

PETIT CONCOURS DIAGNOSTIQUE

Cas 3. Homme de 29 ans sans antécédent notable. Syndrome grippal accompagné de fièvre avec CRP et leucocytose normales, mais ALAT 10N, ASAT 5N, GGT 2N, PAL 0,4N, bilirubinémie 8 $\mu\text{mol/L}$. Aucun argument pour une hépatite aiguë A, B, C, D, EBV, CMV, pour une infection par VIH, une prise de médicaments ou d'alcool, un syndrome métabolique. γ -globulines 11,3 g/L. Ac antinoyaux et antitissus (-). ANCA 1/80 U (N<1/20). Echographies hépatobiliaires répétées ne montrant aucune anomalie. Persistance des anomalies : ALAT 2-3 N, GGT 2,5 N, PAL 0,5N. Au 6^{ème} mois de l'évolution, la PBH montre une architecture normale, une discrète inflammation lobulaire, une discrète fibrose portale non inflammatoire, et des canaux biliaires normaux. Sont normaux, négatifs ou absents: la concentration du cuivre hépatique, l' α 1 antitrypsinémie, les Ac antitissus, antithyroïde, anti-endomysium et antitransglutaminase, et le test de Coombs. Des Ac antinucléaires de type moucheté sont détectés au 100^{ème}. Alors que les tests hépatiques restent inchangés, 4 ans après la PBH, une échographie montre une discrète dilatation des voies biliaires à l'occasion d'un syndrome dysentérique discret (érosions coliques et aspect histologique de colite modérément inflammatoire, inclassable).

Cas 4. Haïtien de 19 ans, en France depuis 5ans, sans voyage récent, jusqu'ici en excellente santé. Myalgies et fièvre à 39,5°C pendant 3 jours (prise totale de paracétamol 2 g) puis ictère. ALAT 100N, ASAT 120N, bilirubinémie totale 71 μ mol/L, facteur V 53%, CRP 72 mg/L, créatininémie 115 μ mol/L, CK 0,5N, Hb 10,8 puis 6,6g/dL, VGM 73 μ ³, leucocytes 26 000 puis 14 100/mm³ (47% de polynucléaires neutrophiles et myélémie); plaquettes 153 000 puis 57 000/mm³. Echographie : foie hyperéchogène sans autre anomalie ; voies biliaires d'aspect normal ; rate 5 cm de grand axe ; reins 11 cm, avec perte du gradient corticomédullaire. Les tests étiologiques donnent les résultats suivants: VHA IgG (+), IgM (-) ; VHE IgG (-), IgM (-) ; AgHBs et IgM antiHBc (-); Ac antiVHC et PCR-VHC (-) ; PCR des HSV, EBV et CMV (-) ; Ac antiVIH (-) ; Parvovirus B19 (-) ; Ac antinoyaux et antitissus (-) ; γ -globulines 13,5g/L ; céruloplasminémie 200 mg/L ; ferritinémie 44 090 ng/mL. Hémocultures (-). Frottis sanguin : pas de plasmodium. Myélogramme : aspect de nécrose médullaire.