

FLASH QUIZZ!

FER AGeMIG 20 mars 2025

1

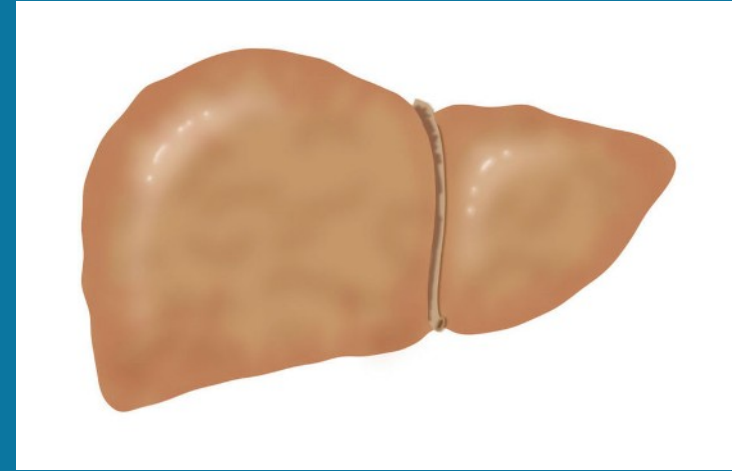
Douleurs HCD et épigastrique chez une femme de 42 ans

- Symptômes évoluant x 10j
 - Alcool: déclare 80gr/j x 2 sem
 - Pas de médicaments
 - Pas de N/V
 - Pas d'ictère ni fièvre
- Echographie abdominale
 - Pas de dilatation des voies biliaires
 - Pas de signes d'hypertension portale



QUEL EST VOTRE DIAGNOSTIC?

Hepatalgie sur gros foie steatosique



2

Douleurs abdominales, ictère et hépatite aiguë chez un jeune homme

Echographie abdominale: pas de dilatation des voies biliaires

Anamnèse médicamenteuse: 0

Sérologie: hépatite A, B, C, D, E: négative



Revu en consultation 2
semaines plus tard....

