

**PERFORMANCES DIAGNOSTIQUES
DE LA BANDELETTE PERISCREEN
DANS LE DIAGNOSTIC RAPIDE DE L'INFECTION
SPONTANEE DU LIQUIDE D'ASCITE DES PATIENTS
CIRRHOTIQUES**
Etude PerDRISLA

**BRIOT C, SCHNEE M, WEIL D, CERVONI JP, RICHOU C,
VANLEMMENS C, DI MARTINO V, THEVENOT T**

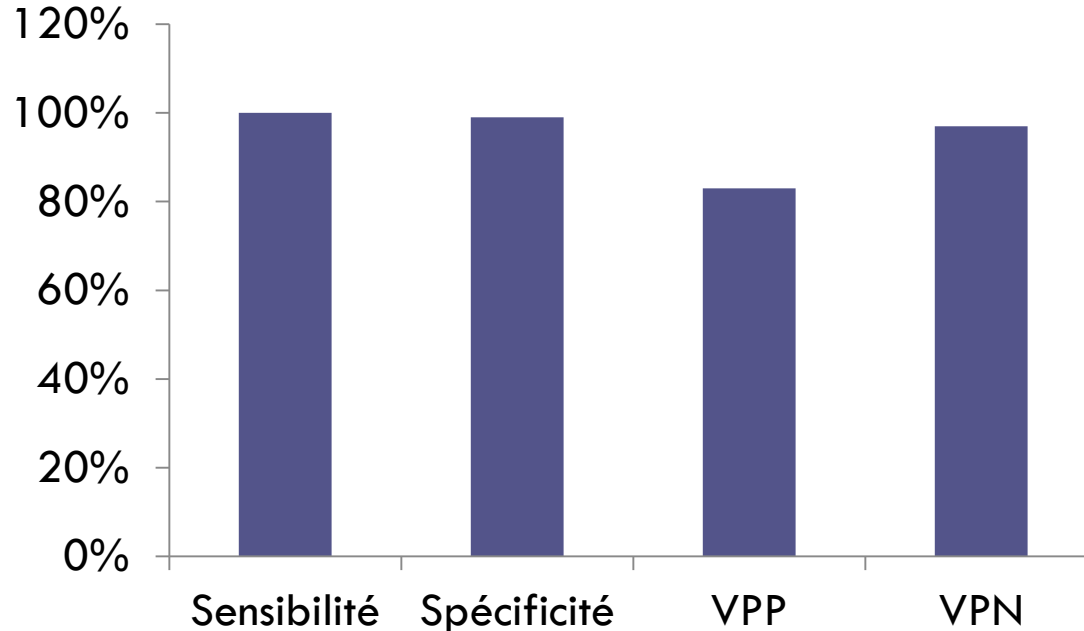
SMPFC, 26 Novembre 2015

INTRODUCTION

- Infection spontanée du liquide d'ascite (ISLA)
= complication grave du patient cirrhotique avec une **mortalité à un an : 30 à 50 %**
- Diagnostic : cytologie sur liquide d'ascite
PNN \geq 250/mm³
- Problème actuel : coût et temps +++

INTRODUCTION

- Performances des bandelettes urinaires pour le diagnostic d'ISLA
- 5 études



Butani, et al. Gastroenterology 2000
Vanbiervliet, et al. Eur J Gastroenterol Hepatol 2002
Castellote, et al. Hepatology 2003
Sapey, et al. Gastroenterology 2003
Thévenot, et al. Eur J Gastroenterol Hepatol 2003

INTRODUCTION

□ ETUDE MULTISTIX*

Multicentrique : 1041 patients, 2123 ascites analysées

Comparaison bandelette / cytologie + culture

Se : 45,3 % Sp : 99,2 %

Se basse: Seuil de détection bas / Bandelette pour infection urinaire

□ ETUDE BANDELETTE PERISCREEN**

Bandelette colorimétrique testée spécifiquement pour le liquide d'ascite

1089 expériences sur ascite

Meilleur taux de détection obtenu à 3 minutes: Se = 100%, Sp = 57,9 %

→ Nécessité de tester la bandelette sur une cohorte importante

* Noursbaum JB, et al. Hepatology 2007

** Mandler MH, et al. J Hepatol 2010

OBJECTIFS

□ OBJECTIF PRINCIPAL

- Evaluer les performances (Se et Sp) de la bandelette Periscreen
- Pour le diagnostic d'ISLA dans une cohorte de patients cirrhotiques.

