

3/ Pathologies obstructives hépato-biliaires

Anatomie du foie

Métabolisme et synthèse

- glucidique
- lipidique
- protéique
- facteurs de coagulation
- acides aminés
- fer
- stockage vitaminique

Fonction biliaire

- voie d'excrétion des déchets
- stockage vésicule
- composition complexe

Détoxification

- uréogénèse
- métabolisation xénobiotiques

500-750 ml bile / 24h

Fonctions de la bile

Métabolisme du cholestérol

Digestion et résorption des graisses diététiques

Emulsification de vitamines grasses solubles

Stimulation de la mobilité intestinale

Obstruction des voies biliaires

Topographie de l'obstruction

- intra hépatique: petits canaux biliaires: cirrhose biliaire primitive, cholangite sclérosante primitive, cholangite immuno allergique
- extra hépatique: voie biliaire principale: cancer de la voie biliaire principale, lithiase, cancer du pancréas

Signes cliniques

- ictère: coloration jaune à bronze, généralisée, des téguments, due à une augmentation de la bilirubinémie
- coloration des urines foncées
- coloration des selles blanches
- prurit et lésions cutanées de grattage
- stéatorrée et amaigrissement
- troubles de la coagulation (malabsorption des vitamines A, D, E et K)

- xantome sous cutané

Complications d'une obstruction des voies biliaires

Angiocholite

- = infection bactérienne de la bile et des voies biliaires
- urgence
- rôle sur prescription médicale: paramètres vitaux, 2 VVP, hémocultures

Traitement de l'angiocholite

- cholangiographie
- drainage biliaire transhépatique

Pancréatite

- = inflammation aiguë du pancréas: oedémateuse (bénigne) ou nécrosante (potentiellement grave)
- attention à défaillance viscérale, SDRA (syndrome de détresse respiratoire aiguë), infections et sepsis

Traitement de la pancréatite

- pas de traitement spécifique (sauf pancréatite biliaire)
- jeun, VVP, antalgiques, sonde alimentation, cathéter central
- surveillance = clinique pluriquotidienne, biologique (créatinine, SpO₂, hémogramme quotidien, CRP 2 fois par semaine), radiologique (TDM tous les 10 à 15 jours)

Pathologies

Causes intramurales: tumeur de la voie biliaire

- Hépatectomie

Cause intraluminaire: lithiasse de la voie biliaire principale

- Cholangio Pancréatographie Rétrograde Endoscopique
- Cholécystectomie

Cause extraluminaire: tumeur de la tête du pancréas

- Duodéno-pancreatectomie-céphalique

Conclusion

Le foie produit 500-750 ml bile/j avec plusieurs fonctions

Entre autres, l'absorption de vitamines pour la synthèse de facteurs de la coagulation

Le processus obstructif des voies biliaires (POVB) peut être intra ou extra hépatique

La conséquence est un ictère (si prolongé, troubles de la coagulation)

Signe d'alarme: fièvre et ictère

Complications d'un POVB: angiocholite ou une pancréatite, conséquences graves

Causes principales d'un POVB: tumeur de la voie biliaire principale, lithiasse de la voie biliaire principale, tumeur du pancréas