

La sarcopénie, présente chez les patients cirrhotiques avec une dénutrition modérée à sévère est associée à une densité accrue du tissu adipeux.

Salomé Declerck^{1*} ; Elodie Dubois² ; Pierre Trefois³ ; Nicolas Lanthier^{1,4} ; Géraldine Dahlqvist^{1,4}

Affiliations : 1 Laboratoire de gastro-entérologie et d'hépatologie, Institut de Recherche Expérimentale et Clinique, UCLouvain, Bruxelles ; 2 Département diététique clinique, Cliniques universitaires Saint-Luc, Bruxelles ; 3 Département de radiologie, Cliniques universitaires Saint-Luc, Bruxelles ; 4 Service d'Hépatogastroentérologie, Cliniques universitaires Saint-Luc, Bruxelles. *présentatrice

Introduction : La sarcopénie et la dénutrition sont des complications fréquentes chez les patients atteints de cirrhose en attente de transplantation hépatique. Récemment, des études ont mis en évidence le rôle majeur de la densité du tissu adipeux (TA) en tant que facteur pronostique de mortalité et de morbidité, en particulier dans les maladies chroniques et notamment le cancer. Cependant, la densité du TA chez les patients cirrhotiques en attente de greffe demeure largement sous-étudiée.

Méthodes : 26 patients cirrhotiques ont été recrutés prospectivement dans le cadre de leur bilan pré-greffe. La dénutrition a été évaluée selon les critères du global leadership initiative on malnutrition (GLIM), et sa sévérité déterminée en fonction de la perte de poids et de la réduction de la masse musculaire. La sarcopénie a été définie selon les recommandations du consensus européen (EWGSOP), incluant une diminution de masse musculaire et une baisse de force musculaire, évaluée par le test de préhension. La densité musculaire ainsi que celle des tissus adipeux viscéral (TAV) et sous-cutané (TASC) ont été analysées au niveau de la L3 par CT-scan.

Résultats : Les patients cirrhotiques en attente de transplantation hépatique sont majoritairement des hommes (70 %) avec un IMC moyen de 26 kg/m² (17 – 40 kg/m²). Le score MELD moyen est de 16, indiquant une cirrhose avancée. Six patients (23 %) ne présentent pas de dénutrition, tandis que 16 patients (62 %) présentent une dénutrition modérée et 4 patients (15 %) une dénutrition sévère. Une faible force musculaire est observée chez 8 patients (30 %), et une faible masse musculaire chez 11 patients (41 %). Quatre patients (15 %) répondent aux critères de sarcopénie, tous ceux-ci sont dénutris. La densité moyenne du TASC est de -78 HU (-97 – -52 HU) et la densité moyenne du TAV est de -76 HU (-88 – -65 HU). Enfin, les patients sarcopéniques présentent une densité significativement plus élevée du TAV et du TASC par rapport aux patients non sarcopéniques (-62 vs -86 HU, p = 0,0145 ; -69 vs -78 HU, p = 0,0145) (Figure).

Conclusion : Chez les patients cirrhotiques en attente de greffe hépatique, la sarcopénie observée chez les patients présentant une dénutrition modérée à sévère est associée à une

densité accrue du tissu adipeux. Ces résultats suggèrent une limitation de l'expansion du TA ou un état inflammatoire, potentiellement délétères pour l'organisme, soulignant la nécessité d'études physiopathologiques.

Figure : Les patients cirrhotiques sarcopéniques présentent une densité accrue du tissu adipeux viscéral et sous-cutané. TASC : tissu adipeux sous-cutané ; TAV : tissu adipeux viscéral ; HU : unité Hounsfield.

