

La cirrhose et ses complications : qu'est ce qui se passe quand le fibroscan dépasse 10 kPa

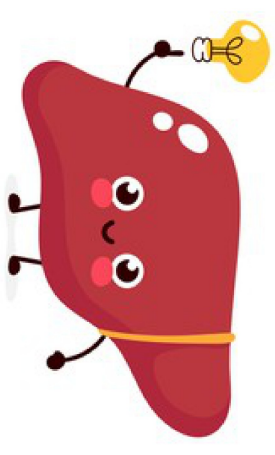
La Grande Motte

4 septembre 2026

Pr JM Péron



Cirrhose = hépatopathie chronique avancée

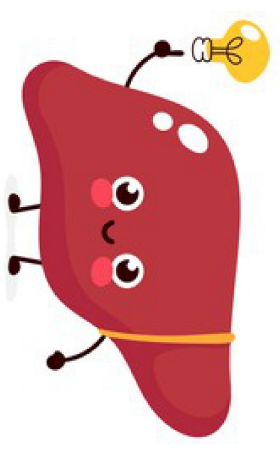


- Maladie chronique du foie
- Continuum F3-F4 (500 000 personnes, 10 000 décès par an)
- Potentiel de régression : traiter les facteurs aggravants (alcool, diabète) +++
- Pas de biopsie systématique : la définition se fait sur un faisceau d'arguments cliniques, biologiques, de l'imagerie mais surtout avec les tests non invasifs
- Elasticité hépatique > 15 kPa : 80% de patients F3-F4
54 % d'événements à 4 ans

