

## **Hépatite alcoolique aigüe sévère : importance de la prise en charge addictologique simultanée**

Corouge M, Karinthi D, Nabarro J, Lair-Mehiri L, Vallet-Pichard A, Parlati L, Dhalluin-Venier V, Mouliade C, Mallet V, Sogni P, Pol S.

Service d'hépatologie-addictologie, Hôpital Cochin, Paris, France

Corouge Marion, Hôpital Cochin, Paris, France, 01 58 41 30 18, [marion.corouge@aphp.fr](mailto:marion.corouge@aphp.fr)

### **Introduction**

L'hépatite alcoolique aigüe (HAA) sévère est une complication grave de la maladie du foie liée à l'alcool (MFA), avec une mortalité proche de 25 % à 1 mois et 50 % à 6 mois malgré une corticothérapie (1). Si dans les six premiers mois suivant l'épisode d'HAA sévère, le principal facteur pronostique est la gravité de la maladie hépatique, après 6 mois la reprise de la consommation d'alcool est associée à la mortalité (2). A 5 ans, la mortalité varie de 68,2 à 74,0 %, et la reprise de la consommation d'alcool de 35,2 à 65,1 % (2, 3).

### **Objectifs**

L'objectif de notre travail était d'évaluer la mortalité et la reprise de la consommation d'alcool à 1, 3 et 5 ans des patients après 1<sup>er</sup> épisode d'HAA sévère dans notre service d'hépatologie-addictologie.

### **Méthodes**

Les patients hospitalisés dans le service avec premier épisode d'HAA sévère histologiquement prouvée ont été inclus rétrospectivement entre 2008 et 2022. Tous les patients ont bénéficié de la même prise en charge en termes de corticothérapie et un suivi addictologique a été proposé à tous.

### **Résultats**

106 patients ont été inclus (77 hommes), l'âge médian au diagnostic était 47 ans. A 5 ans, 25 patients ont été perdus de vue dont 17 la 1<sup>ère</sup> année. La mortalité cumulée à 1, 3 et 5 ans était respectivement de 24,7, 50,0 et 60,6 % (6 patients transplantés, dont 5 dans la 1<sup>ère</sup> année). L'incidence cumulée de la reprise de la consommation d'alcool (>30 g/jour) à 1, 3 et 5 ans était respectivement de 38,1, 45,1 et 45,1 %.

### **Conclusions**

Les résultats favorables de cette étude, en comparaison des données de la littérature, confirment l'intérêt d'une activité intégrée d'addictologie au sein d'un service d'hépatologie dans la prise en charge de la MFA.

### **Références**

- 1- Mathurin P, Mendenhall CL, Carithers Jr RL, *et al.* Corticosteroids improve short-term survival in patients with severe alcoholic hepatitis (AH): individual data analysis of the last three randomized placebo controlled double blind trials of corticosteroids in severe AH. *J Hepatol* 2002;36:480–7.
- 2- Louvet A, Labreuche J, Artru A, *et al.* Main drivers of outcome differ from short term and long term in severe alcoholic hepatitis : a prospective study. *Hepatology* 2017; 66(5):1464-1473.
- 3- Potts JR, Goubet S, Heneghan MA, Verma S. Determinants of long-term outcome in severe alcoholic hepatitis. *Aliment Pharmacol Ther* 2013;38(6):584-95.

### **Absence de lien d'intérêt**