



26 Août 2008

THE SOONER, THE BETTER

Cher Docteur,

L'encéphalopathie hépatique est une des complications chez les patients atteints d'une maladie du foie en phase terminale et de décompensation, habituellement associé à un faible pronostic (1,2).

Molecular **A**dsorbent **R**ecirculating **S**ystem (**MARS**) a montré une amélioration rapide de l'encéphalopathie hépatique chez les patients cirrhotiques dans ces phases, plus efficace et plus rapide que la thérapie médicale standard (3). Donc Mars peut être le traitement de choix pour les patients ne répondant pas aux thérapies standards (3, 4,5). Aussi, il est reporté que **MARS** favorise le prolongement de la vie des patients cirrhotiques en décompensation (4,6).

De plus, **MARS** est une thérapie sûre et sans effet secondaire sévère reporté.

Ci-dessous vous pourrez trouver des articles publiés, les plus importants, relatifs à la thérapie **MARS** ainsi que des remarques tirées de la littérature.

- "The extracorporeal albumin dialysis with MARS is an effective modality for management of severe hepatic encephalopathy in patients with acute decompensation complicating end stage liver disease who fail to respond to conventional therapy." Hassanein et al. Hepatology 2007.
- "Renal dysfunction and hepatic encephalopathy improved in the albumin dialysis group, but worsened significantly in the control group. MARS was safe, with adverse events being rare" Heemann et al. Hepatology 2002.
- "All patients with severe acute alcoholic hepatitis regained consciousness after a median of two sessions of MARS therapy". Jalan et al. J Hepatol 2003.

La littérature montre que **MARS** est efficace dans:

- Le patient cirrhotique en décompensation (3, 4,6)
- L'hépatite alcoolique aigue sévère (4, 5)
- Défaillance hépatique aigue (8,9)

References:

1. Bustamante *et al*, **Prognostic significance of hepatic encephalopathy in patients with cirrhosis.** *J. Hepatology*, **1999**, 30; 890-5.
2. Stewart *et al*, **Hepatic encephalopathy as a predictor of survival in patients with end-stage liver disease.** *Liver Transpl.* **2007**, 13(10); 1364-5.
3. Hassanein *et al*, **Randomized Controlled Study of Extracorporeal Albumin Dialysis for Hepatic Encephalopathy in Advanced Cirrhosis.** *Hepatology* **2007**, 46(6); 1853-62.
4. Heemann *et al*, **Albumin dialysis in cirrhosis with superimposed acute liver injury: a prospective, controlled study.** *Hepatology* **2002**, 36; 949-958.
5. Sen *et al*, **Pathophysiological Effects of Albumin Dialysis in Acute-on-Chronic Liver Failure: A Randomized Controlled Study.** *Liver Transpl* **2004**, 10(9); 1109-19.
6. Mitzner *et al*, **Improvement of Hepatorenal Syndrome With Extracorporeal Albumin Dialysis MARS: Results of a Prospective, Randomize, Controlled Clinical Trial.** *Liver Transpl*, **2000**, 6(3); 277-286.
7. Blei *et al.*, **Albumin dialysis for the treatment of hepatic encephalopathy.** *J Gastroenterol Hepatol* **2004**, 19, S224-S228.
8. Thomas *et al*, **Molecular adsorbent recirculating system dialysis in patients with acute liver failure who are assessed for liver transplantation.** *Intensive Care Med* **2006**, 32(11); 1817-25.
9. Jalan, **Extracorporeal liver support with molecular adsorbents recirculating system in patients with severe acute alcoholic hepatitis.** *J Hepatol*, **2003**, 38(1); 24-31.
10. Kjaergard, **Artificial and Bioartificial Support Systems for Acute and Acute-on-Chronic Liver Failure: A Systematic Review.** *JAMA*, **2003**, 289(2); 217-22.

Toute l'équipe Hosal Gambro a pour objectif de vous apporter tout le support, qu'il soit logistique ou médical donc n'hésitez pas à nous contacter.

Cordialement,

L'équipe **MARS**