

Maladies Vasculaires du Foie

Vincent Mallet

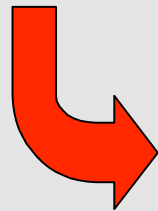
Hépatologie et INSERM U.567

Hôpital Cochin

Artère hépatique



Artériole hépatique



Plexus péri-biliaire

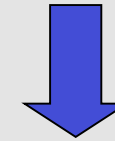


Sinusoïde



Veinule hépatique

Veine porte



Veinule porte



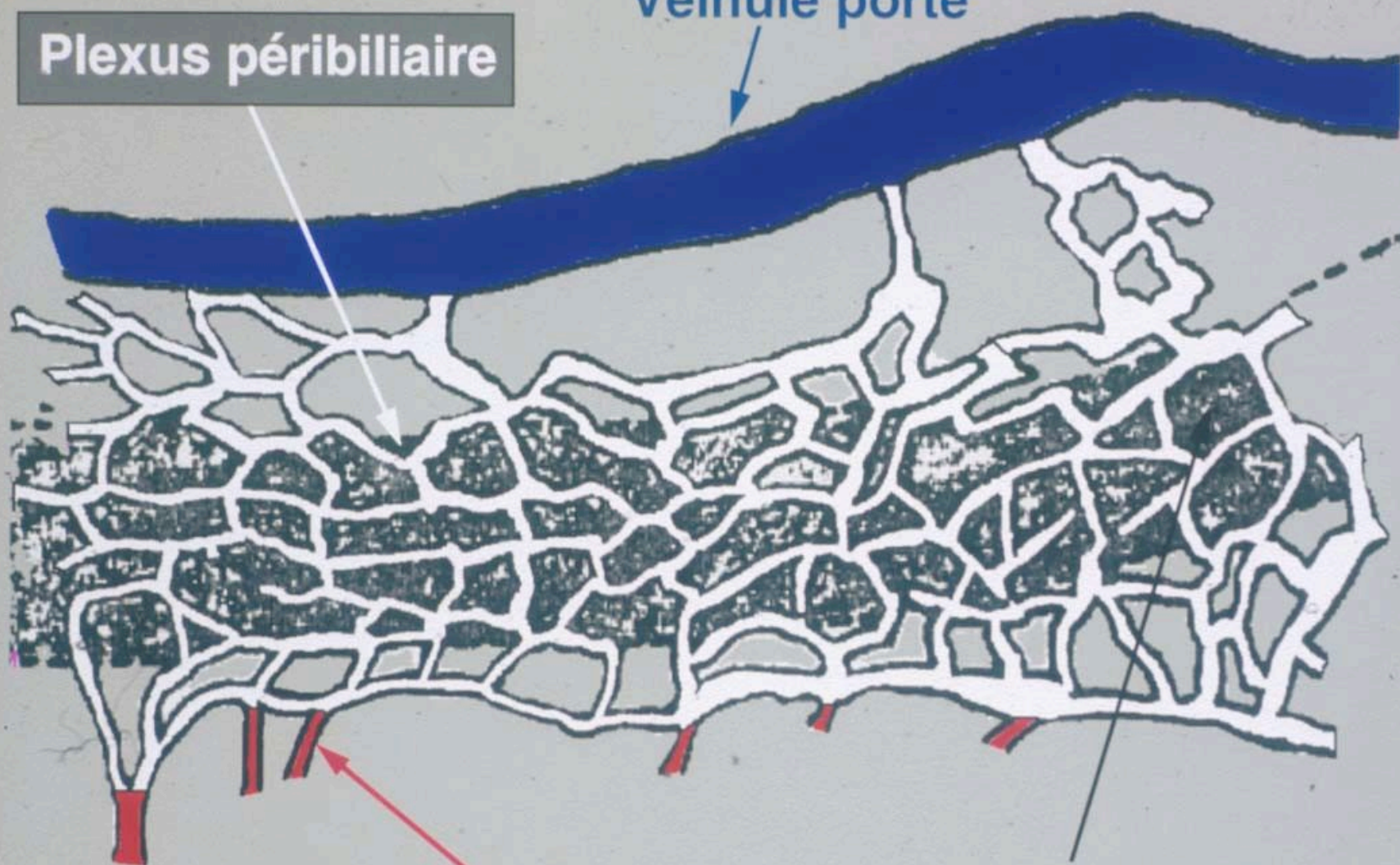
Maladies vasculaires du foie



- **Artère hépatique** (Cholangiopathies ischémiques)
- **Veines hépatiques** (Budd-Chiari)
- **Veine porte** (Veinopathie oblitérante)
- **Sinusoïdes** (Dilatation/Peliose, Fibrose, HNR)

Plexus péribilliaire

Veinule porte



Artériole biliaire

Canal biliaire

Cholangiopathies ischémiques

Causes

- **Iatrogènes**
- **LEAD / Syndrome des antiphospholipides**
- **Rendu Osler**
- **(Autres maladies systémiques)**

Maladies vasculaires du foie



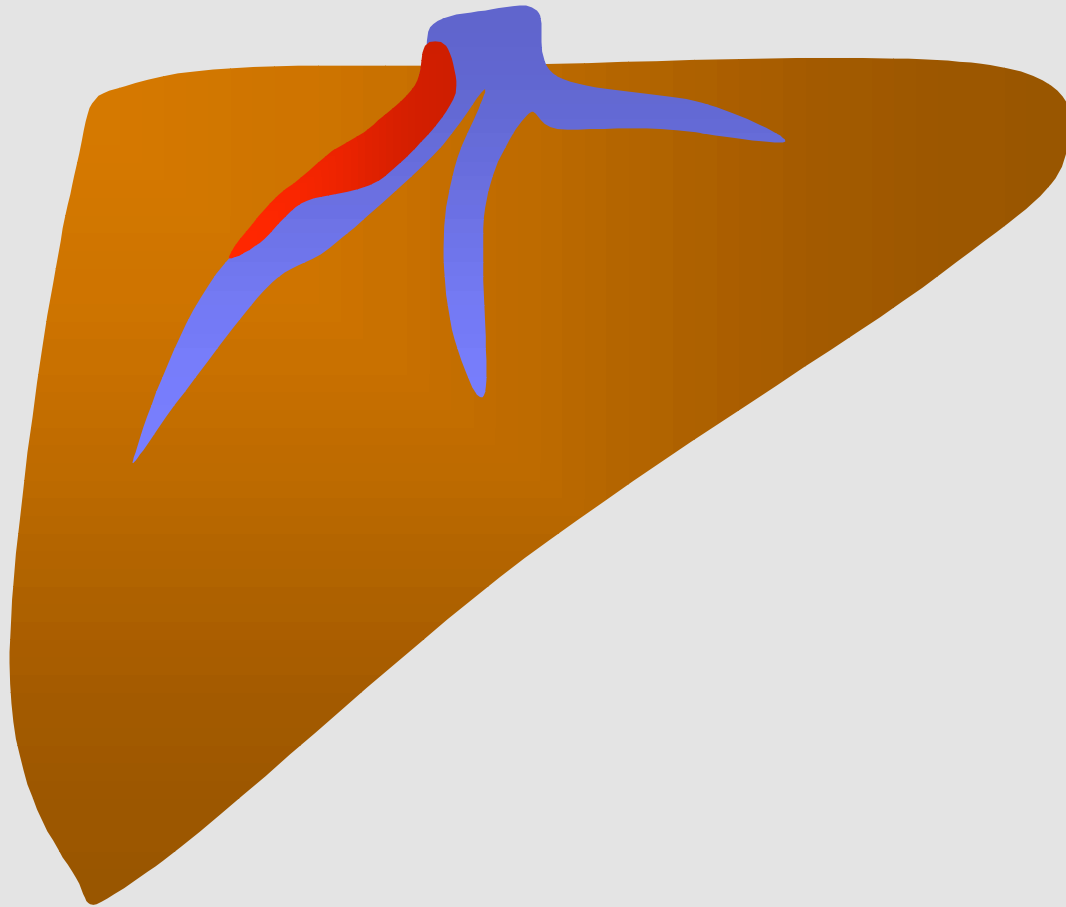
- **Artère Hépatique** (Cholangiopathies ischémiques)
- **Veines hépatiques** (Syndrome de Budd-Chiari)
- **Veine porte** (Veinopathie oblitérante)
- **Sinusoïdes** (Dilatation/Peliose, Fibrosis, HNR)

