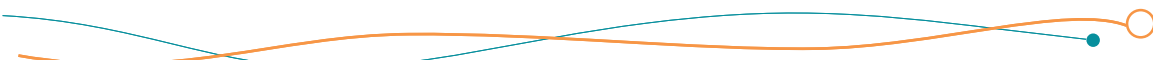


Maladies du foie

Cirrhose et complications

Item 279 – item 167



Dr Fanny LEBOSSÉ

Service d'Hépatologie
Hôpital de la Croix Rousse
CRCL

PLAN

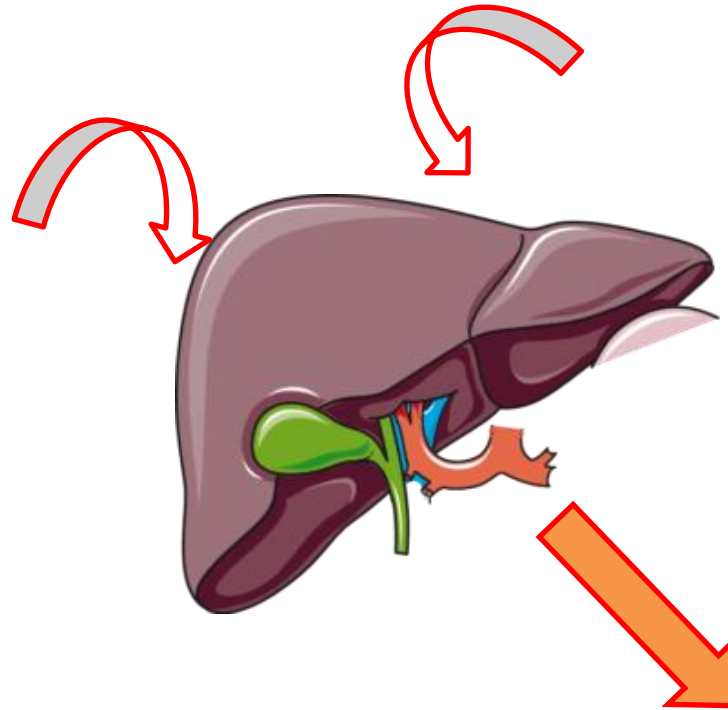
- Définitions
- Hépatite aiguë
 - Causes
 - Manifestations cliniques et biologiques
- Hépatite chronique
 - Causes
 - Manifestations cliniques et biologiques
- Cirrhose
 - Manifestations cliniques
 - Manifestations biologiques

Maladie du foie : définition

- Toute pathologie affectant le foie
- Par une atteinte directe ou indirecte...
 - Destruction
 - Environnement inflammatoire
 - Environnement hypoxique
- ...de ses composants
 - Hépatocytes
 - Cholangiocytes
 - Sinusoïdes hépatique

Hépatite aiguë

Rang A



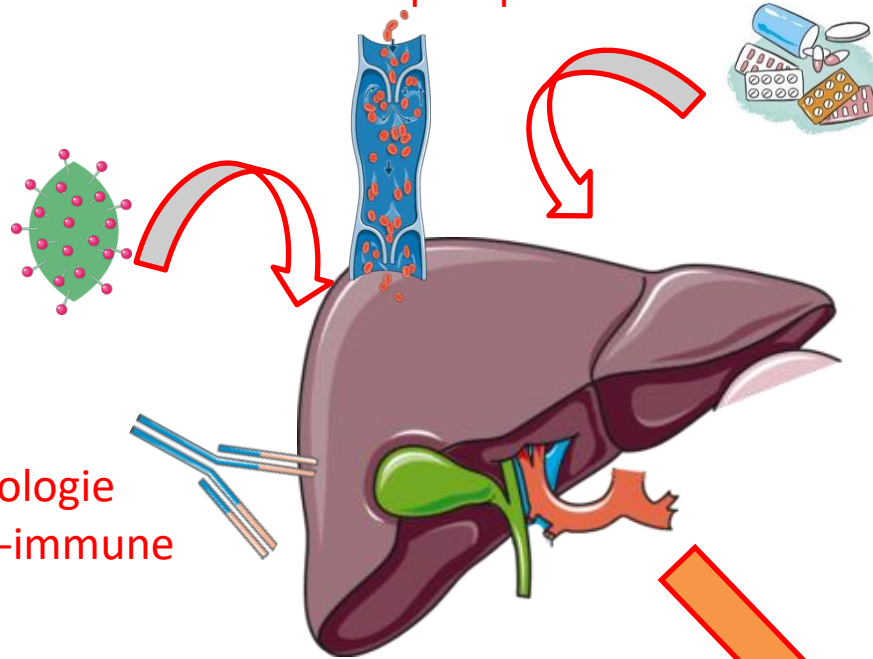
Destruction massive des
hépatocytes
Insuffisance hépatique
Décès

