

# JFHOD 2018

PARIS

Thématique  
**LA DOULEUR**

Invitée :  
LA ROUMANIE

22/25 MARS



Le meilleur des congrès  
européens de 2017 : les jeunes  
reporters de la FMC HGE

## Congrès européen d'hépatogastroentérologie : UEGW

Dr Hélène BLASCO PERRIN  
Toulouse  
Clinique Pasteur

Dr Emmanuel GIZARD  
Marseille  
Hôpital Saint Joseph

# JFHOD 2018

PARIS

Thématique  
**LA DOULEUR**

Invitée :  
LA ROUMANIE

22/25 MARS



## LIENS D'INTÉRÊT

Aucun

## Diagnostic yield of “artificial intelligence”-assisted endocytoscopy for colorectal polyps: a prospective study

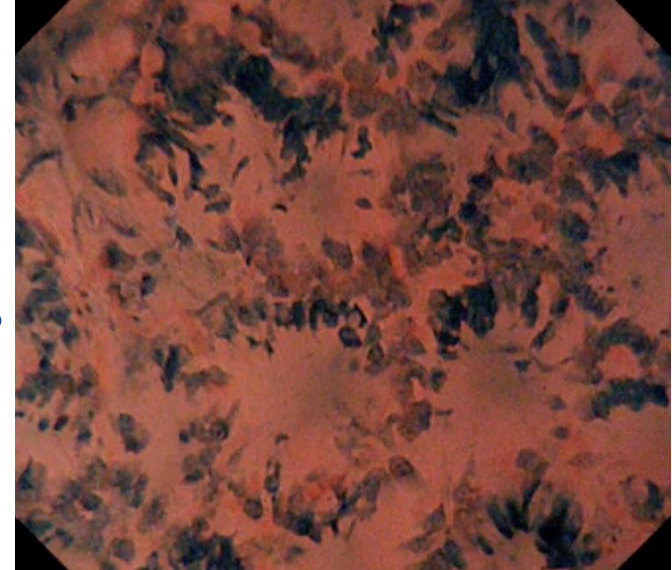
Yuichi Mori (1)

**Objectif** : évaluer l'intérêt du **diagnostic assisté par ordinateur (DAO)**, assistée par **l'endocytoscopie**, dans la caractérisation des polypes coliques

- Analyse **prospective**
- Endocytoscope Olympus, grossissement x500
- Classification en lésion « **néoplasique** » ou « **non néoplasique** », associée à une **probabilité diagnostique**, de 0 à 100%
- Comparaison à une analyse histologique standard

## Résultats

- 88 patients inclus de manière prospective. 126 lésions détectées
- 55% des lésions diagnostiquées avec une **probabilité > 90%**
- **VPN du DAO = 95%**



Technique utilisable en pratique

Bonne VPN

Proportion de résultats à haute probabilité à améliorer

Safety and efficacy of upadacitinib (ABT-494), an oral JAK1 inhibitor, as induction therapy in patients with Crohn's disease: Results from CELEST

W.Sandborn

**Objectif** : Evaluer l'efficacité et la tolérance de l'**upadacitinib**, inhibiteur oral de JAK1, en traitement d'induction de la **maladie de Crohn** : l'étude CELEST

- Patients **intolérants** ou **non répondeurs** à un immunosuppresseur ou un anti TNF alpha
- Etude versus placebo, avec **plusieurs bras de traitement** à des doses différentes

## Résultats

- **180 patients** ont complété les 16 semaines d'induction
- Au bout de ces 16 semaines, le groupe recevant **6mg d'upadacitinib en deux prises par jour** avait une meilleure réponse clinique que le groupe placebo (57% vs 32%)
- Profil de **tolérance** acceptable

**L'upadacitinib est un traitement efficace dans la maladie de Crohn  
refractaire modérée à sévère**

Spacing of infliximab therapy in patients with inflammatory bowel diseases in clinical remission: preliminary results of a retrospective multicentre french national cohort G.Dufour