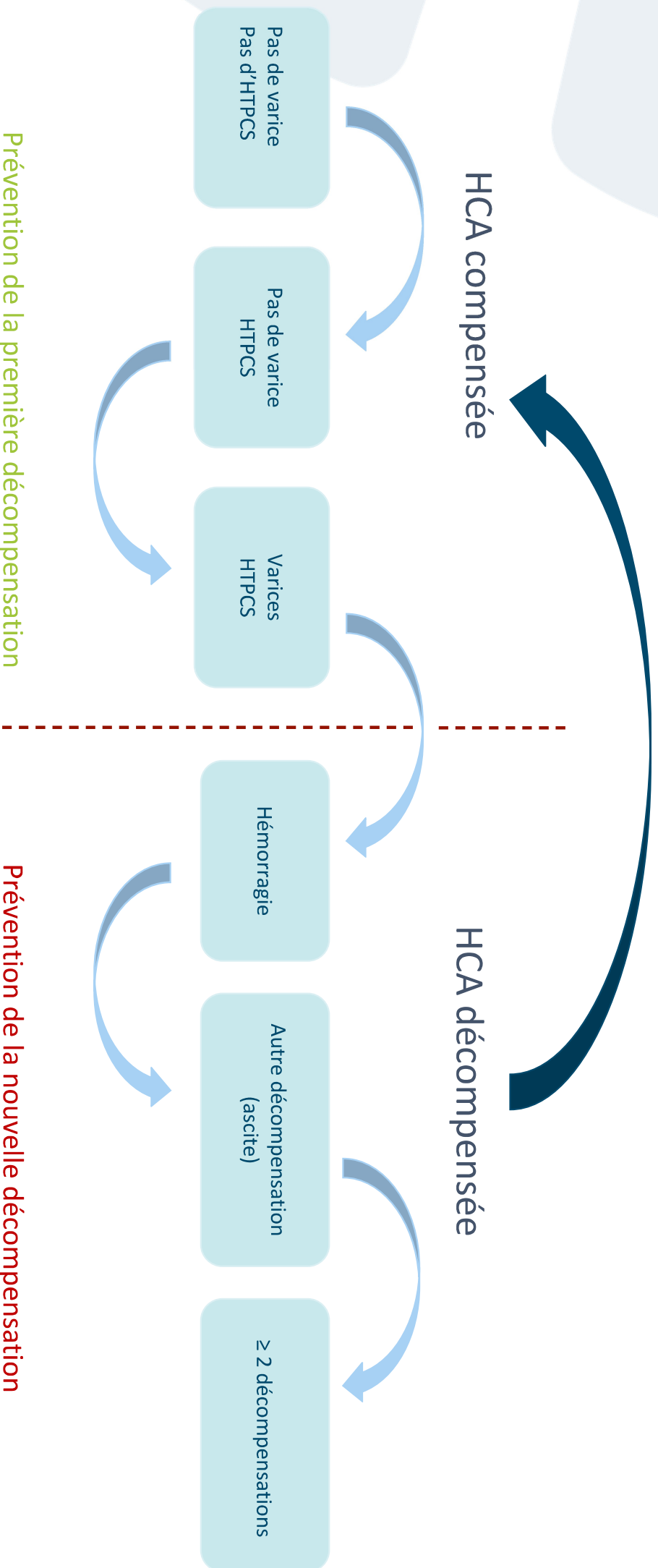


Hépatopathie chronique avancée

- **Alcool**
- **Métabolique**
- **VHC, VHB**
- Auto-immune, cholangite sclérosante primitive, cholangite biliaire primitive
- Hémochromatose
- **Maladie de Wilson**



Stades de l'hépatopathie chronique avancée

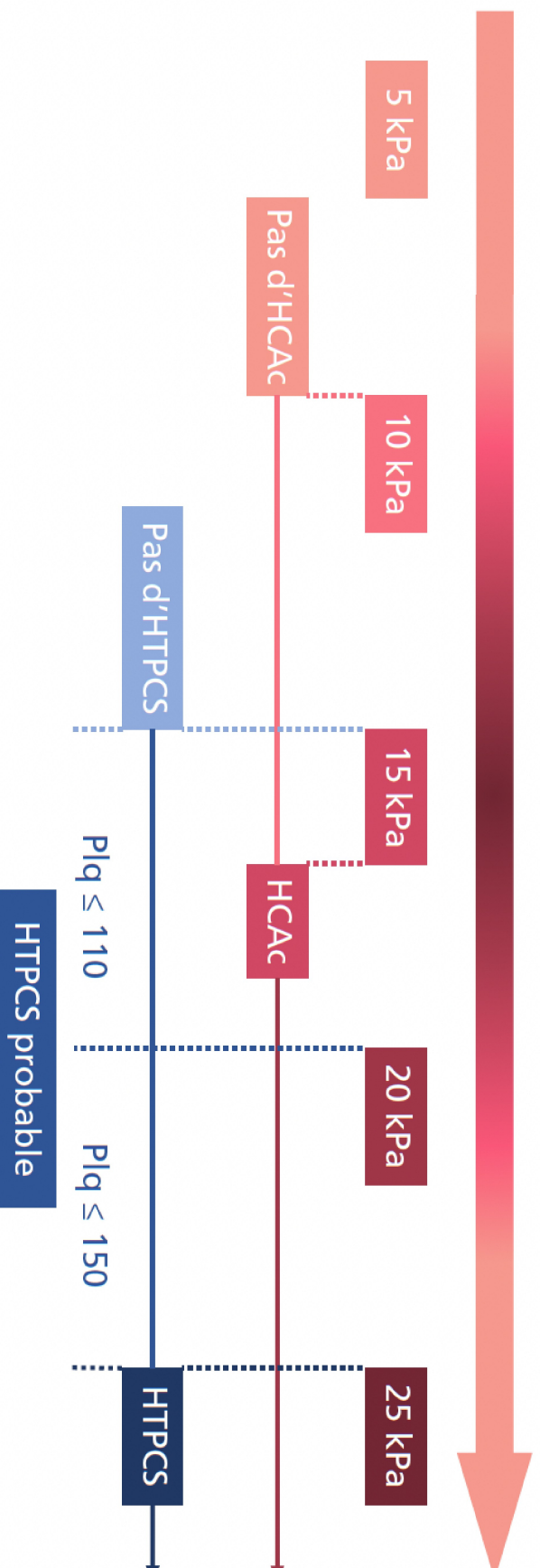




Stades de l'hépatopathie chronique avancée

Elastométrie hépatique

Risque de décompensation hépatique et de mortalité liée au foie



Hypertension portale cliniquement significative

Corrélation élasticité – HTPCS

VPP élasticité ≥ 25 kPa pour prédire une HTPCS :

