

Lettre d'introduction par les docteurs Rose et Wong

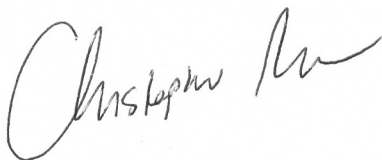
L'encéphalopathie hépatique (EH) est une complication courante de la cirrhose et entraîne de nombreux changements neurocognitifs. L'EH se divise en deux catégories en fonction de sa gravité : l'EH minimale et l'EH manifeste. Chez 30 à 40 % des patients cirrhotiques^{1,2,3,4}, l'importance de l'EH manifeste est souvent sous-estimée puisque le taux d'hospitalisation connexe est à la hausse et que le taux de survie⁵ au cours de la première année après le premier épisode est de 43 %. De plus, il a été démontré que les épisodes récurrents d'EH manifeste causent des troubles cognitifs persistants et cumulatifs⁶ pouvant entraîner des conséquences neurologiques après une transplantation hépatique. Par conséquent, il est important de bien suivre ces patients afin de cerner toute récurrence ou progression de l'EH et d'amorcer rapidement un traitement.

Les critères de West-Haven constituent un système d'évaluation utilisé couramment par les médecins partout dans le monde qui divise l'EH en quatre catégories en fonction de la manifestation clinique. Les grades 0 et 1 sont associés à l'EH minimale, et les grades 2 à 4, à l'EH manifeste. Les critères de West-Haven ne peuvent être utilisés que par les cliniciens, et les résultats obtenus peuvent varier d'un clinicien à l'autre, mais ils ont fait leurs preuves au fil du temps et demeurent un outil d'évaluation indispensable.

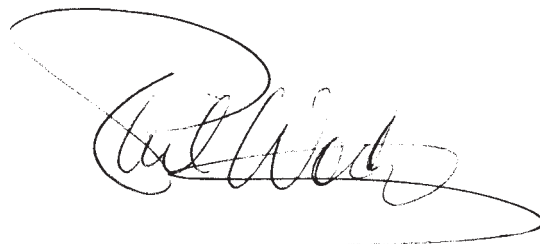
Les cliniciens et les non-cliniciens réussissent à évaluer efficacement les patients atteints d'EH au moyen de l'échelle CHES⁷, qui mesure les changements cliniques de la maladie. Il s'agit d'un questionnaire court et facile à remplir (habituellement en moins de 2 minutes) par un professionnel en clinique ou par un membre de la famille à domicile; il n'est pas nécessaire d'être un spécialiste ou de suivre une longue formation pour le remplir. Les résultats sont notés sur une échelle linéaire de 0 à 9 (coma profond), et un score de plus de 3 correspond habituellement à une EH de grade 2 (EH manifeste). Dans ce cas, il faut communiquer avec un professionnel de la santé. Cet outil affiche une forte corrélation avec d'autres indices de l'EH (critères de West-Haven et échelle de coma de Glasgow) et peut aider les patients et leur famille à déterminer quand une aide médicale est nécessaire. L'outil de suivi des symptômes est un autre outil clinique commode qui permet aux familles et aux cliniciens de surveiller l'état de santé du patient et de cerner les signes d'amélioration ou de détérioration.

Nous sommes ravis de vous fournir ces outils sous forme de feuillets pour vos patients exigeant un suivi de l'EH. Il n'existe pas encore de test normalisé pour évaluer ces patients, mais nous espérons que la facilité d'utilisation et l'administration rapide de ces outils vous permettront d'établir rapidement un diagnostic précis et de proposer un traitement opportun à vos patients.

Cordialement,



Dr. Christopher Rose, PhD



Philip Wong, MD, MSc, FRCPC

¹ D'Amico G., *Digestive Diseases and Sciences*, 1986.

² Coltorti M., *Italian journal of gastroenterology*, 1991.

³ Amodio P., *Journal of Hepatology*, 2001.

⁴ Romero-Gomez M., *American Journal of Gastroenterology*, 2001.

⁵ Bustamante J., *Journal of Hepatology*, 1999.

⁶ Bajaj et coll., *Gastroenterology*, 2010.

⁷ Ortiz et coll. *Alimentary Pharmacology & Therapeutics*, 2007.