□ OBJECTIFS SECONDAIRES

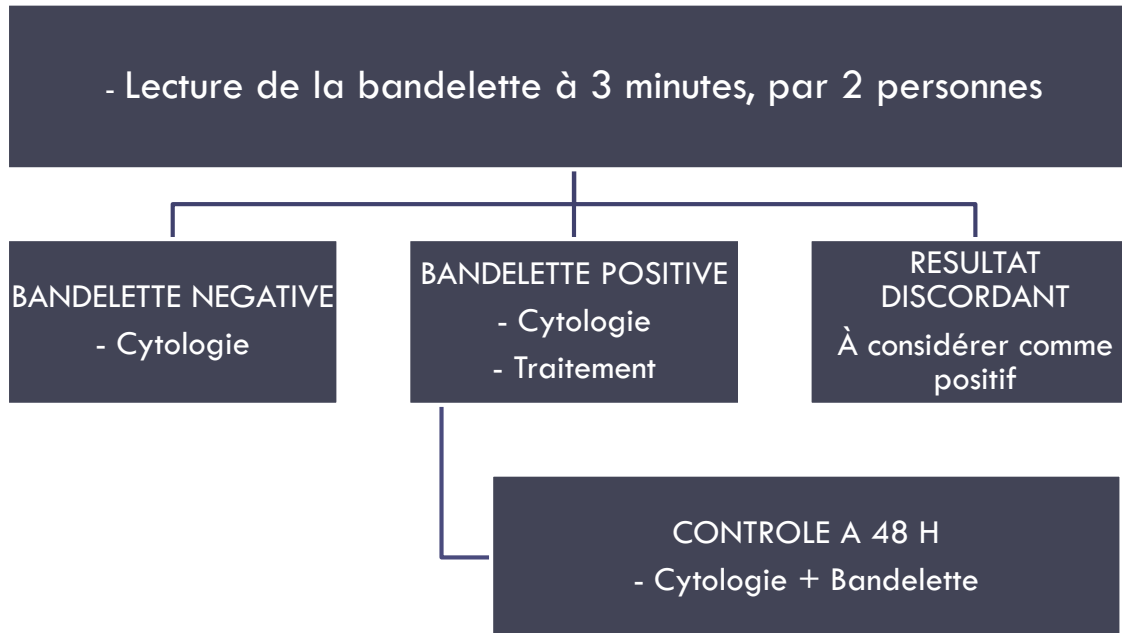
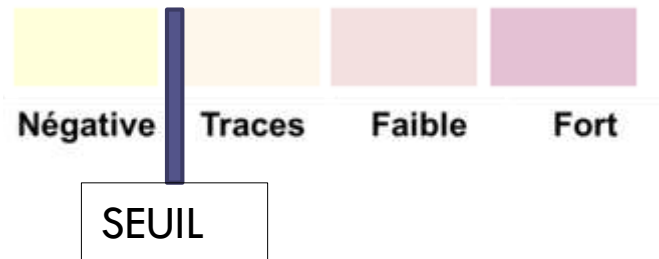
- Comparer prospectivement la prévalence de l'ISLA chez les patients ambulatoires et hospitalisés
- Evaluer la prévalence du SRIS

Critères de SRIS

- Leucocytes > 12000 ou $< 4000/\text{mm}^3$
- Température $> 38^\circ\text{C}$ ou $< 36^\circ\text{C}$
- FC > 90 bpm
- FR $> 20/\text{min}$

METHODE

- Recrutement des patients cirrhotiques avec ascite dans 22 services d'hépatogastroentérologie
- Bandelette Periscreen