Biopsie de foie: Lésions inflammatoires

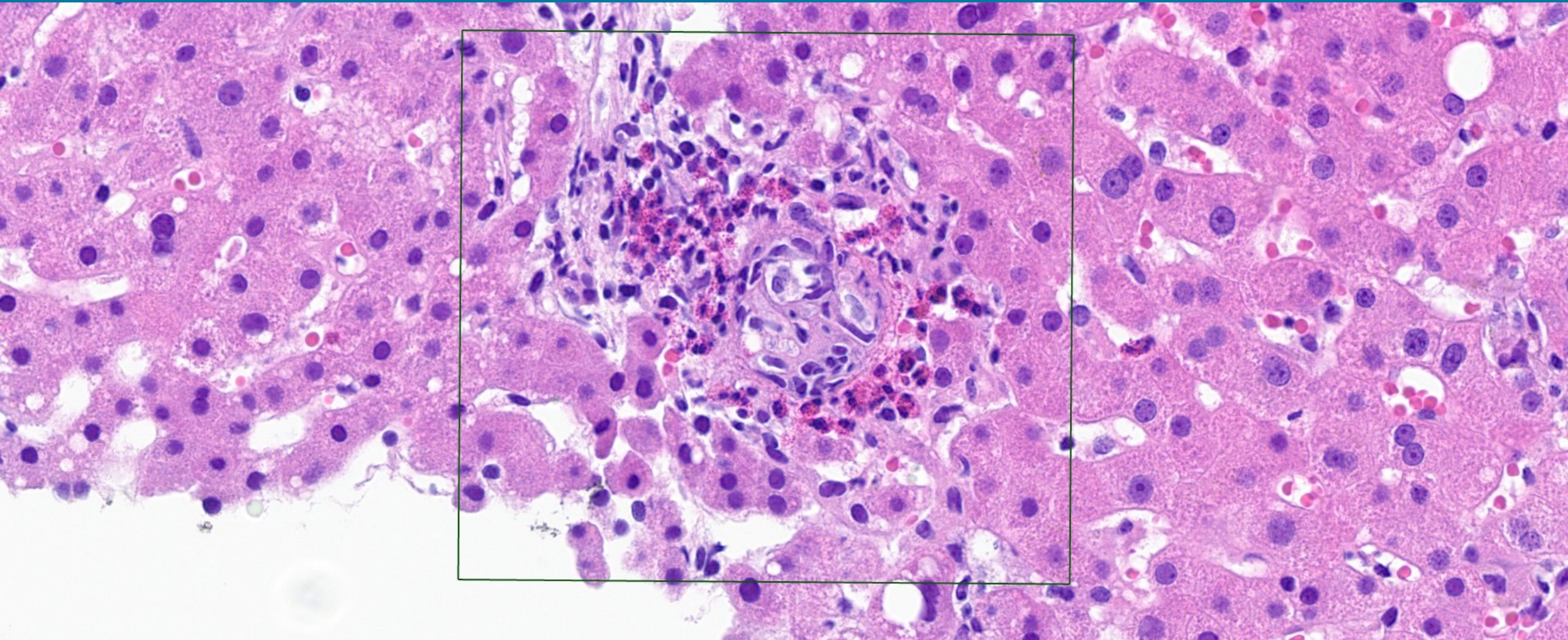


Illustration: Prof. Rubbia-Brandt HUG

Atteinte du pôle biliaire (cholangitique)

