




Ferritine et NAFLD : quelle signification ?

OS0635 Armandi A et al.

Cross sectional analysis

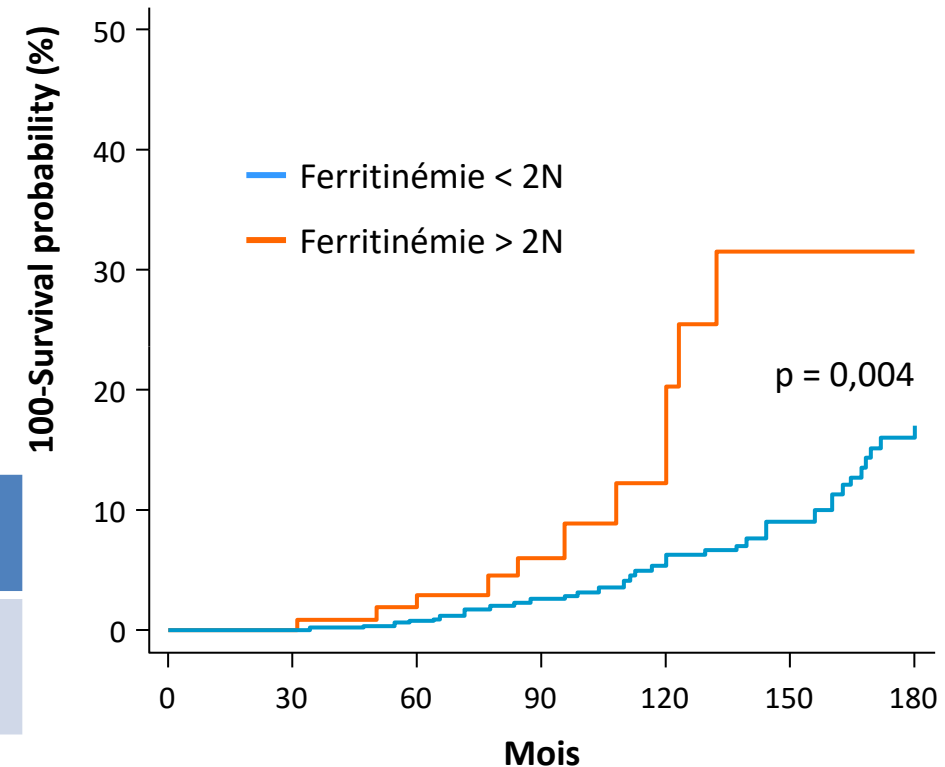
	F01 vs F234 multivariate	F012 vs F34 multivariate
Ferritinémie faible	OR 1,00 (ref)	OR 1,00 (ref)
Ferritinémie > 1N	OR 1,99 (1,47-2,71) p < 0,001	OR 1,44 (0,99-2,09) p = 0,057
 Ferritinémie > 2N	OR 2,09 (1,37-3,19) p < 0,001	OR 1,90 (1,19-3,03) p = 0,007

Hyperferritinémie > 2N (32,2 % de la population totale) associée de façon significative et indépendante à la fibrose (\geq F2) et sévère (F3-F4)

Longitudinal analysis

- Suivi médian de 86 (65-123) mois, 53 patients (4,2 %) perdus de vue
- **Globalement :**
 - 24 patients (2,3 %) sont décédés
 - 77 patients (6,5 %) ont présenté des complications hépatiques
 - 18 patients (1,5 %) ont développé un CHC

	Incident diabetes (tot pop = 601)	p	Évènements hépatiques (tot pop = 1 184)	p
Ferritinémie < 2N	63/456 (11,5)	0,878	64/1071 (6,0)	0,004
Ferritinémie ≥ 2N	5/55 (9,1)		13/113 (11,5)	



Multivariate longitudinal analysis

	Complications hépatiques	Décès
Ferritinémie < 2N, HR (95% CI)	1 (ref)	1 (ref)
Ferritinémie ≥ 2N, HR (95% CI)	1,67 (0,97-3,11) p = 0,105	3,04 (1,16-7,93) p = 0,023

- L'hyperferritinémie prédomine chez les patients NAFLD de sexe masculin et âgés
- Une hyperferritinémie $> 2N$ est indépendamment associée à une fibrose avancée ($\geq F2$) ou sévère (F3-F4)
- Après un suivi de 86 mois, une hyperferritinémie $> 2N$ prédisait la survenue de complications hépatiques et une mortalité plus élevée chez les patients avec NAFLD
- Dans la NAFLD, l'hyperferritinémie, témoin de l'inflammation chronique, pourrait refléter une sévérité augmentée de la maladie et un moins bon pronostic