Syndrome de Budd-Chiari

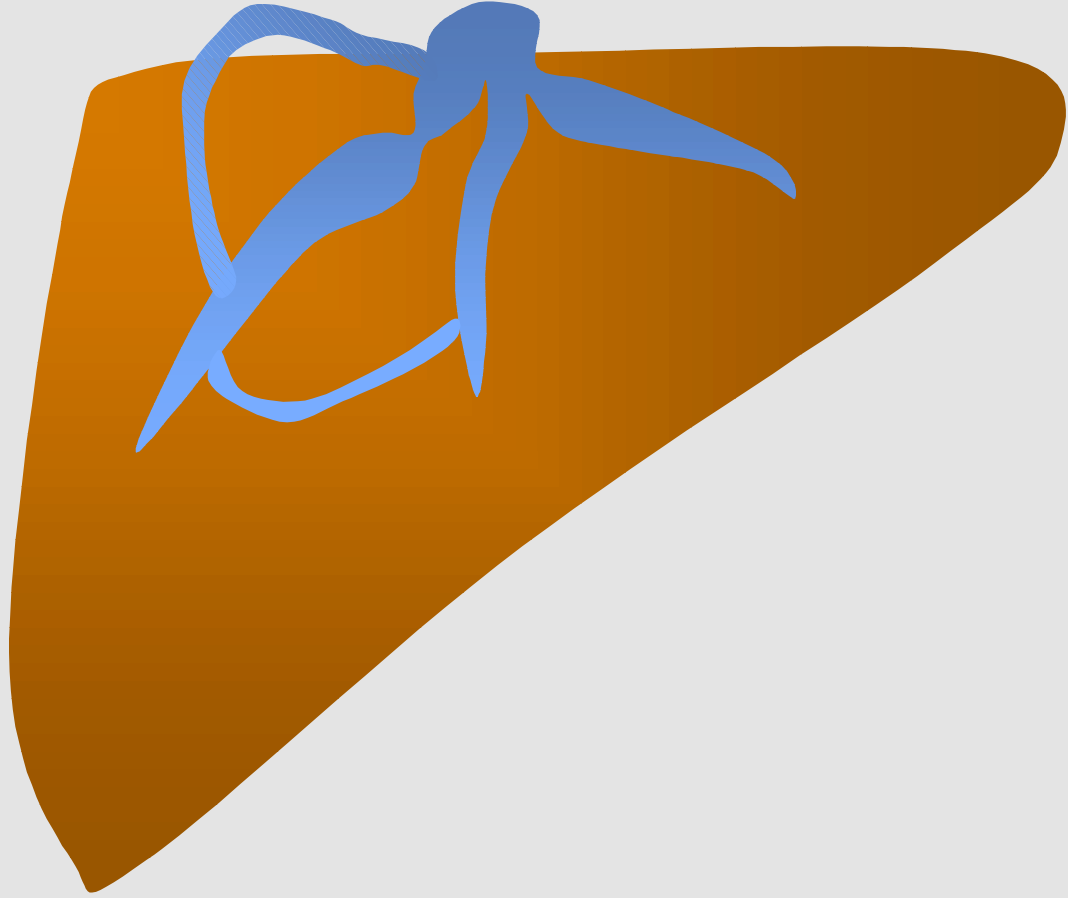
Etats Prothrombotiques

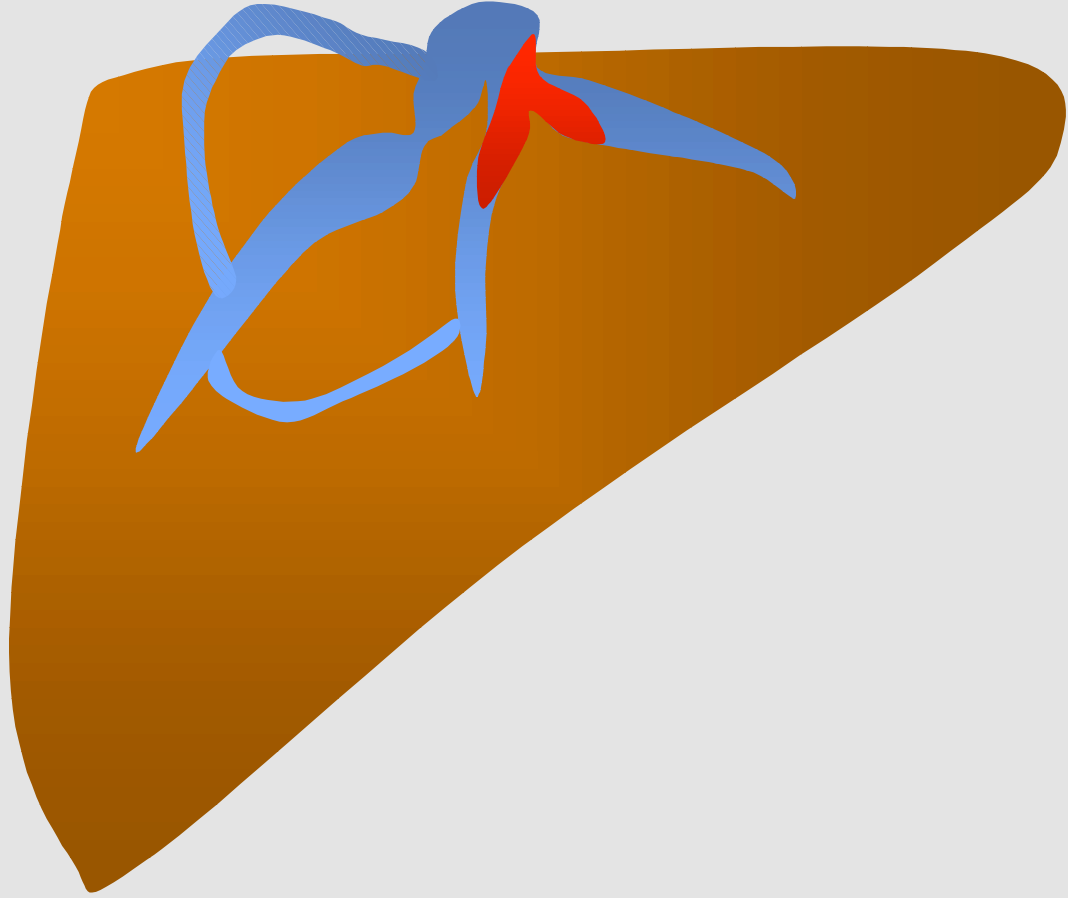
Syndrome myéloprolifératif	54%
Mutation facteur V Leyden	27%
Déficit en protéine C	25%
Syndrome des antiphospholipides	19%
Mutation MTHFR	13%
Mutation facteur II	5%
Hémoglobinurie paroxystique nocturne	4%
Déficit en protéine S	3%

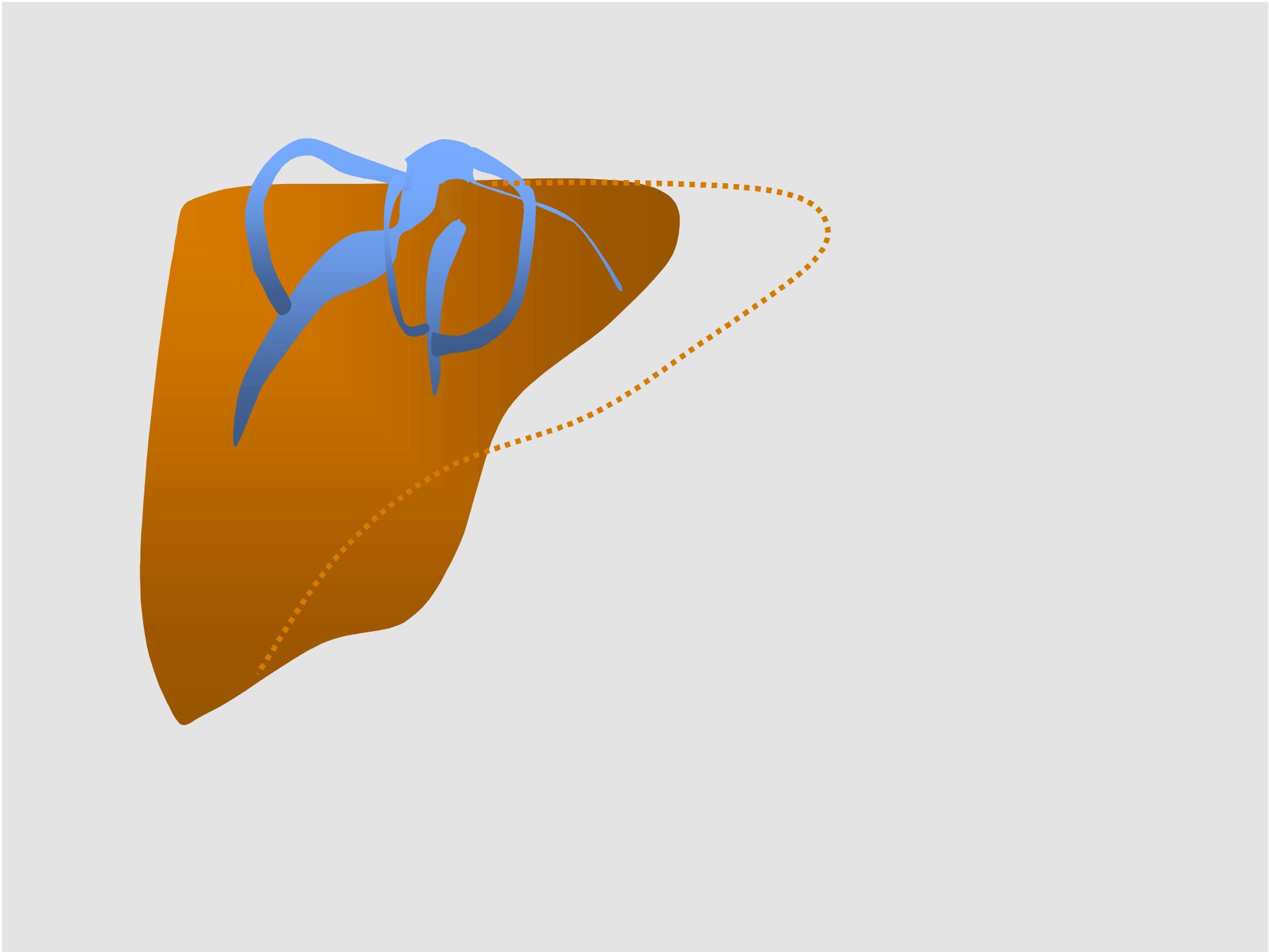
Plusieurs anomalies **27% (0.5% attendu)**

