

Qu'est ce que le « Centre de Référence des Maladies Vasculaires du Foie » (CRMVF) ?

- Equipe multidisciplinaire (Hépatologie adulte et pédiatrique, Chirurgie, Hématologie, Biochimie, Anatomopathologie, Anesthésie, Radiologie, Pharmacie et Médecine Interne)
 - Labellisé en novembre 2005

- Etroite collaboration avec les centres de compétences pour une meilleure prise en charge des patients atteints de maladies vasculaires du foie.
 - Labellisés en 2009-2010

- Evaluation 3 et 5 ans

Résultats d'évaluation décembre 2010

TITRE	CRITÈRE	COTATION
expertise	1 : Le centre de référence définit les bonnes pratiques de prise en charge de la maladie (ou du groupe de maladies) pour la(les)quelle(s) il a été labellisé.	A
recours	2 : Le centre de référence assure une activité de recours pour la prise en charge personnalisée de certains patients.	A
recherche et surveillance Épidémiologique	3 : Le centre de référence initie et coordonne des recherches sur la ou les maladie(s) pour laquelle il a été labellisé	A
	4 : Le centre de référence participe à la surveillance épidémiologique	A
filière de prise en charge sanitaire et médico-sociale	5 : Le centre de référence structure une filière de prise en charge pour la maladie rare pour laquelle il a été labellisé.	A
	6 : Le centre de référence anime la filière de prise en charge pour la maladie rare pour laquelle il a été labellisé.	B

Navigation

- [ACCUEIL](#)
- [CENTRE DE RÉFÉRENCE DES MALADIES VASCULAIRES DU FOIE](#)
- [PARTENAIRES](#)
- [LES MALADIES VASCULAIRES DU FOIE](#)
- [DOCUMENTS ELABORES PAR LE CENTRE DE REFERENCE POUR AIDER A LA PRISE EN CHARGE](#)
- [ASSOCIATION DES MALADES DES VAISSEAUX DU FOIE \(A.M.V.F.\)](#)
- [LIENS UTILES](#)

ACCUEIL

QU'EST CE QUE LE « CENTRE DE RÉFÉRENCE DES MALADIES VASCULAIRES DU FOIE » (CRMVF) ?

C'est une **équipe multidisciplinaire** (Hépatologie adulte et pédiatrique, Chirurgie, Hématologie, Biochimie, Anatomopathologie, Anesthésie, Radiologie, Pharmacie et Médecine Interne) qui travaille en étroite collaboration avec les **centres de compétences** pour une meilleure prise en charge des patients atteints de maladies vasculaires du foie.

Créé en novembre 2005 à l'hôpital Beaujon, le CRMVF a pour objectifs principaux :

- d'assurer la **prise en charge des patients** atteints des maladies vasculaires du foie les plus graves ou les plus complexes par la conjonction de différentes expertises. La continuité de la prise en charge de l'enfant à l'adulte est assurée par la collaboration avec le service d'hépatologie pédiatrique de l'hôpital Bicêtre,
- d'apporter une **assistance individuelle aux médecins et autres professionnels de santé ainsi qu'aux malades et au public** sur ces **maladies rares**,
- de collecter données et échantillons biologiques à des fins d'études cliniques et fondamentales (**recherche clinique**).

ASSOCIATION DES MALADES DES VAISSEAUX DU FOIE (A.M.V.F.)

Objectifs de l'AMVF :

- Améliorer la connaissance de ces maladies auprès des publics concernés (médecins, malades, public, élus et pouvoirs publics)
- Faire le lien entre les malades pour les sortir de leur isolement, les informer et les soutenir
- Favoriser la recherche médicale et soutenir les actions du centre de référence
- S'assurer de la prise en charge financière des spécificités des maladies des vaisseaux du foie
- Renforcer les liens entre les patients et les intervenants du corps médical pour une meilleure prise en charge

www.amvf.asso.fr

Contact @ [a mvf.asso.fr](mailto:a@mvf.asso.fr)

EPIDEMIOLOGIE TVP

- Enquête sur l'incidence et la prévalence de la thrombose de la veine porte
- Étude **rétrospective multicentrique** de tous les malades Suédois enregistrés et codés dans 11 hôpitaux avec le diagnostic de la thrombose de la veine porte entre 1995-2004.
- Au total 173 malades (âge médian 57ans, 93 hommes) avec thrombose de la veine porte et un suivi à 2.5 ans .
- Incidence : 0.7 par 100 000 habitants par année .
- Prévalence : 3.7 par 100 000 habitants .

