

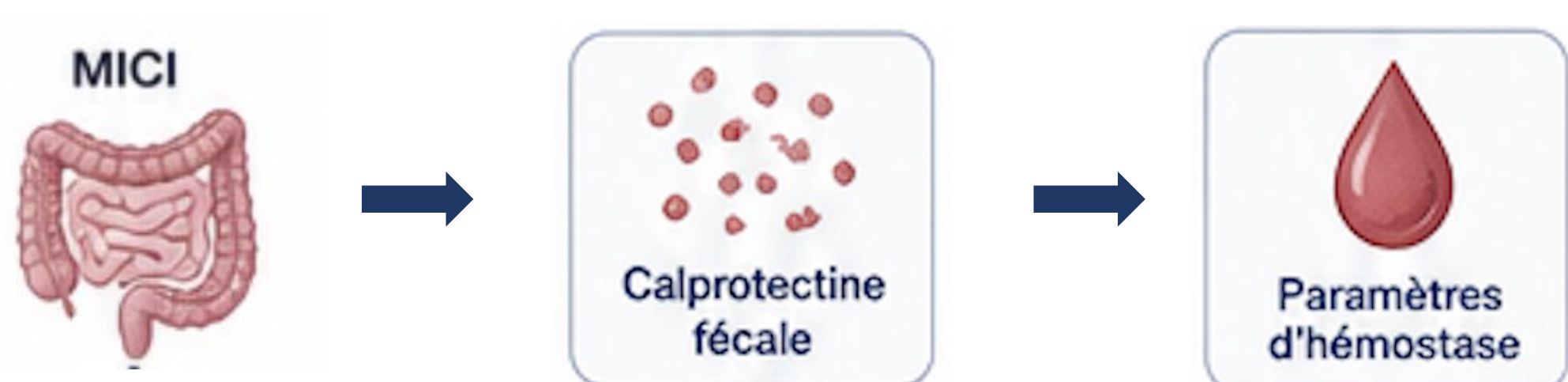
Anomalies de l'hémostase dans les MICI : étude corrélationnelle avec les marqueurs inflammatoires intestinaux

S.Lakhlifi^{1,2,3}, A. Harrach^{1,2}, Ouakhssasi^{1,2}, H.Bencharef^{1,2}, B. Oukach^{1,2}

¹Laboratoire d'hématologie, Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd Casablanca
²Faculté de Médecine Et de Pharmacie de Casablanca Université Hassan II, Maroc.

1 INTRODUCTION

- Les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI) sont associées à des anomalies systémiques, notamment hémostatiques, contribuant à un état d'**hypercoagulabilité** et à un risque thromboembolique accru.
- La **calprotectine** fécale est un biomarqueur validé de l'activité inflammatoire intestinale.
- Cette étude vise à analyser les corrélations entre les paramètres de **l'hémostase** et la calprotectine chez des patients suivis pour MICI.



2 PATIENTS ET MÉTHODE



Étude rétrospective (2022-2025) au laboratoire d'hématologie du CHU Ibn Rochd Casablanca.



Données : Systèmes d'information **Kalisil**



Dosage réalisés sur automate **Sysmex CN-3000**

TP (taux de prothrombine)	70-100 %
TCA (temps de céphaline activée)	28-38 s
Fibrinogène	2-4 g/L
D-dimères	< 500 µg/L
Calprotectine fécale	> 50 µg/g de selles



Mise en relation des paramètres d'hémostase avec la calprotectine fécale.



Analyse statistique : Test de corrélation de Spearman (IBM SPSS version 2022), seuil de significativité $p < 0,05$.