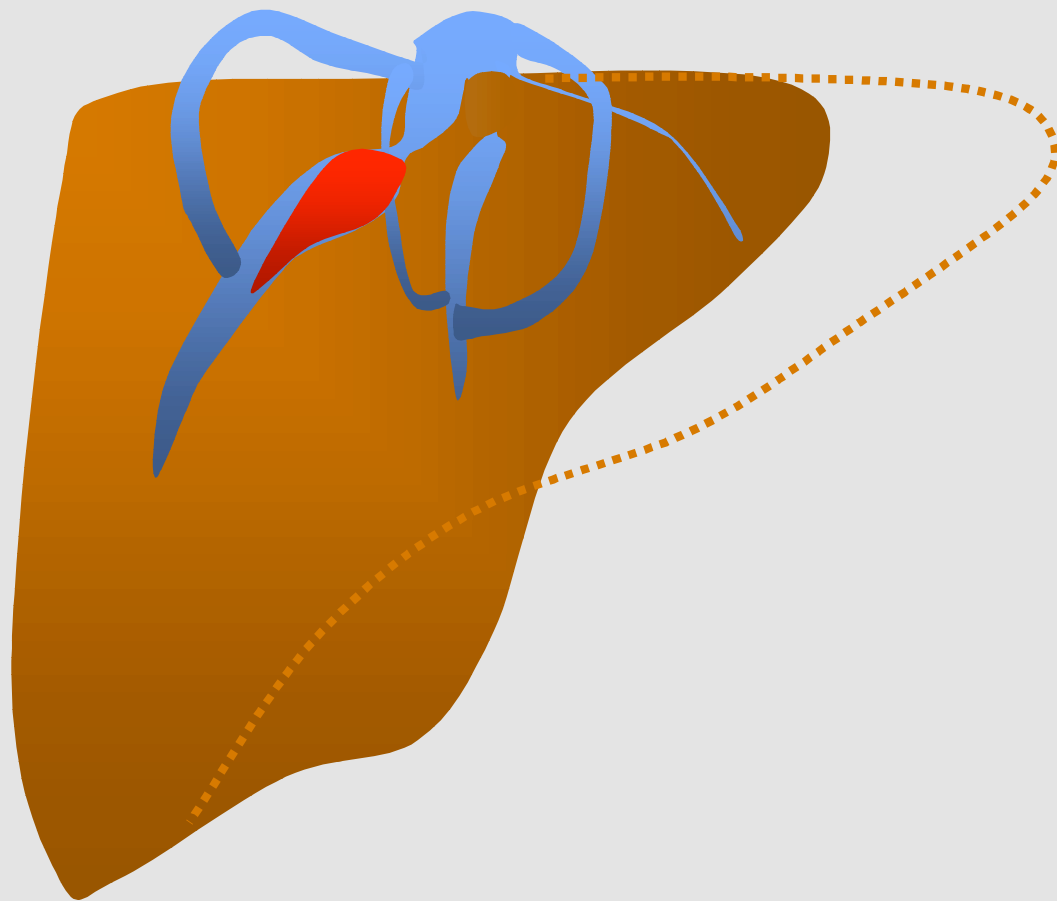


Syndome de Budd-Chiari
Scénario usuel

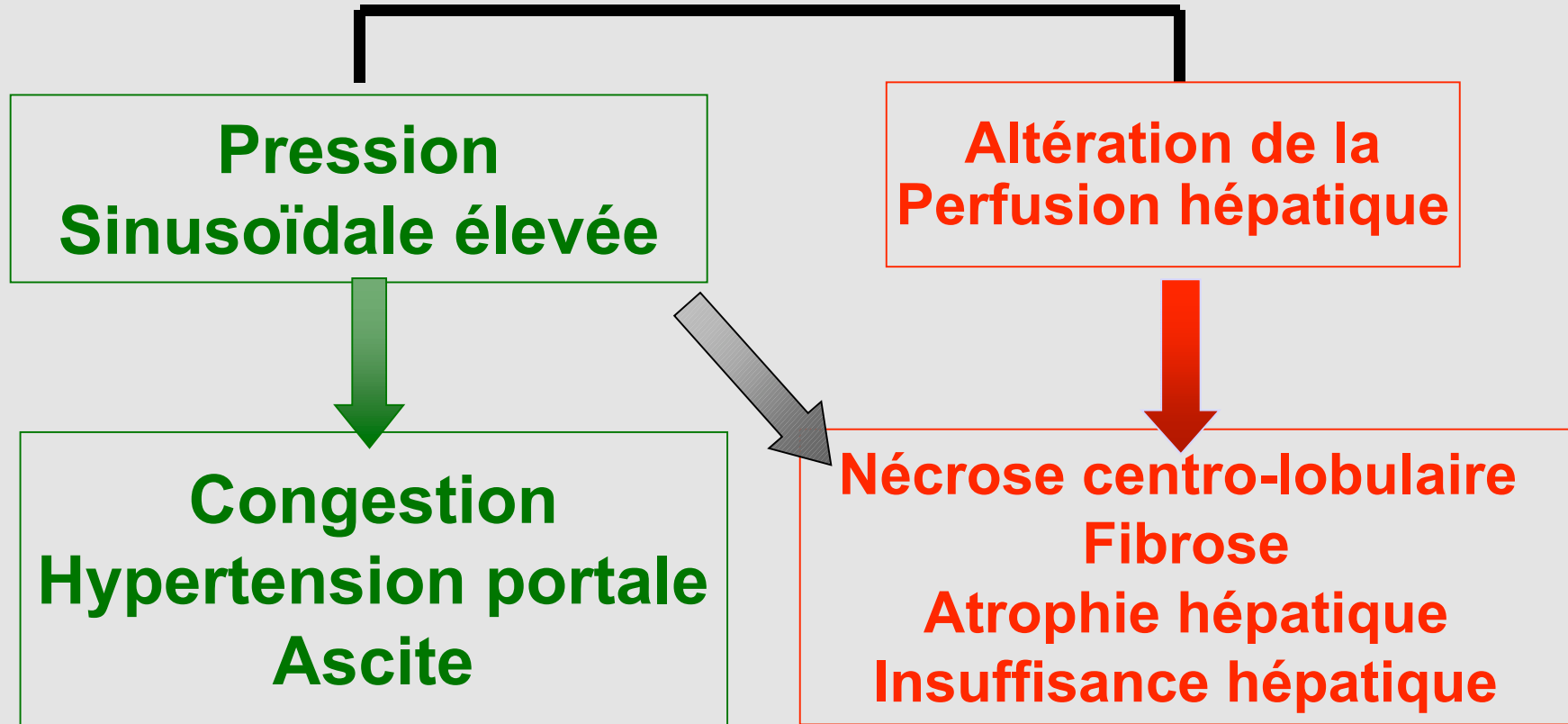








Syndrome de Budd-Chiari



Syndrome de Budd-Chiari

Traitements

Anticoagulation

Anastomoses PS

Recanalisation

Transplantation



**Pression sinusoidale
Elevée**

**Baisse de la
Perfusion hépatique**

Maladies Vasculaires du foie



- **Artère Hépatique** (Cholangiopathies ischémiques)
- **Veines hépatiques** (Budd-Chiari)
- **Veine porte** (Veinopathie oblitérante)
- **Sinusoïdes** (Dilatation/Peliose, Fibrose, HNR)

