



## VEILLE BIBLIOGRAPHIQUE

### Performances diagnostiques des dosages des 5HIAA plasmatiques chez les patients atteints d'une TNE métastatique de l'intestin moyen : des résultats prometteurs

- [De Mestier L et al. Plasmatic and Urinary 5-Hydroxyindolacetic Acid Measurements in Patients With Midgut Neuroendocrine Tumors: A GTE Study, J Clin Endocrinol Metab. 2021 Mar 25;106\(4\):e1673-e1682](#)

#### Commenté par Philippe Thuillier, CHRU Brest (Brest)

La mesure de la 5HIAA urinaire des 24H est actuellement recommandée pour le diagnostic et le suivi des TNE de l'intestin moyen. Cependant, certains médicaments et aliments peuvent interférer avec le dosage et doivent être évités pendant le test. En outre, le 5HIAA-24H nécessite une collecte des urines de 24 heures ce qui rend ce test impopulaire auprès des patients. Au cours des dernières décennies, certaines petites études ont montré que les 5HIAA des urines nocturnes (5HIAA-UN) et les 5HIAA plasmatiques (5HIAA-p) peuvent être corrélées à la 5HIAA-24H et constituer une alternative plus pratique. L'objectif principal de cette étude était de comparer les performances diagnostiques des 5HIAA-UN et des 5HIAA-p en comparaison des 5HIAA-24H chez les patients atteints de TNE métastatiques de l'intestin moyen.

Cette étude prospective a été réalisée entre novembre 2016 et octobre 2019, par le Groupe d'étude des Tumeurs Endocrines (GTE) dans 9 centres français.

Concernant les dosages, la collecte d'urine était effectuée pendant 2 jours consécutifs permettant de mesurer les 5HIAA-UN et les 5HIAA-24H 2 jours de suite. Les concentrations de 5HIAA-p ont été mesurées par chromatographie liquide et spectrométrie de masse en tandem (LC-MS/MS) sur un échantillon de sang (plasma EDTA) prélevé au cours des 2 matinées.

Quatre-vingt patients atteints d'une TNE métastatique de l'intestin moyen et 17 patients atteints d'un syndrome de l'intestin irritable (SII) ont été inclus dans l'étude. Les patients présentant une insuffisance rénale sévère étaient exclus. Parmi les 80 patients, inclus, 49 patients (61,3 %) présentaient un syndrome carcinoïde, non contrôlé de manière optimale chez 22 d'entre eux, et 9 patients présentaient un cœur carcinoïde.

La reproductibilité de la 5HIAA-24H, de la 5HIAA-UN et de la 5HIAA-p était excellente ( $p = 0,916 ; 0,897 ; 0,978$ , respectivement,  $p < 0,001$ ). Tous les paramètres permettaient une discrimination significative entre les patients et les contrôles. L'AUROC de la 5HIAA-24H était de 0,795 (IC95%, 0,704-0,886 ;  $p < 0,001$ ) et la meilleure valeur seuil était de 52,4  $\mu\text{mol}/24$  heures (sensibilité = 0,709, spécificité = 0,882). L'AUROC pour 5HIAA-UN était de 0,757 (IC95%, 0,654-0,850 ;  $p = 0,001$ ) et la meilleure valeur seuil était de 23,4  $\mu\text{mol}/10\text{H}$  heures (sensibilité = 0,696, spécificité = 0,882). L'AUROC pour la 5HIAA-p était légèrement inférieure, de 0,717

(IC95%, 0,6-0,834 ; p = 0,005) et la meilleure valeur seuil était de 112,8  $\mu\text{mol/L}$  (sensibilité = 0,608, spécificité = 0,882). Chez les patients atteints d'une TNE, les 3 marqueurs étaient corrélés à la présence du syndrome carcinoïde (AUROC = 0,702, p = 0,006 ; 0,701, p = 0,006 ; 0,697, p = 0,007, respectivement), d'un cœur carcinoïde (AUROC = 0,896 ; 0,887 ; 0,923, respectivement, p < 0.001), et d'un envahissement métastatique hépatique supérieure à 30 % (AUROC = 0,827 ; 0,807 ; 0,849, p < 0.001, respectivement), indépendamment des autres facteurs pronostiques traditionnels.

Cette étude prospective a montré que les 5HIAA-UN et les 5HIAA-p peuvent être des alternatives plus pratiques que la 5HIAA-24H chez les patients atteints de TNE métastatiques de l'intestin moyen. Les 5HIAA-UN semblent être un outil de diagnostic efficace, avec une excellente corrélation et des performances diagnostiques similaires à celle des 5HIAA-24H. Les 5HIAA-p présentait des performances diagnostiques un peu moindres mais semblent être un bon marqueur pour le suivi, avec la meilleure reproductibilité et la meilleure corrélation avec les caractéristiques pronostiques les plus importantes. Des études prospectives à long terme avec des dosages répétés sont nécessaires pour confirmer ces résultats.