3 RÉSULTATS



112 patients inclus

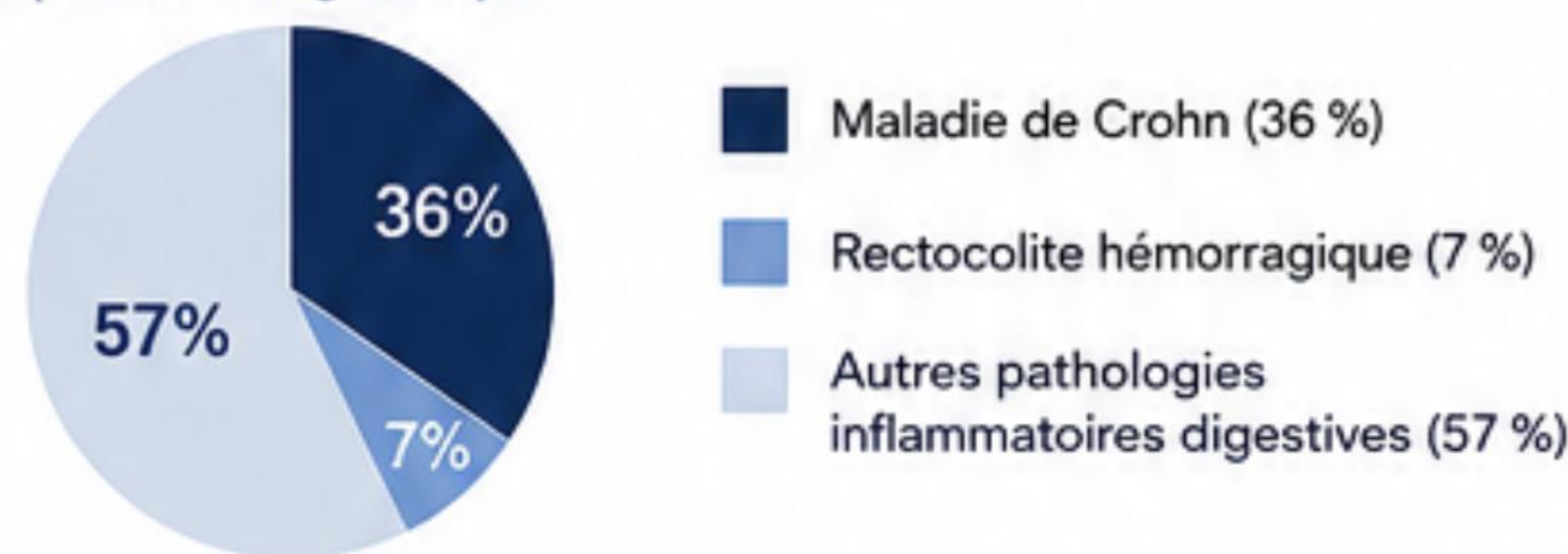


Âge moyen
38 ans
(1-84 ans)



Sex-ratio (H/F)
0,96
(51 % F / 49 % H)

Répartition diagnostique



Médianes des paramètres biologiques



TP
88 %



TCA
27 s



Fibrinogène
3,98 g/L



Calprotectine fécale
1068 µg/g



Corrélation positive modérée et significative entre fibrinogène et la calprotéctine fécale

$Rho = 0,364$;
 $p = 0,011$



Aucune signification entre la calprotectine fécale et le TP et le TCA.



Données insuffisantes pour les D-dimères pour une analyse statistique fiable.

