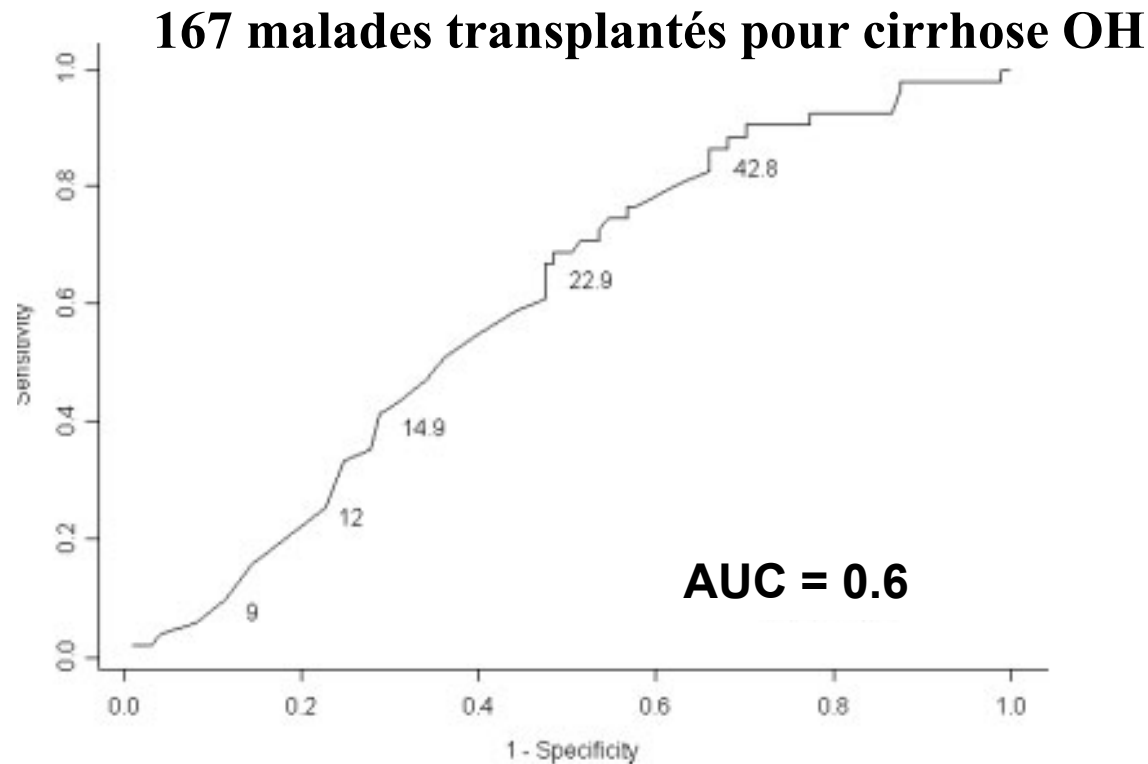
	Récidive OH post-TH	Abstinent OH post-TH	
Abstinance pré-TH < 6 mois	12	17	VPP = 41%
Abstinance pré-TH ≥ 6 mois	17	121	VPN = 87%

La probabilité de reconsommer de l'alcool après la TH n'est que de 41% chez les malades abstinent moins de 6 mois avant la TH

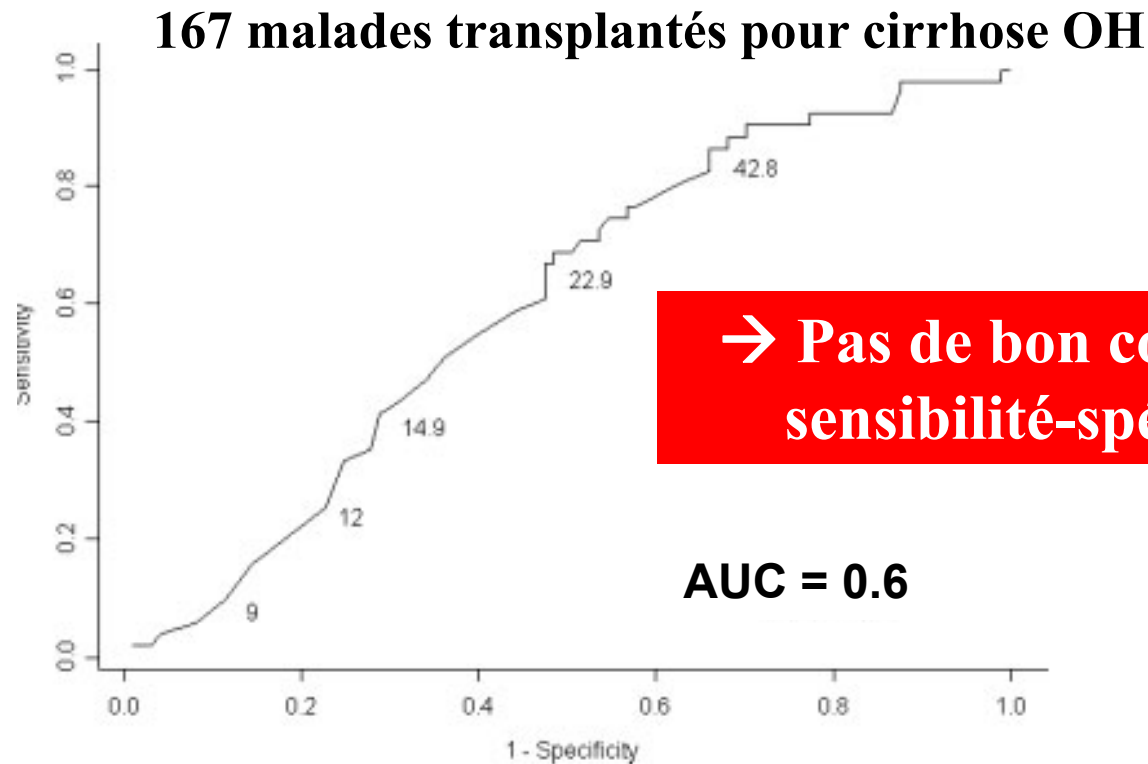
Sensibilité
= 41%

Spécificité
= 87%

6 mois d'abstinence n'est pas un critère robuste pour prédire la récurrence de la consommation OH en post-TH