- ✓ 92,3% en cas d'hépatite virale C
- ✓ 100% en cas d'hépatite virale B
- ✓ 96,6 % en cas de maladie alcoolique du foie
- ✓ 91,7 % MASH non obèse (62,8% obèse)





Ascite

- Complication la plus fréquente de la cirrhose: **5 à 10%** / an
- Mortalité à 1 an: **40%**

Grade 1

visible à l'imagerie



Grade 2

clinique, distension modérée



Grade 3

tendue, symptomatique



Décompensation



Ascite : traitement

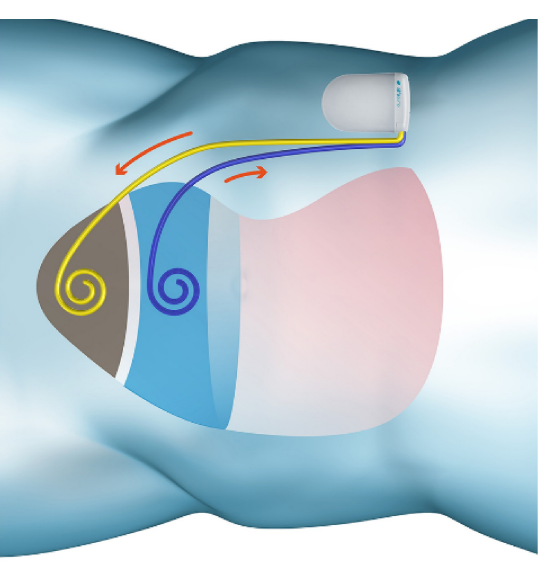
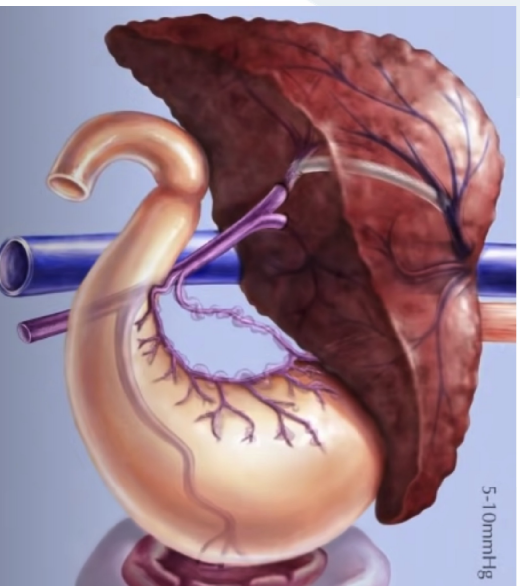
Traitement de l'HTP

