

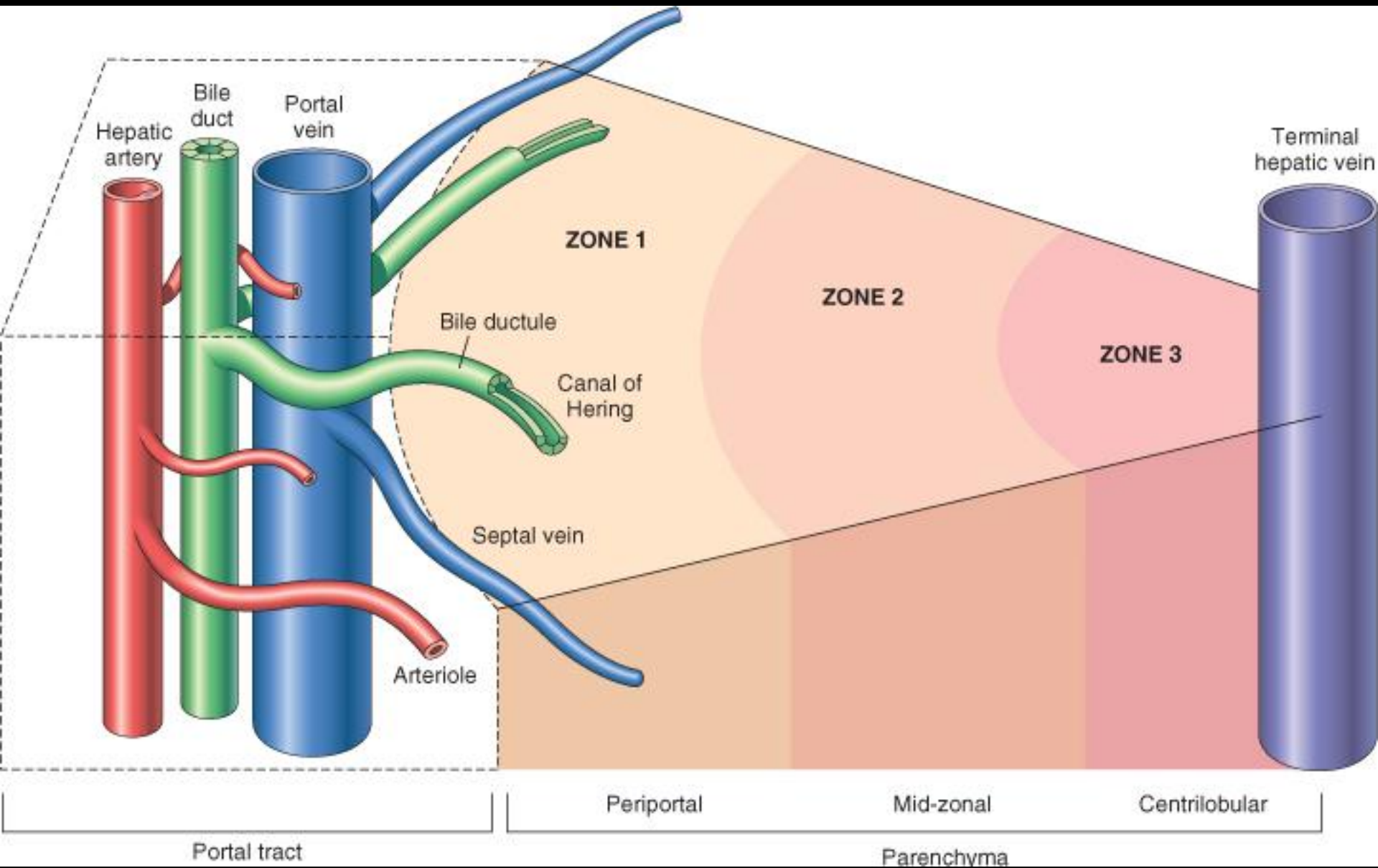
Pathologie du Foie et des voies biliaires

Gérard ABADJIAN

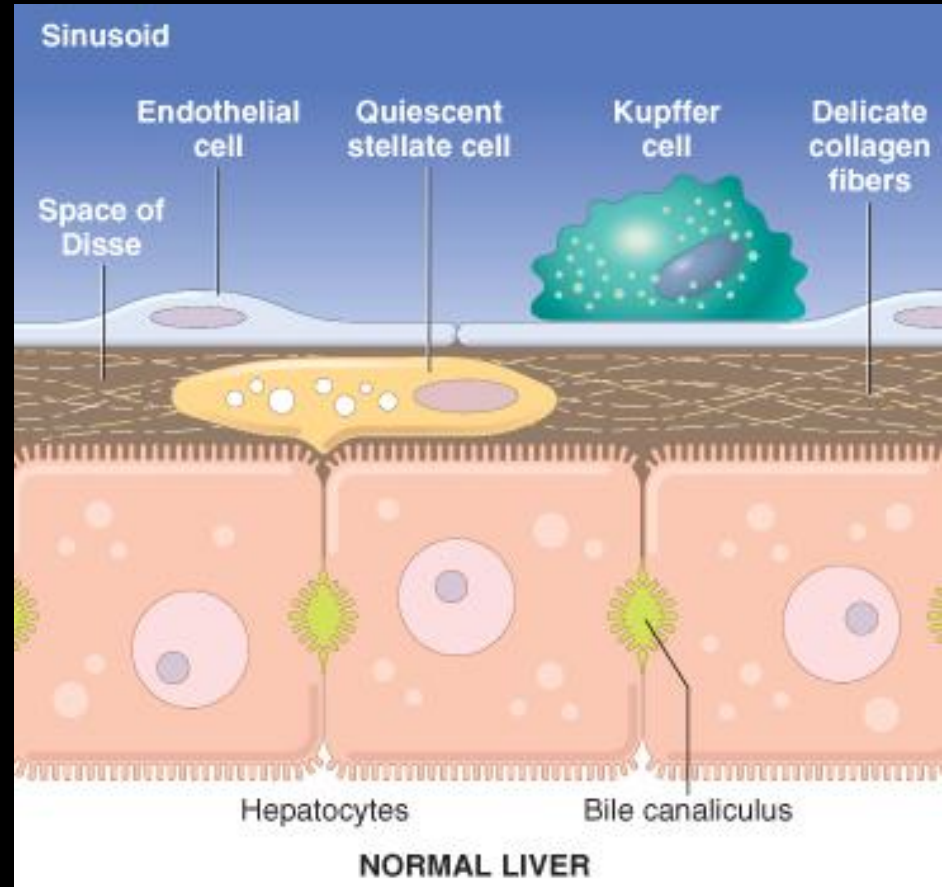
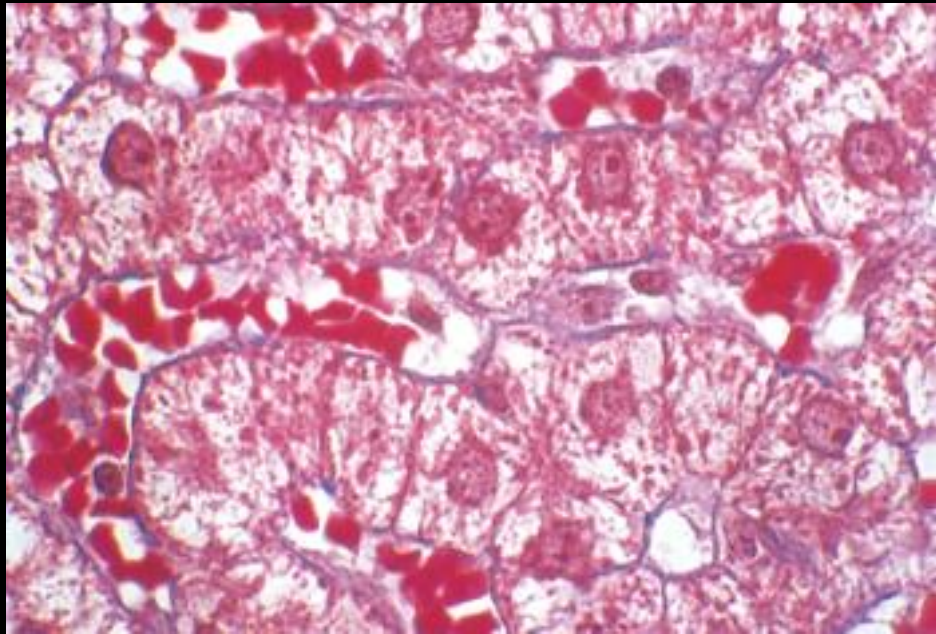
Réf.: Robbins Anatomie Pathologique

3^{ème} Ed. Française (6th Ed.)