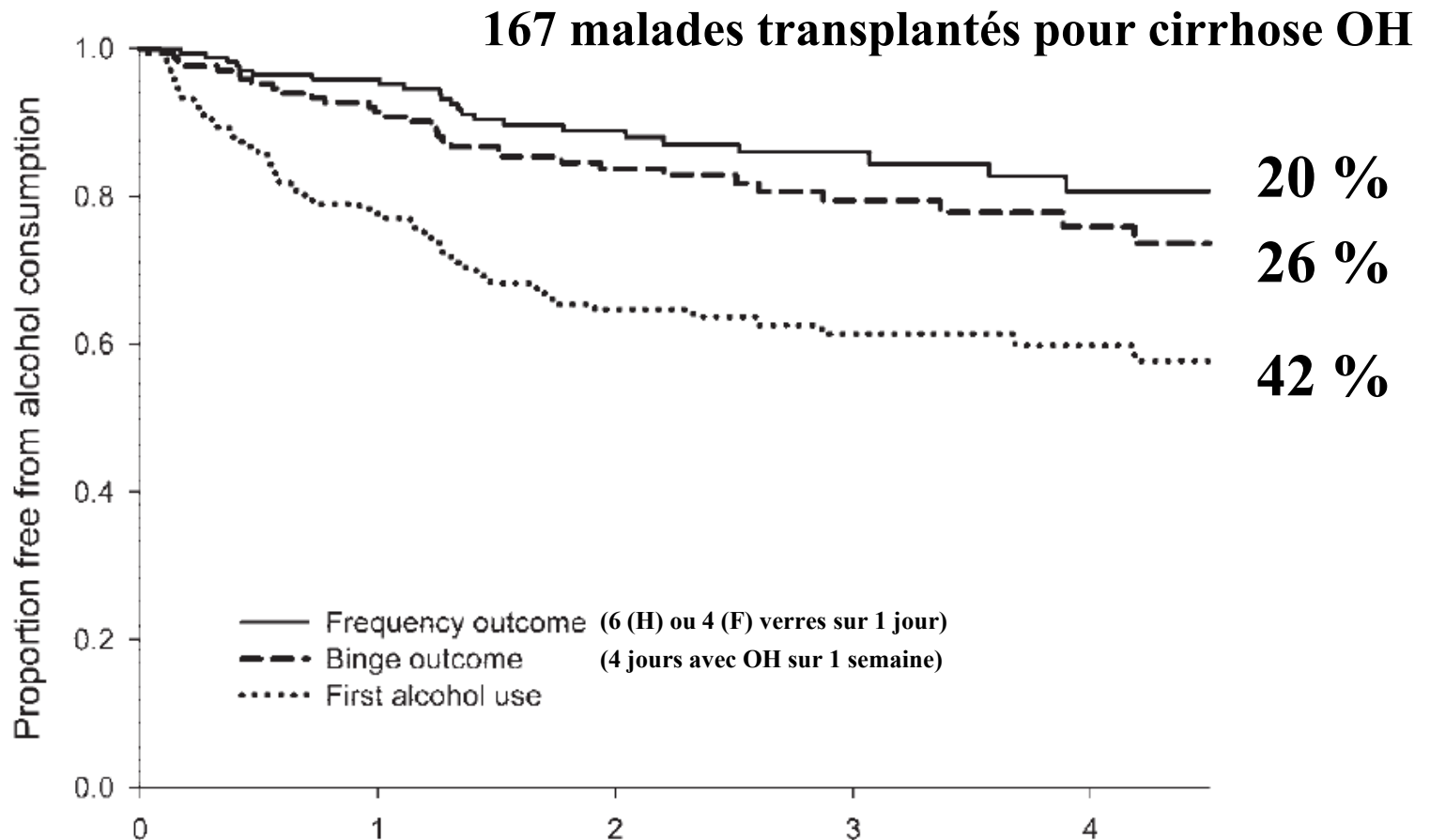
6 mois d'abstinence n'est pas un critère robuste pour prédire la récurrence de la consommation OH en post-TH