EPIDEMIOLOGIE SBC

□ Au Japon

Un questionnaire a été envoyé à tous les hôpitaux

Incidence : 0.2 par million d'habitants par année

Prévalence : 2.4 par million d'habitants

H.Okuda **J Hepatol. 1995**

□ En Suède

Étude rétrospective identification à partir d'une base de données informatisée des registres médicaux de tous les SBC 1986–2003 dans 11 hôpitaux

Incidence : 0.8 par million d'habitants par année

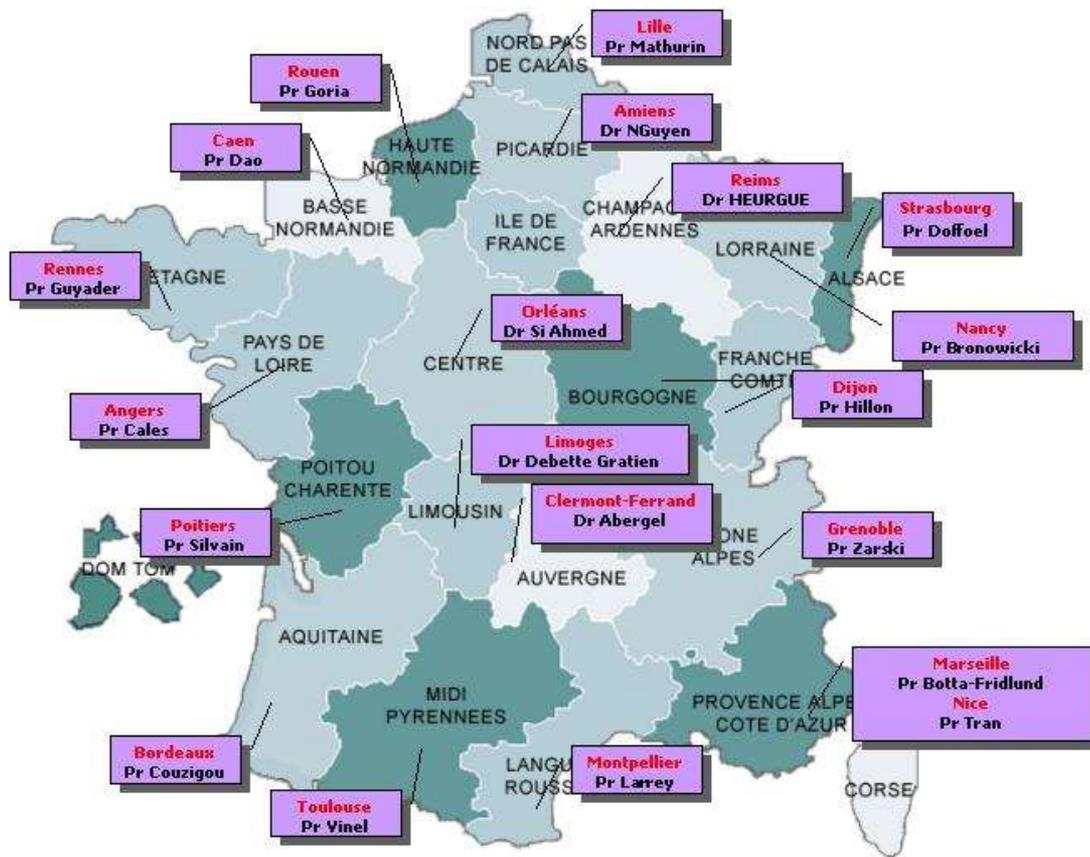
Prévalence : 1.4 par million d'habitants

