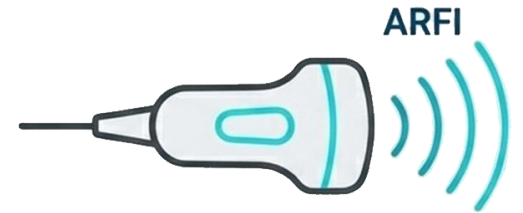




## **Elastométrie splénique : il faut s'y mettre**

*EASL 2026 – Schmid S et al. Abst. WED-507*

# Protocole de l'étude : Suivi prospectif par élastographie ARFI



## 1. Inclusion

44 patients admis en USI (Maladie hépatique chronique, avec et sans ACLF).

## 3. Fréquence

Évaluations sérielles tous les 2 à 4 jours.

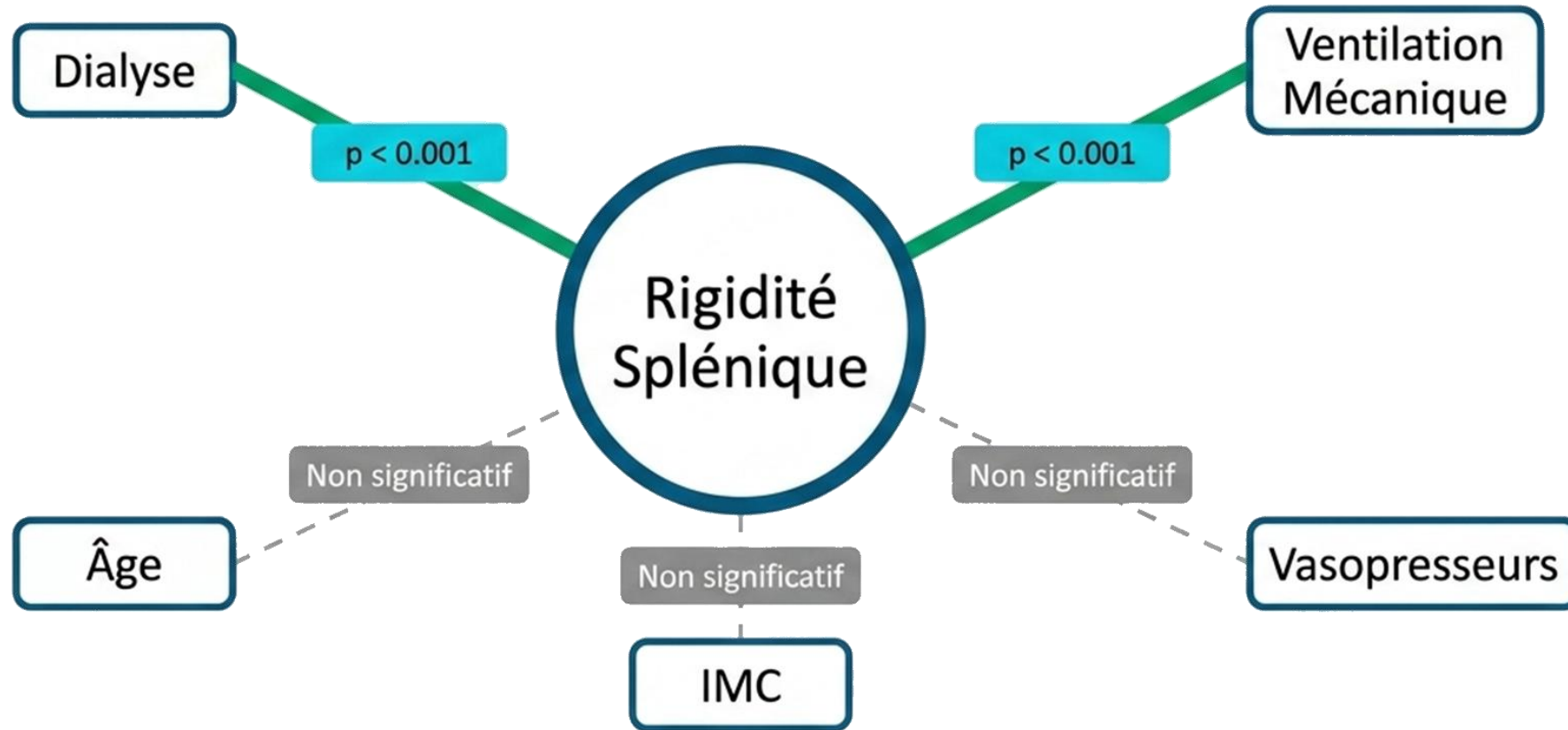
## 2. Intervention

Mesures de la rigidité splénique au lit du patient via la technologie ARFI.