Thrombose porte

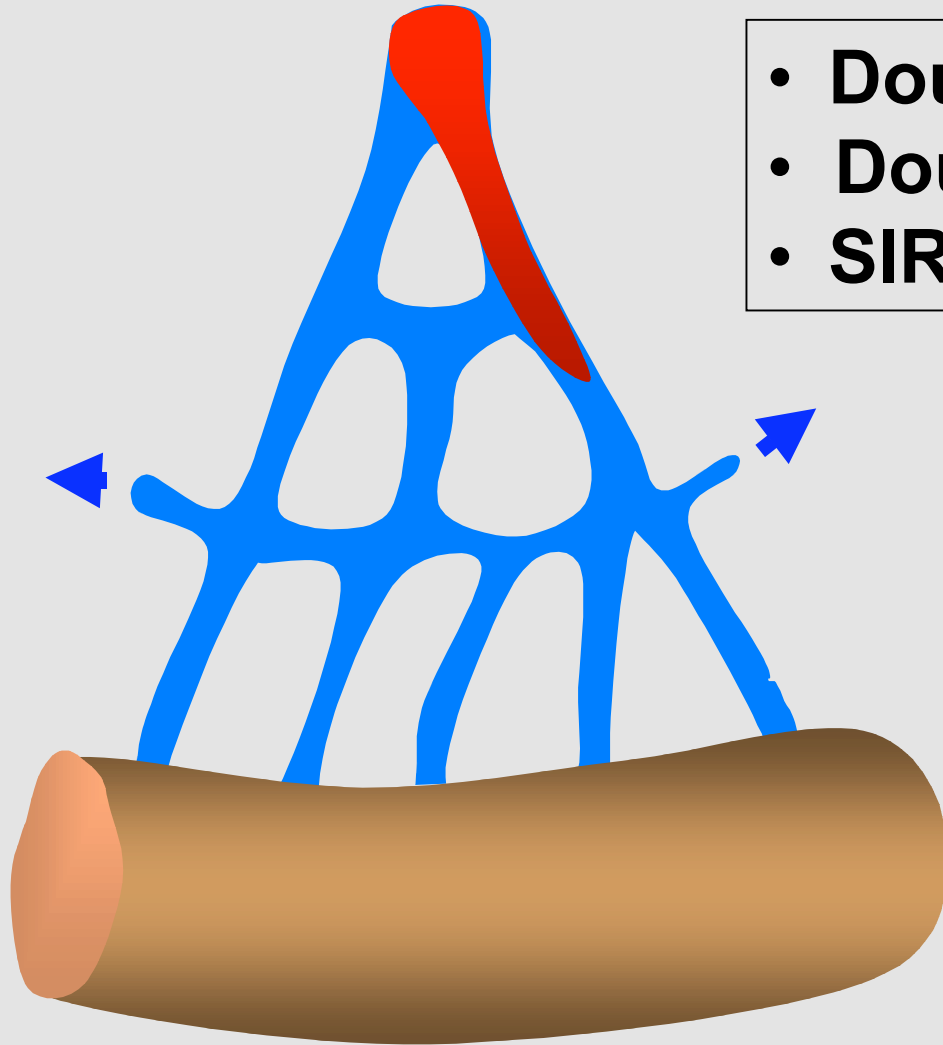
Etats prothrombotiques

Syndrome myéloprolifératif	29%
Déficit en protéine S	26%
Syndrome des antiphospholipides	13%
Mutation facteur II	13%
Mutation MTHFR	13%
Mutation Facteur V Leiden	4%
Déficit en Antithrombine	4%
Déficit en protéine C	3%

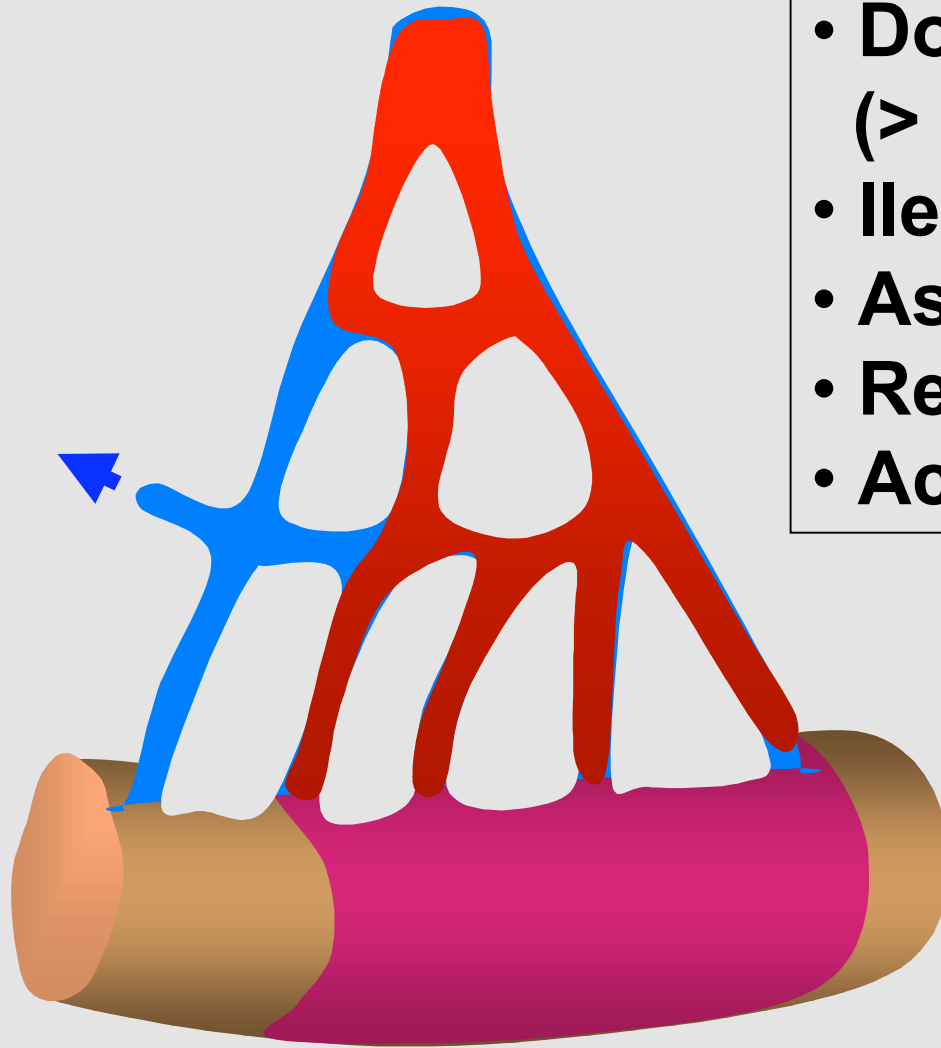
Plusieurs anomalies **14% (0.5% attendu)**

Thrombose Non compliquée

- Douleur abdominale
- Douleur lombaire
- SIRS

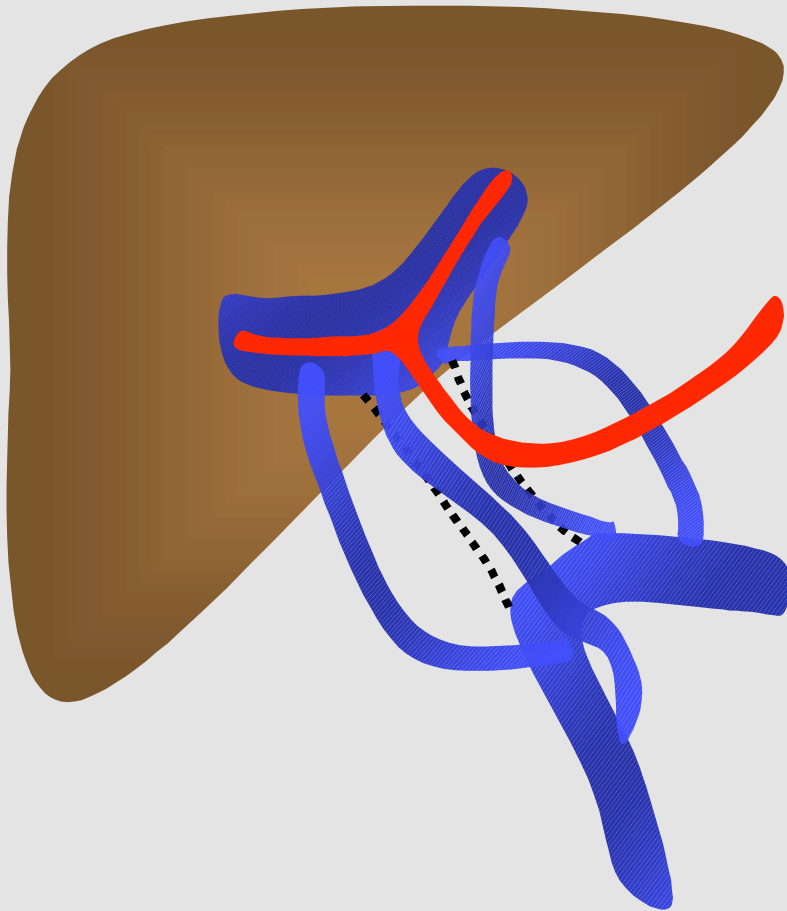


Ischémie intestinale



- Douleurs abdominales (> 1 semaine)
- Ileus
- Ascite
- Rectorragies
- Acidose, ins. Rénale

Cavernome porte



Foie normal

- Flux hépatique normal
- Fonction hépatique conservée
- Histologie sub-normale

Mécanismes compensatoires

- 1 - Augmentation du flux artériel
- 2 - Collatéralité
- 3 - Pression portale élevée