**Objectif** : Evaluer l'impact d'un **espacement des perfusions d'infliximab (IFX)** sur le maintien de la rémission clinique dans les MICI

- Etude **multicentrique, retrospective**
- Patients en **rémission clinique**, ayant bénéficié d'un espacement d'au moins **9 semaines**, à **2 reprises**
- Critère de jugement : **rechute clinique** nécessitant une ré-intensification du traitement par IFX

## Résultats

- **89** patients inclus, 61 Crohn
- Médiane de traitement avant espacement : **35,6 mois**
- Intervalle maximum : **13 semaines**, 46% des patients avaient un intervalle  $\geq 12$  semaines
- 82,7% maintien de rémission à 1 an, **72,6% à 2 ans.**
- Rechute d'autant moins fréquente que la **durée d'exposition préalable** à l'IFX était longue

L'espacement des perfusions d'IFX, à plus de 9 semaines, semble être une option dans les MICI en rémission prolongée sous traitement



## BENEFITS OF H. PYLORI ERADICATION IN PREVENTING GASTRIC CANCER IN THE OLDER POPULATION: RESULTS FROM A POPULATION-BASED STUDY.

Wai Keung Leung (1), Irene O Wong (2), Esther W Chan (3), Angel YS Wong (4), Kar Fu Yeung (2), Lijia Chen (5), Ian CK Wong (6), Ka Shing Cheung (1)

**Objectif : Comparer le risque de développer un cancer gastrique en fonction de l'âge dans la population générale par rapport aux sujets ayant reçu un traitement éradicateur**

- Analyse rétrospective
- Patients ayant reçu traitement éradicateur pour HP
- Data base
- 2003-2012
- Hong-Kong
- Comparaison à une population standard
- 3 groupes (âge: <40; 40-59,9; >60)

## Résultats

63 397 patients

Âge médian 54 ans

46,5 % d'hommes

Incidence cumulée à 12 ans dans groupe HP éradiqué : 0,1%, 0,3% et 0,8% en fonction de l'âge (< 40 ans ; 40-59,9 ans; > 60 ans), comparé à des taux d'incidence cumulée de 0.1%, 0.3% and 1.1% dans le groupe non éradiqué.

Réduction de risque de 25% du cancer gastrique chez les plus de 60 ans: IS 0,75 (IC95% : 0,61-0,92)

## POINTS FORTS

**Première étude démontrant clairement l'intérêt  
d'éradication d'HP après 60 ans**

**Large cohorte**

**Mais ....**

**Patients asiatiques**

**Et après 70 ans?**

## NODULAR REGENERATIVE HYPERPLASIA IN INFLAMMATORY BOWEL DISEASE: LOW IMPACT IN DAILY PRACTICE

Melek Simsek (1), Berrie Meijer (1), K. H. N. de Boer (1), Chris J.J. Mulder (1)

**Objectif : Identifier les cas d'HNR** parmi des patients atteints d'une MICI traités par thiopurines, de rapporter les caractéristiques et l'évolution de cette pathologie

- Etude rétrospective, observationnelle
- Questionnaire
- Hollandais
- Recueillir les cas de MICI traités par thiopurines compliqués d'HNR  
-> Caractéristiques clinico-biologiques, morphologiques et éléments du suivi

## Résultats

Taux de réponse 89%

51 cas d'HNR prouvés par anatomopathologie sur 22500 patients  
71% d'hommes  
71% de maladie de Crohn

Près de la moitié :

- HTP clinique
- Perturbation du bilan hépatique
- Thrombopénie

## POINTS FORTS

**Plus importante série d'HNR**

**Pathologie rare et grave**

**Atteignant surtout les hommes, et avec une maladie de Crohn**

**Diagnostic plus précoce?**

# JFHOD 2018

PARIS

Thématique  
**LA DOULEUR**

Invitée :  
LA ROUMANIE

22/25 MARS