Le foie normal

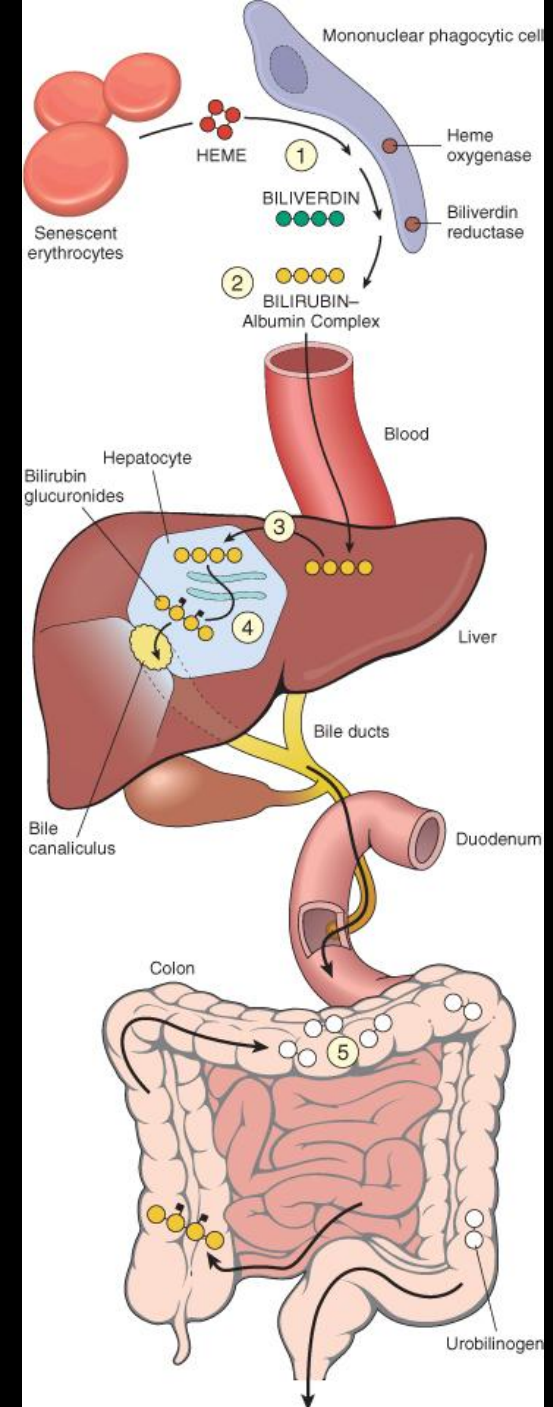


Le foie normal



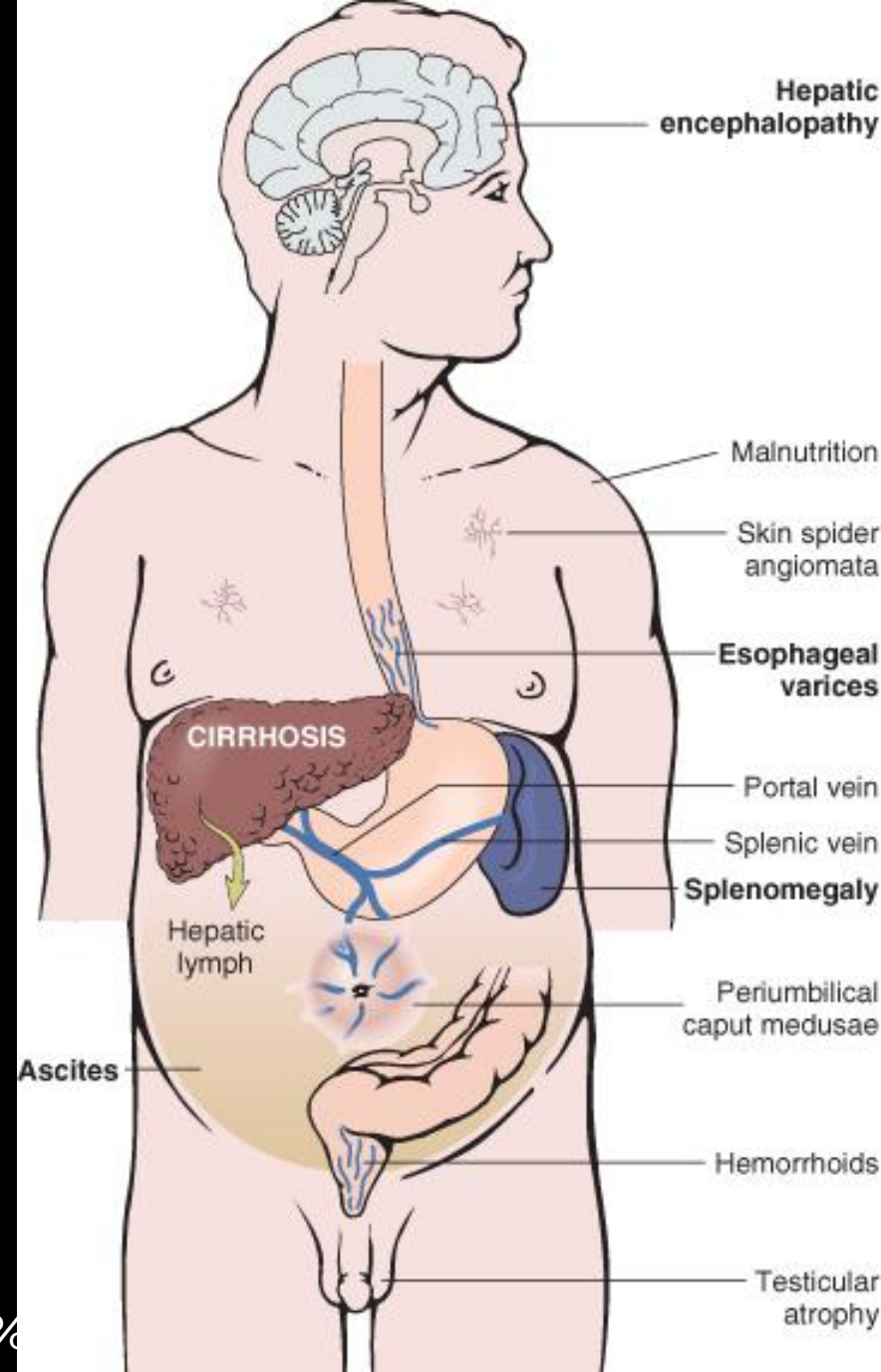
Pathologie du métabolisme de la bilirubine

- Ictère et cholestase
- Médicale



Insuffisance hépatique

- Résultat d'une destruction hépatique souvent progressive
- Mortalité par défaillance hépatique: 70-95%
- Altérations morphologiques
 - Nécrose hépatique massive: virale, toxique
 - Maladie hépatique chronique: cirrhose
 - Dysfonctionnement hépatique sans nécrose
- Cirrhose
 - Morphologie
 - Septa fibreux, fibrose progressive
 - Nodules parenchymateux
 - Destruction progressive de l'architecture
 - Etiologie: Alcool 65%, Virale 10%, Hémochromatose 5%, Cryptog. 10%

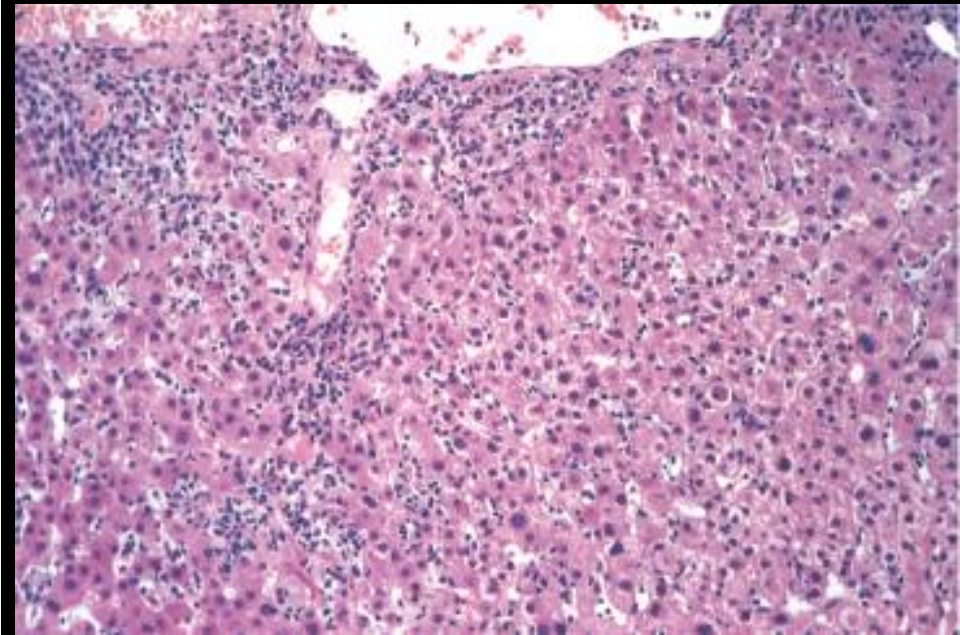
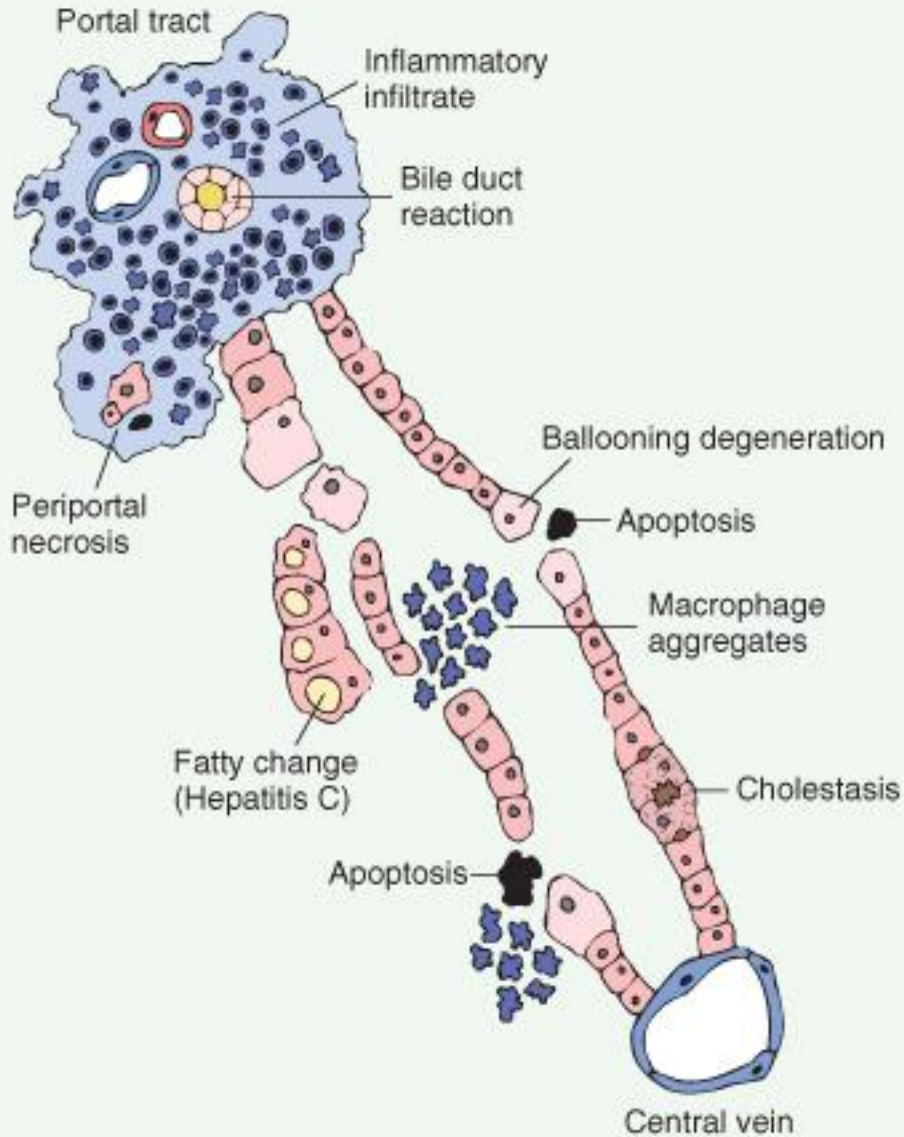