Traitement symptomatique : régime
hyposodé, diurétiques

TIPS

Paracentèses + Albumine

Pompe de dérivation
péritonéo-vésicale





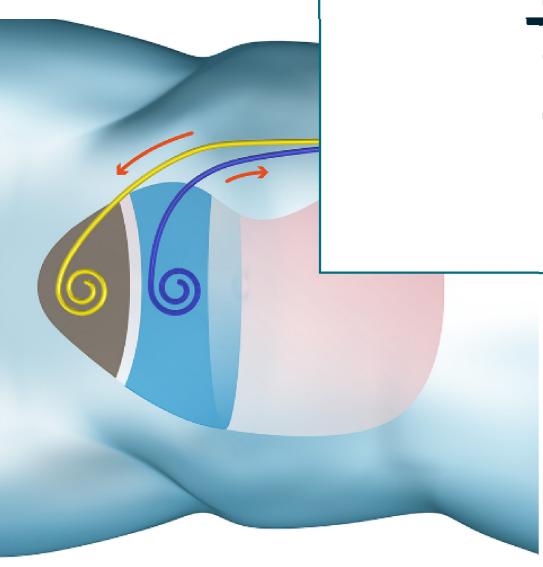
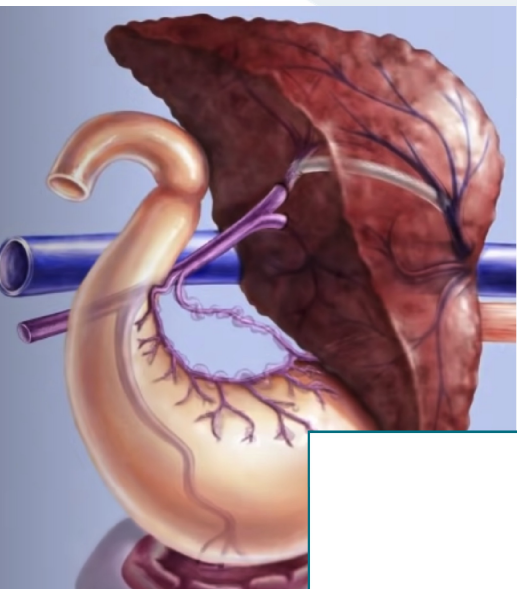
Ascite : traitement

Traitement de l'HTP

Traitement symptomatique

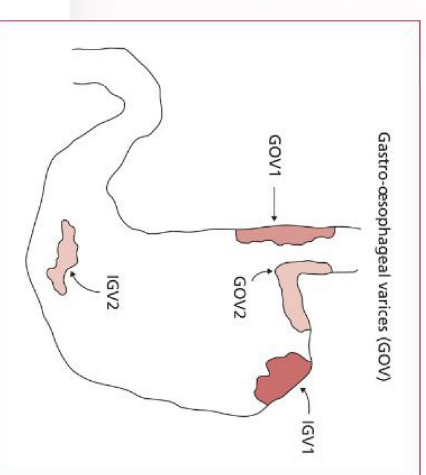
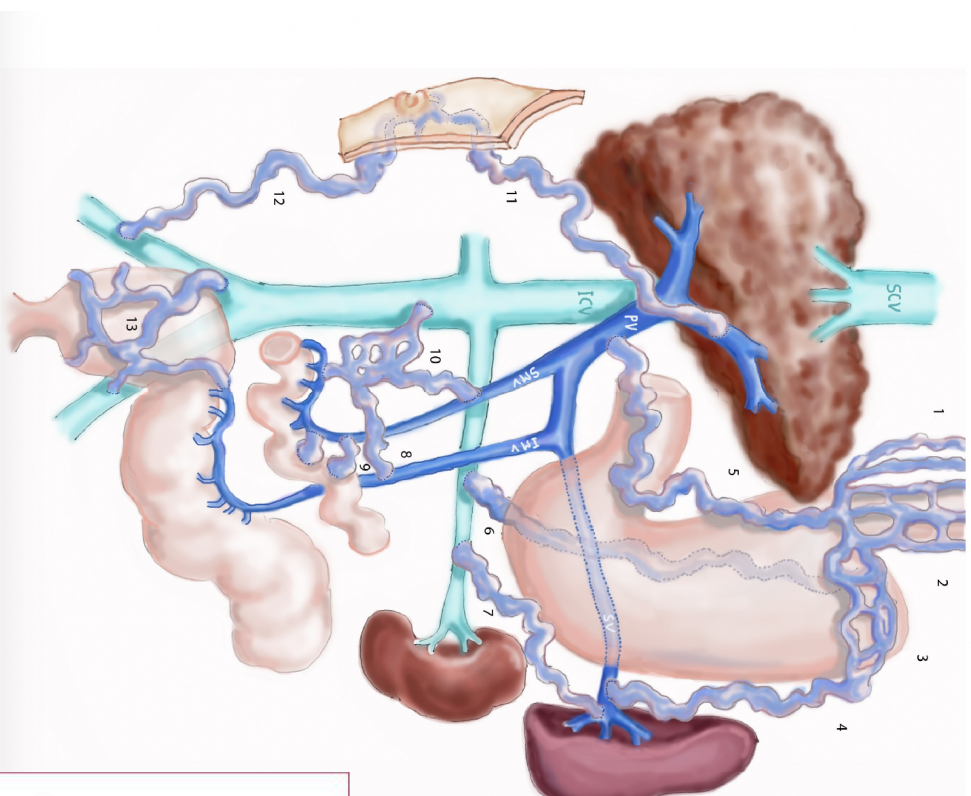
TIPS