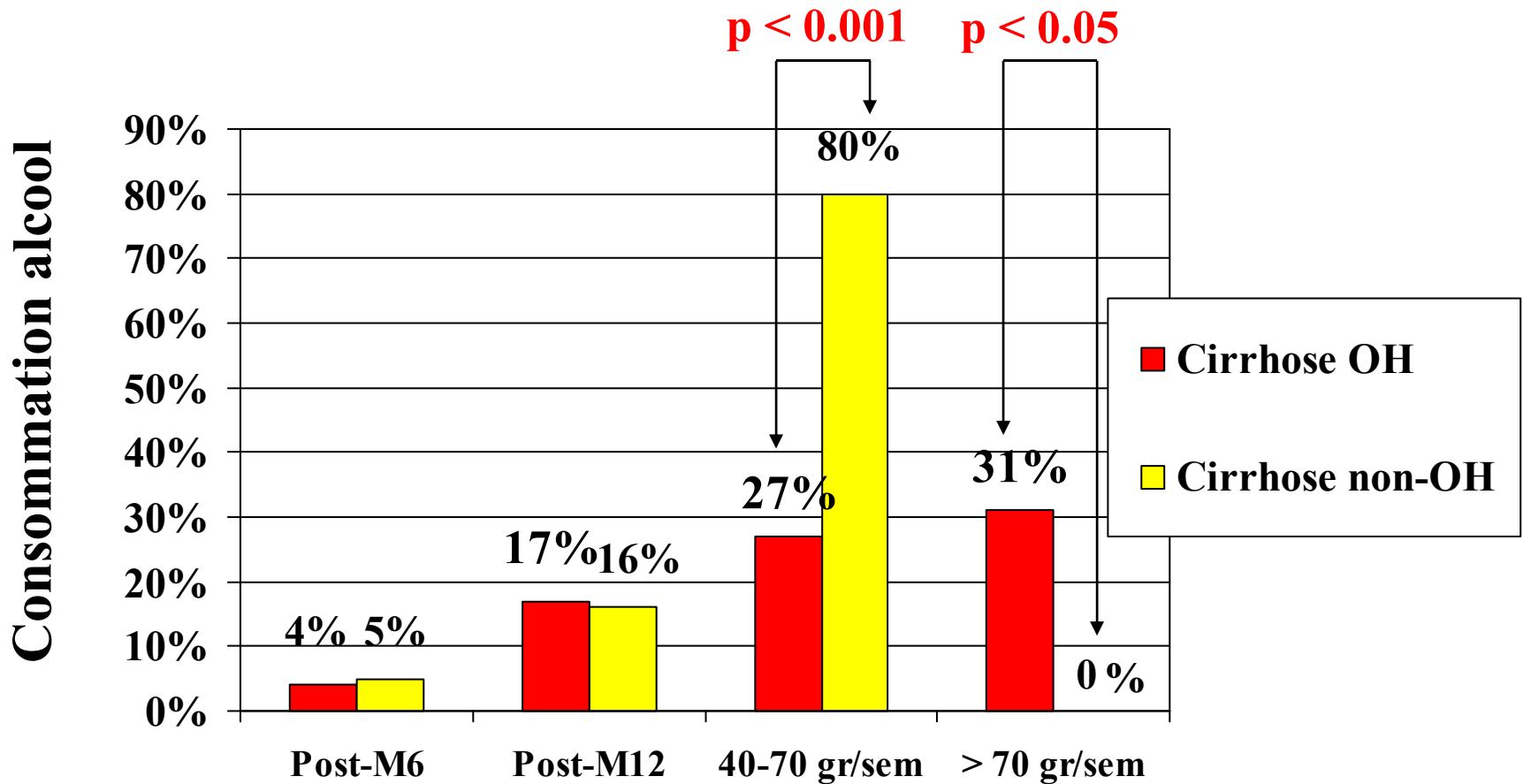
Recommandations de l'HAS

« La durée de 6 mois d'abstinence avant TH ne doit plus être une règle intangible et ne doit pas être considérée comme une condition à elle seule de l'accès à la greffe »

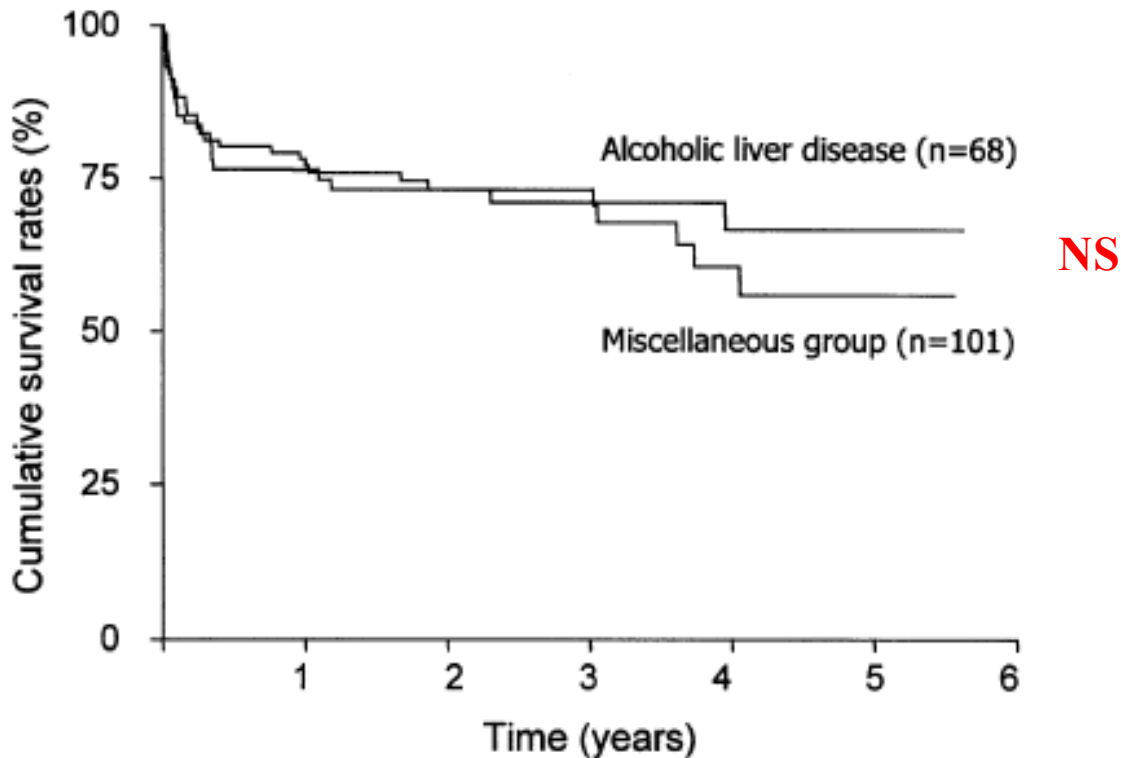
La définition de la consommation d'alcool post-TH est imprécise