## 4. Analyse

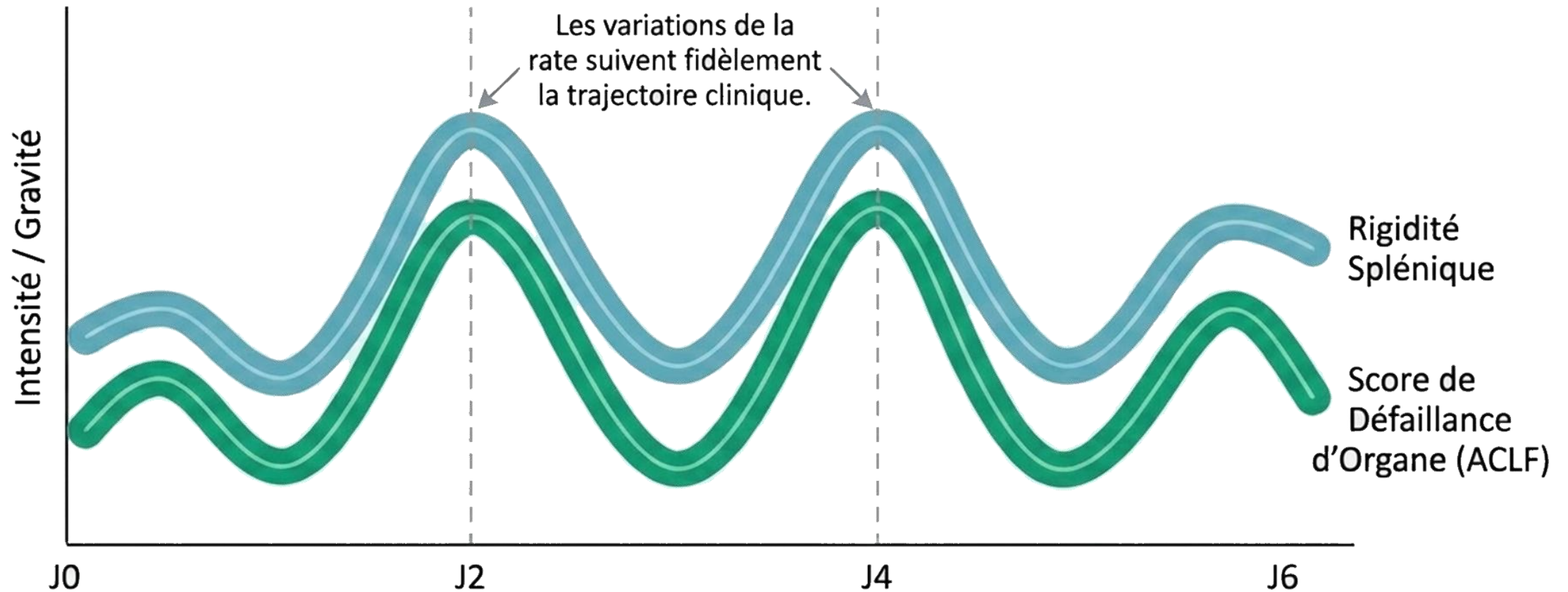
Enregistrement continu de la fonction rénale, hépatique, et respiratoire.

# Des corrélations cliniques extra-hépatiques fortes



- La rigidité de la rate isole un signal clinique lié à la défaillance des organes vitaux (rein, poumon), sans être parasitée par l'âge ou la corpulence.

# Un miroir dynamique de l'évolution clinique



- La rate n'est pas un organe statique ; sa rigidité réagit en temps réel à l'état de santé systémique du patient.

# Un changement de focale : du foie à la rate

	<b>FOIE</b>	<b>RATE</b>
<b>Application</b>	Evaluation de la fibrose hépatique	Marqueur de l'hypertension portale
<b>Statut</b>	Limité par les conditions aiguës	Potentiel marqueur dynamique
<b>Technique</b>	Fibroscan <sup>®</sup> ou élastométrie avec écho (ARFI et SWE)	Elastométrie splénique (TE/ARFI...)