

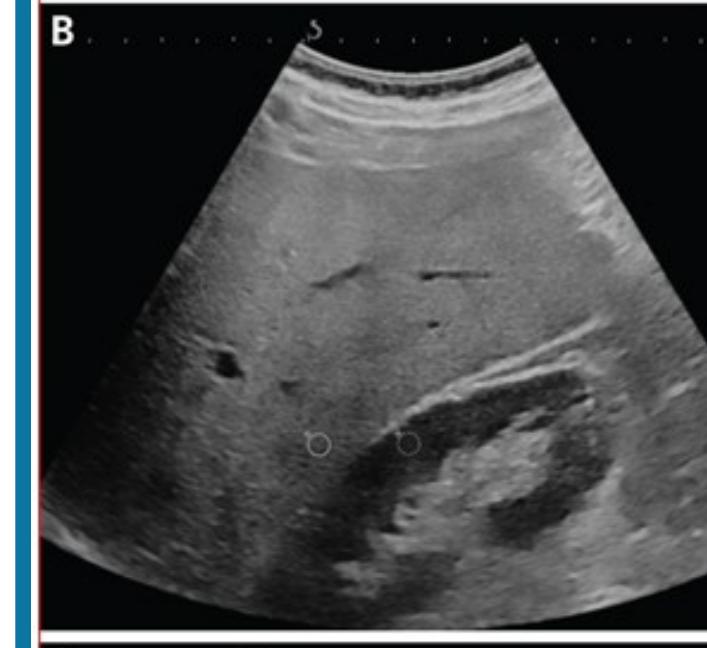
# FLASH QUIZZ!

FER AGeMIG 20 mars 2025

## Douleurs HCD et épigastrique chez une femme de 42 ans

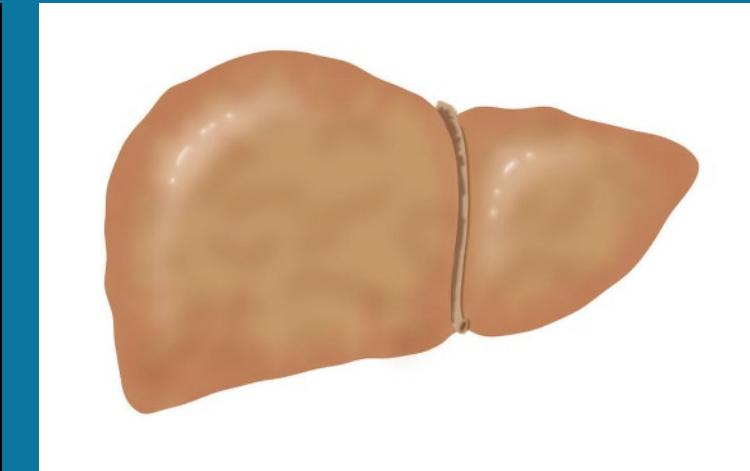
- Symptômes évoluant x 10j
- Alcool: déclare 80gr/j x 2 sem
- Pas de médicaments
- Pas de N/V
- Pas d'ictère ni fièvre

- Echographie abdominale
  - Pas de dilatation des voies biliaires
  - Pas de signes d'hypertension portale



QUEL EST VOTRE DIAGNOSTIC?