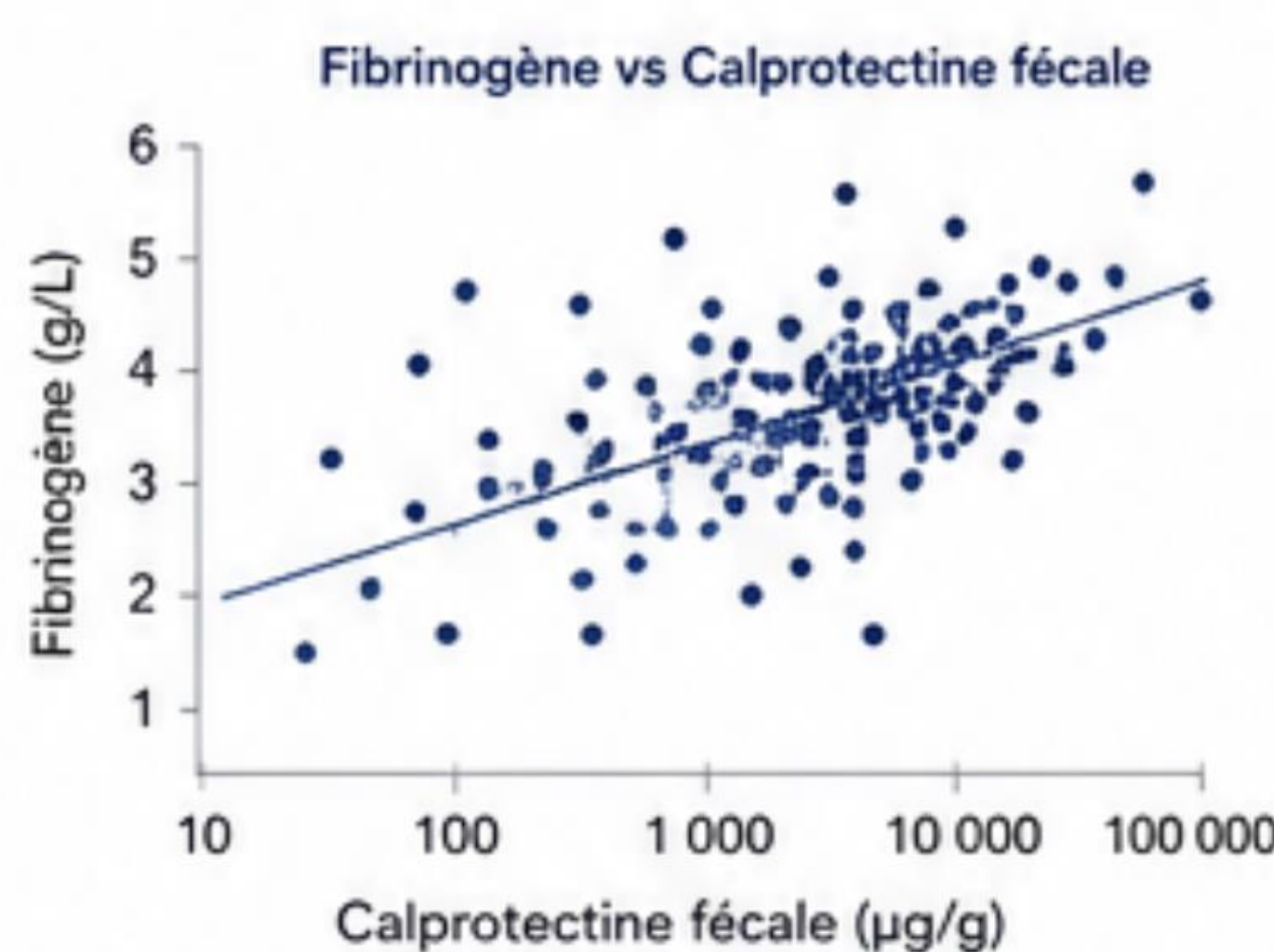


Fig.1 : Corrélation entre fibrinogène et Calprotectine fécale

4 DISCUSSION



- Une corrélation positive significative entre le fibrinogène et la calprotectine fécale a été observée, suggérant un lien entre inflammation intestinale et activation systémique de l'hémostase.



- Ces résultats concordent avec la littérature décrivant un état d'hypercoagulabilité au cours des MICI, favorisé par l'inflammation chronique et associé à un risque thromboembolique accru.



- L'absence de corrélation entre la calprotectine et les paramètres globaux de coagulation (TP, TCA) pourrait s'expliquer par leur faible sensibilité aux états prothrombotiques inflammatoires.



- Les données insuffisantes concernant les D-dimères constituent une limite de l'étude.



