



Réponse biologique à l’AUDC dans la cholangite biliaire primitive : rôle pronostique des phosphatases alcalines à six mois

- Nawres Boudguigua, Résidente, Service de gastro-entérologie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie
- Raida harbi, AHU , Service de gastro-entérologie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie
- Imene Akkari, Professeur , Service de gastro-entérologie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie
- Elhem Ben Jazia, Professeur , Service de gastro-entérologie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie
- Soumaya Mrabet, Professeur agrégée, Service de gastro-entérologie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie

INTRODUCTION

- La cholangite biliaire primitive (CBP) est une maladie cholestatique auto-immune chronique.
- L’acide ursodésoxycholique (AUDC) constitue le traitement de référence.
- L’identification précoce des patients non répondeurs reste essentielle.
- Les phosphatases alcalines (PAL) représentent un biomarqueur majeur de réponse thérapeutique.

OBJECTIF

Évaluer la valeur pronostique de la PAL mesurée à 6 mois du traitement par AUDC chez les patients atteints de CBP.

METHODES

- Étude observationnelle rétrospective.
- Patients suivis pour CBP et traités par AUDC à dose recommandée.
- Recueil des données cliniques et biologiques au diagnostic puis à 6 mois.
- Réponse biologique définie par : $PAL \leq 1,67 \times LSN (\leq 234 \text{ U/L})$.
- $PAL > 234 \text{ U/L}$: non-réponse biologique.

RESULTATS

Population étudiée

- Nombre = 78 patients
- Âge moyen : 55 ± 12 ans
- 77 femmes (98,7 %)
- 1 homme (1,3 %)

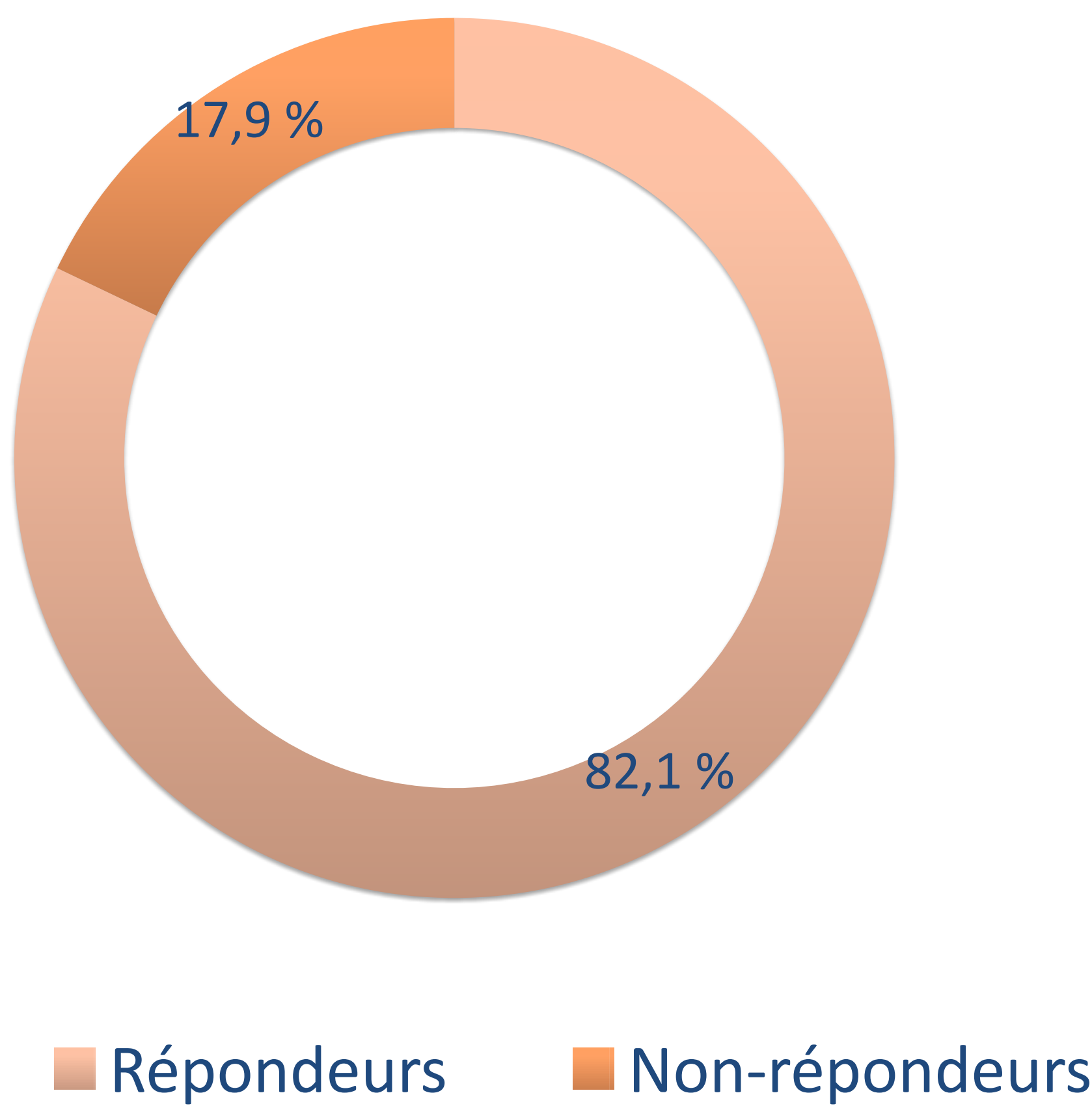
Réponse biologique à 6 mois

- Répondeurs : 64/78 (82,1 %)
- Non-répondeurs : 14/78 (17,9 %)