Hépatite aiguë

Rang A

Thrombose de la veine sus-hépatique

Virus



Toxiques



Pathologie
auto-immune

Tableau initial classique :

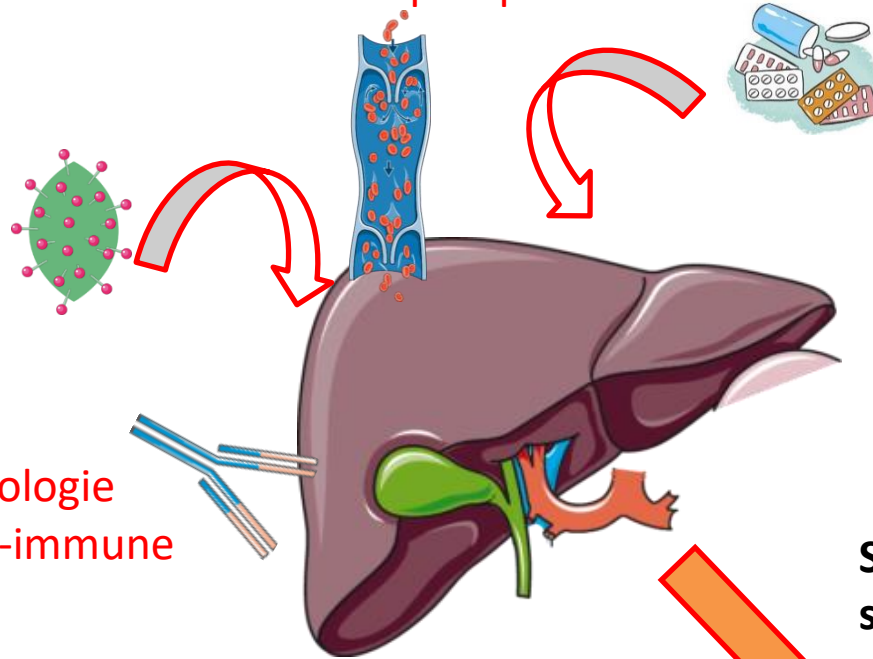
- Douleurs de l'hypochondre droit, ictère
- Cytolyse (élévation des ASAT et ALAT, les enzymes du foie)

Hépatite aiguë

Rang A

Thrombose de la veine sus-hépatique

Virus



Toxiques



Pathologie
auto-immune

Signes cliniques si hépatite aigue
sévère :

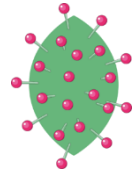
- Ictère
- **Encéphalopathie
hépatique**
 - Confusion
 - Obnubilation
 - Asterixis
 - Coma

Hépatite aiguë

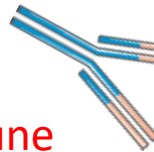
Rang A

Thrombose de la veine sus-hépatique

Virus



Pathologie
auto-immune



Toxiques



Signes cliniques si hépatite aiguë
sévère :

- Ictère
- **Encéphalopathie
hépatique**
 - *Confusion*
 - *Obnubilation*
 - *Asterixis*
 - *Coma*