Cavernome porte

Incidence des complications

% Pt-an

20

17

6

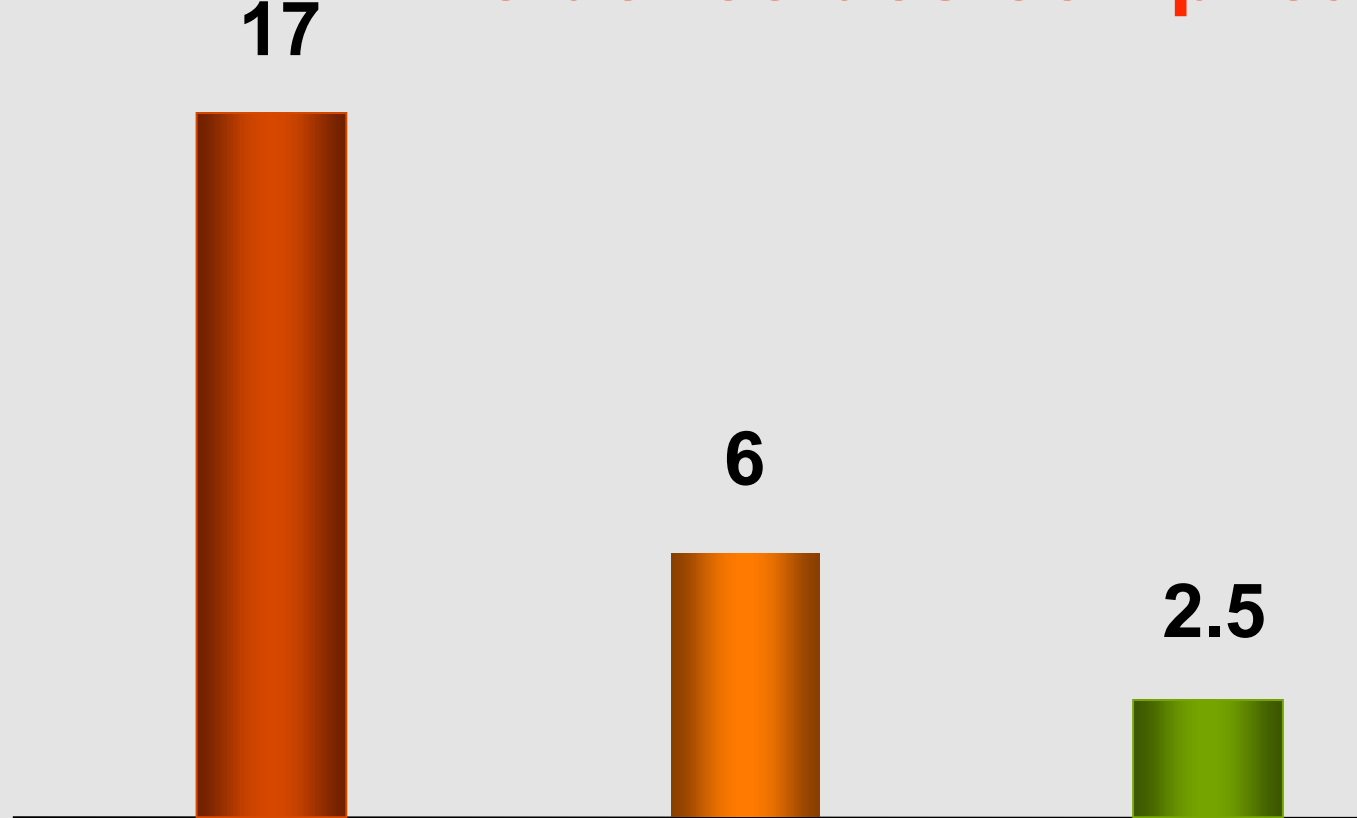
2.5

0

RVO

Thrombose
récurrente

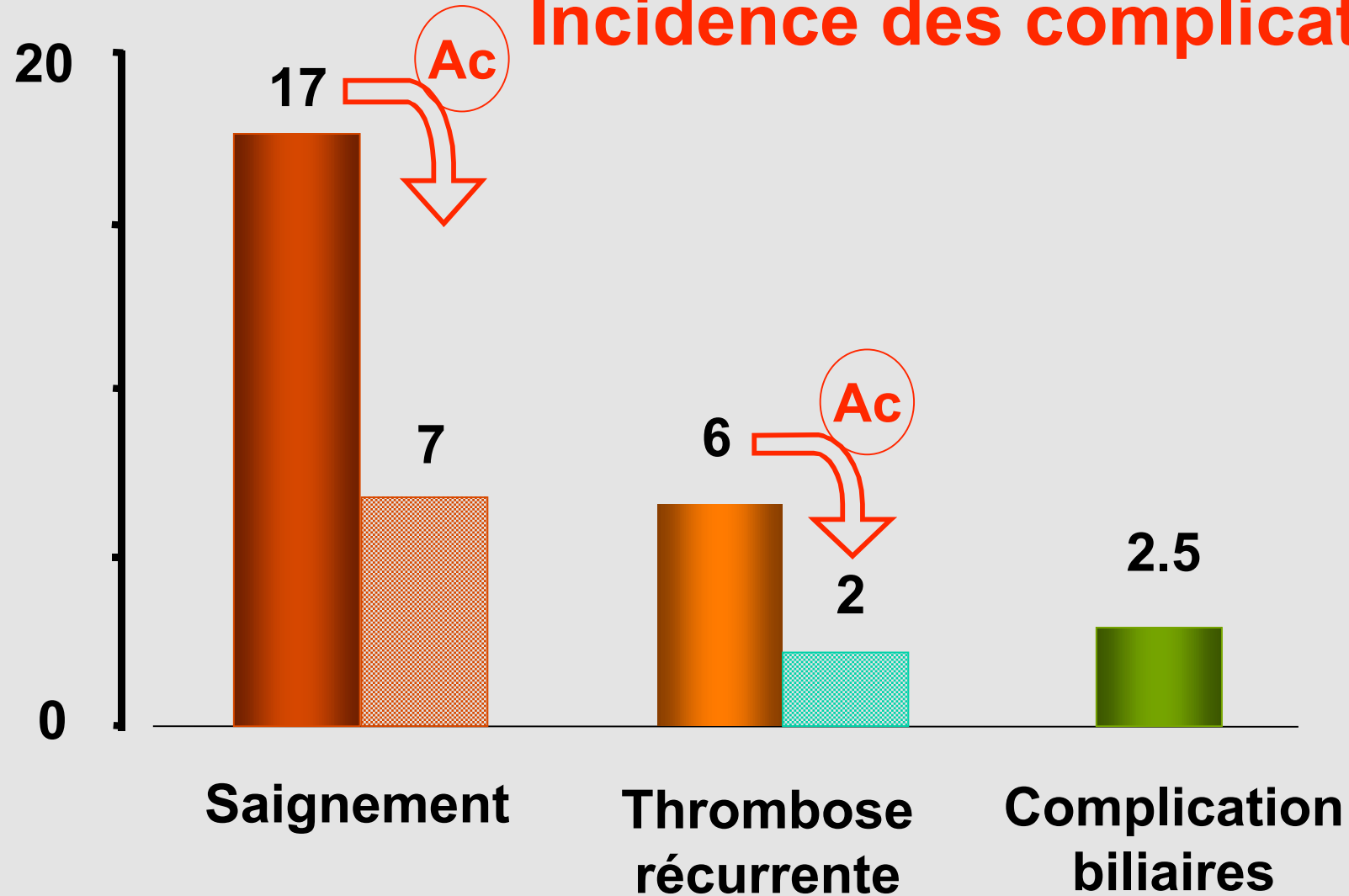
Complication
biliaires



% Pt-an

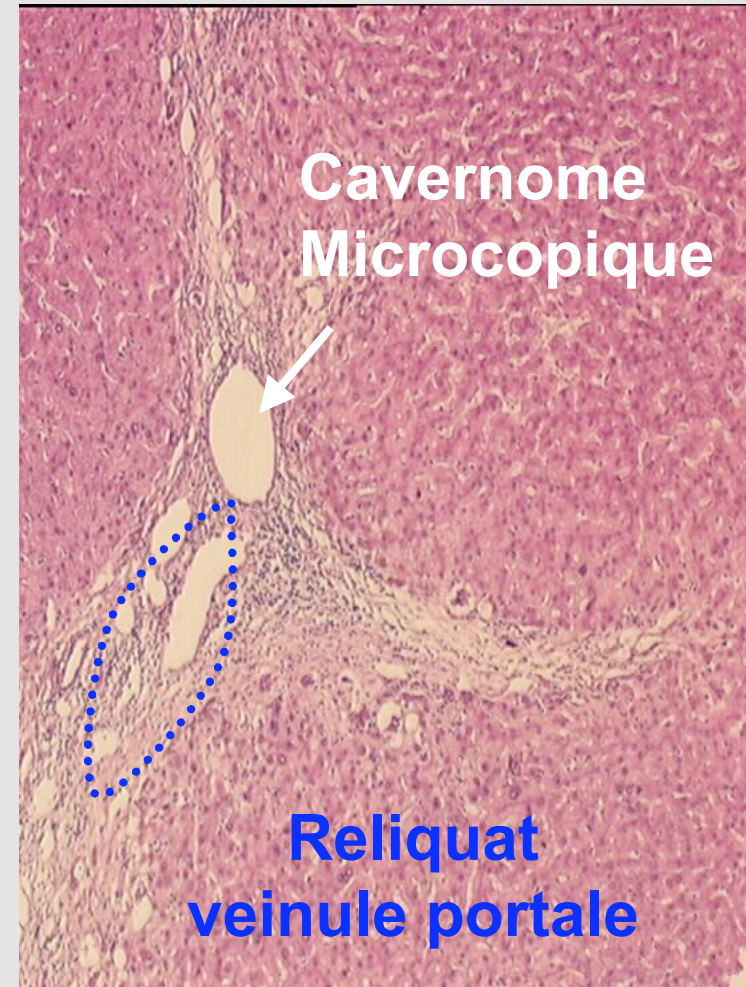
Cavernome porte

Incidence des complications



Veinopathie portale occlusive

- **Sclérose hépato-portale**
- **Hypertension portale idiopathique**
- **Hypertension portale non cirrhotique**