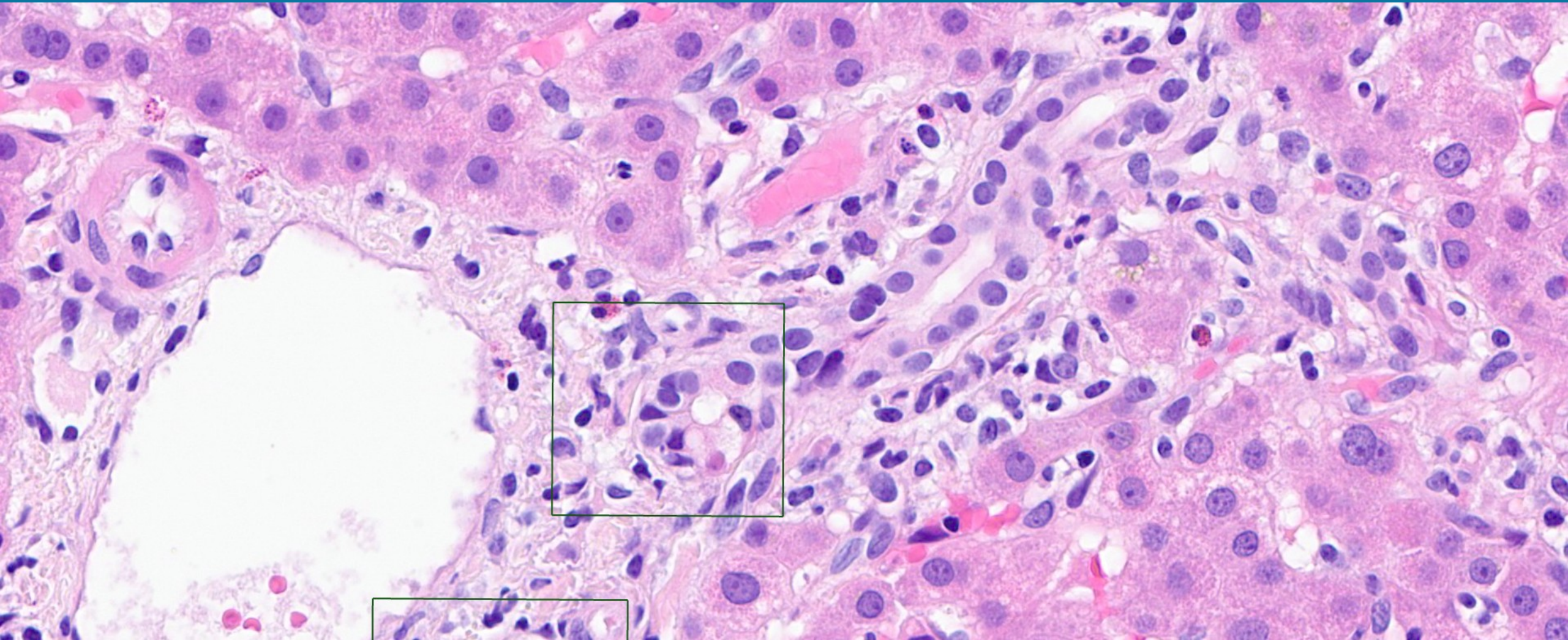


Illustration: Prof. Rubbia-Brandt HUG

Lésions granulomateuses

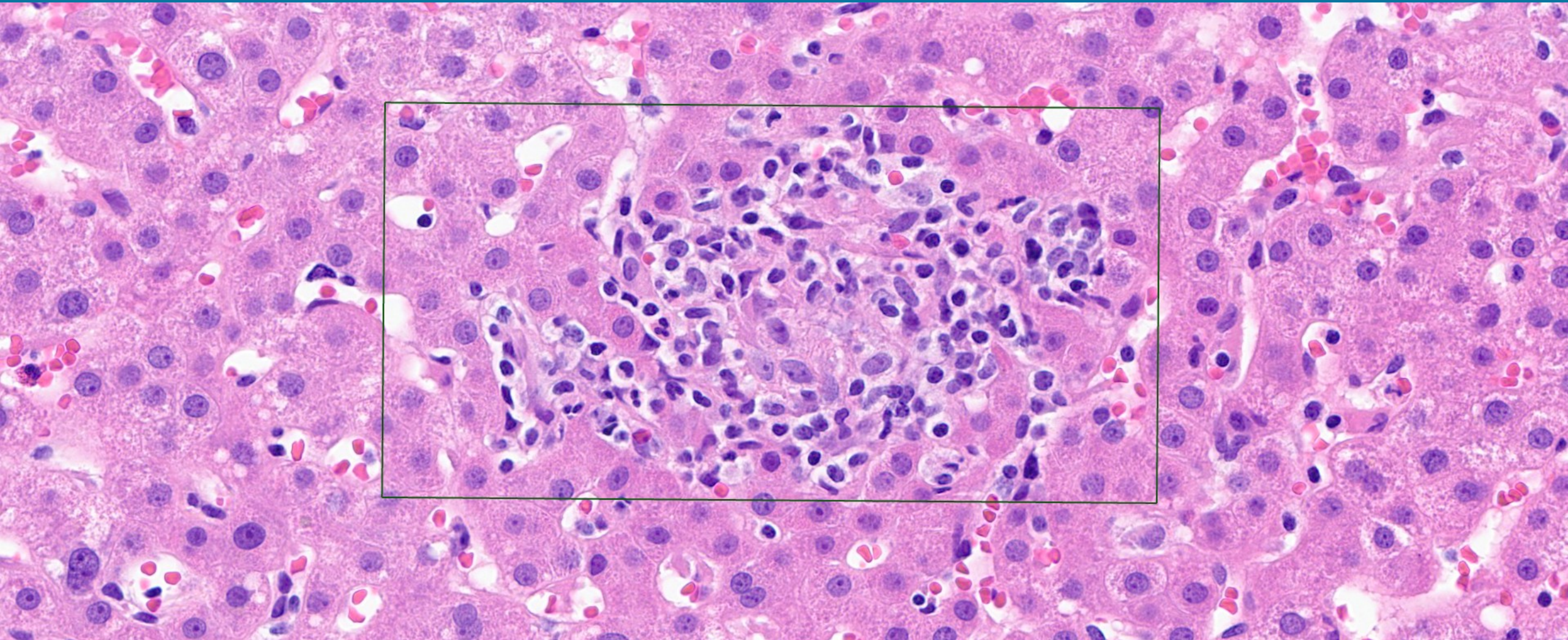


Illustration: Prof. Rubbia-Brandt HUG

HEPATO-CHOLANGITE SYPHILITIQUE

- Ictère
- Douleurs abdominales
- Fièvre
- Arthralgies
- Lymphadénopathies
- Rash maculo-papuleux (tronc, paumes, plantes pieds)

- Atteinte hépatitique
- Atteinte cholangitique
- Micro-granulomes
- Spirochète parfois identifié (coloration Warthin-Starry)...