- Le caractère rétrospectif et l'hétérogénéité des pathologies inflammatoires digestives incluses représentent également des limites méthodologiques.



- Des études prospectives avec des biomarqueurs hémostatiques plus spécifiques sont nécessaires afin de mieux préciser les interactions entre inflammation et coagulation dans les MICI

5 CONCLUSION

Le fibrinogène apparaît comme un biomarqueur pertinent de l'inflammation systémique au cours des MICI, contrairement aux tests globaux de coagulation. Ces résultats nécessitent confirmation par des études prospectives pour préciser son intérêt dans le suivi des patients.

6 BIBLIOGRAPHIE

- [1] Danese S, et al. *Am J Gastroenterol*. 2007.
- [2] Grainge MJ, et al. *Lancet*. 2010.
- [3] Zazos P, et al. *World J Gastroenterol*. 2014.
- [4] Menees SB, et al. *Am J Gastroenterol*. 2015.

Contact & Correspondance

Sara LAKHLIFI

Laboratoire de biochimie- CHU IBN ROCHD Casablanca

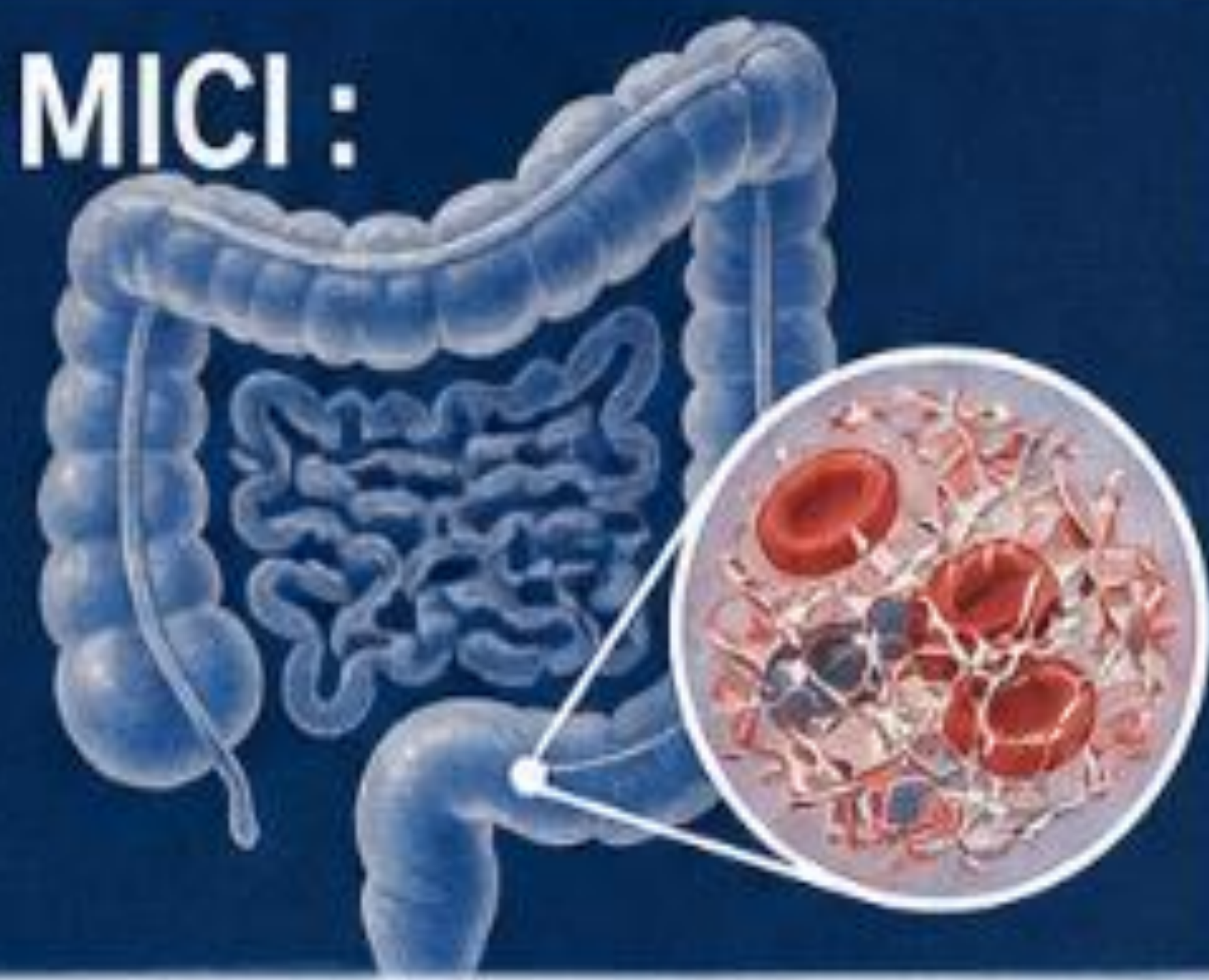
Mail : saralakhlifi07@gmail.com

Anomalies de l'hémostase dans les MICI : étude corrélationnelle avec les marqueurs inflammatoires intestinaux

S.Lakhlifi^{1,2}, A. Harrach^{1,2}, C.Ouakhssasi^{1,2}, H.Bencharef^{1,2}, B. Oukach^{1,2}

¹Laboratoire d'hématologie, Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd Casablanca

²Faculté de Médecine Et de Pharmacie de Casablanca Université Hassan II, Maroc.



1 Introduction

Les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI) sont associées à des anomalies systémiques, notamment hémostatiques, contribuant à un état d'hypercoagulabilité et à un risque thromboembolique accru.

La calprotectine fécale est un biomarqueur validé de l'activité inflammatoire intestinale.

Cette étude vise à analyser les corrélations entre les paramètres de l'hémostase et la calprotectine chez des patients suivis pour MICI.



2 Patients et méthodes



Étude rétrospective (2022–2025) au laboratoire d'hématologie du CHU Ibn Rochd Casablanca.



Données extraites du système d'information hospitalier Kalisil.



Dosages réalisés sur automate Sysmex CN-3000.

Paramètres étudiés

	TP (taux de prothrombine)	70–100 %
	TCA (temps de céphaline activée)	28–38 s
	Fibrinogène	2–4 g/L
	D-dimères	< 500 µg/L
	Calprotectine fécale	> 50 µg/g de selles



Mise en relation des paramètres d'hémostase avec la calprotectine fécale.



Analyse statistique : test de corrélation de Spearman (IBM SPSS version 2022), seuil de significativité $p < 0,05$.