Veinopathie portale oblitérante

Causes

- **Toxiques**

 - Chlorure de Vinyle**

 - Arseniques**

 - Thorotraste**

- **Etats prothrombotiques**

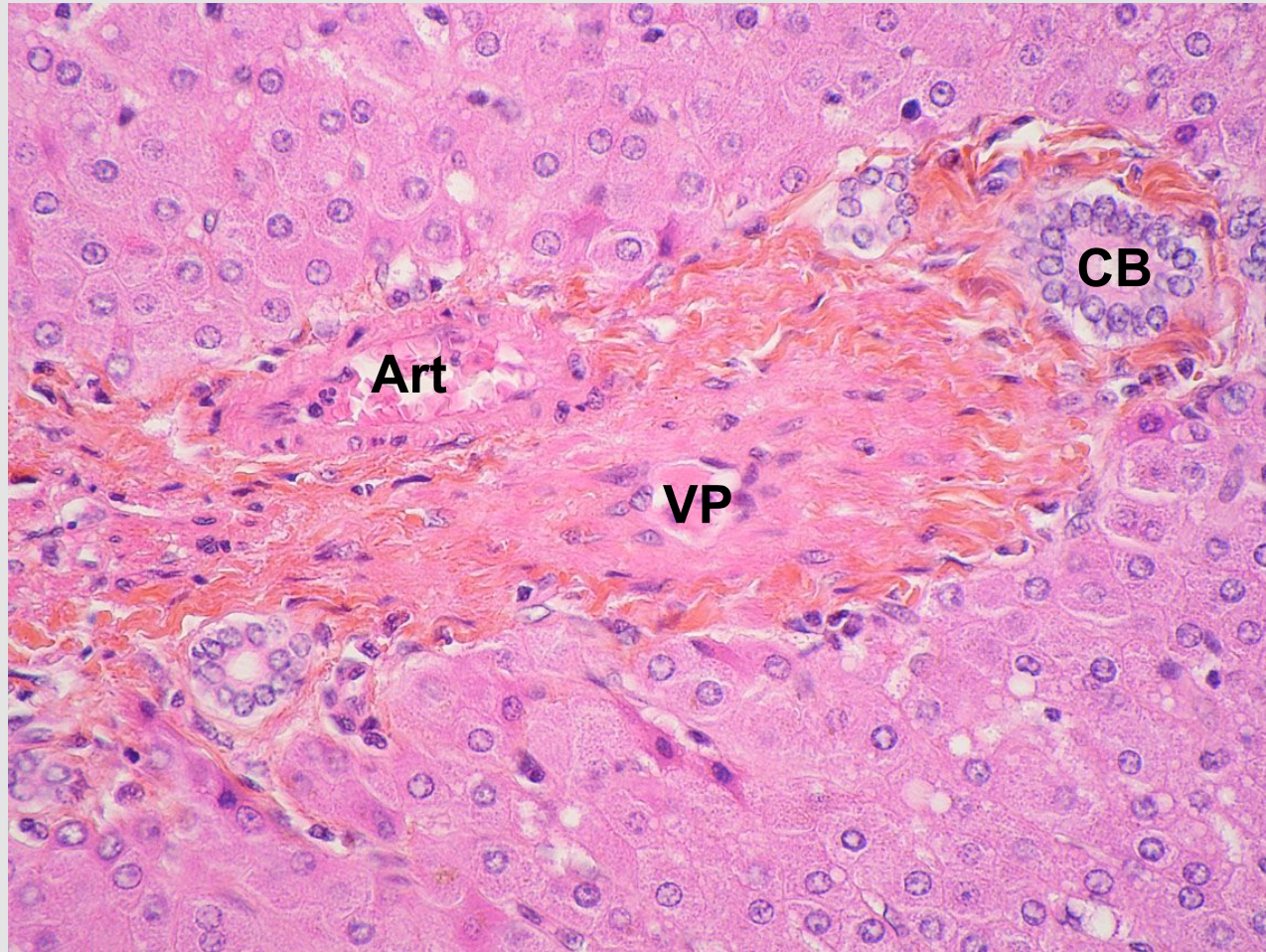
 - Antiphospholipid syndrome**

 - Primary myeloproliferative disorders**

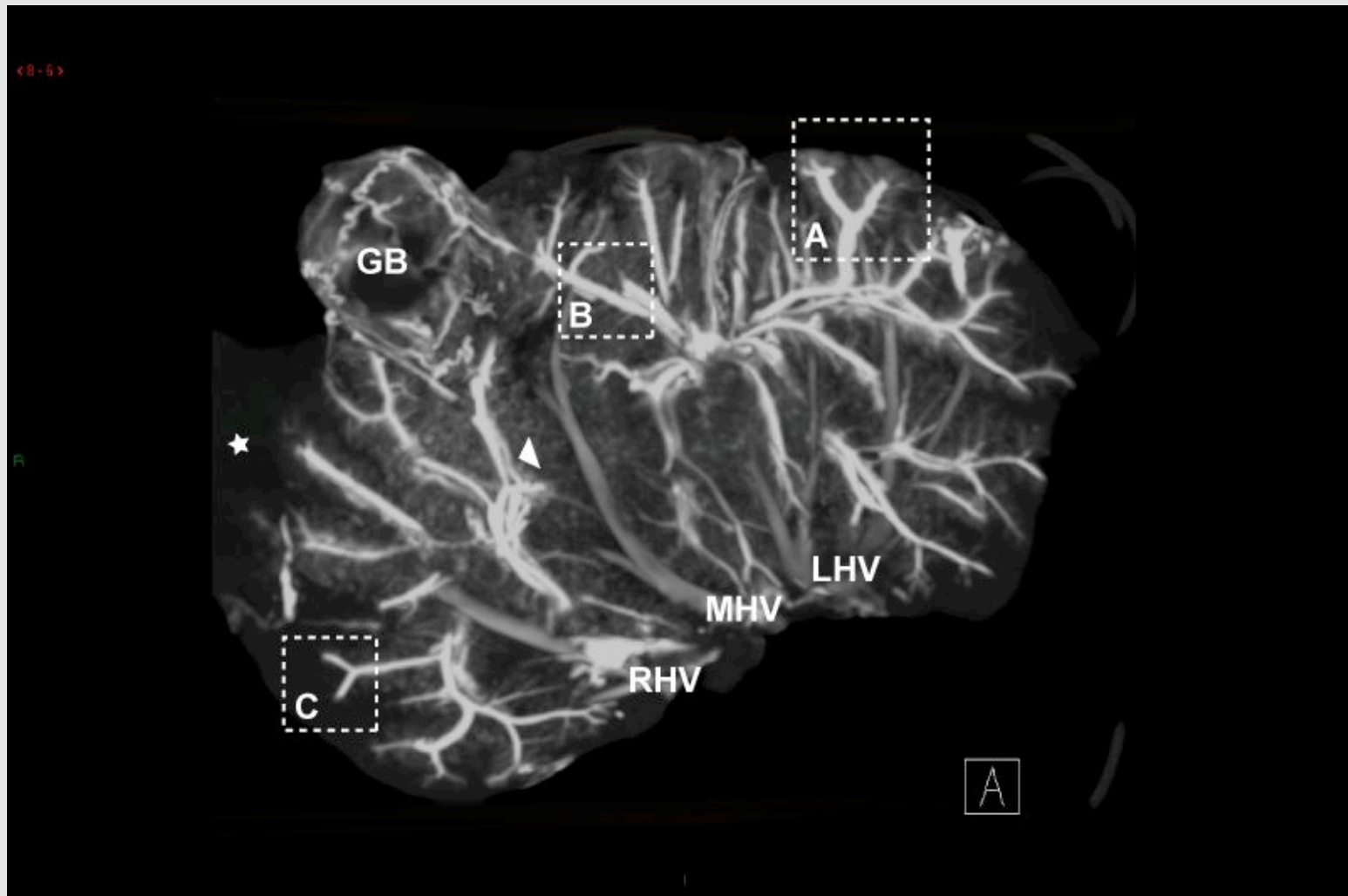
- **Dysembriogénèse**

 - Syndrome de Turner**

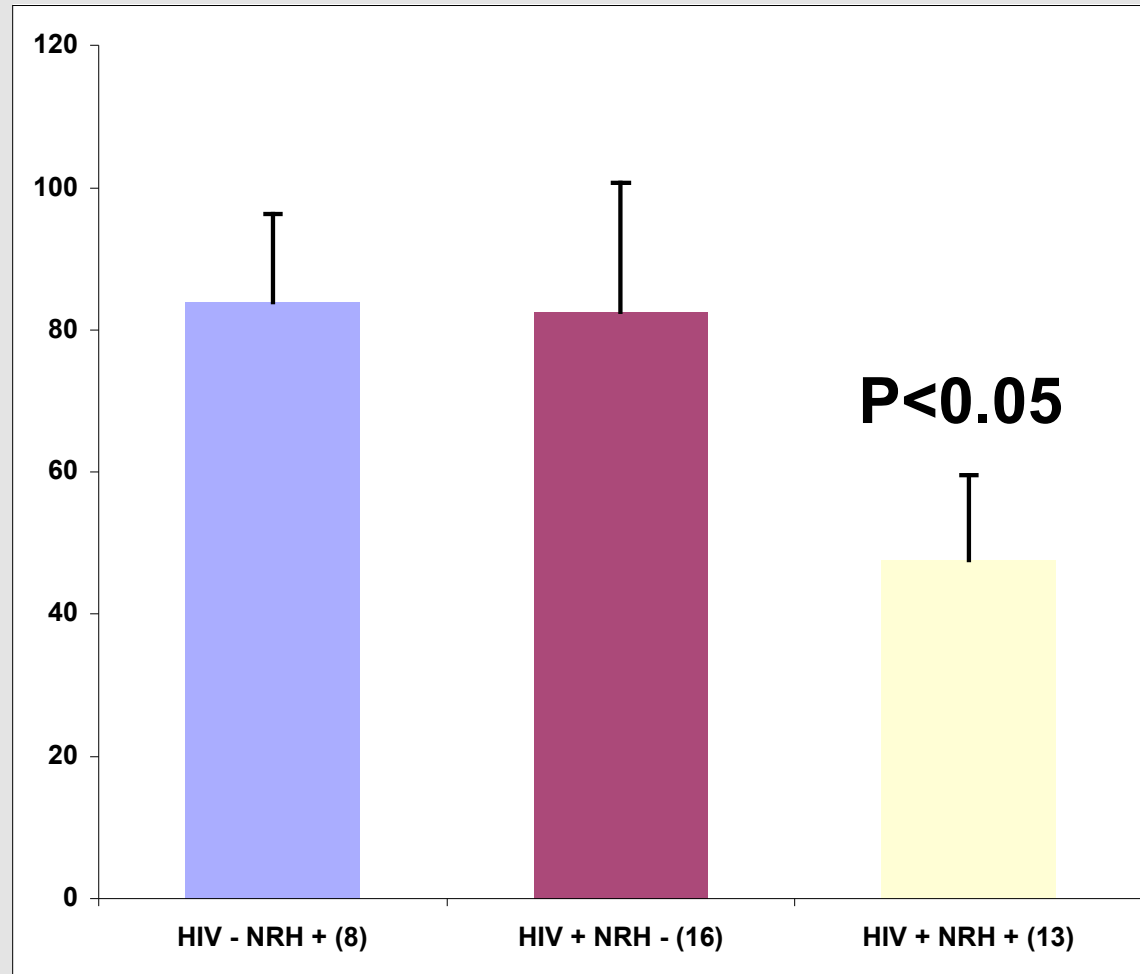
Veinopathie portale associée à l'infection par le VIH



Veinopathie portale associée à l'infection par le VIH



Veinopathie portale du VIH liée à un déficit en PS



Maladies Vasculaires du foie



- **Artère Hépatique** (Cholangiopathies ischémiques)