La consommation OH en post-TH est identique quelle que soit l'indication

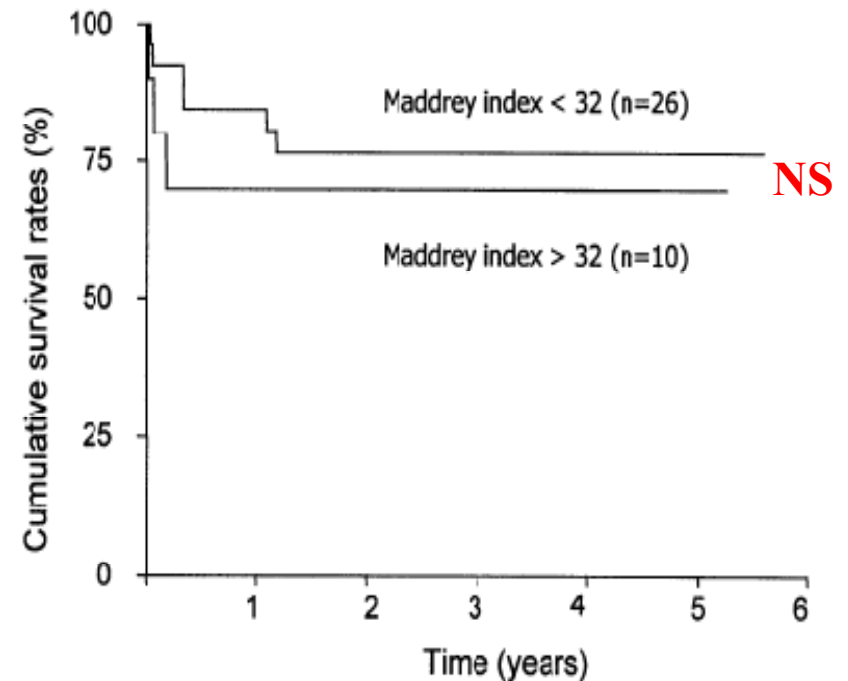
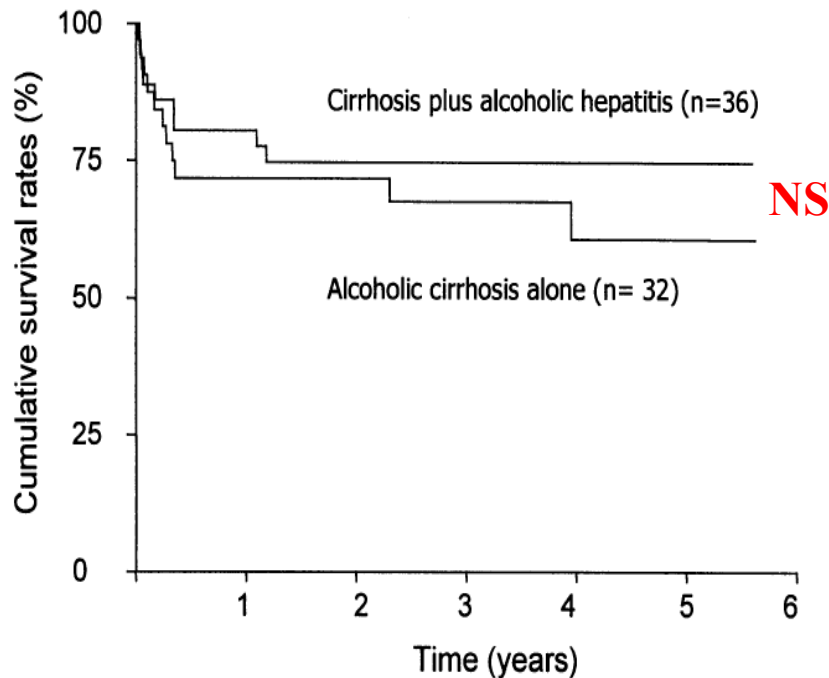


Le pronostic des malades transplantés pour cirrhose OH n'est pas différent

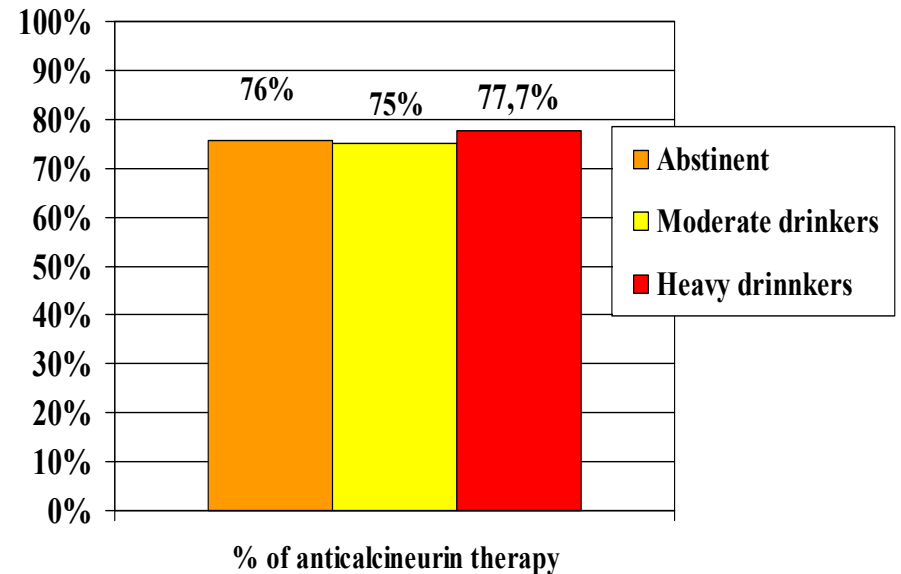
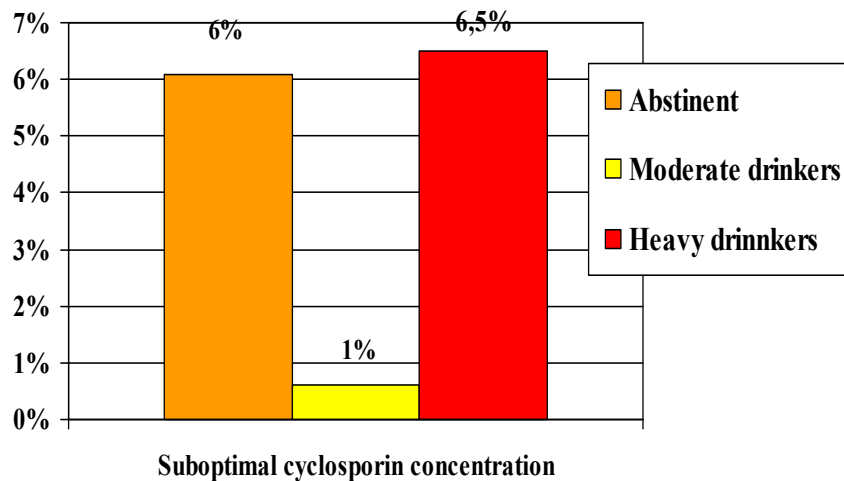