METHODE

□ CRITERES D'INCLUSION

- Patient cirrhotique avec ascite
- Hospitalisé pour complication ou en ambulatoire pour ponction évacuatrice

□ CRITERES D'EXCLUSION

- Antibiothérapie depuis > 12 heures,
- Patient sous imipénème
- Ascite chyleuse / hémorragique / hétérogène / biliaire / cholépéritone
- Ascite non liée à une hypertension portale

RESULTATS : Population (1 / 2)

- Etude de Mars 2014 à Avril 2015



22 centres



**387 patients inclus
1 232 ascites**

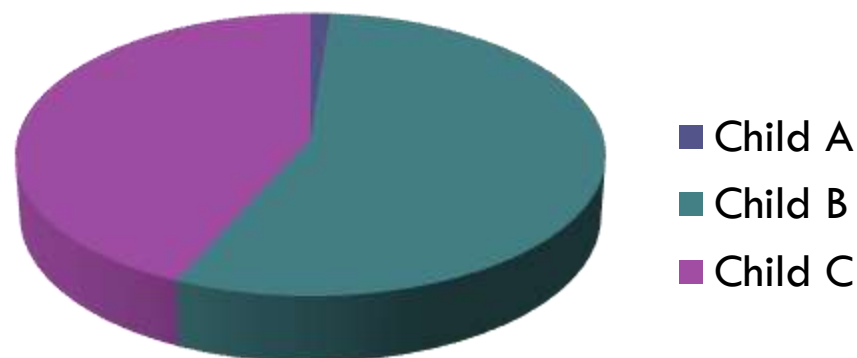
**729 ambulatoires
61%**

**503 hospitalisés
39%**

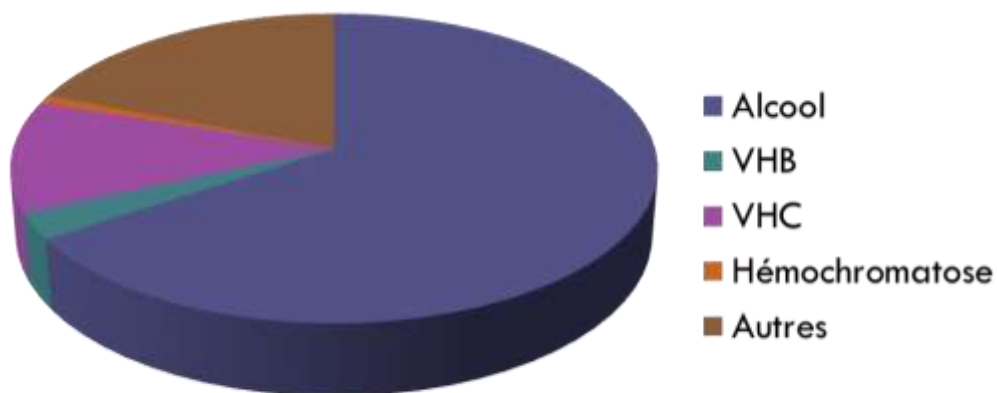
RESULTATS : Population (2/2)

- Age moyen : 61,9 ans
- Homme 75,4 %

Gravité de la cirrhose

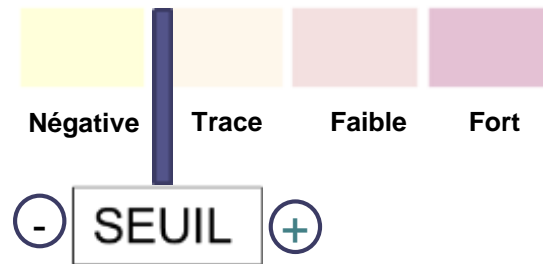


Etiologies des cirrhoses



RESULTATS : Concordance

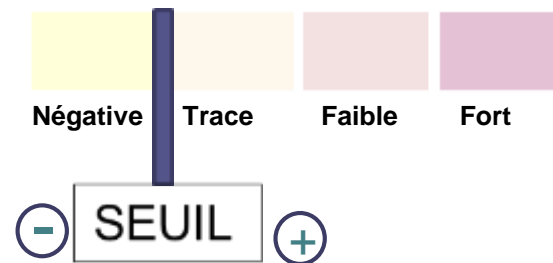
□ INTER OBSERVATEURS



		Lecteur 1		
		Blanche	Colorée	
Lecteur 2	Blanche	654	59	713
	Colorée	66	453	519
		720	512	1232

