

Avertissement : Notes prises au vol, erreurs possibles, prudence...

Mardi 16 octobre 2018
Hôpital cantonal de Genève

Albumine et cirrhose décompensée : Bénéfice de survie ?

Dr L.Spahr

L'hypertension portale se manifeste par des hémorragies digestives : cf varices oesophagiennes, une encéphalopathie hépatique, une insuffisance rénale et une ascite.

A partir du moment où l'ascite apparaît la survie passe d'une moyenne de 12 ans , à une moyenne de 2-3 ans.

L'expansion volémique au moyen d'albumine intraveineuse est censée diminuer la dysfonction circulatoire après paracentèse, diminuer la survenue d'une péritonite bactérienne spontanée, et diminuer la survenue d'un syndrome hépato-rénal.

Des études antérieures « *Albumin improves the response to diuretics in patients with cirrhosis and ascites: results of a randomized, controlled trial.* [Gentilini P, J Hepatol. 1999 Apr;30\(4\):639-45.](#) » avaient montré que lors d'ascite, l'administration de 25gr d'albumine/semaine pdt 1 an puis de 25gr tous les 2 mois pdt 2 ans diminuait l'ascite mais n'augmentait pas la survie, alors que lorsque cette administration était poursuivie au-delà de 5 ans la survie s'en trouvait améliorée (Romanelli et al. WJ Gastro 2006).

L'article du jour « *Long-term albumin administration improves survival in patients with decompensated cirrhosis: final results of the "ANSWER" study, P. Caraceni, [https://doi.org/10.1016/S0168-8278\(17\)30449-X](https://doi.org/10.1016/S0168-8278(17)30449-X)* » compare un traitement standard avec en plus 80gr iv /semaine d'albumine pdt les 2 premières semaines puis 40gr iv/ semaine, versus un traitement standard sans albumine, pendant 18 mois, chez des patients cirrhotiques avec ascite.

Le résultat est que la mortalité de ceux qui reçoivent l'albumine en plus, est plus basse que celle de ceux qui n'en reçoivent pas...avec moins de paracentèses évacuatrices , moins d'ascite réfractaire et moins de complications liées à la cirrhose (sauf les hémorragies oesophagiennes qui restent inchangées)...

Donc on retiendra que l'administration iv d'albumine au long cours chez le patient cirrhotique avec ascite améliore la survie et diminue les complications.



Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD
colloque@labomgd.ch