La découverte d'une HAA sur l'explant ne péjore pas le pronostic

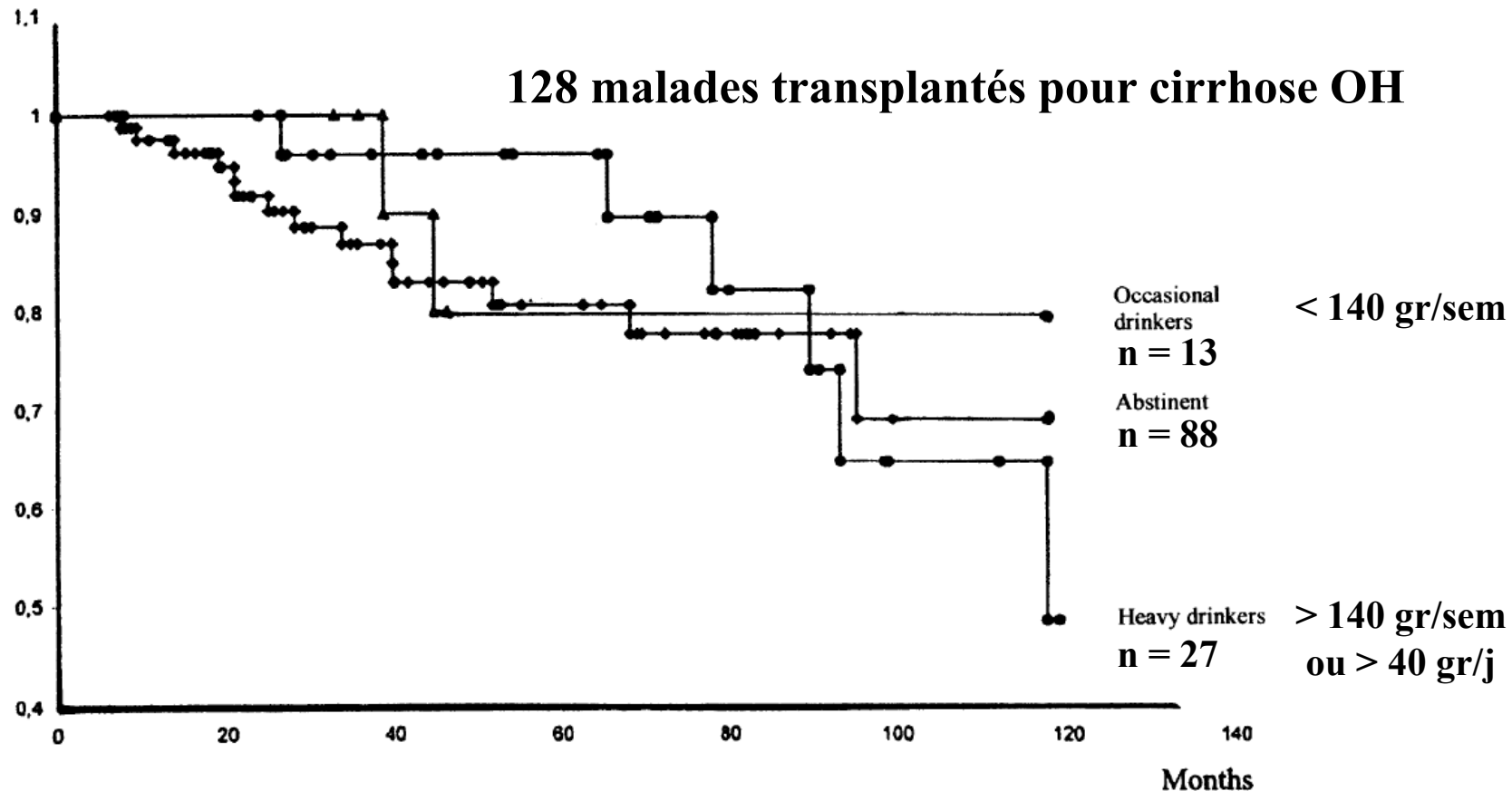
68 malades transplantés pour cirrhose OH



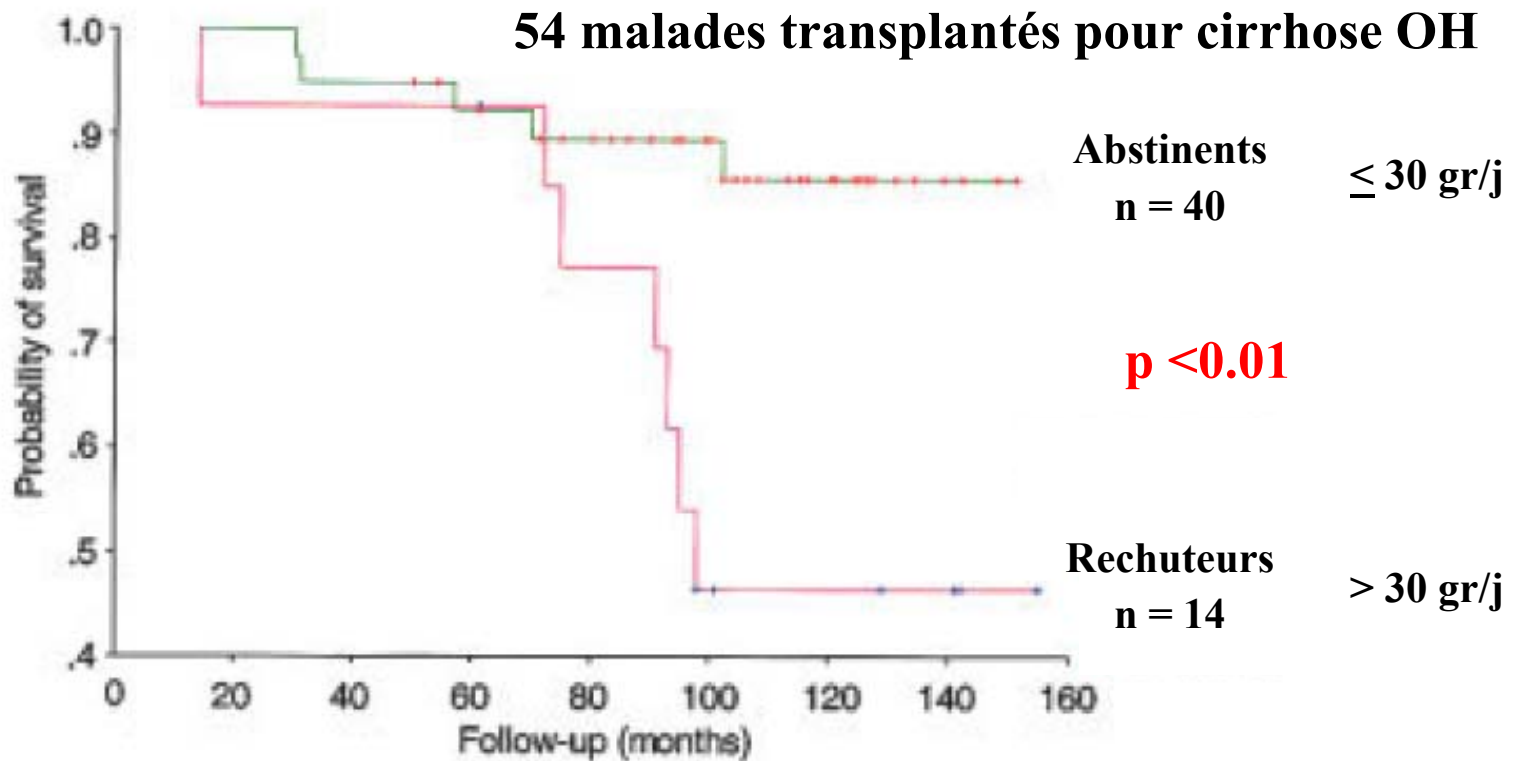
La récurrence de la consommation OH n'influence pas la compliance