R.RAJANI **Liver International, 2009**

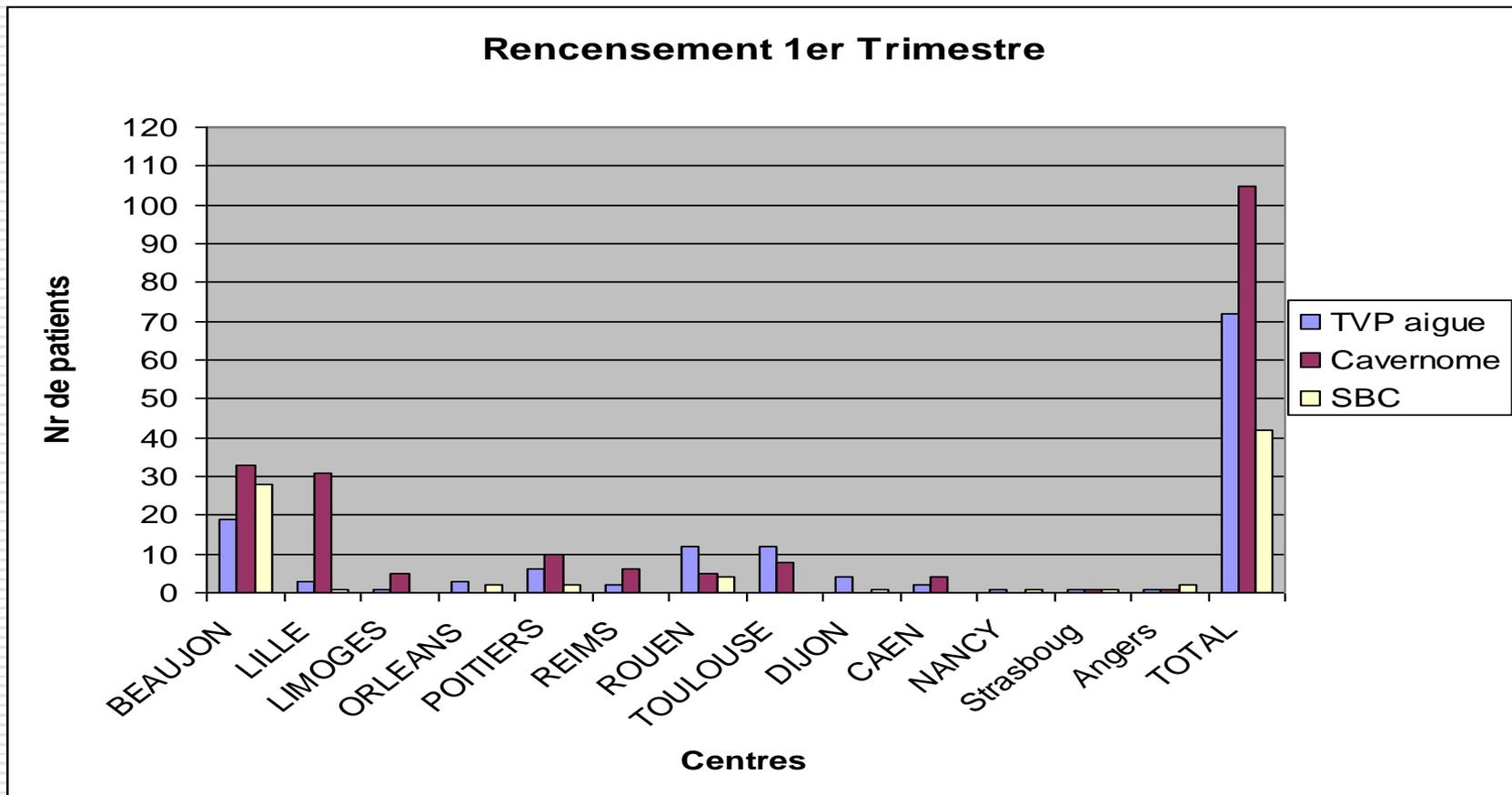
Recensement « étude un an maladies vasculaires »

- ❑ Etude **prospective**
 - ❑ Patients vus en consultation ou hospitalisés entre janvier 2010 et décembre 2010, identifiés par le médecin référent du centre de compétence
-