# Hepatalgie sur gros foie steatosique



## Douleurs abdominales, ictere et hépatite aigue 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

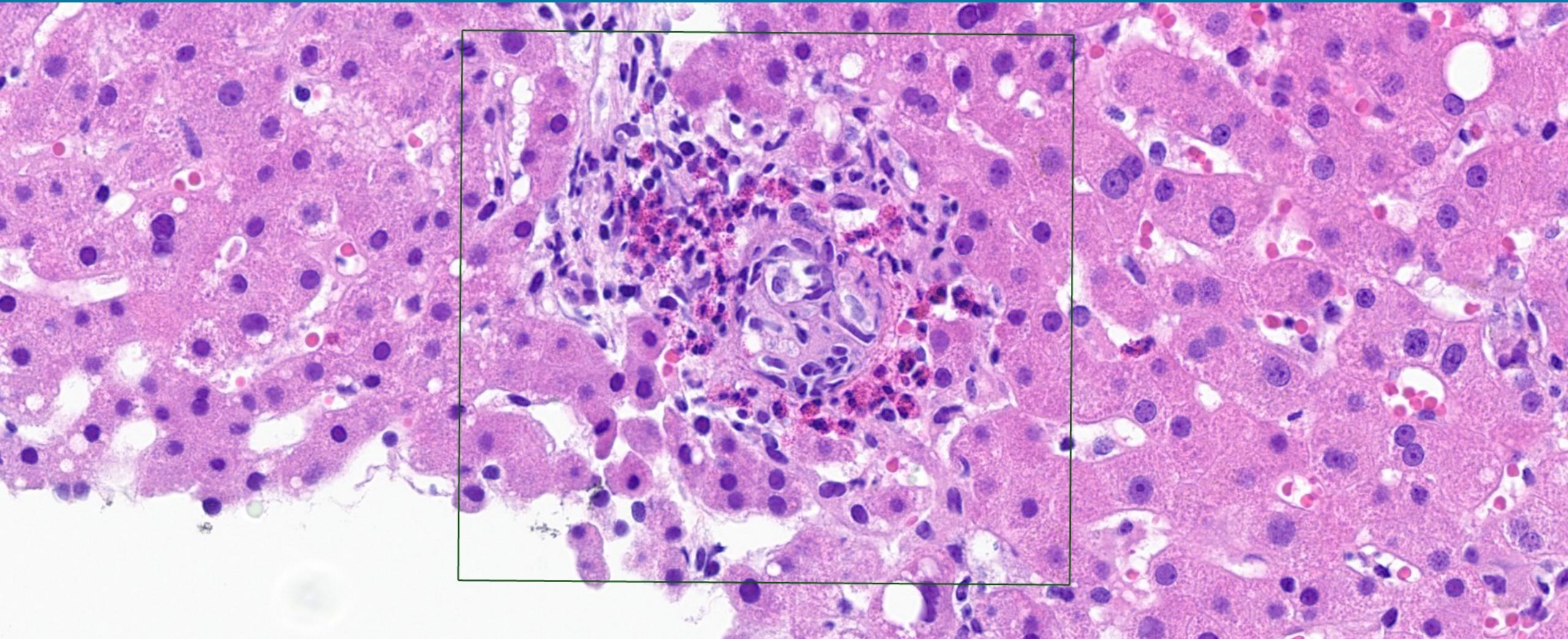


Illustration: Prof. Rubbia-Brandt HUG

## Atteinte du pôle bilaire (cholangitique)

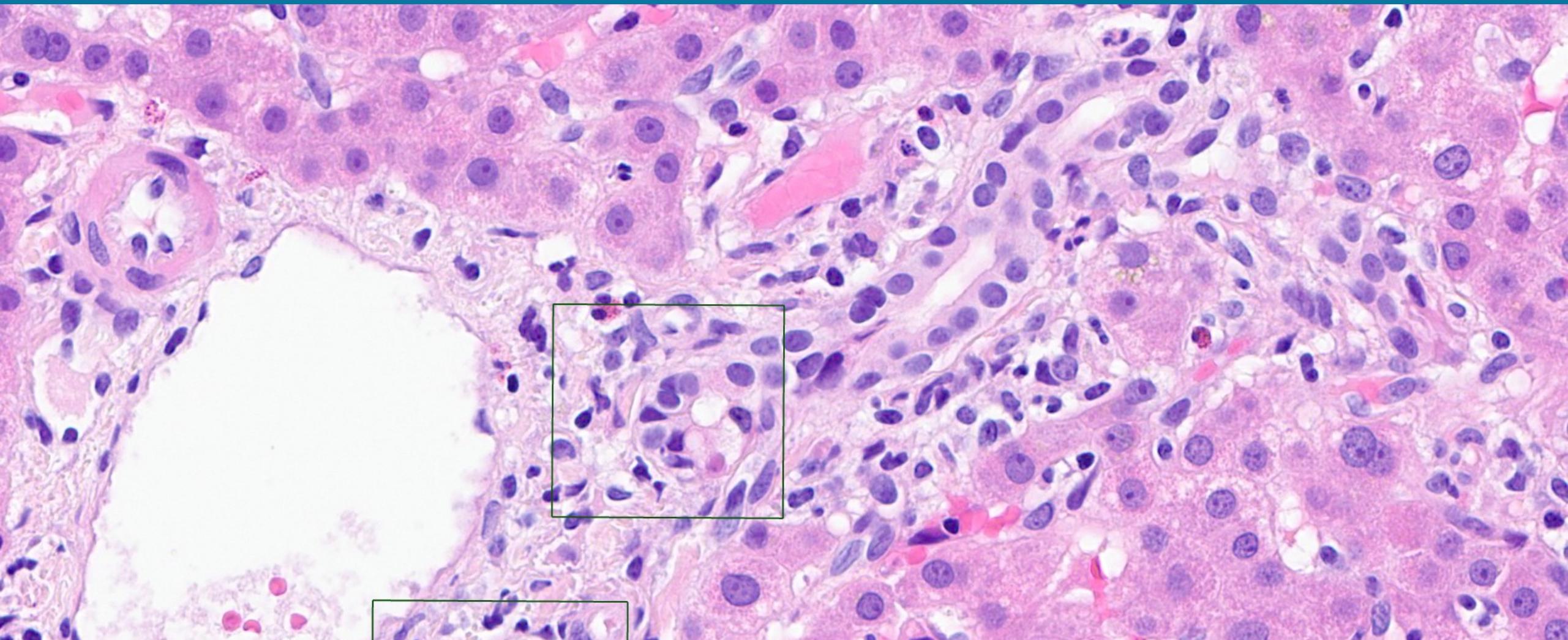


Illustration: Prof. Rubbia-Brandt HUG