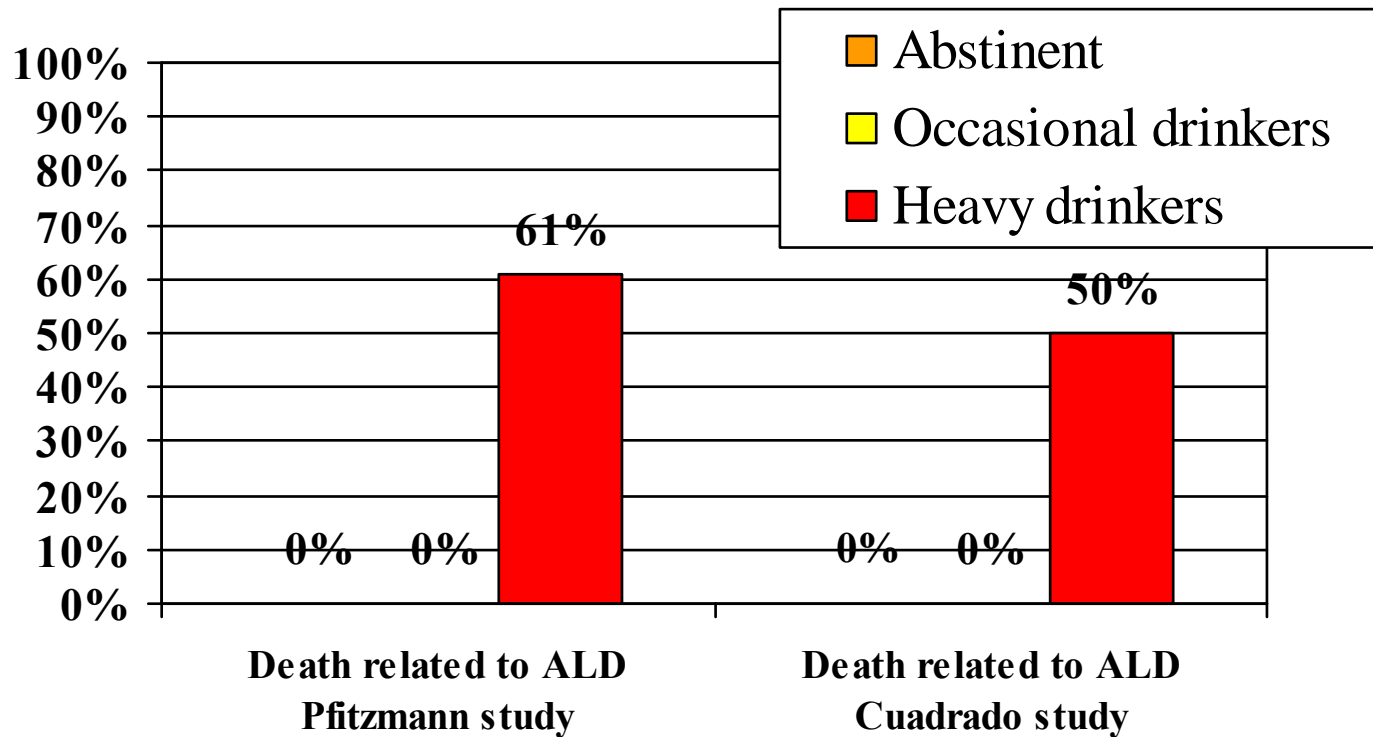
La récurrence de la consommation OH ne péjore pas la survie   moyen terme



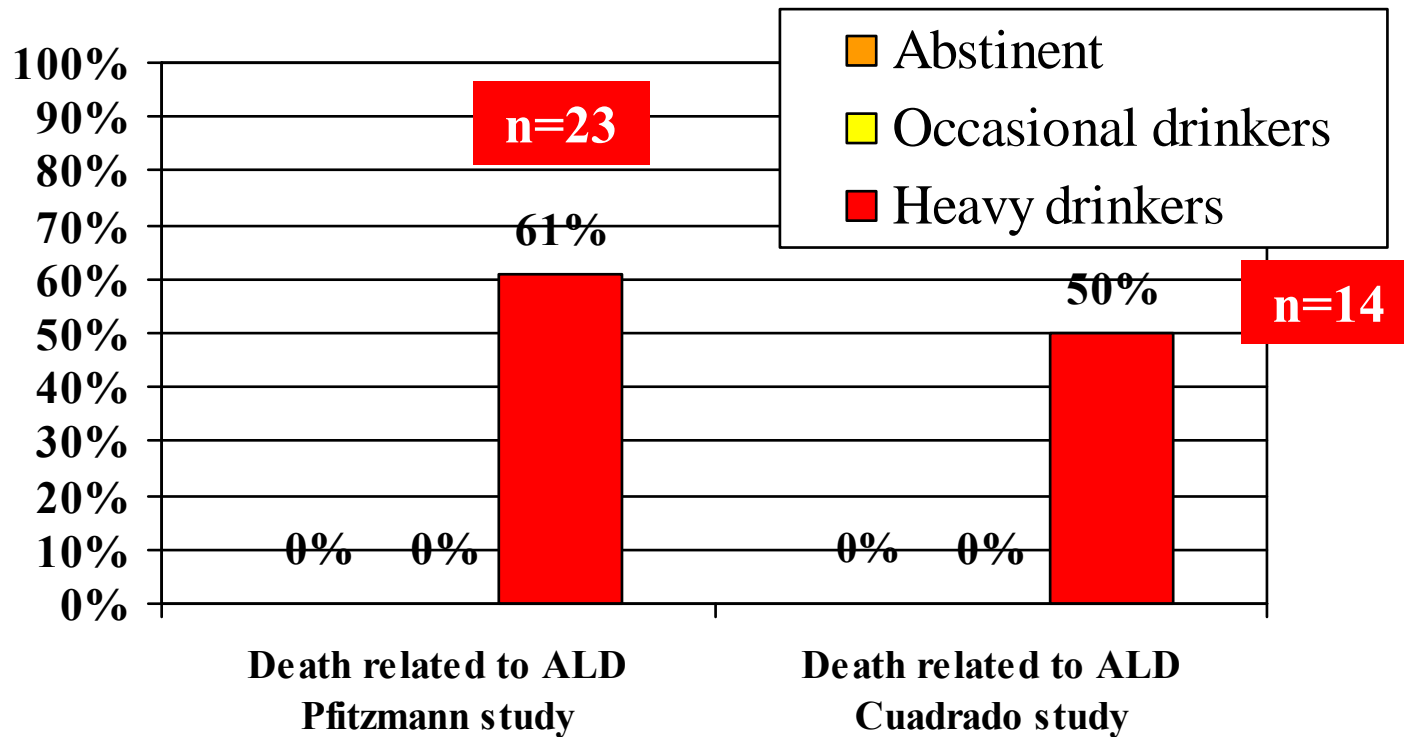
La récurrence de la consommation OH ne péjore pas la survie à moyen terme