Production bile

Catabolisme des protéines
= cycle de l'urée

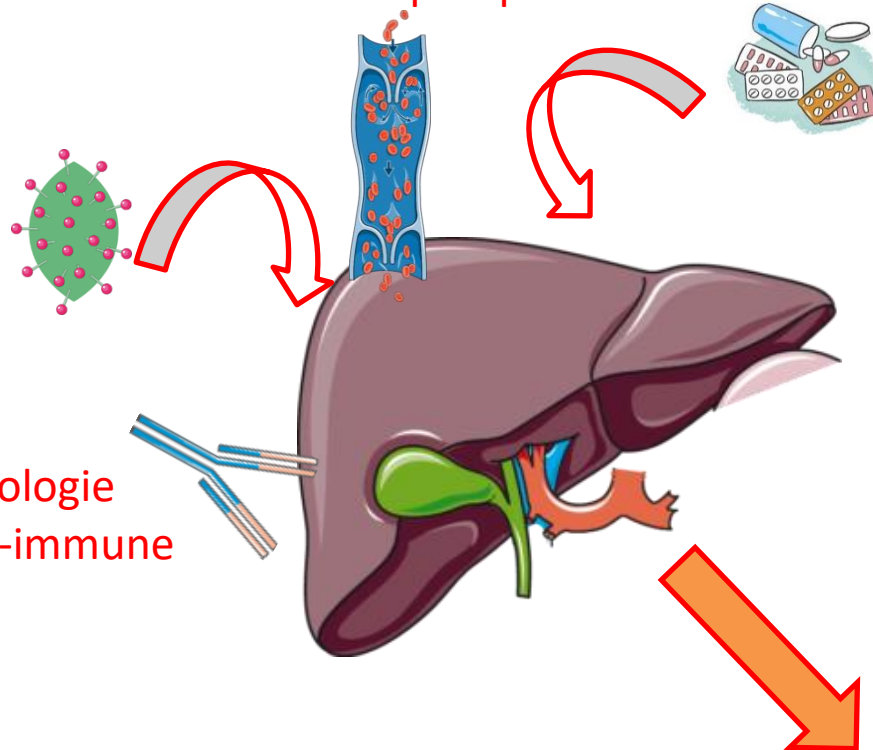


Hépatite aiguë

Rang A

Thrombose de la veine sus-hépatique

Virus



Toxiques

Pathologie
auto-immune

Signes biologiques de gravité

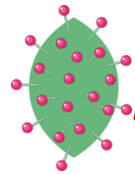
- Baisse du TP et du Facteur V
- Hypoglycémies (pre-mortem)

Hépatite aiguë

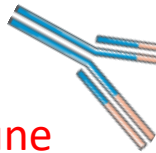
Rang A

Thrombose de la veine sus-hépatique

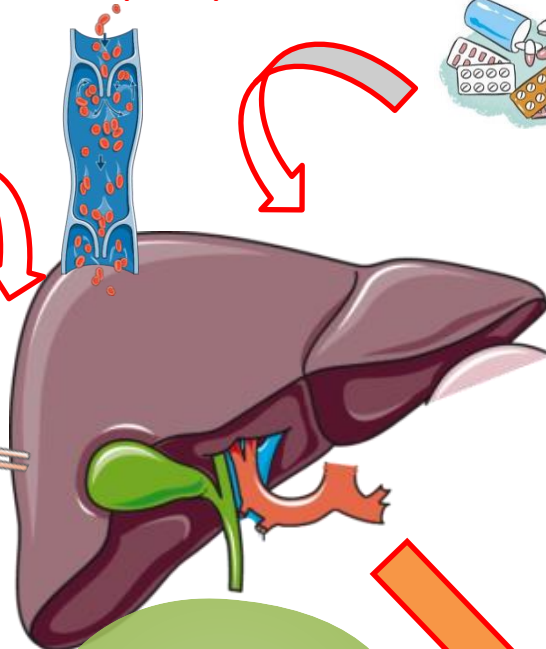
Virus



Pathologie
auto-immune



Toxiques



Métabolisme
glucidique

Synthèse protéique
Facteurs de coagulation
Albumine
...

Signes biologiques de gravité

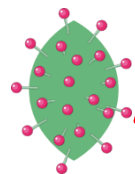
- Baisse du TP et du Facteur V
- Hypoglycémies (pre-mortem)