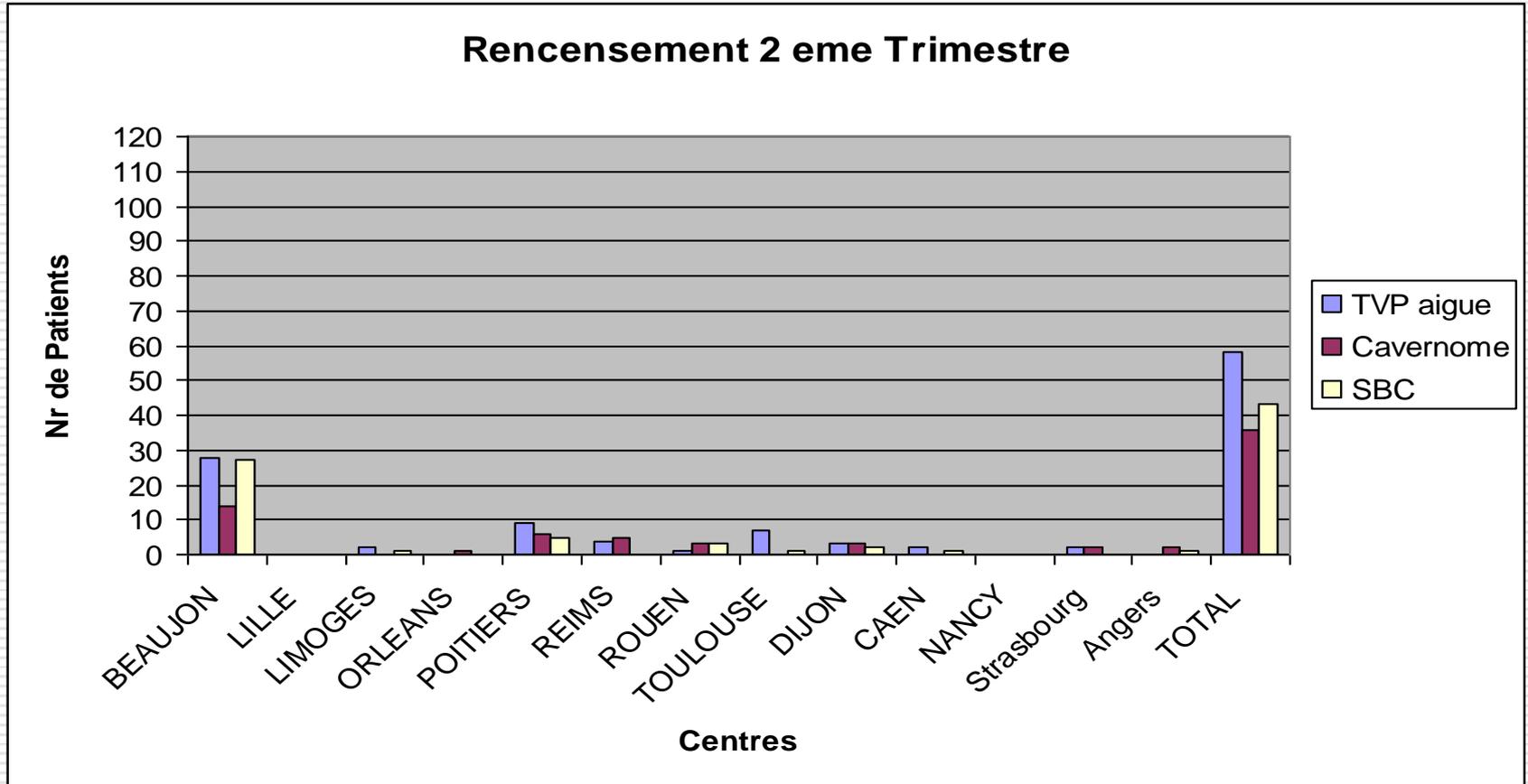
19 Centres de compétence



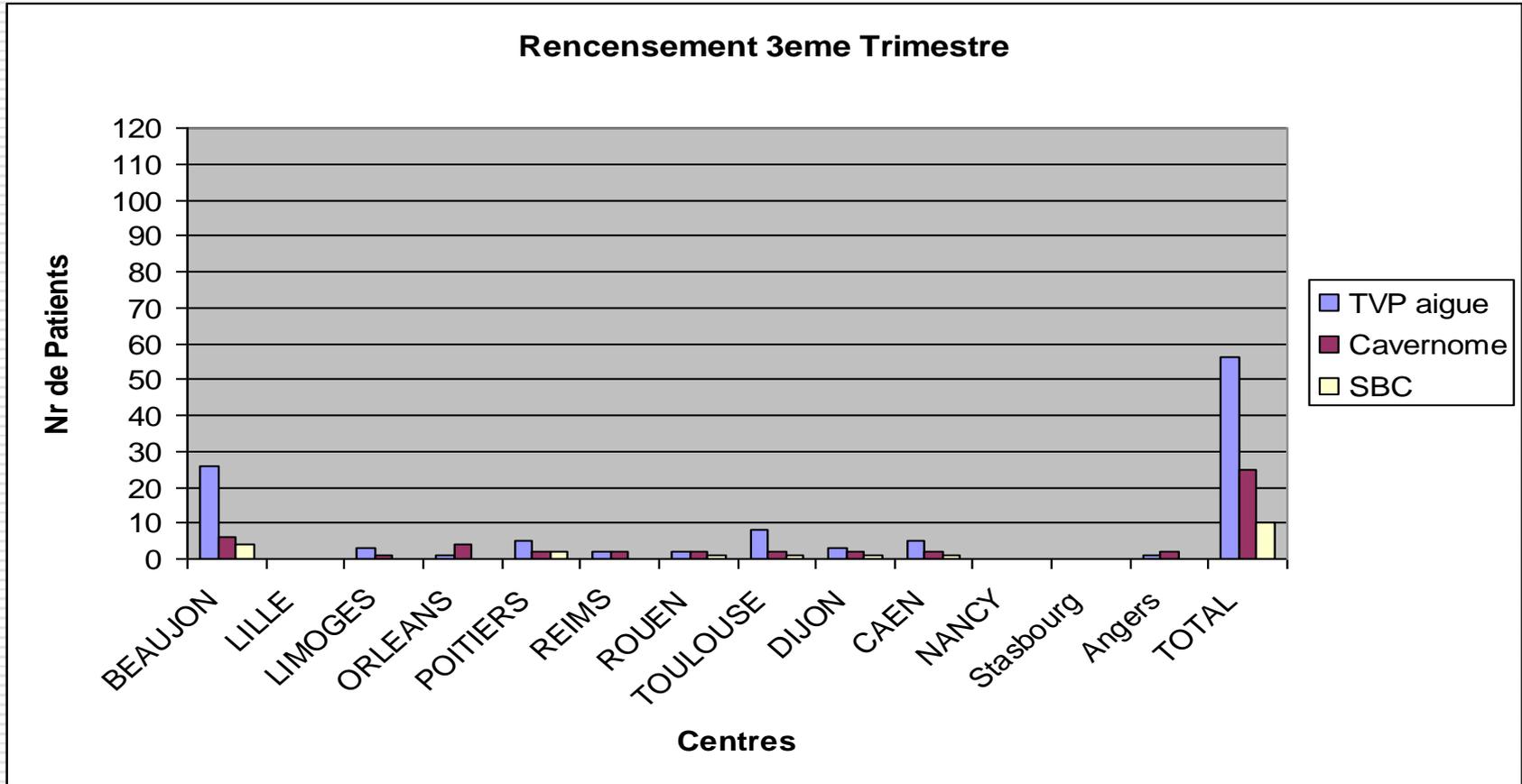
RECENSEMENT 1ER TRIMESTRE



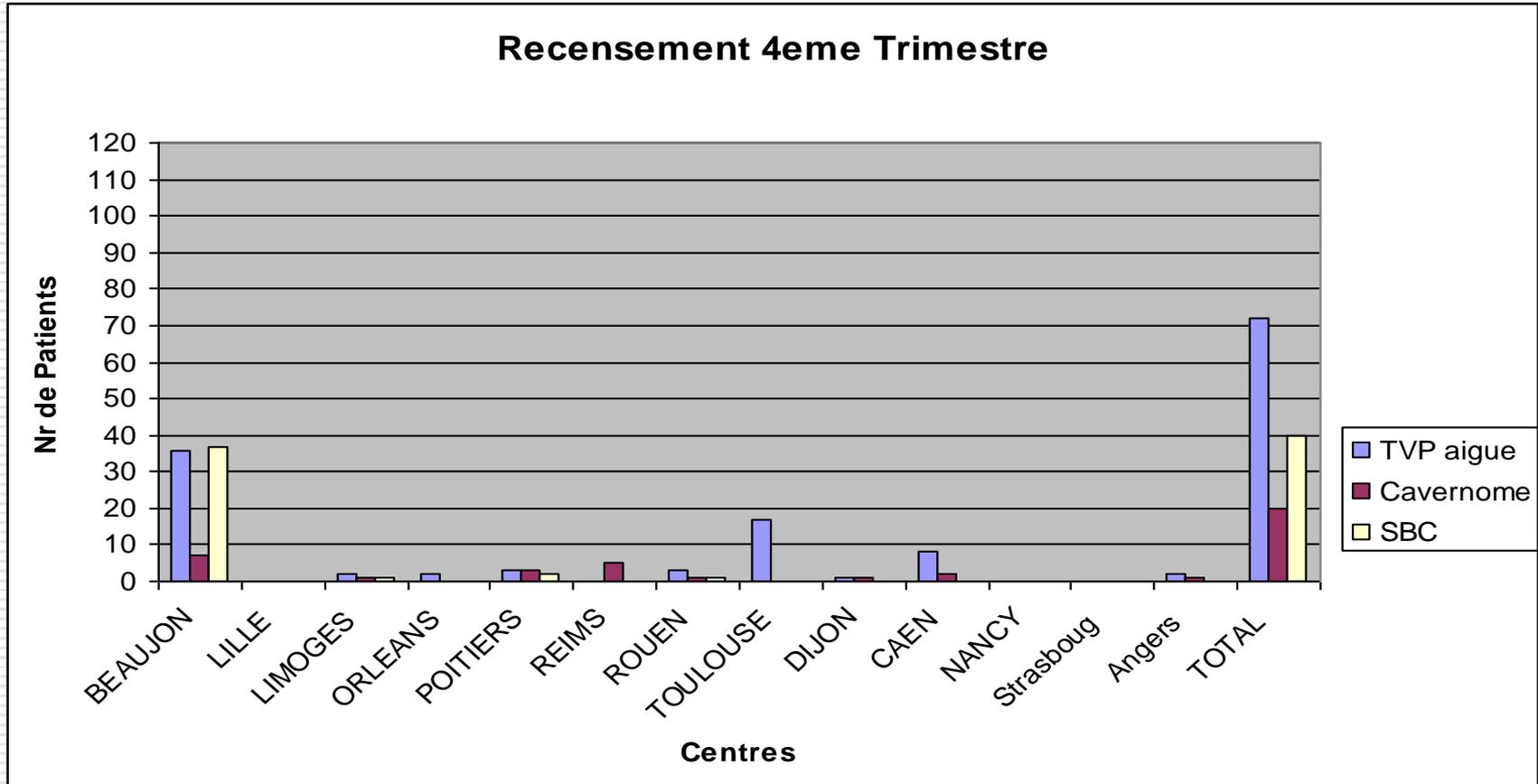
RECENSEMENT 2EME TRIMESTRE



RECENSEMENT 3EME TRIMESTRE



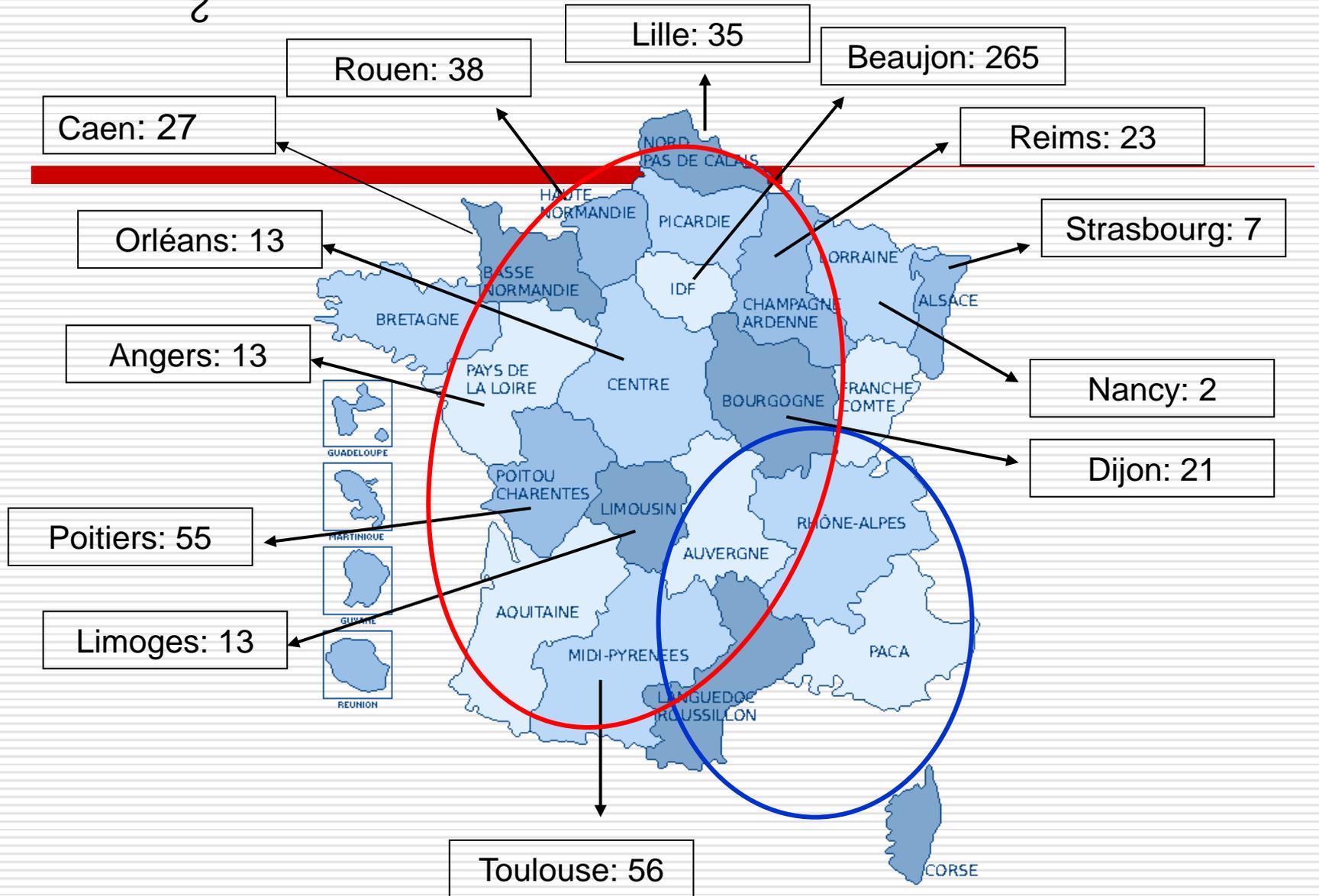
RECENSEMENT 4EME TRIMESTRE



TOTAL ANNUEL