Maladies infectieuses

- Hépatites virales
 - 1) Mononucléose 2) CMV 3) Fièvre jaune
- Hépatite A:
 - bénigne, Pas de chronicité
- Hépatite B:
 - 1) aigue 2) chronicité non active 3) active cirrhogène 4) fulminante 5) portage asymptomatique
- Hépatite C:
 - Transmission par inoculation 90-95%
 - 50% > chronicité
- Hépatite D:
 - Réplication défective, nécessite encapsulation VHB
- Hépatite E:
 - Transmission entérale
 - Mortalité élevée femme enceinte

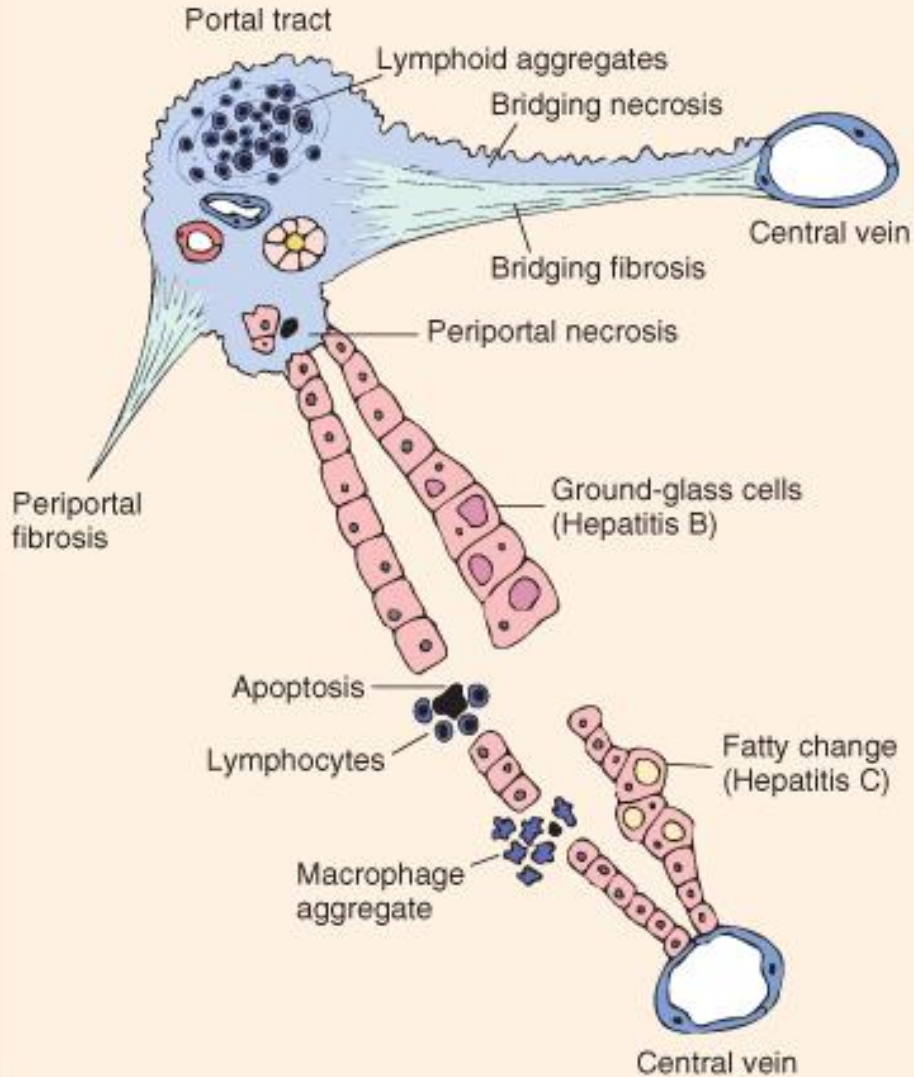
Hépatite aiguë

ACUTE HEPATITIS



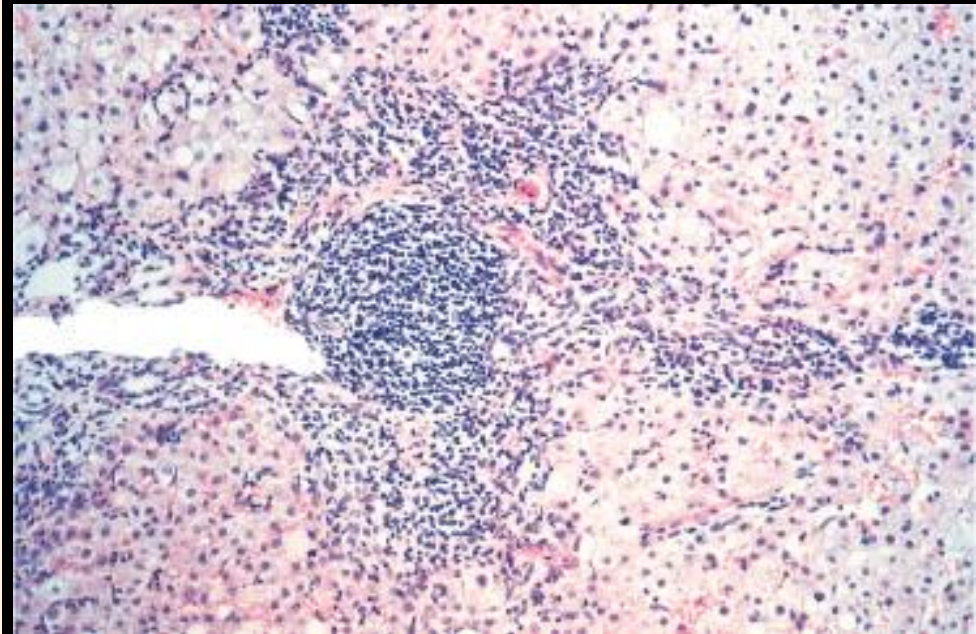
Hépatite chronique active

CHRONIC HEPATITIS



Evaluation par biopsie:

- Activité Inflammatoire et nécrose
- Fibrose



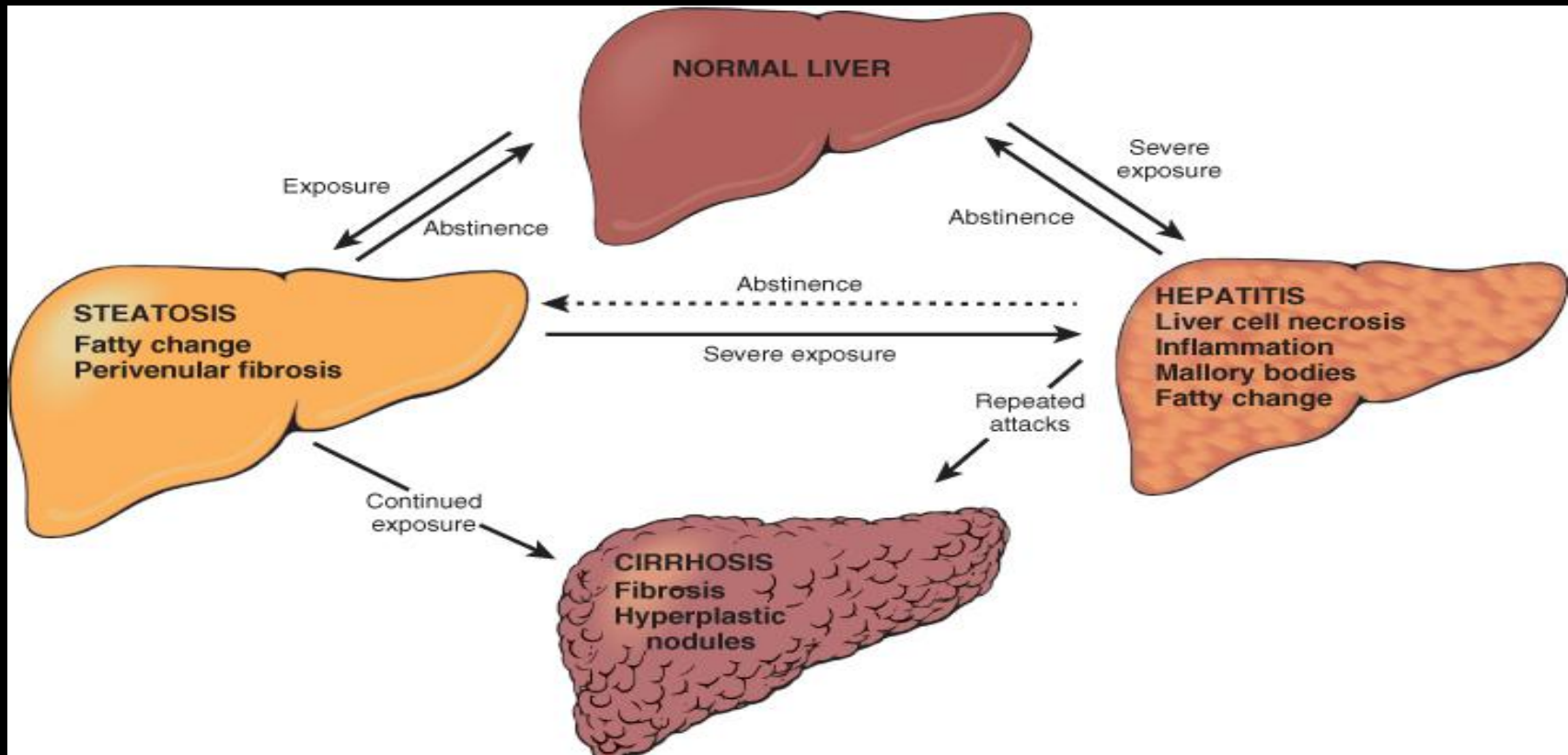
Cirrhose



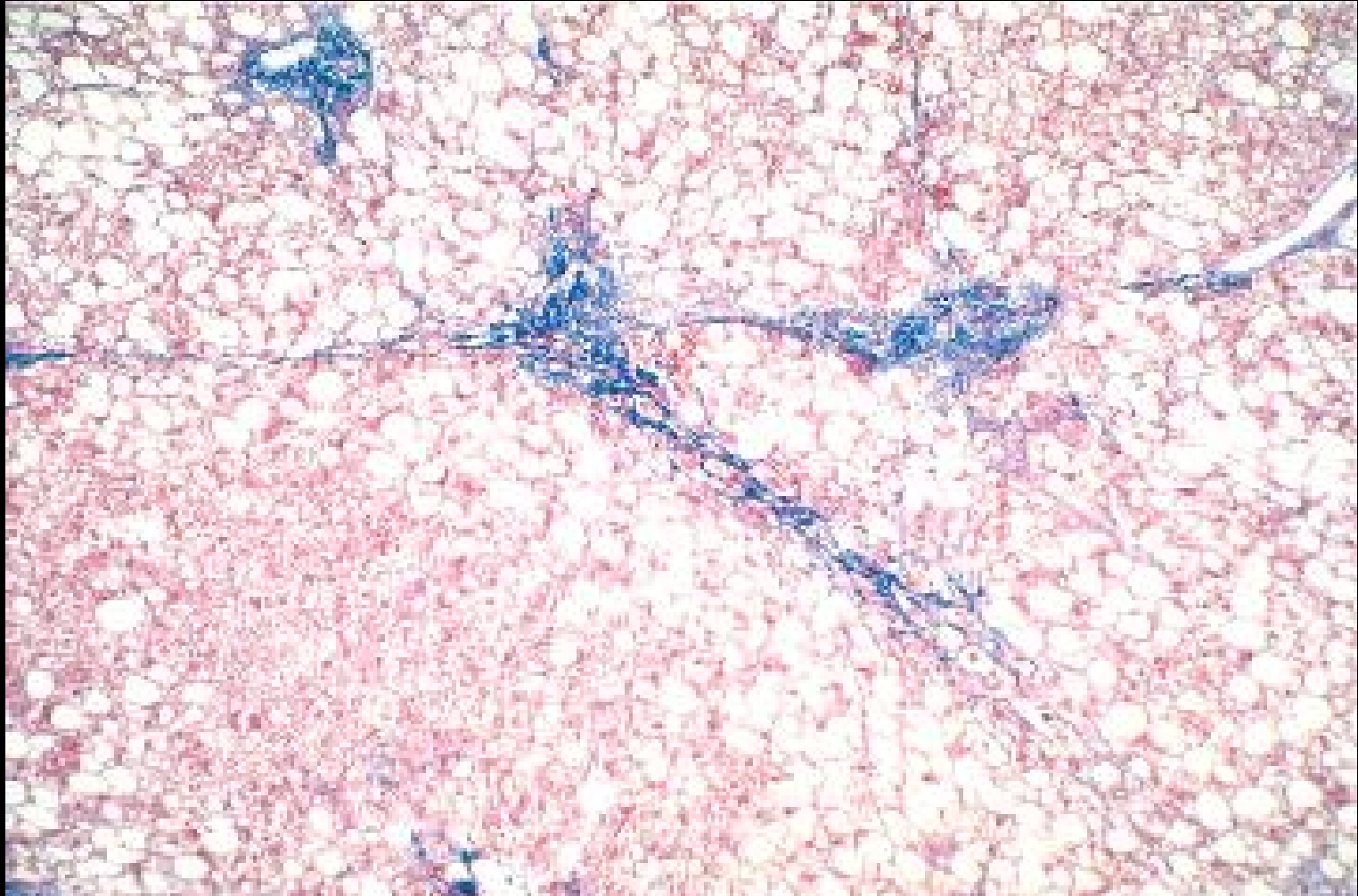
- Hépatite fulminante
 - Virale dans 50-65% de défaillance hépatique
 - Médicamenteuse ou chimique 25-30%
 - Nécrose de distribution variable +/- étendue
- Infections bactériennes, parasitaires, et à helminthes
 - Abscès (Amibiase), Kystes (Echinococcose)
- Hépatite auto-immune
 - Syndrome proche de l'hépatite chronique
 - Femme jeune, virologie négative
 - Auto-anticorps dans 80%

Pathologie médicamenteuse et toxique

- Atteinte
 - 1) toxicité directe 2) conversion hépatique 3) mécanisme immunitaire
 - Réaction prévisible ou imprévisible (idiosyncrasie)
- Maladie alcoolique:
 - 1) Stéatose 2) Hépatite alcoolique 3) Cirrhose