Hépatite aiguë

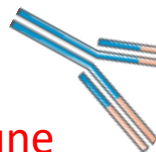
Rang A

Thrombose de la veine sus-hépatique

Virus



Pathologie
auto-immune



Toxiques

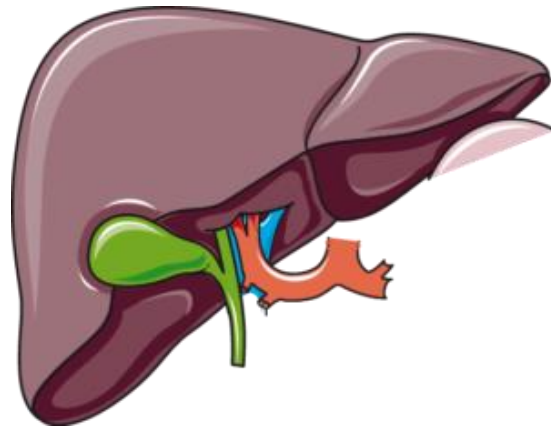


La présence de signes d'encéphalopathie hépatique et / ou la diminution du TP et du facteur V sont des signes de gravité et doivent faire rapprocher le patient d'un centre de greffe hépatique

Destruction massive des hépatocytes
Insuffisance hépatique
Décès

Hépatites chroniques

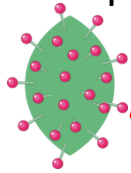
Rang A



Hépatites chroniques

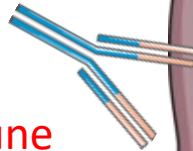
Rang A

- Virus**
- Hépatite B
 - Hépatite B + D
 - Hépatite C



Alcool

**Pathologie
auto-immune**



Foie Gras



Maladies génétiques



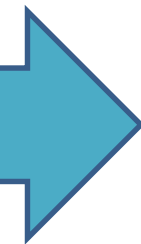
0

1 an

2 ans



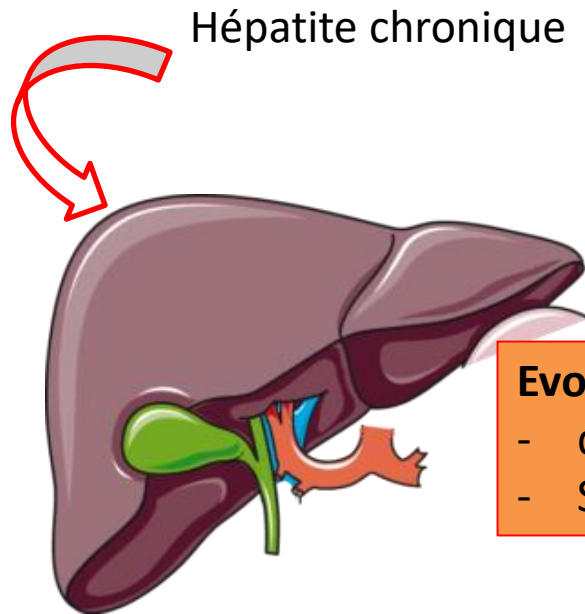
xx ans



Faculté
de Médecine
Lyon Est

Hépatites chroniques => Cirrhose

Rang A



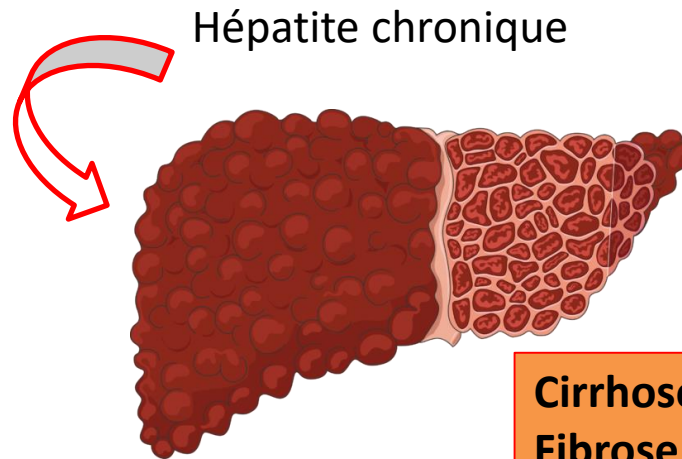
Evolution progressive vers la cirrhose :