CENTRES	NX CAS	TVP aigue	CAVERNOME	SBC	TOTAL
BEAUJON	45	109	60	96	265
LILLE	14	3	31	1	35
LIMOGES	1	6	6	1	13
ORLEANS	5	6	5	2	13
POITIERS	12	23	21	11	55
REIMS	9	5	18	0	23
ROUEN	6	18	11	9	38
TOULOUSE	23	44	10	2	56
DIJON	2	11	6	4	21
CAEN	13	17	8	2	27
NANCY	0	1	0	1	2
STRASBOURG	1	3	3	1	7
ANGERS	6	4	6	3	13
TOTAL	137	250	185	133	568

L
2



Nouveaux cas par pathologie

CENTRES	TVP AIGUE	CAVERNOME	SBC	TOTAL
BEAUJON	20	11	14	45
LILLE	6	8	0	14
LIMOGES	1	0	0	1
ORLEANS	3	0	2	5
POITIERS	9	1	2	12
REIMS	6	3	0	9
ROUEN	4	1	1	6
TOULOUSE	10	5	8	23
DIJON	0	1	1	2
CAEN	9	3	1	13
NANCY	0	0	0	0
STRASBOURG	1	0	0	1
ANGERS	3	3	0	6
TOTAL	72	36	29	137

Conclusion : Incidence et prévalence

- population étudiée = 61 millions – 23 millions (non recensés) = 38 millions d'habitants recensés
 - Incidence
 - TVP aigue = 1.8 par million /année
 - Cavernome = 0.93 par million /année
 - SBC = 0.74 par million/ année
 - Prévalence :
 - TVP aigue = 6.4 par million
 - Cavernome = 4.7 par million
 - SBC = 3.4 par million
-