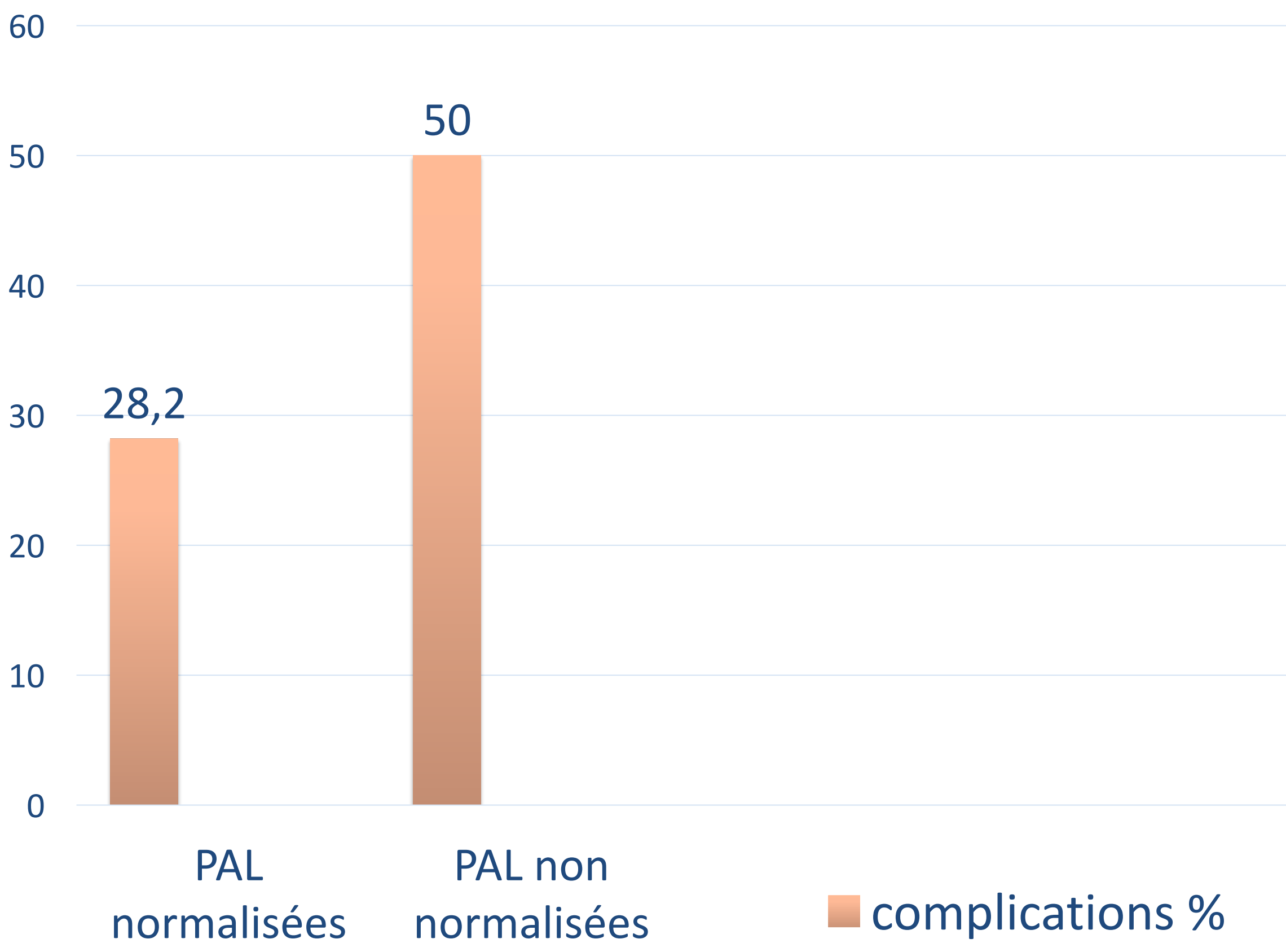
Analyse pronostique

- Corrélation significative entre $PAL \leq 234 \text{ U/L}$ à 6 mois et réponse biochimique à 1 an selon les critères de Paris II : $p = 0,009$
- Taux de complications :
 - . PAL normalisées : 28,2 %
 - . PAL non normalisées : 50 %
- Tendance à la significativité statistique : $p = 0,094$

Réponse biologique à 6 mois



Complications selon la normalisation des PAL



Message clé: Une $PAL \leq 243$ à 6 mois prédit significativement la réponse biochimique à 1 an chez les patients atteints de CBP traités par AUDC ($p=0,009$).

CONCLUSION

- ✓ La PAL à 6 mois constitue un marqueur pronostique précoce, simple et pertinent dans la CBP.
- ✓ Son évaluation systématique permet d’identifier rapidement les patients à risque de progression.
- ✓ Elle pourrait guider l’introduction précoce des traitements de seconde ligne chez les patients insuffisamment répondeurs.