- dépôt de fibrose (tissu cicatriciel)
- Stade ultime = cirrhose



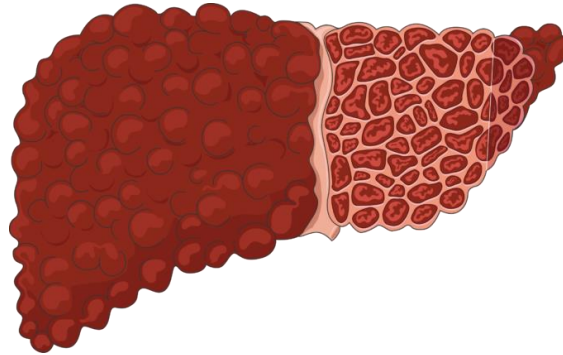
Hépatites chroniques => Cirrhose

Rang A



**Cirrhose =
Fibrose annulaire
entourant des nodules
de régénération**





- **Hépatomégalie ferme à bord inférieur dur et tranchant**
=> Cas de la cirrhose atrophique : foie non palpable.
- **Signes cliniques des complications +++**



■ Insuffisance hépatocellulaire



CLINIQUE

Ictère

- Yeux = sub-ictère conjonctival
- Étendu à la peau = jaunisse

Encéphalopathie

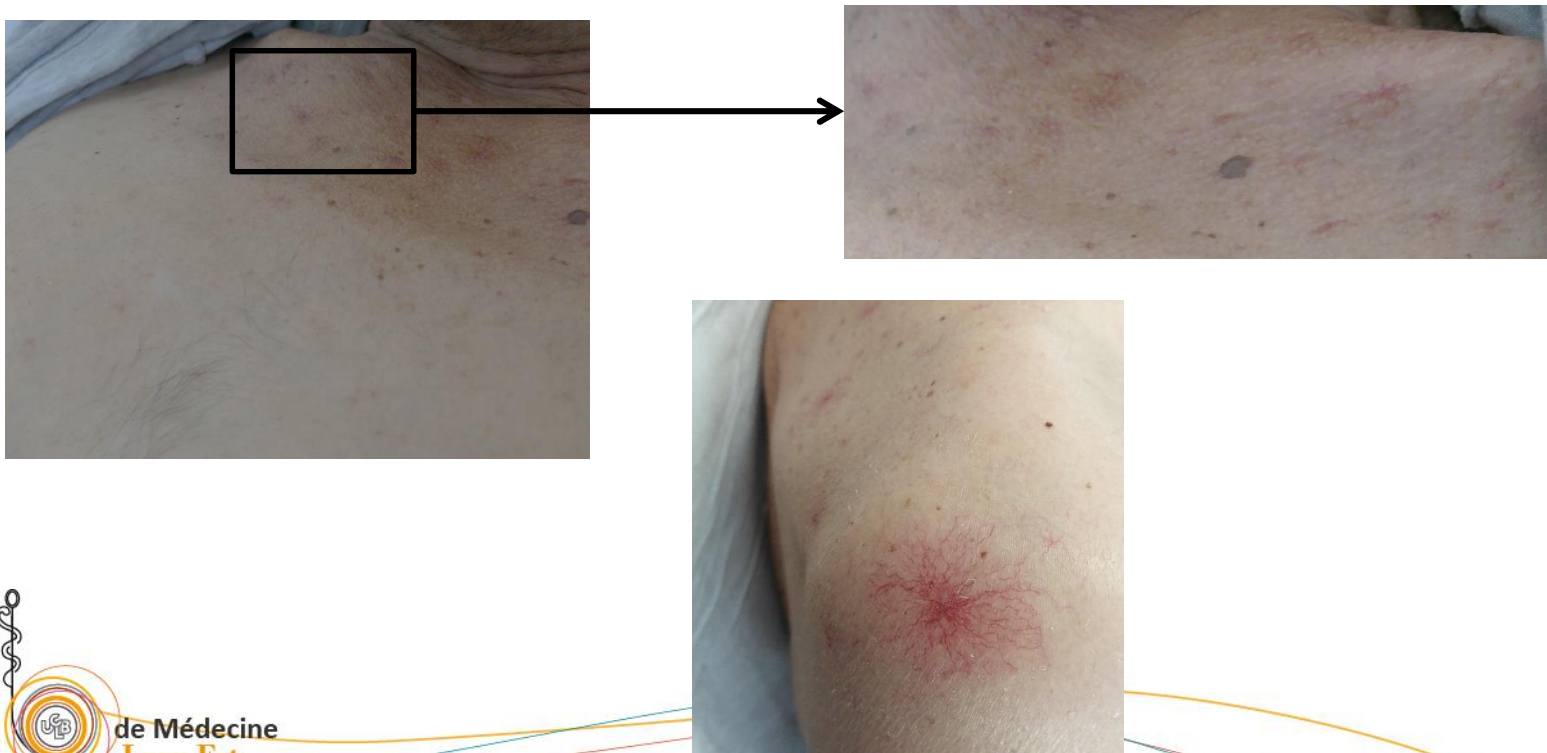
- Trouble neurologique
- Asterixis
- Confusion
- Somnolence
- Coma