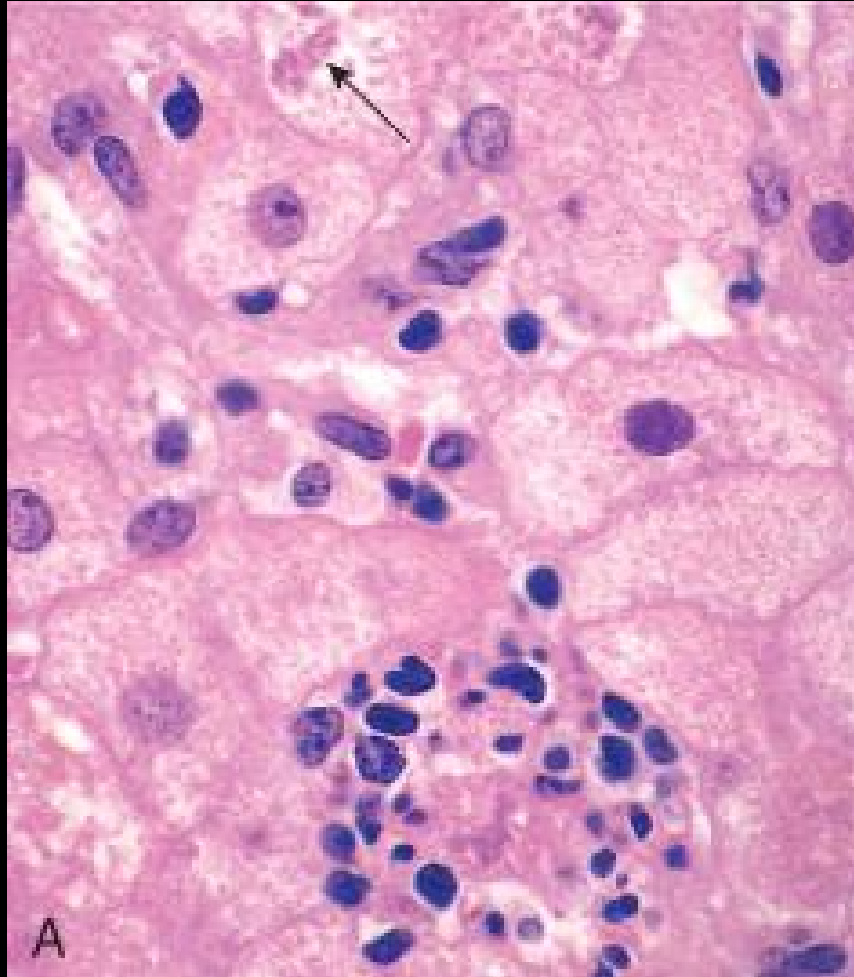


Stéatose macrovacuolaire

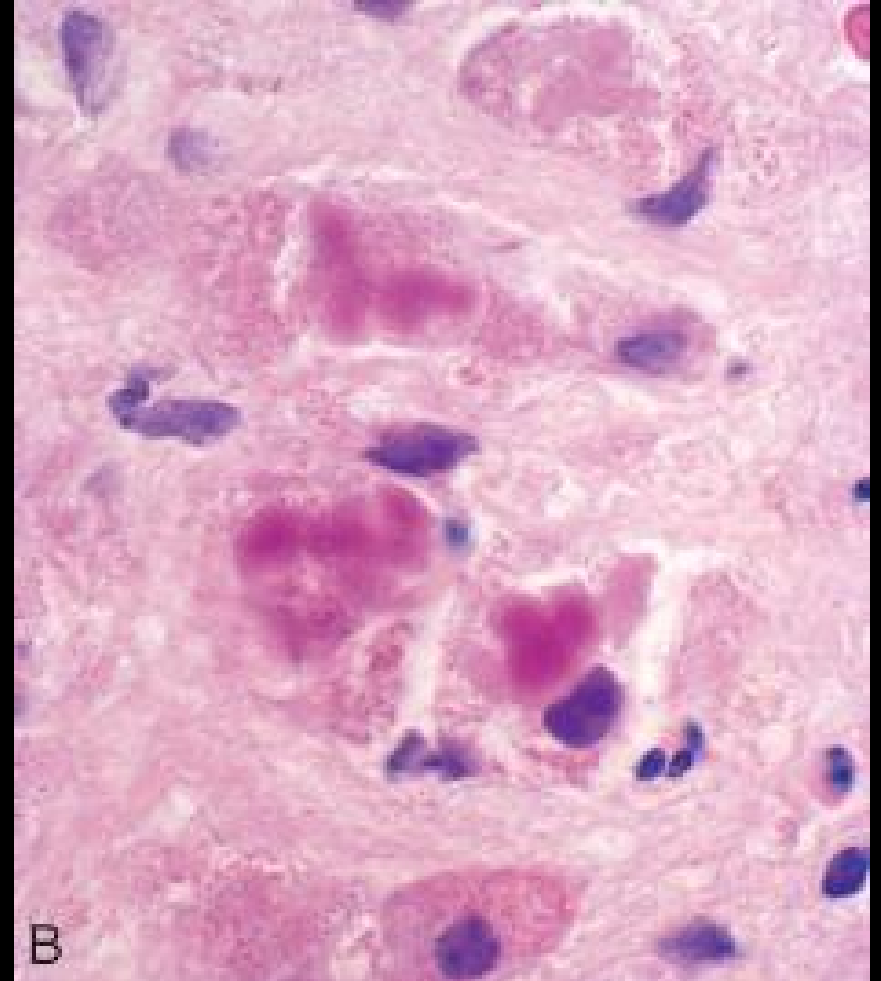


Hépatite alcoolique

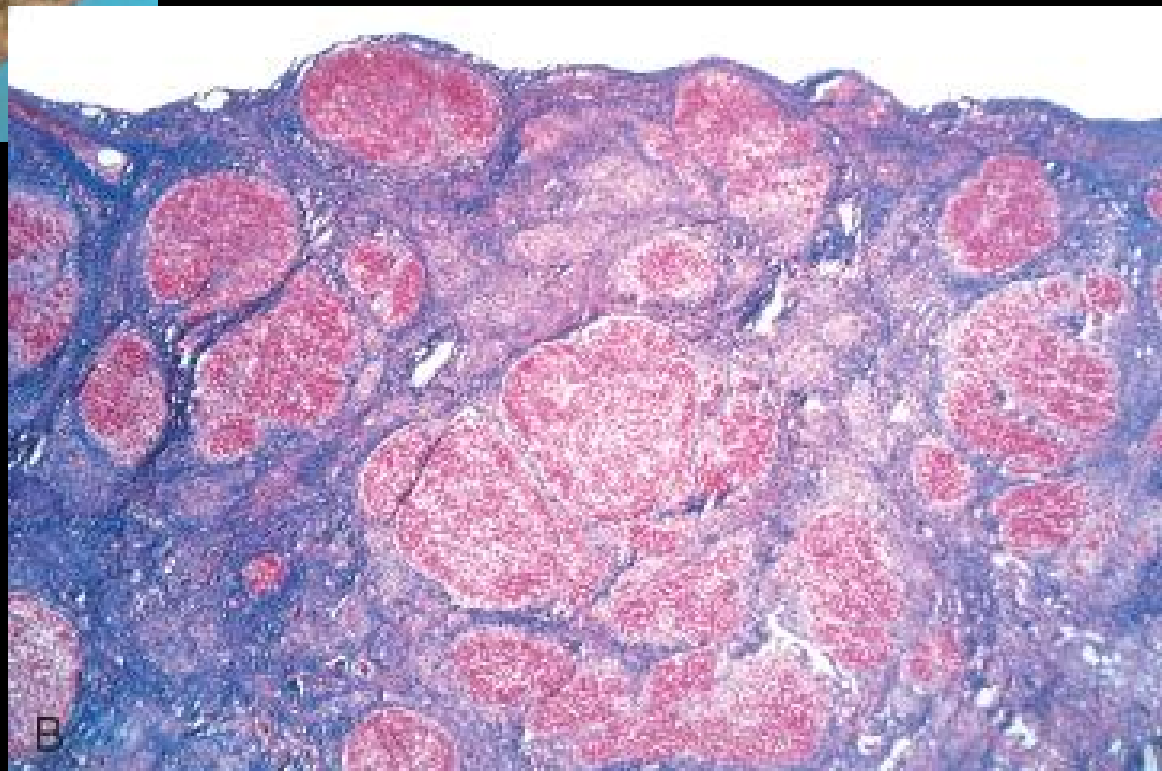
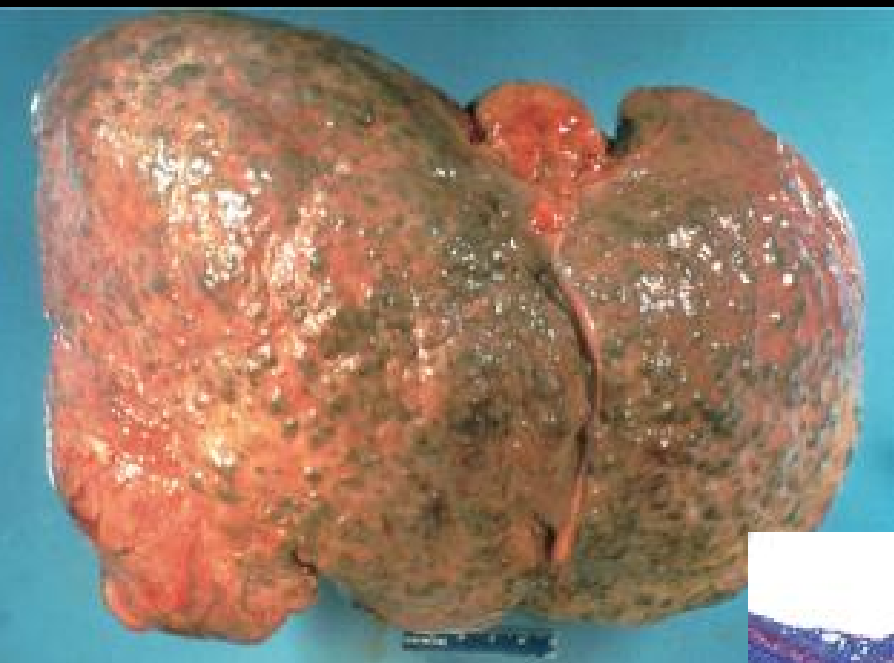
**Nécrose, Ballonisation
Infiltrat polynucléaires**



Corps de Mallory

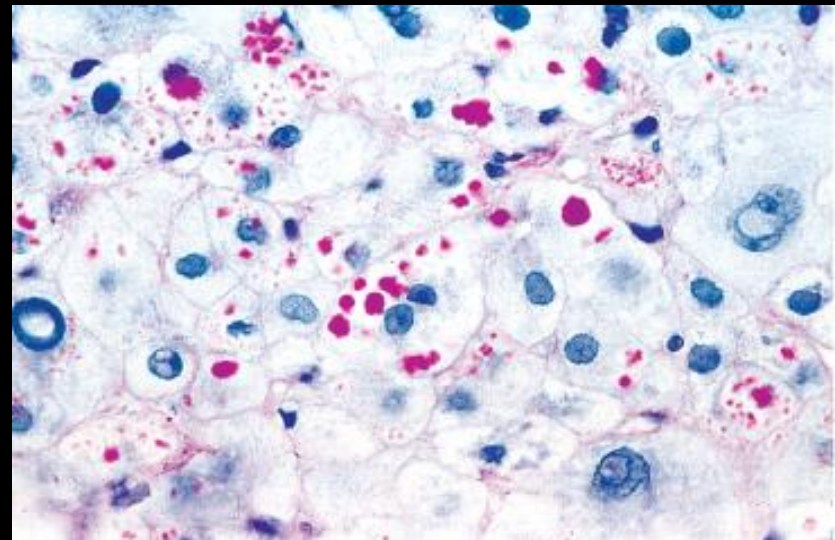
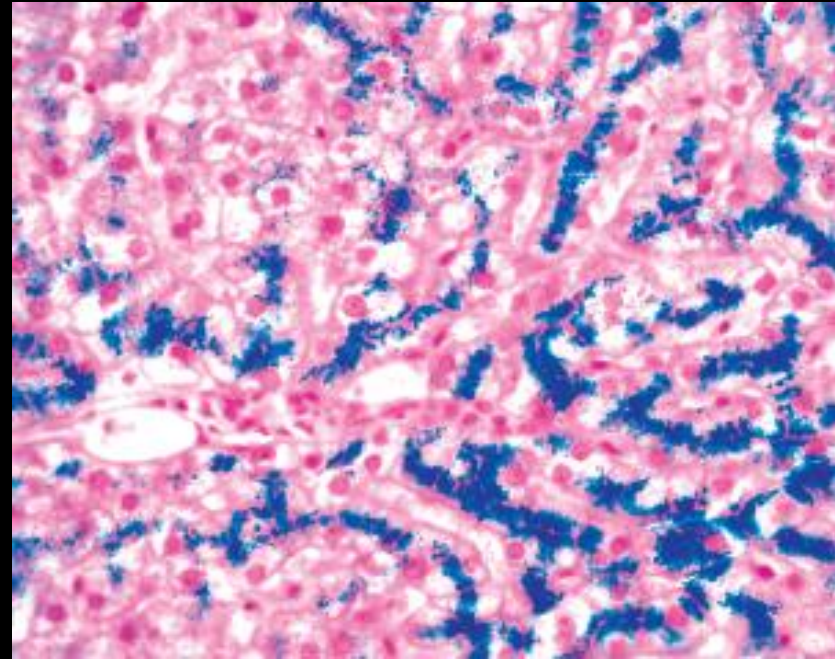