3

Douleurs hypochondre droit chez une jeune femme cholécystectomisée

- Femme de 28 ans
 - BMI 22, BSH
- Douleurs de HCD
 - +/- transfixiante, nausées +, 0 ictère
- ATCD de CCK à l'âge de 22 ans
 - ? cholélithiase
- Tests hépatiques perturbés
 - Transaminases, Ph. Alc, GGT, bilirubine

QUEL EST VOTRE DIAGNOSTIC?

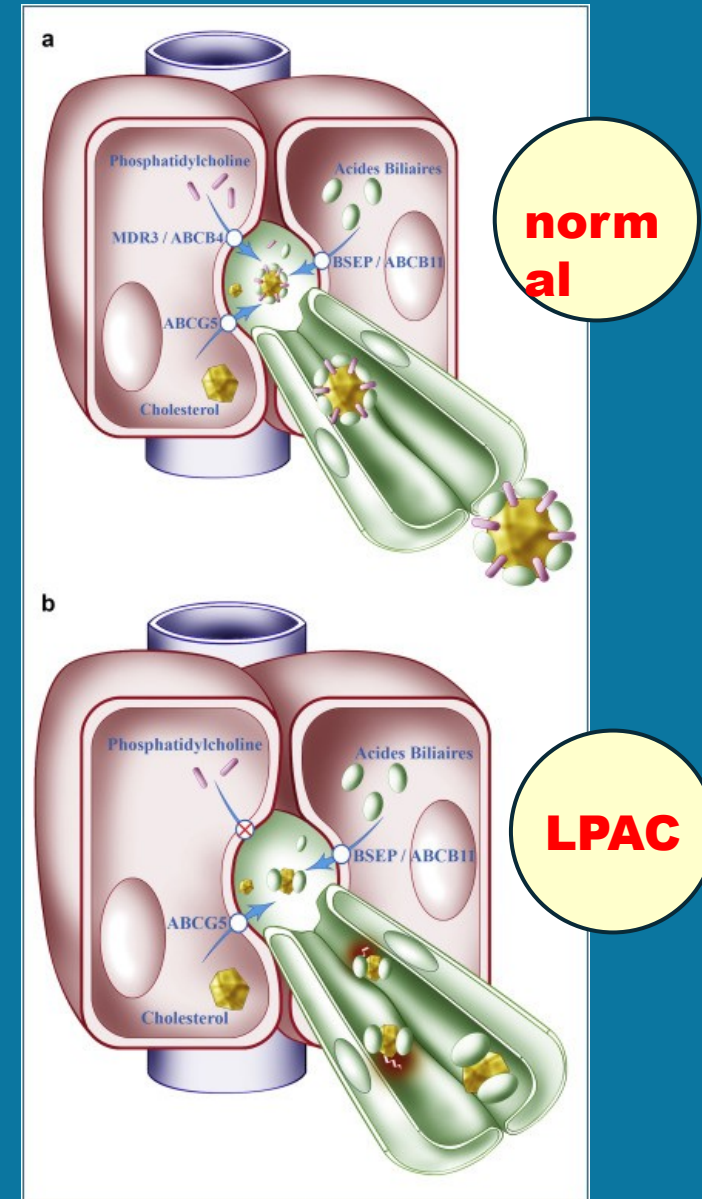


Question à choix unique (*syndrome LPAC*)

En cas de lithiase biliaire symptomatique, quel est l'argument qui évoque le plus un **syndrome LPAC**?
(par rapport à une lithiase biliaire banale)

- A. L'âge du début des symptômes à > 50 ans
- B. La récurrence des symptômes après cholécystectomie
- C. L'obésité
- D. Un ATCD familial de cholécystectomie à l'âge de 50 ans
- E. La survenue d'une cholecystite

Réponse correcte: B



Douleurs hypochondre droit au décours d'une bronchite infectieuse chez un homme de 72 ans

- Episode de bronchite (*0 germe identifié*)
 - Début amoxicilline/acide clavulanique x 1 semaine
 - Passage à azythromycine (*traitement de 1 sem*)
 - **Consultation ~15 jours plus tard**
 - douleurs HCD et ictère
 - État subfébrile
- Echographie abdo
 - Pas de dilatation des voies biliaires, 0 ascite
 - Sérologie virales négatives
 - **Biopsie de foie**
 - Inflammation portale et périveinulaire
 - Cholestase hépatocytaire centrolobulaire ++



Quel est le diagnostic le plus probable?