- **Veines hépatiques** (Budd-Chiari)
- **Veine porte** (Veinopathie oblitérante)
- **Sinusoïdes** (Dilatation/Peliose, Fibrose, HNR)

Dilatation sinusoidale, Péliose, HNR

Causes

- **Toxiques**

Vitamine A, Azathioprine, OP

- **Maladies inflammatoires infectieuses**

Crohn, Cancer, embolies septiques

- **Etats prothrombotiques**

Syndrome des antiphospholipides

Syndrome de Felty

Syndromes myéloprolifératifs

Lésion sinusoidale
Cellules étoilées/endothélium



Dilatation sinusoidale
Fibrose périsinusoidale



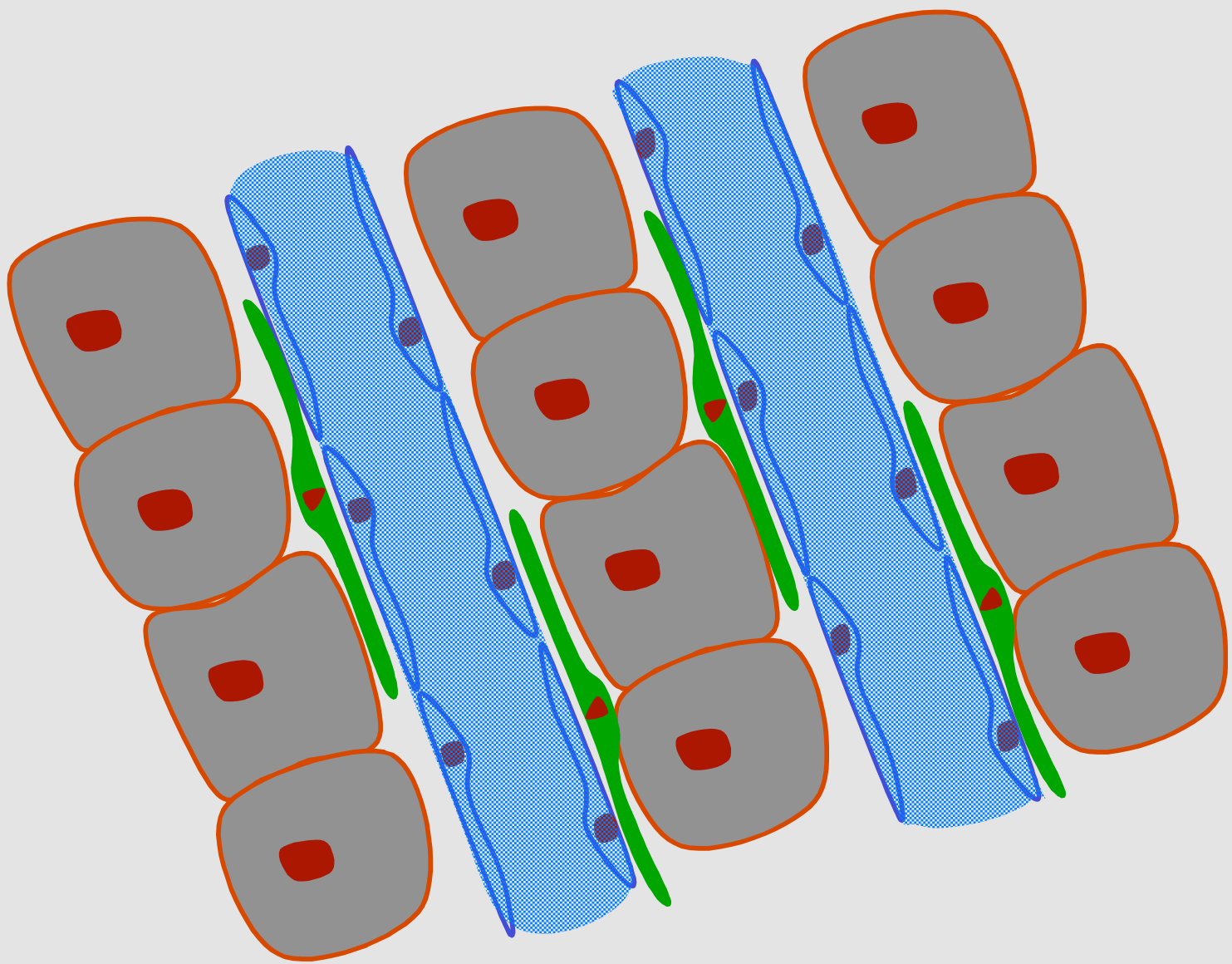
Obstruction sinusoidale
Redistribution flux sanguin