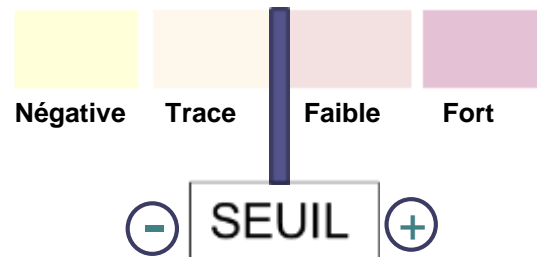
Kappa (IC 95%) = 0,791 (0,757- 0,826)

RESULTATS : Performances diagnostiques de la bandelette



N ascites	Se (%)	Sp (%)	VPP (%)	VPN (%)
Global N = 1232	<u>93,1</u>	<u>55,9</u>	11,6	99,2
Ambulatoires N = 729	<u>100</u>	52,1	3,9	<u>100</u>
Hospitalisés N = 503	91,4	62	23,9	98,2
Avec SRIS N = 106	92,9	53,3	23,2	98

RESULTATS : Performances diagnostiques de la bandelette



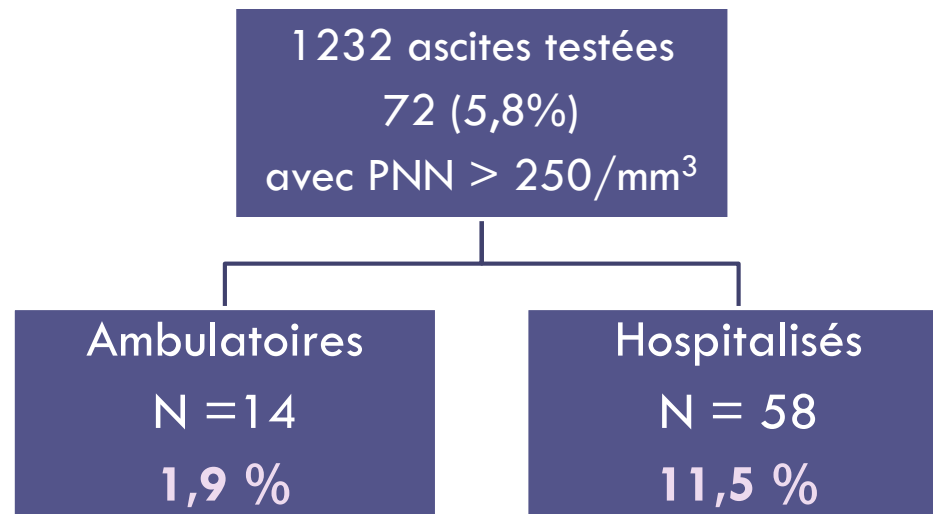
N ascites	Se (%)	Sp (%)	VPP (%)	VPN (%)
Global N = 1232	81.9	84.5	24.7	98.7
Ambulatoires N = 729	71.4	86.2	9.3	99.4
Hospitalisés N = 503	84.5	81.6	37.4	97.6

RESULTATS : Prévalence de l'infection d'ascite

□ PREVALENCE DU SRIS

106 patients soit 13,2%

□ PREVALENCE DE L'ISLA



CONCLUSION Etude PerDRISLA

- Etude réalisée sur une large cohorte de patients cirrhotiques
- Bandelette Periscreen performante pour le diagnostic rapide d'ISLA
- Intérêt pour exclure une ISLA chez les patients ambulatoires (Se et VPN de 100%)
- Faible prévalence de l'ISLA chez les patients ambulatoires confirmée
- Prévalence du SRIS faible
- Faible coût de la bandelette / Cytologie habituelle (1,90 € vs 27€).