3 Résultats



112
patients inclus

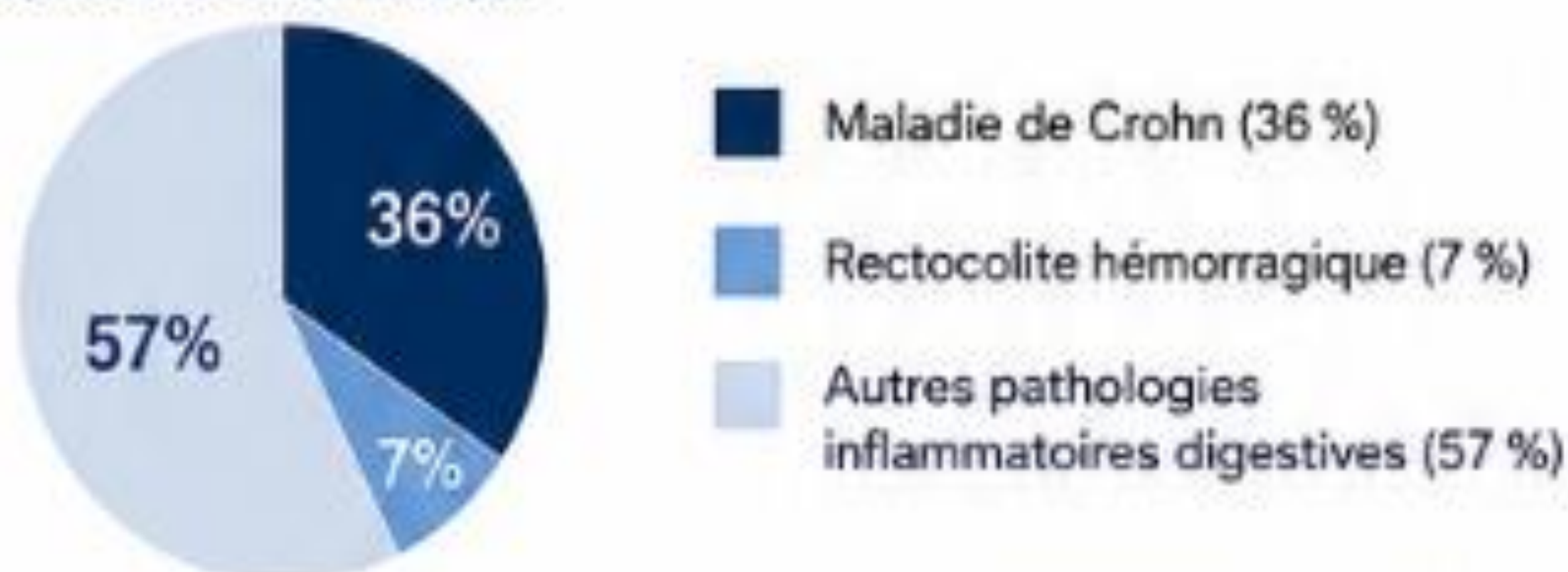


Âge moyen
38 ans
(1–84 ans)



Sex-ratio (H/F)
0,96
(51 % F / 49 % H)