# Lésions granulomateuses

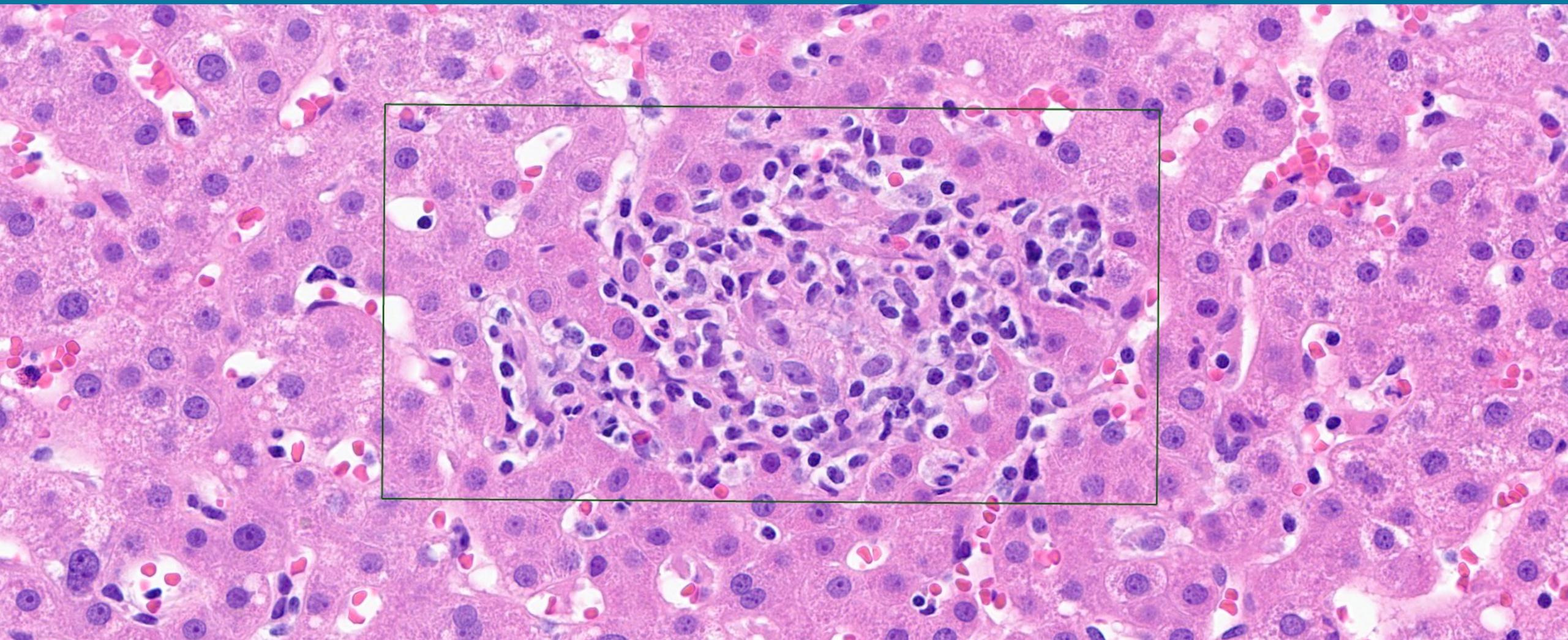


Illustration: Prof. Rubbia-Brandt HUG

# 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)...

## Douleurs hypochondre droit chez une jeune femme cholécystectomisée

- Femme de 28 ans
  - BMI 22, BSH
- **Douleurs de HCD**
  - +/\_ transfixante, 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?

