

LA CIRRHOSE HEPATIQUE

I/INTRODUCTION/DEFINITION

La cirrhose du foie est définie comme une atteinte hépatique diffuse associant fibrose et nodules parenchymateux

Il s'agit d'un syndrome correspondant au terme évolutif de la plupart des maladies chroniques du foie.

Il s'agit d'une cicatrisation fibreuse avec une activité régénérative nodulaire qui a pour conséquence une réorganisation anormale de la vascularisation avec formation de shunts intra-hépatiques et ainsi anastomoses entre vaisseaux d'apport et vaisseaux de drainage.

II/ASPECTS MORPHOLOGIQUES

1-MACROSCOPIE

Sur une pièce de résection chirurgicale hépatique l'examen macroscopique permet de caractériser la cirrhose selon :

La taille et l'aspect général du foie : cirrhose hypertrophique, atrophique, eu trophique ou dysmorphique.

Consistance: plus ferme.

La taille des nodules : cirrhose micro ou macro-nodulaire, selon que la majorité des nodules qui ont un diamètre inférieur ou supérieur à 3 mm

2-MICROSCOPIE

C'est un bouleversement de l'architecture hépatique normale par des lésions de dégénérescence, de régénération et de fibrose: **-Nodules de régénération**

-Fibrose annulaire

Les hépatocytes se disposent en plages irrégulières, séparées par des bandes de fibrose. Ces plages sont faites de portions de lobules plus ou moins modifiés, d'amas de cellules dégénératives et de nodules de régénération.

- En périphérie des plages, on assiste à une néogénèse canaliculaire.
- Les bandes conjonctives contiennent suivant l'âge : des vestiges d'espaces portes, des vaisseaux nombreux, des canaux biliaires hyperplasiques ou pas et un infiltrat lympho-plasmocytaire et histiocytaire.

III/- COMPLICATIONS (LESIONS PRENEOPLASIQUES)

1-La dysplasie à larges cellules et à petites cellules

2-Les macro nodules régénératifs

3-Nodules hépatocytaires dépourvus de fer

4-Le Carcinome Hépatocellulaire : complique le foie cirrhotique dans 70à90 % des cas .

III/CONCLUSION

La cirrhose du foie est un syndrome anatomopathologique dont le diagnostic de certitude repose sur l'examen histologique, mais il peut être évoqué avec une bonne fiabilité devant un tableau clinique, biologique et d'imageries évocatrices

De nombreux progrès ont été réalisés dans le diagnostic telque:Hybridation in situ, PCR et surtout dans la compréhension des mécanismes de fibrogénèse qui offrent des perspectives thérapeutiques intéressantes