Troubles hormonaux

- Gynécomastie hommes
- Perte pilosité hommes
- Angiomes stellaires

Angiomes stellaires

- Angiomes stellaires
 - = surtout en région thoracique supérieure
 - = lésion rouge, étoilée, s'effaçant à la pression et se recolorant ensuite du centre vers la périphérie



BIOLOGIE

- Hypo-albuminémie
- INR spontanément augmenté (Taux de Prothrombine (TP) bas), baisse Facteur V *(pour faire la différence avec un déficit en vitamine K)*
- Augmentation Bilirubine
- Et aussi : hypoglycémie (gravité++)

■ Insuffisance hépatocellulaire



■ Hypertension portale

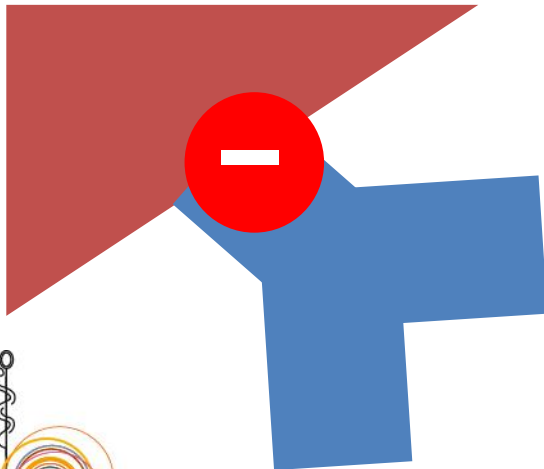


Hypertension portale

Foie Normal



Foie cirrhotique

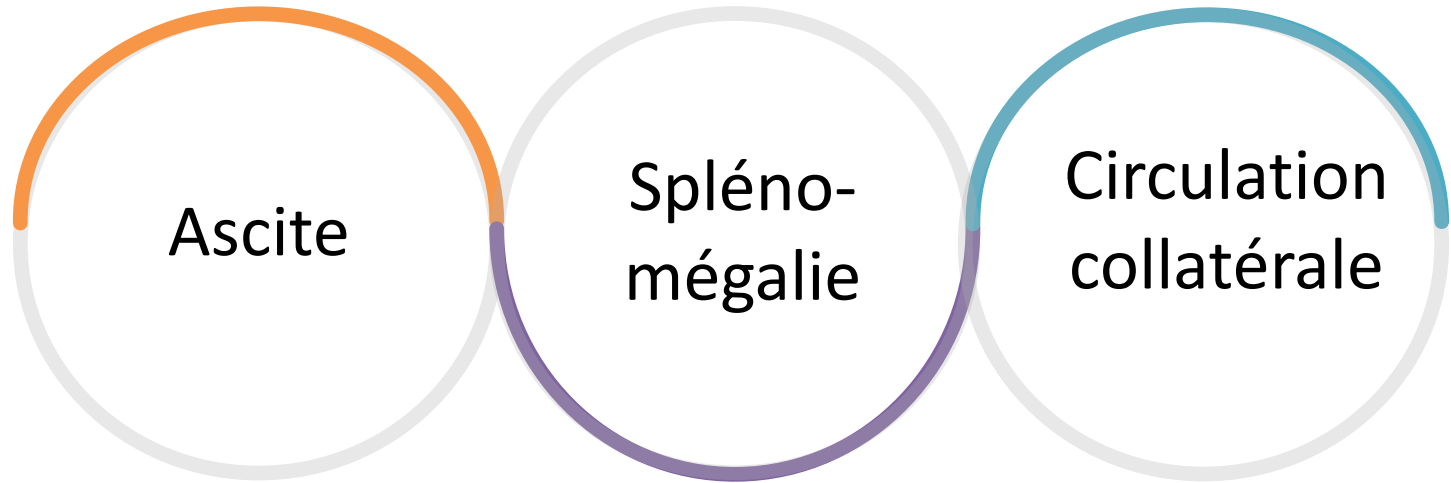


CIRRHOSE =

- Augmentation des résistances dans les sinusoides par dépôt de fibrose
- Ralentissement du flux portal