Transplantation hépatique



e dérivation
o-vésicale

Hémorragie digestive liée à l'HTP

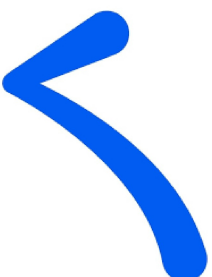




Indications du TIPS

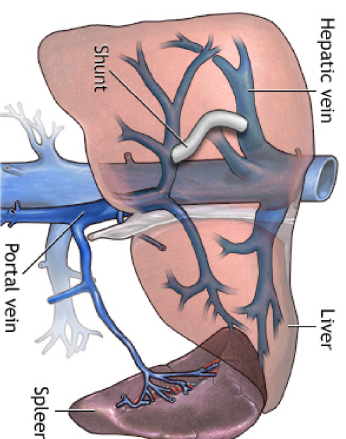
TIPS urgent

- TIPS de sauvetage
- TIPS préemptif



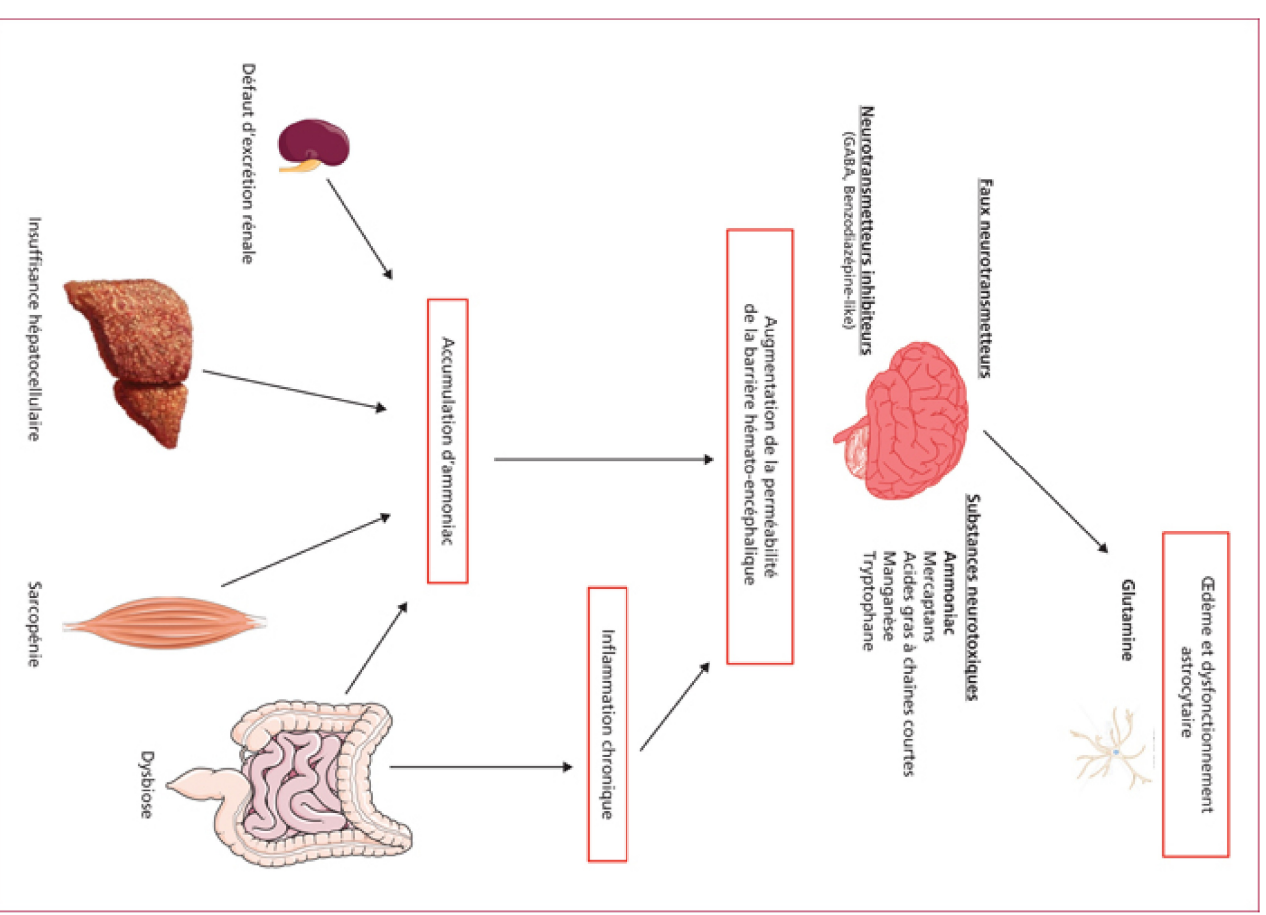
TIPS programmé

- TIPS pour ascite
- TIPS en prévention de la récidive hémorragique



Encéphalopathie hépatique

- Complication de l'insuffisance hépatocellulaire mais aussi de l'HTP (shunts volumineux)
- 30 à 40% des patients
- Mécanisme : toxicité cérébrale de l'ammoniaque, pullulation microbienne, augmentation perméabilité barrière intestinale, dysfonction cycle de l'urée





Encéphalopathie hépatique

- Différents stades : inversion du rythme nyctéméral, ralentissement psychomoteur jusqu'au coma
- Facteur déclenchant le plus souvent : **infectieux ++, hémorragie, médicamenteux**
- **Impact majeur sur la qualité de vie**
- Traitement : disaccharides per os puis rifaximine si récidive
- contre-indication au TIPS, indication de transplantation hépatique si faisable





Encéphalopathie hépatique

- Différents stades d'encéphalopathie hépatique, allant de la confusion à la coma, jusqu'au décès
 - Facteur déclenchant
 - Impact majeur
 - Traitement
- contre-indication au TIPS, indication de transplantation hépatique si faisable

Transplantation hépatique





Cancer du foie

- 11 658 nouveaux cas en 2023
- Stabilité chez les hommes et **hausse chez les femmes** (+2,2 % par an)
- 90 % des cas sur une maladie chronique du foie, généralement une **cirrhose** (>75 % des cas) : en France, plus de 75 % des cas de CHC seraient **liés au mode de vie** et donc évitables
- **Survie médiane de 12,1 mois**, 5^e cancer de plus mauvais pronostic en France
- Les stades précoces ont une survie médiane supérieure à 5 ans.
- **Dépistage systématique tous les 6 mois : échographie et AFP**
- **Même lorsque les valeurs de fibroscan s'améliorent après le traitement de la**



Conclusion

- Continuum entre hépatopathie chronique avancée, décompensation et cancer du foie
- Diagnostic basé sur des **tests non invasifs**
- Impact **pronostique** de la présence d'une **hypertension portale clinique**
- Pronostic sévère chez les patients avec ascite ou encéphalopathie
- Toujours discuter la **transplantation hépatique**
- Place croissante **du TIPS** dans le traitement et la prévention des décompensations
- **Dépistage** et évolution dans le traitement du **cancer du foie**