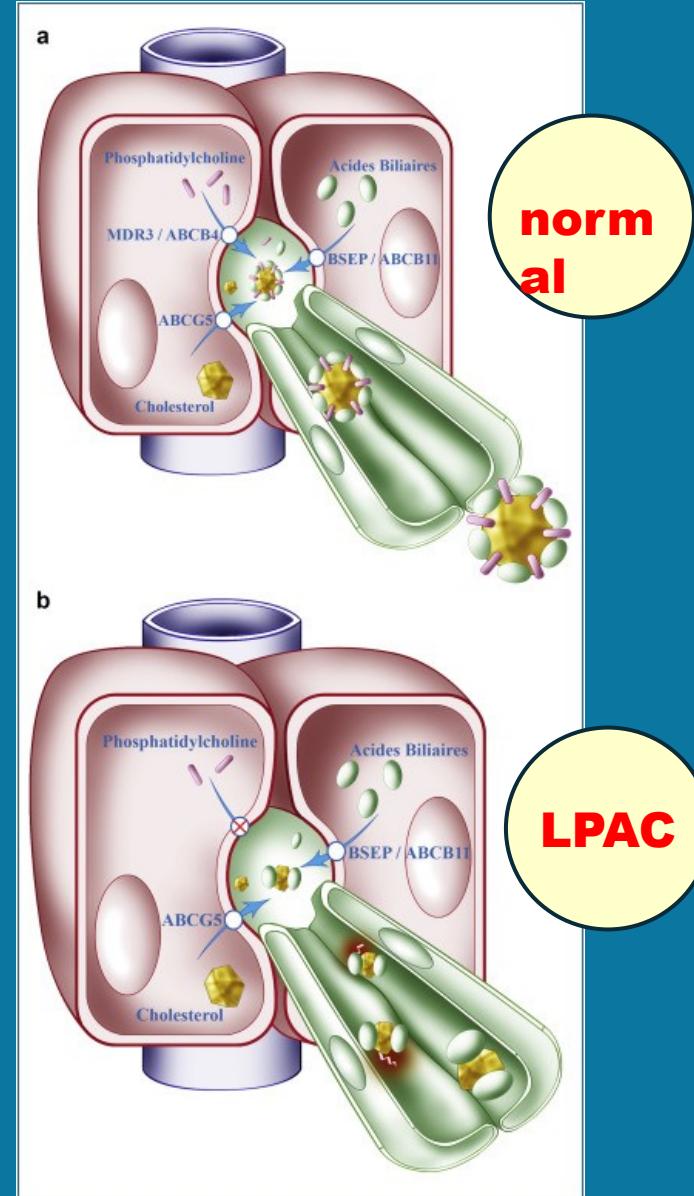


## Question à choix unique (*syndrome LPAC*)

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 récidive 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 amoxycilline/acide clavulanique x 1 semaine
- Passage à azythromycine (*traitement de 1 sem*)
- **Consultation ~15 jours plus tard**
  - douleurs HCD et ictere
  - 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 2<sup>nd</sup> 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<sup>1,2,\*</sup> , Govarthanan Rajendiran<sup>1,3</sup>, Kennedy Forest<sup>1</sup>, Tam C. Tran<sup>4</sup>, Joshua C. Denny<sup>4</sup> , Eric A. Larson<sup>1,2</sup> and Russell A. Wilke<sup>1</sup>