Cirrhose



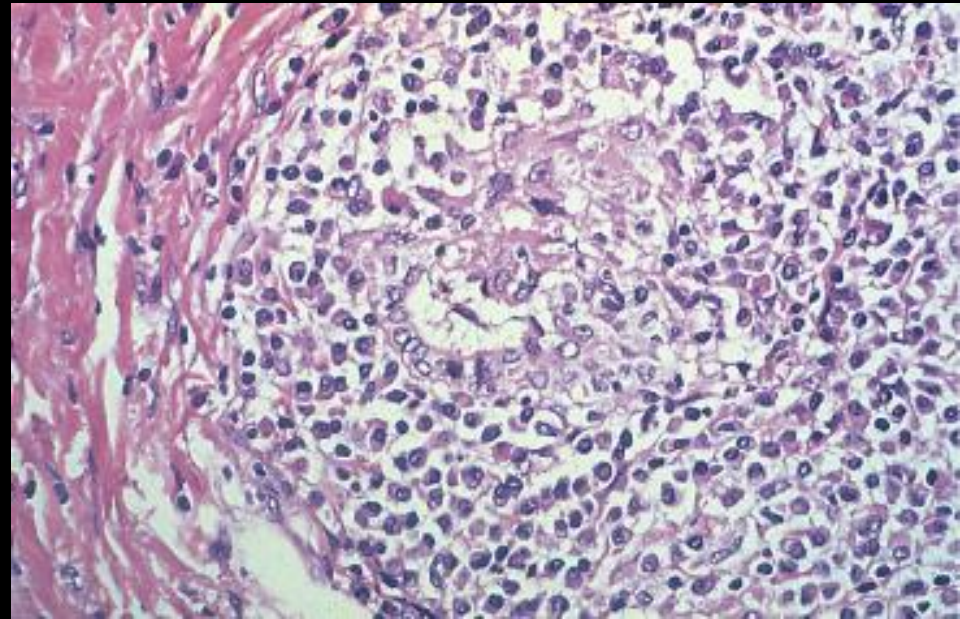
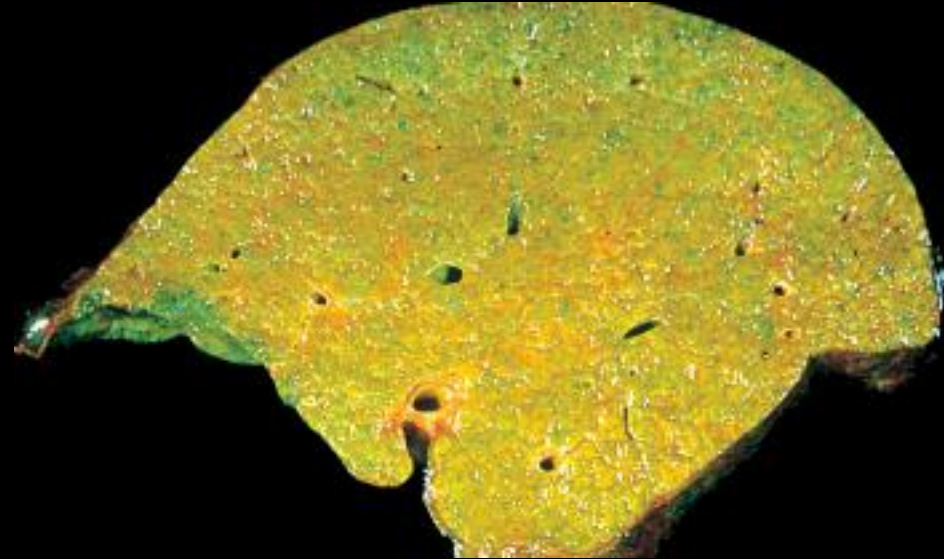
Pathologies dysmétaboliques congénitales et hépatopathies pédiatriques

- Hémochromatose
 - Accumulation excessive de Fer
 - Héritaire ou secondaire
 - 1) Dépôts d'hémosidérine: Foie, Pancréas, Myocarde, Hypophyse, et glandes endocrines, 2) Cirrhose 3) Fibrose pancréatique.
- Maladie de Wilson:
 - Accumulation de Cuivre
 - Foie, cerveau, œil
- Déficit en alpha1-antitrypsine
 - Inhibiteur protéasique, synthèse hépatique
 - Morph. Inclusions globulaires
 - Clin. Ictère cholestatique néonatal
- Hépatite néonatale



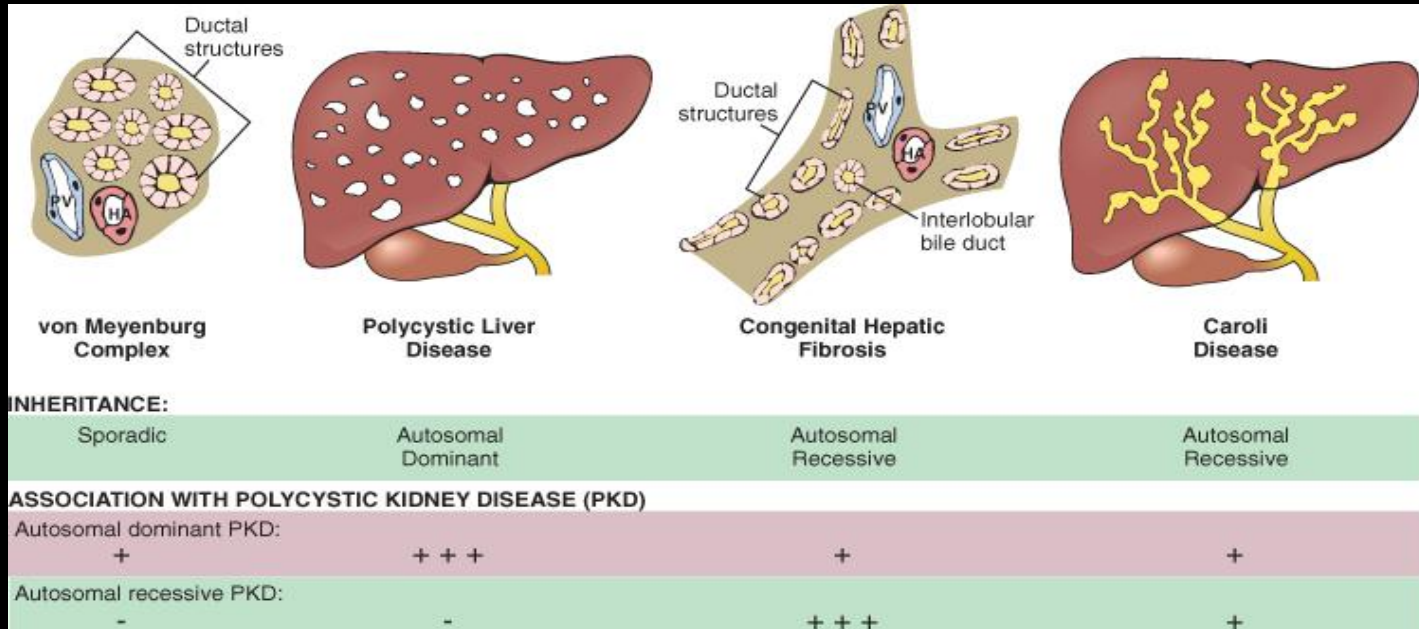
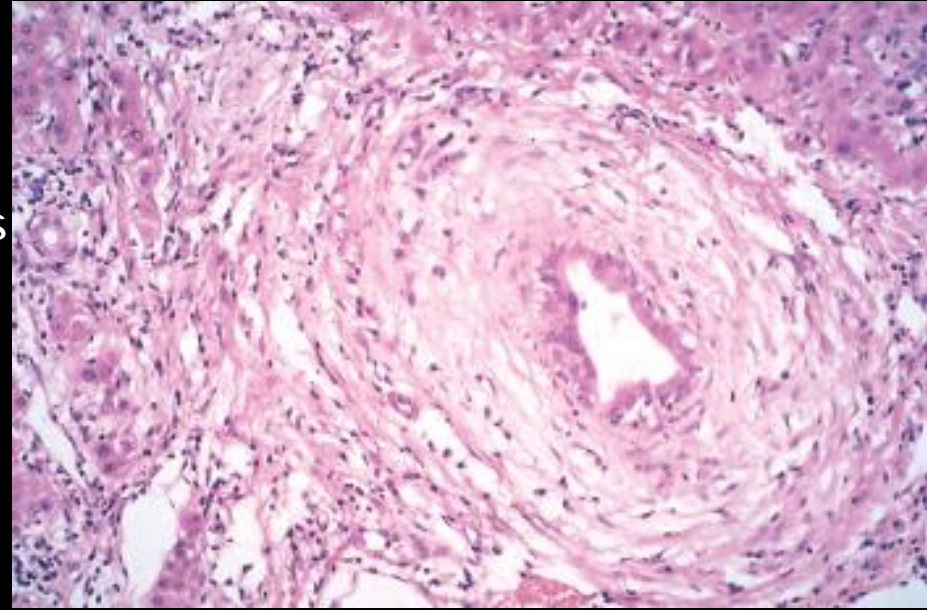
Pathologie des voies biliaires intrahépatiques