- A. Cholangite infectieuse 2nd à l'atteinte ORL
- B. Hépatite médicamenteuse à l'amoxy-clavulanate
- C. Hépatite médicamenteuse à l'azythromycine
- D. Tuberculose hépatique
- E. Cholangite sclérosante primitive

Réponse correcte: C



Drug-Induced Liver Injury with Commonly Used Antibiotics in the *All of Us* Research Program

Shaopeng Gu^{1,2,*} , Govarthanan Rajendiran^{1,3}, Kennedy Forest¹, Tam C. Tran⁴, Joshua C. Denny⁴ ,
Eric A. Larson^{1,2} and Russell A. Wilke¹

Clin Pharmacol Therap **2023**

Données retrospectives 1984-2022

> 300'000 participants, identification d'hépatite

médicamenteuse aux antibiotiques

Table 2 Preliminary number of DILI cases in *All of Us*, 0–90 days after antibiotic start date

| | Potential DILI cases <i>n</i> | Cholestatic injury <i>R ratio</i> < 2 <i>n</i> (%) | Mixed injury <i>R</i> = 2 to 5 <i>n</i> (%) | Hepatocellular injury <i>R ratio</i> > 5 <i>n</i> (%) |
|---------------|----------------------------------|---|--|--|
| Amox-Clav | 146 | 79 (54.1) | 28 (19.1) | 39 (26.7) |
| Azithromycin | 179 | 76 (42.5) | 27 (15.1) | 76 (42.5) |
| Ciprofloxacin | 159 | 64 (40.3) | 36 (22.6) | 59 (37.1) |
| Amoxicillin | 121 | 51 (42.1) | 21 (17.4) | 49 (40.5) |
| Cephalexin | 103 | 47 (45.6) | 21 (20.4) | 35 (34.0) |

HEPATOTOXICITE MEDICAMENTEUSE

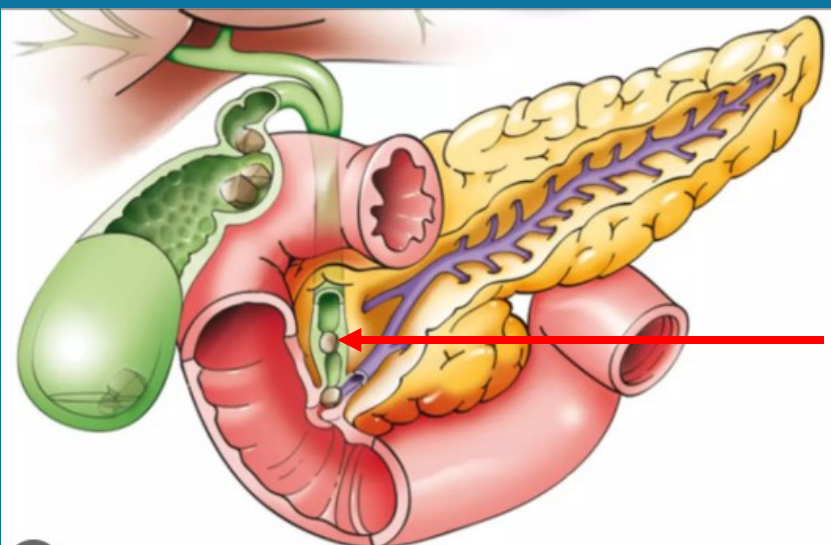
| Variable | Co-amoxycilline | azythromycine |
|---------------------------|-----------------|---------------|
| Intervalle expo-symptômes | ~20-30j | ~17j |
| Pattern de lésions | | |
| cytolytique | + | ++ |
| cholestatique | ++ | ++ |
| mixte | ++ | ++ |
| Clinique | | |
| ictère | ++ | ++ |
| Douleurs de HCD | - | +++ |
| prurit | + | + |
| Risque de séquelles | | |
| ductopénie | + | + |