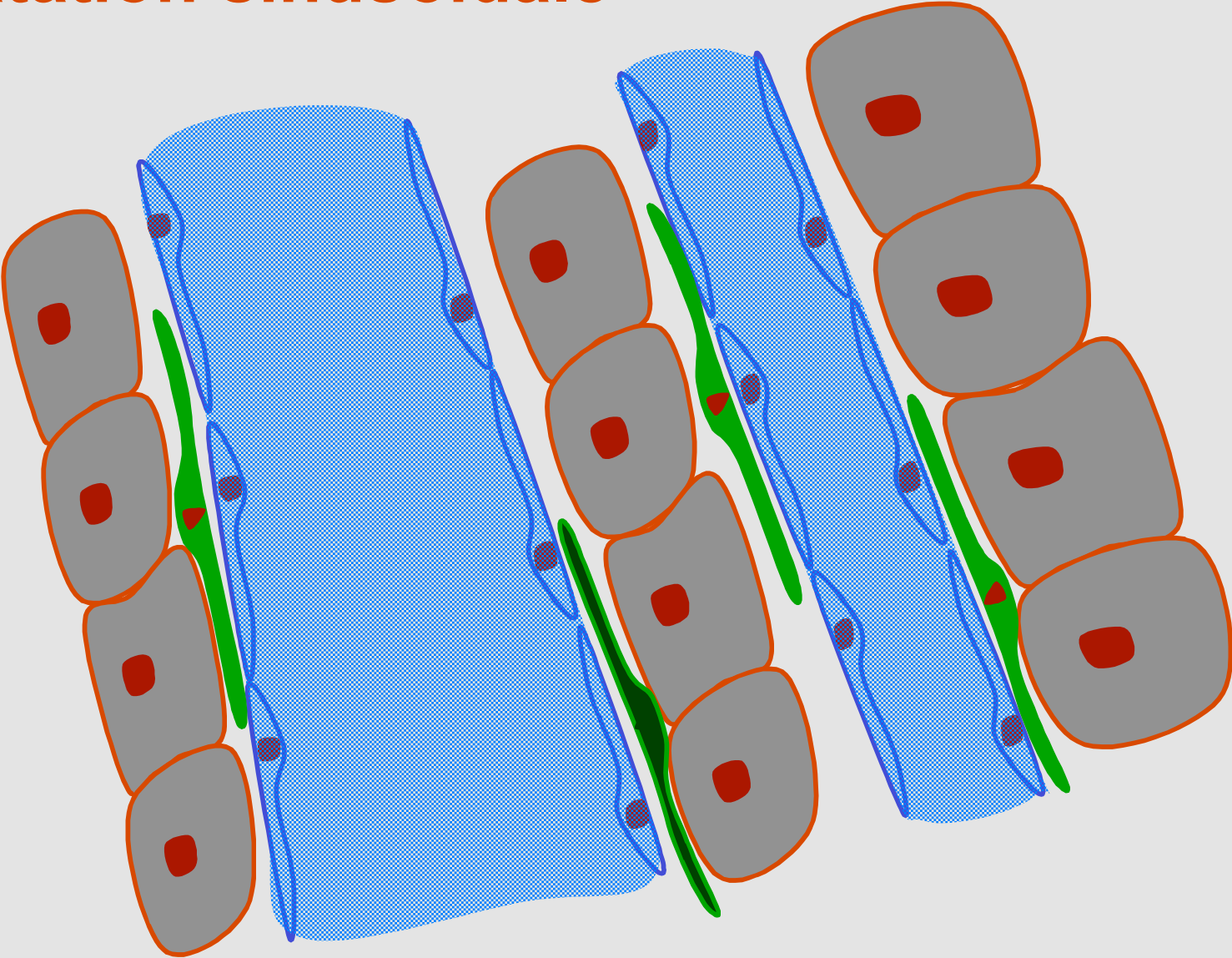
Atrophie- Hypertrophie
Plaques



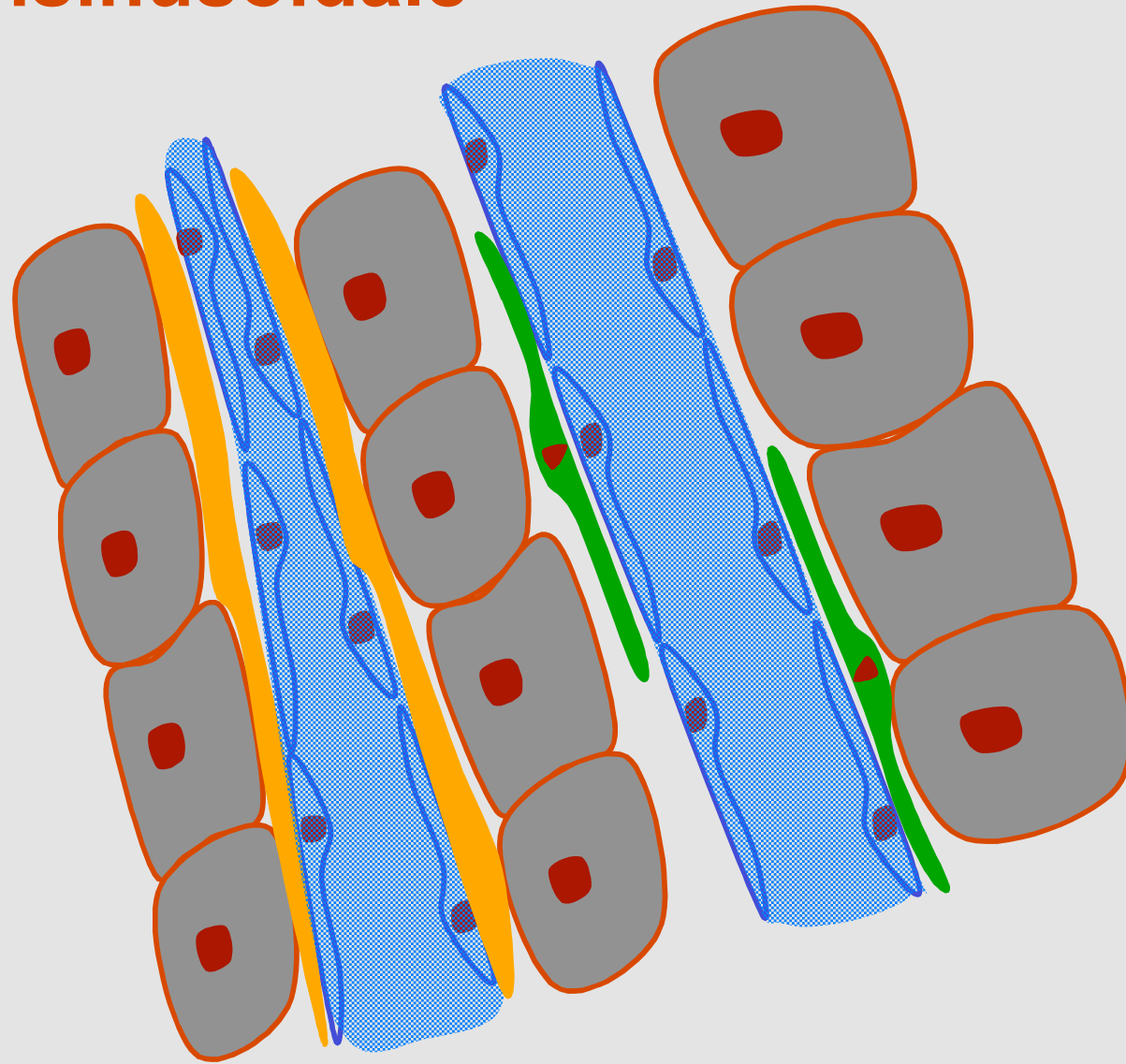
Hyperplasie Nodulaire
Régénérative



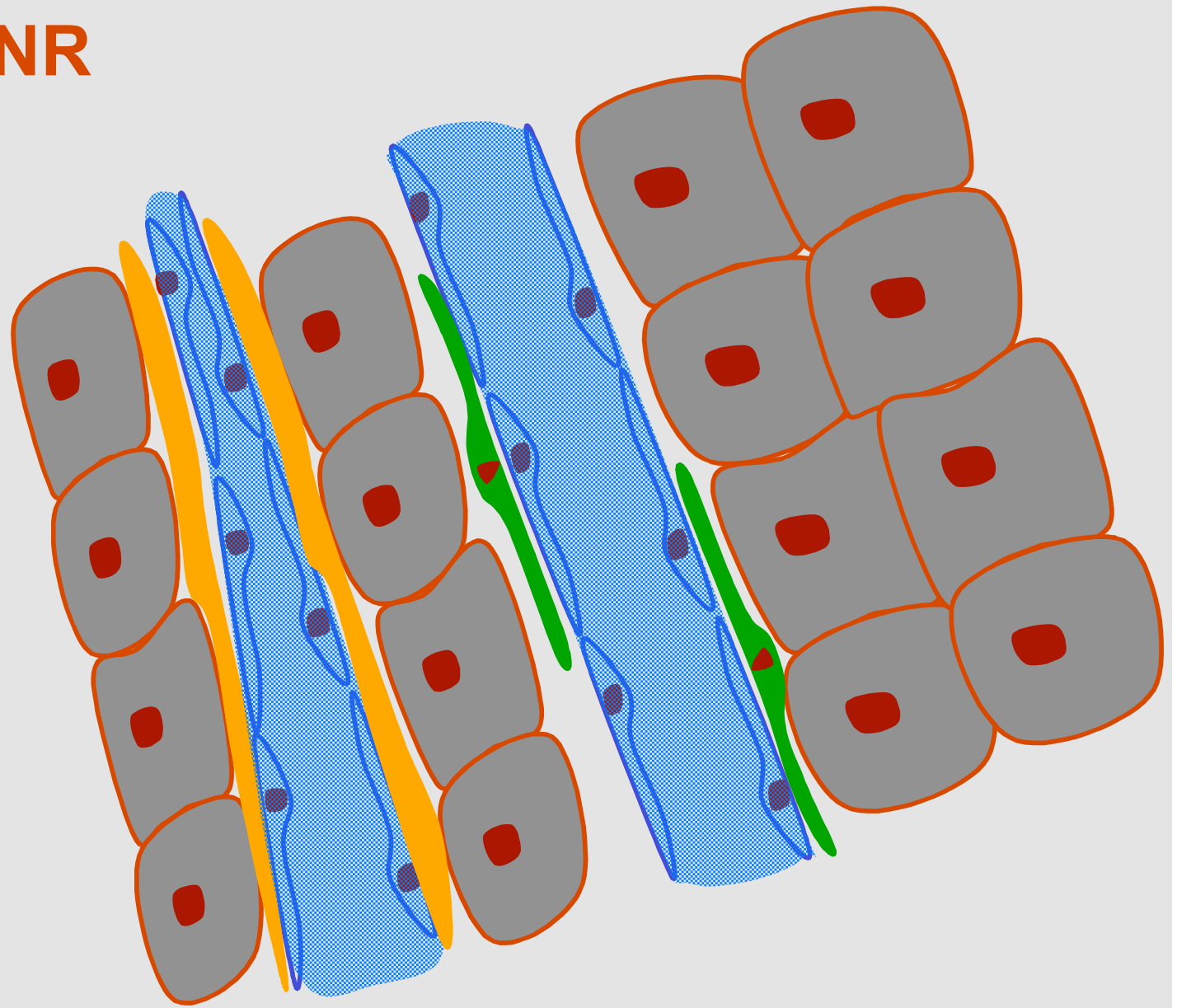
Dilatation sinusoidale



Fibrose périsinusoïdale



HNR



Maladies vasculaires du foie

- Prédilection : **Thrombophilie**
 - Souvent occulte
 - HTP sévère
 - Importance de l'imagerie / **histologie**
 - Anticoagulation / TH
-