- Cirrhose biliaire secondaire
 - Obstruction prolongée de la voie biliaire extrahépatique
 - Adulte: Lithiase, tumeurs
 - Enfant: Atrésie, Mucoviscidose
 - Morph. Nodularité, Pigmentation jaune-verdâtre
- Cirrhose biliaire primitive
 - Hépatopathie cholestatique clinique progressive, souvent fatale
 - 1) Destruction canaux granulomateuse non suppurée, 2) Inflammation portale 3) Cicatrice fibreuse + >- cirrhose

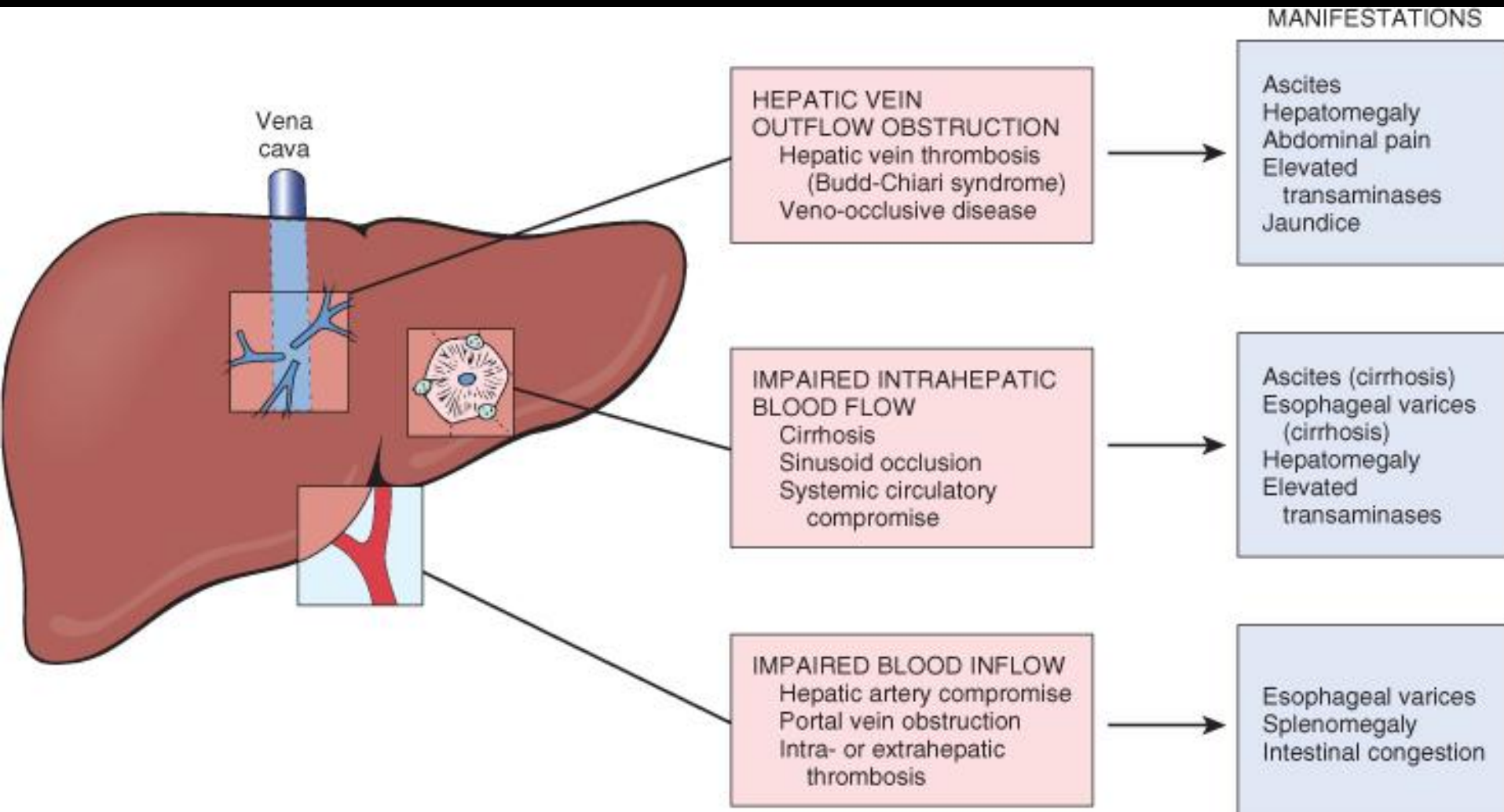


Pathologie des voies biliaires intrahépatiques

- Cholangite sclérosante primitive
 - 1) Inflammation lymphocytaire
 - 2) Fibrose oblitérante
 - 3) rétrécissements segmentaires des canaux intra et extrahépatiques
 - Association fréquente RCUH
- Anomalies de l'arbre biliaire
 - Maladies polykystiques
 - Fibrose hépatique congénitale



Anomalies circulatoires



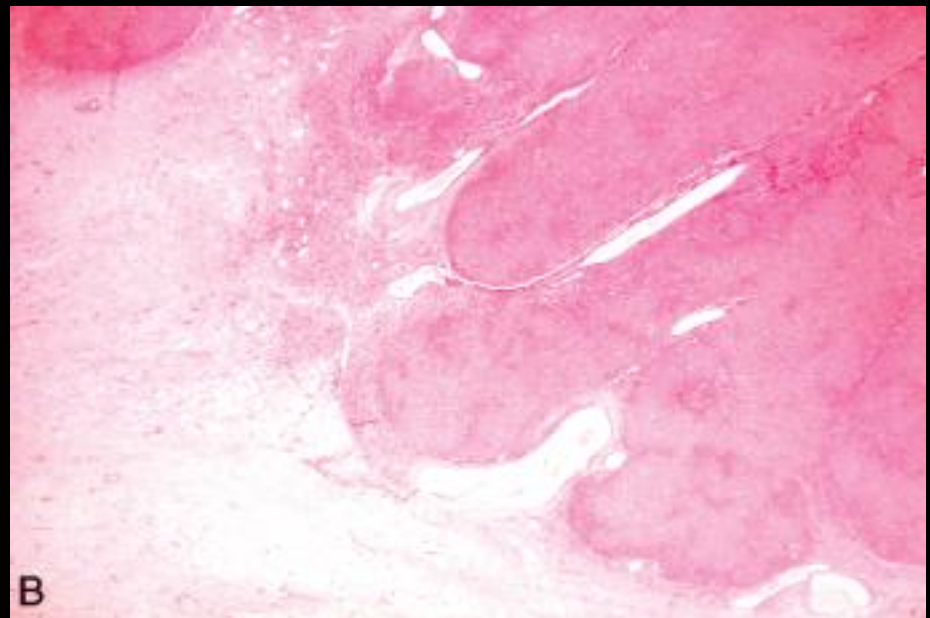
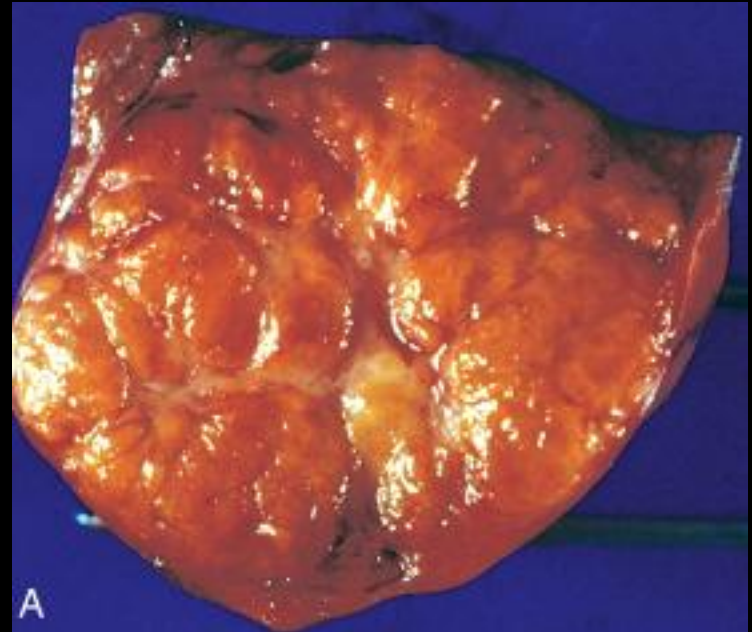
Maladies hépatiques associées à la grossesse

- Prééclampsie et éclampsie
 - HTA, Protéinurie, Œdème, CIVD
 - Fibrine dans sinusoides, Hémorragies dans Disse, nécrose de coagulation périportale
 - Fig. > Hématome sous capsulaire disséquant fatal
- Stéatose aigue gravidique
 - 3^{ème} trimestre, Défaillance hépatique > coma
 - Transformation grasseuse microvésiculaire