=> HYPERTENSION PORTALE

CLINIQUE



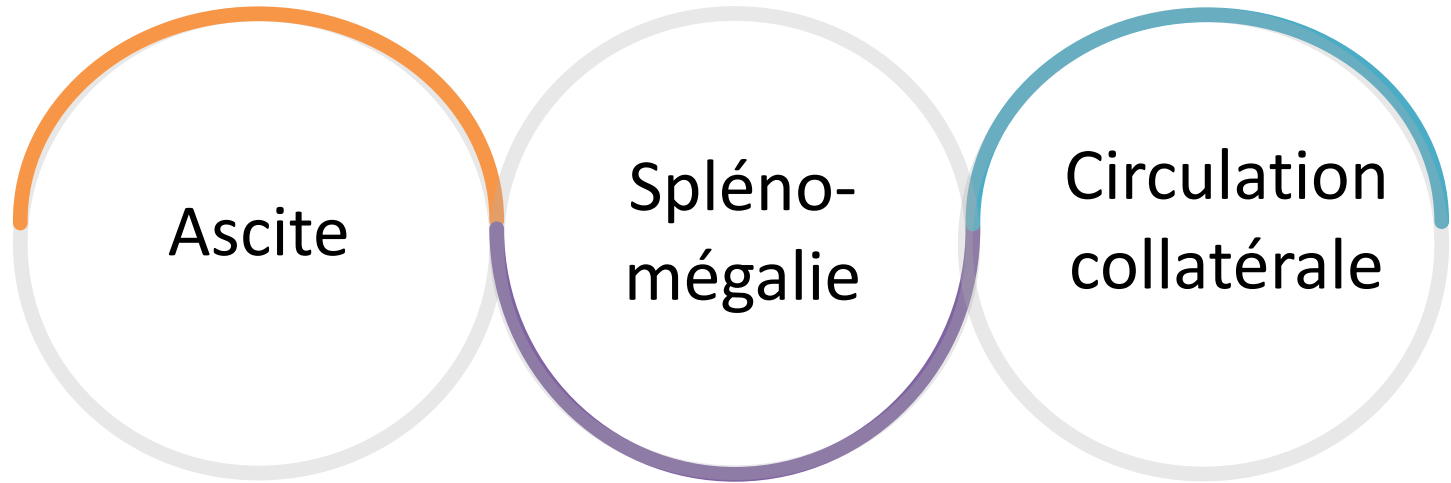
Ascite – œdème des membres inférieurs

- Ascite :
 - Augmentation du périmètre abdominal
 - Abdomen souvent distendu
 - Tympanisme périombilical (decubitus)
 - Matité déclive

- Oedèmes des membres inférieurs
 - Augmentation du volume des MI
 - Œdème mou
 - Prenant le godet
 - Déclives



CLINIQUE



Circulation collatérale

- **Voies de dérivation développées en réaction au ralentissement du flux portal**
- Re-perméabilisation de la veine ombilicale
- Veines visibles au niveau abdominal
- Développement de **varices au niveau de l'œsophage** (visibles uniquement en endoscopie)



Autres signes d'Hypertension Portale (HTP)

- Splénomégalie
 - Témoigne du ralentissement du flux portal
- Erythrose palmo-plantaire (IHC?)
 - Témoigne d'une modification de la répartition de la vascularisation systémique
 - Erythrose des éminences thénars et hypothénars
- Hippocratisme digital (non spécifique)

Biologie

- **Thrombopénie**
=> Plaquettes basses : reflet de la séquestration augmentées des plaquettes dans la rate en raison de la splénomégalie
- Hyponatrémie, insuffisance rénale
=> Complications sévères de l'ascite

Référence

- Collège National des Enseignants d'HGE

<https://www.snfge.org/content/abrege-dhepato-gastro-enterologie-et-de-chirurgie-digestive>