Clin Pharmacol Therap 2023

Données prospectives 1984-2022

> 300'000 participants, identification d'hépatite médicamenteuse aux antibiotiques

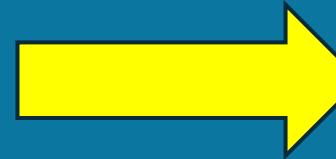
**Table 2** Preliminary number of DILI cases in All of Us, 0–90 days after antibiotic start date

	Potential DILI cases n	Cholestatic injury <i>R ratio &lt; 2 n (%)</i>	Mixed injury <i>R = 2 to 5 n (%)</i>	Hepatocellular injury <i>R ratio &gt; 5 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)

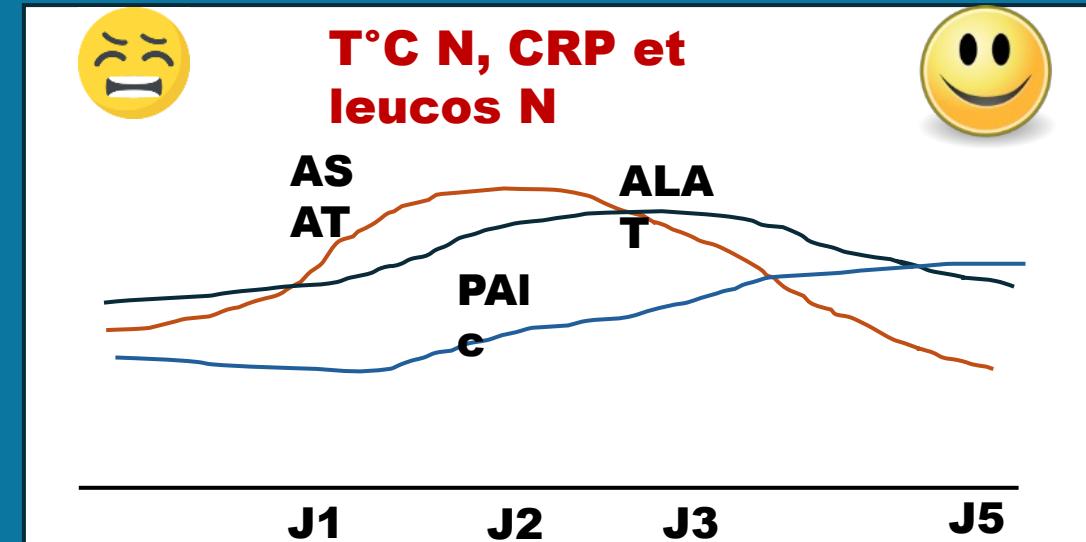
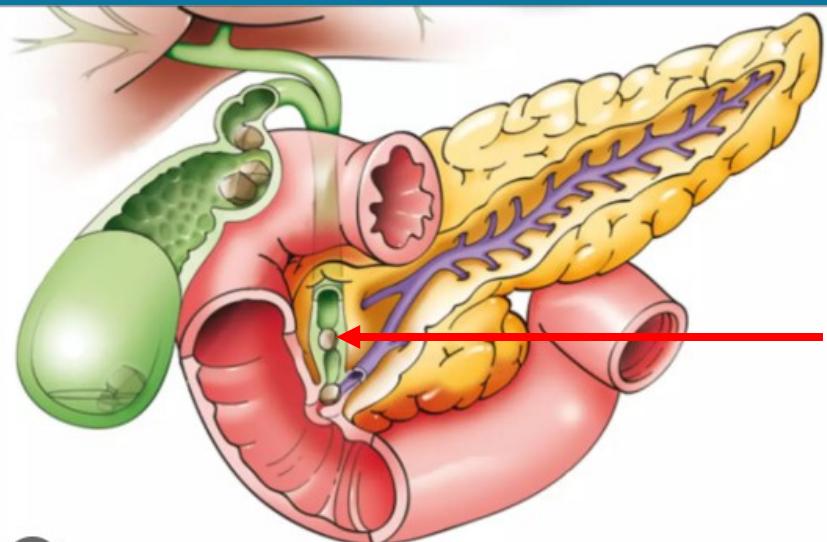
# HEPATOTOXICITE MEDICAMENTEUSE