La récurrence de la maladie alcoolique du foie est une cause de décès des buveurs excessifs

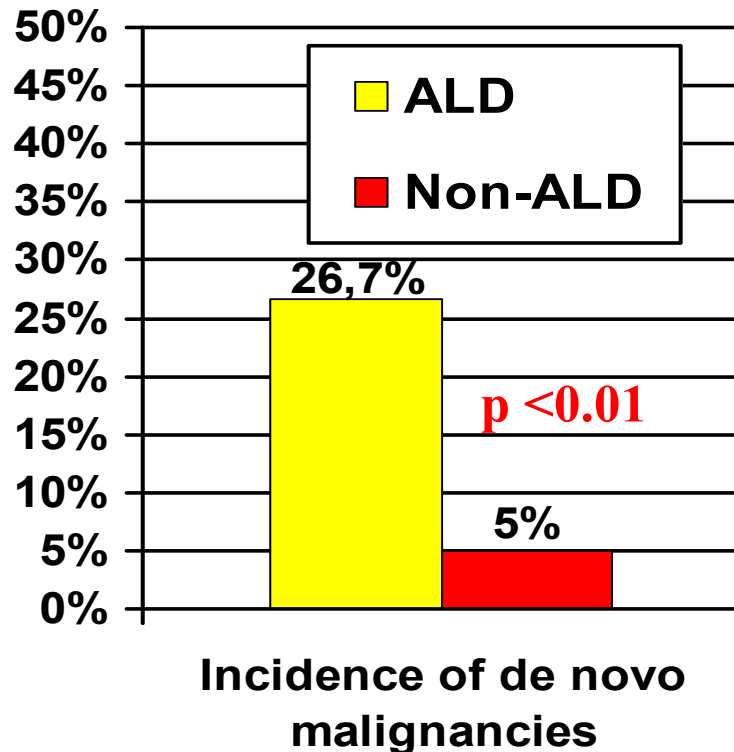


La récurrence de la maladie alcoolique du foie est une cause de décès des buveurs excessifs



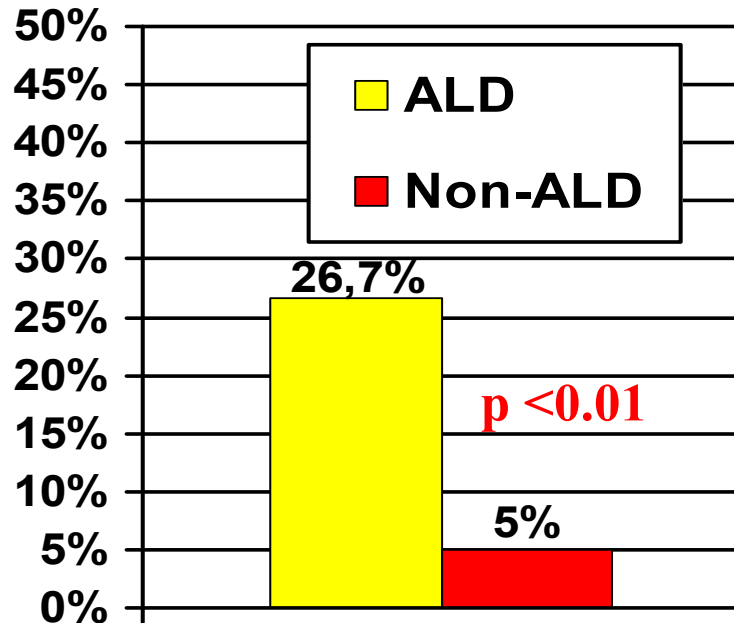
Les malades transplantés pour ALD ont une incidence accrue de cancers

90 malades transplantés – suivi 45 mois



Les malades transplantés pour ALD ont une incidence accrue de cancers

90 malades transplantés – suivi 45 mois



Incidence of de novo malignancies

	Cirrhose OH (n=30)	Cirrhose non-OH (n=60)
Lymphomes (%)	7	5
Cancers oropharynx, œsophage (%)	17 *	0 *
Tabagisme (n A/P)	17.4 **	7.0 **

* p=0.001

** p=0.003

En pratique à Lille

- Prednisolone 40 mg/jour 7 jours
- J7 = score de Lille → www.lillemodel.com
- 38 % de non répondeurs = 75 % mortalité
- Parmi les 25 % des non répondeurs qui survivent, la moitié garde une insuffisance hépatique sévère à 6 mois