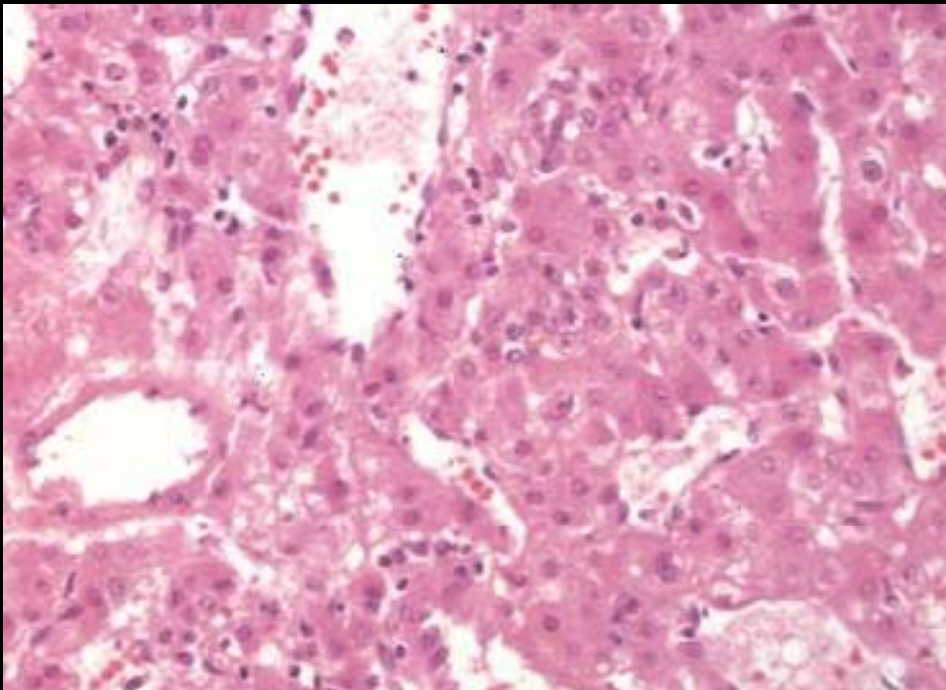
Tumeurs et pseudotumeurs du foie

- Hyperplasies nodulaires
 - HN focale
 - Cicatrice fibreuse stellaire
 - Travées hépatocytes No
 - HN régénérative
 - Diffuse, nodules arrondis, sans fibrose
 - Souvent associée à l'hypertension portale



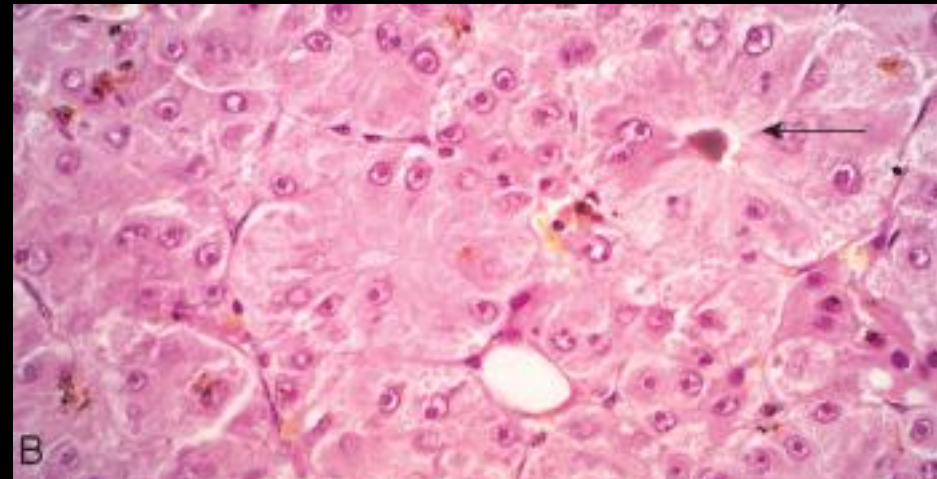
Tumeurs et pseudotumeurs du foie

- Adénome
 - Quand intrahépatique: DD carcinome hépatocellulaire
 - Quand sous capsulaire: hémorragie sévère
 - Morphologie
 1. Hépatocytes normaux
 2. Absence d'espace porte
 3. Nombreux vaisseaux



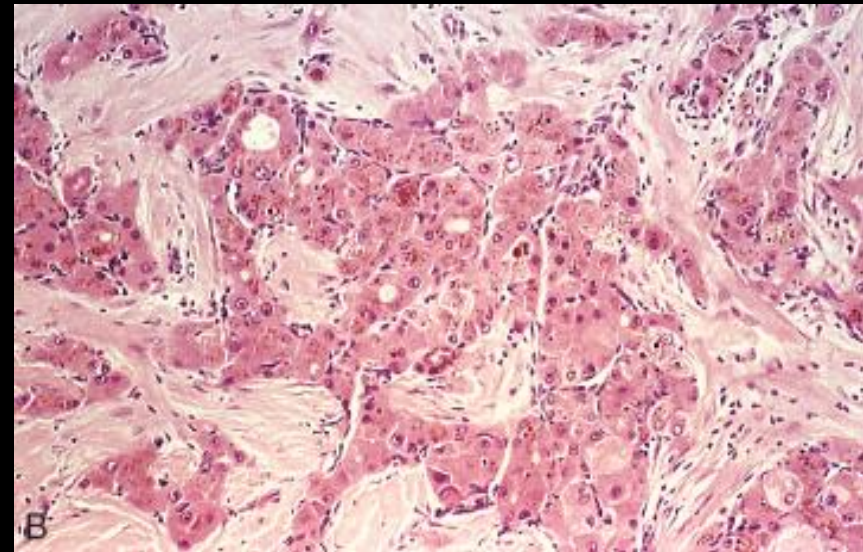
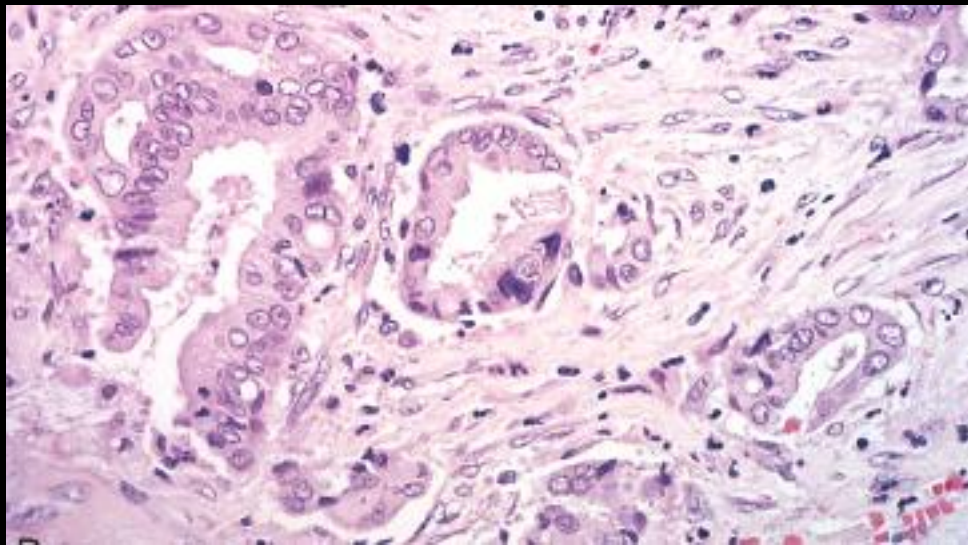
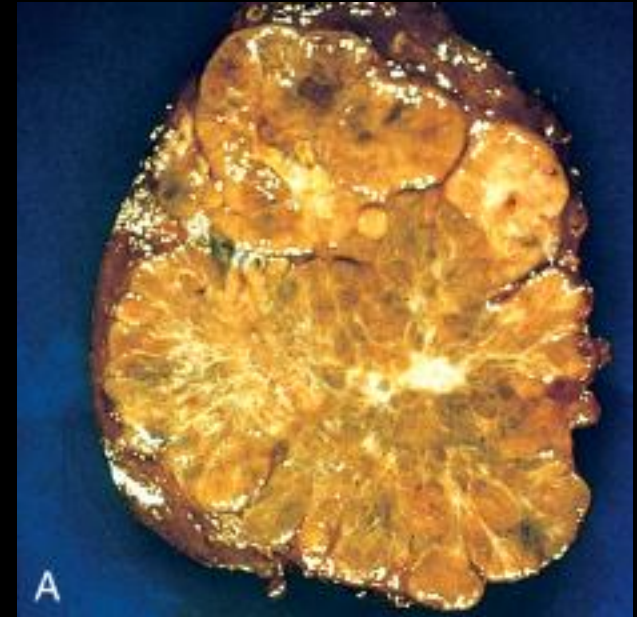
Tumeurs et pseudotumeurs du foie

- Plus souvent métastases, Primitifs rares sauf pays d'endémie d'hépatites virales
- Enfant: hépatoblastome, fatal si non réséqué
- Angiosarcome
- Cancer primitif du foie
 - Carcinome hépatocellulaire
 - Lié à la prévalence VHB (enfance)
 - Facteur de risque: Cirrhose
 - Morphologie
 - Masse unifocale, multifocale, diffuse
 - Travées ou acineuse pseudoglandulaire



Tumeurs et pseudotumeurs du foie

- Carcinome hépatocellulaire
 - Carcinome fibrolamellaire
 - Sujet jeune sans rapport avec VHB
 - Meilleur pronostic
 - Présence de lamelles fibreuses de collagène
- Cholangiocarcinome
 - Adénocarcinome de l'épithélium biliaire
- Métastases
 - Sein, Poumon, Colon



Pathologie des voies biliaires

- Lithiase vésiculaire
 - 80% Cholestérol
 - Prévalence > société industrialisée
 - Pathogénie
 - Bile saturée de cholestérol
 - Hypomotilité de la vésicule
 - Nucléation du cholestérol
 - Hypersécrétion de mucus
 - Morphologie
 - Calcul de cholestérol pur ~ jaune pale
 - Calcul pigmentaire: noir-marron ~ friable



Pathologie des voies biliaires

- Cholécystite aiguë
 - Calculeuse: 90% obstruction du collet ou du canal cystique > irritation chimique
 - Acalculéuse: patients débilisés
 - Morphologie
 - Congestion, Hémorragie, Bile trouble > empyème > nécrose



- Cholécystite chronique
 - Lithiase
 - Fibrose



Pathologie des voies biliaires extrahépatiques

- Atrésie des voies biliaires
 - Obstruction complète du débit biliaire due à la destruction ou l'absence de voie biliaire extrahépatique
 - > Cirrhose biliaire secondaire
- Tumeurs
 - Adénocarcinome
 - Mauvais pronostic car découverte tardive
 - Forme infiltrante + ou exophytique

