

Chiffre précis	
< 5	
5 à 10	
>10	
>30	

- 2 - Sur une échelle de 1 à 10, comment évaluez-vous votre degré de connaissances sur l'atteinte hépatique dans le déficit en alpha1antitrypsine avant lecture sur le sujet ?

Très faible ou faible	
Moyen	
Bon ou très bon	
Je ne sais pas	

- 3 – Quel est selon vous l'imputabilité dans le déficit hétérozygote en alpha1antritypsine comme facteur de maladie chronique du foie

Très forte ou forte	
Moyenne ou faible	
Très faible ou nulle	
Je ne sais pas	

- 4 – Parmi les génotypes suivants, quels sont ceux qui peuvent associés ou aggravés une maladie chronique du foie ?

PISZ	
PIMZ	
PI NUL (plusieurs réponses possibles)	

- 5 – En cas de cytolysse chronique, dans quelle situation faites-vous un dosage de l'alpha1antritypsine

Toujours	
Après l'élimination des hépatites virales B et C	
En cas de syndrome métabolique	
En cas de consommation chronique d'alcool	

- 6 – Comment dépister vous le déficit en alpha1antritypsine ?

Dosage de l'alpha1antitrypsine couplé à la CRP	
Phénotypage	
Génotypage	
Ponction biopsie hépatique à la recherche de PAS positive	

7 – Selon vous, quel taux sérique d'A1AT est compatible avec l'implication d'un DA1AT comme maladie chronique du foie ? **Une seule réponse**

< 0,5 g/l	
Entre 0,5 et 1,1 g/l	
> 1,1 g/l	
Ne sais pas	

8 - Dans quelles circonstances, votre attention est attirée pour rechercher un déficit en alpha1antitrypsine. Questions ouvertes. Pas plus de 6 items.

9 - Comment évaluez-vous la fibrose dans le cadre d'un déficit en alpha1antitrypsine confirmé ?

Fibroscan	
Fibrotest	
FIB-4	
Shearwave élastométrie	
Biopsie du foie	

10 – Dans quel cas pratiquez-vous une biopsie du foie lorsque vous évoquez un déficit en alpha1antitrypsine ?

11 – Dans quel cas demandez-vous un phénotypage de l'alpha1antitrypsine ?

12 - Dans quel cas demandez-vous un génotypage de l'alpha1antitrypsine ?

Merci d'envoyer un mail à Jeanfrancois.CADRANEL@ghpso.fr, disant que vous avez participé.