5

Douleurs hypochondre droit à type de colique biliaire chez une femme de 54 ans



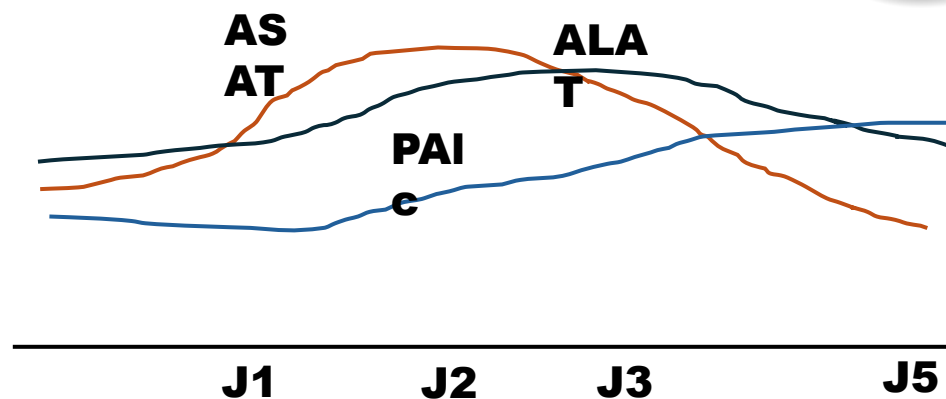
Tests hépatiques N
CRP N



MIGRATION LITHIASIQUE

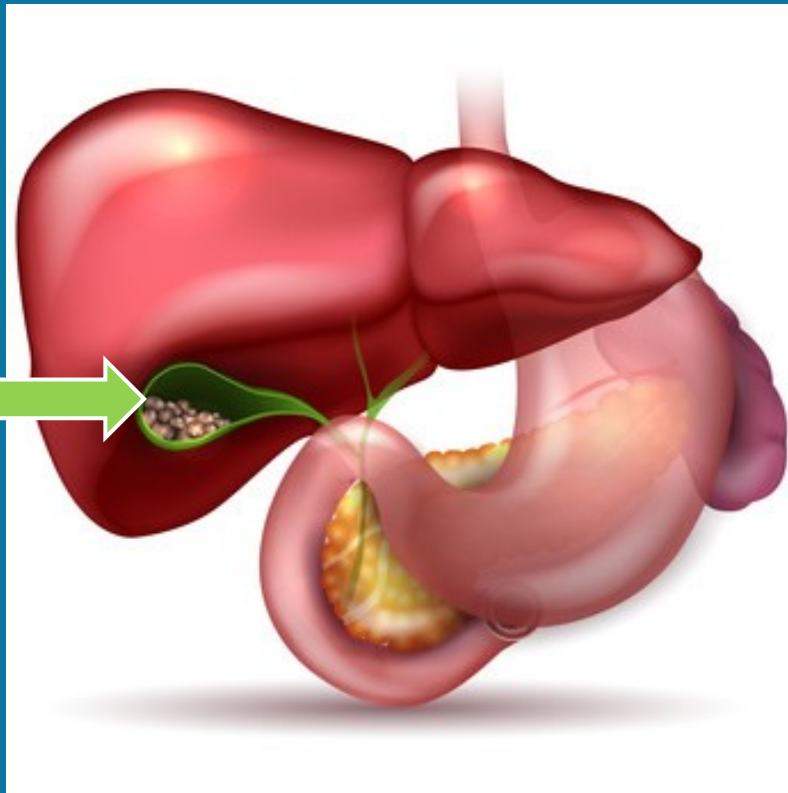


**T°C N, CRP et
leucos N**



Question à choix multiple
Quelle est/sont la/les réponse/s correcte/s?

Il existe une indication à une cholecystectomie parce que:



- A. La colique biliaire peut récidiver
- B. La patiente a une assurance privée
- C. Il existe un risque de pancréatite biliaire si nouvelle migration lithiasique
- D. Il existe un risque d'angiocholite si nouvelle migration lithiasique
- E. Il existe un risque important de cholangiocarcinome à moyen terme

Réponses correctes: C,D



That's all Folks!

Merci!