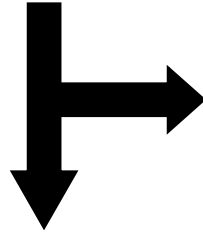
En pratique à Lille

- Pas de décision à l'admission
- Pas d'HD, pas de sepsis, pas de CI à la TH
- Évaluation médico-psycho-sociale
- TH prioritaire
- Encadrement familial et social, suivi psychologique et addictologique maximal
- Suivi prospectif pour de dépistage des cancers oro-pharyngés et oesophagiens

En pratique à Lille

- Seulement 7 % des non répondeurs sont éligibles
- 2 malades transplantés
 - 1 décès
 - 1 vivant (abstinent à M4 post-TH)

**100 HAA
sévères**



62 Répondeurs

38 NR

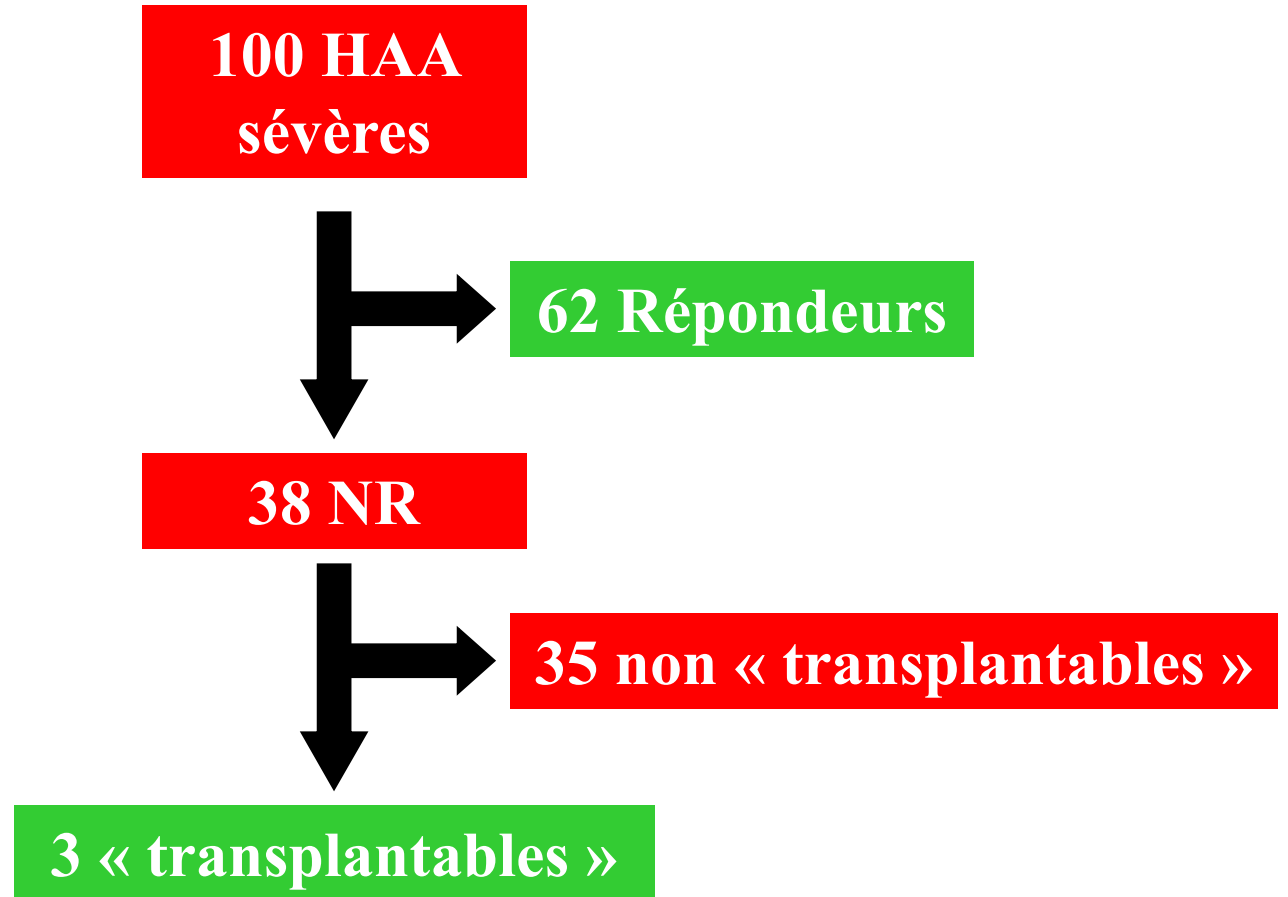
**100 HAA
sévères**

62 Répondeurs

38 NR

35 non « transplantables »

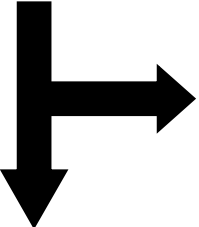
3 « transplantables »





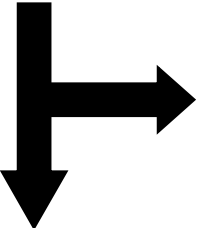
**700 HAA
sévères**

**100 HAA
sévères**



62 Répondeurs

38 NR



35 non « transplantables »



20 HAA

3 « transplantables »



**700 HAA
sévères**

**100 HAA
sévères**



**120 HAA
sévères**

62 Répondeurs

38 NR

35 non « transplantables »



20 HAA

3 « transplantables »

4 HAA



Conclusions (1)

- L'identification des malades non répondeurs à la corticothérapie est possible dès le 7ème jour grâce au modèle de Lille (www.lillemodel.com)
- Le pronostic des malades non répondeurs est très réservé
- La consommation d'alcool en post-TH survient dans 40% des cas, quelle que soit l'indication de la TH
- La règle des 6 mois d'abstinence pré-TH est mal validée pour prédire l'abstinence post-TH

Conclusions (2)

- La définition de la consommation d'alcool après la TH est imprécise
- Une consommation épisodique d'alcool post-TH n'a pas d'influence sur la survie
- Seulement 3 % des malades admis pour HAA sévère sont éligibles pour une éventuelle TH
- Un suivi prospectif des ces malades est nécessaire pour dépister la réalcoolisation et les cancers oro-pharyngés et oesophagiens après la TH

Recommandations de l'HAS

« Un essai évaluant la TH précoce chez les malades non répondeurs à la corticothérapie à J7 est recommandée par le jury, malgré la brièveté du sevrage alcoolique »