Répartition diagnostique



Médianes des paramètres biologiques



TP
88 %



TCA
27 s

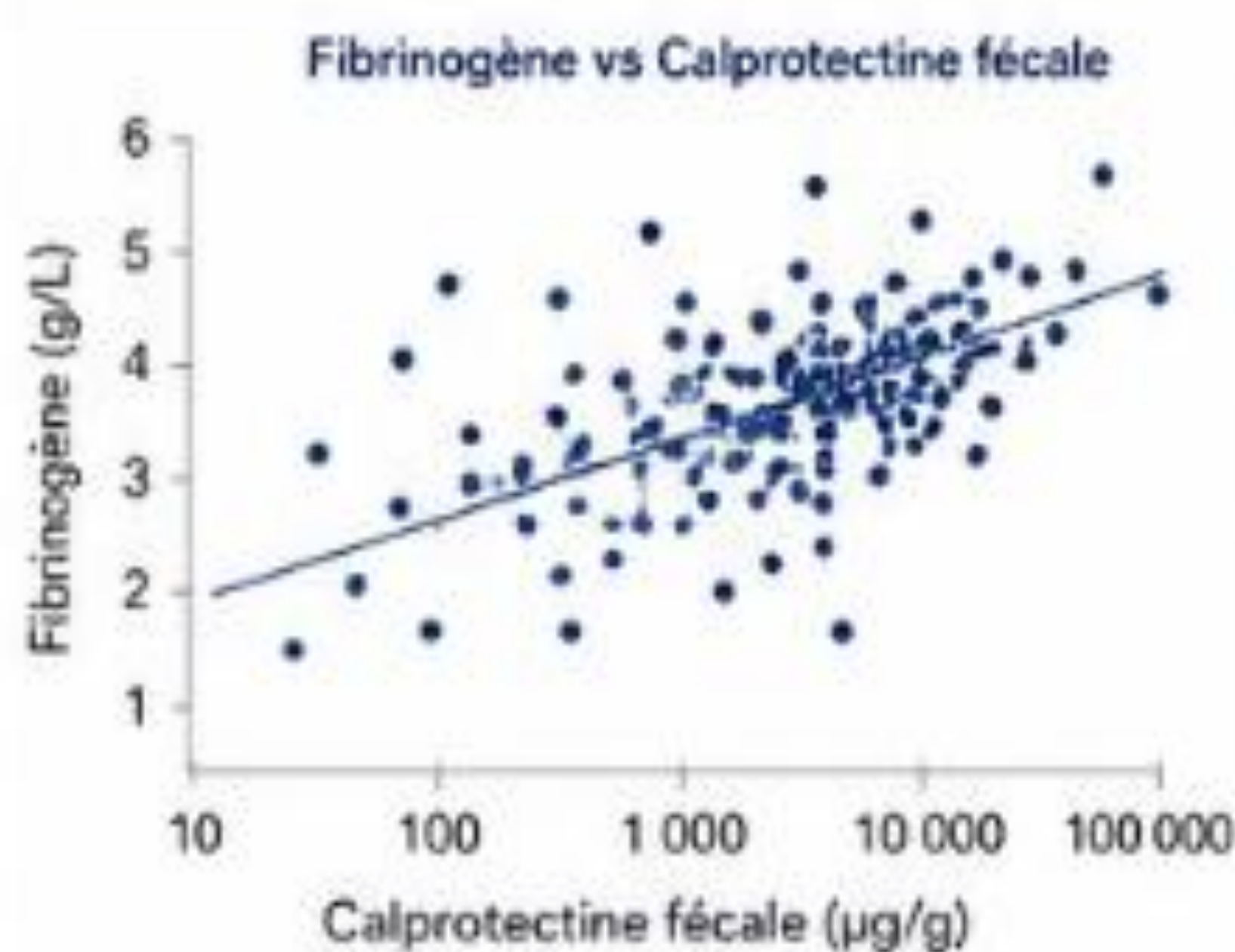


Fibrinogène
3,98 g/L



Calprotectine fécale
1068 µg/g

Corrélations avec la calprotectine fécale



Corrélation positive modérée et significative entre fibrinogène et calprotectine fécale
 $\rho = 0,364$;
 $p = 0,011$

Aucune corrélation significative entre la calprotectine fécale et le TP, le TCA.

Données insuffisantes concernant les D-dimères pour une analyse statistique fiable.

4 Discussion



Une corrélation positive significative entre le fibrinogène et la calprotectine fécale a été observée, suggérant un lien entre inflammation intestinale et activation systémique de l'hémostase.



Ces résultats concordent avec la littérature décrivant un état d'hypercoagulabilité au cours des MICI, favorisé par l'inflammation chronique et associé à un risque thromboembolique accru.



L'absence de corrélation entre la calprotectine et les paramètres globaux de coagulation (TP, TCA) pourrait s'expliquer par leur faible sensibilité aux états prothrombotiques inflammatoires.



Les données insuffisantes concernant les D-dimères constituent une limite de l'étude.



Le caractère rétrospectif et l'hétérogénéité des pathologies inflammatoires digestives incluses représentent également des limites méthodologiques.



Des études prospectives avec des biomarqueurs hémostatiques plus spécifiques sont nécessaires afin de mieux préciser les interactions entre inflammation et coagulation dans les MICI.

5 Conclusion



Le fibrinogène apparaît comme un biomarqueur pertinent de l'inflammation systémique au cours des MICI, contrairement aux tests globaux de coagulation.

Ces résultats nécessitent confirmation par des études prospectives pour préciser son intérêt dans le suivi des patients.

Mots-clés : MICI, hémostase, fibrinogène, calprotectine fécale, inflammation, hypercoagulabilité

6 Références



1. Danese S, et al. Am J Gastroenterol. 2007.
2. Grainge MJ, et al. Lancet. 2010.
3. Zazos P, et al. World J Gastroenterol. 2014.
4. Menees SB, et al. Am J Gastroenterol. 2015.