Variable	Co-amoxycilline	azythromycine
Intervalle expo-symptômes	~20-30j	~17j
<b>Pattern de lésions</b>		
cytolytique	+	++
cholestastique	++	++
mixte	++	++
<b>Clinique</b>		
ictère	++	++
<b>Douleurs de HCD</b>	-	+++
prurit	+	+
Risque de séquelles		
ductopénie	+	+

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



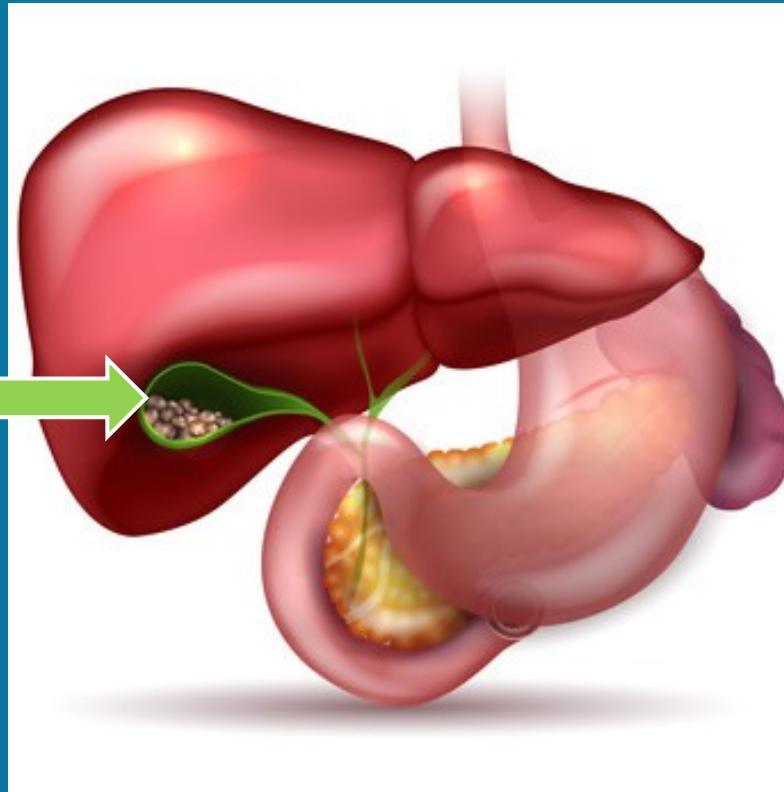
Tests hépatiques N  
CRP N



## 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!