

Contacts et infos pratiques pour prendre rendez-vous :

❖ Pour prendre rendez-vous en consultation :

T +32 (0)2 555 35 04

M Cons.GastroMed.erasme@
hubruxelles.be

❖ L'équipe :

Equipe médicale :

Prof Christophe Moreno
Prof Thierry Gustot
Dr Nathalie Boon
Prof Delphine Degré
Prof Eric Trepo
Dr Laura Weichselbaum

Consultants :

Dr Antonia Lepida
Prof Thomas Sersté
Prof Pierre Deltenre
Dr Sophie Lorea

❖ Infirmier coordinateur :

Mr Mohammed Amrani



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
DE BRUXELLES
ACADEMISCH ZIEKENHUIS
BRUSSEL



H.U.B.

Route de Lennik 808 – 1070 Bruxelles

T +32 (0)2 555 31 11

M communication@hubruxelles.be

www.hubruxelles.be



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
DE BRUXELLES
ACADEMISCH ZIEKENHUIS
BRUSSEL



La santé du foie

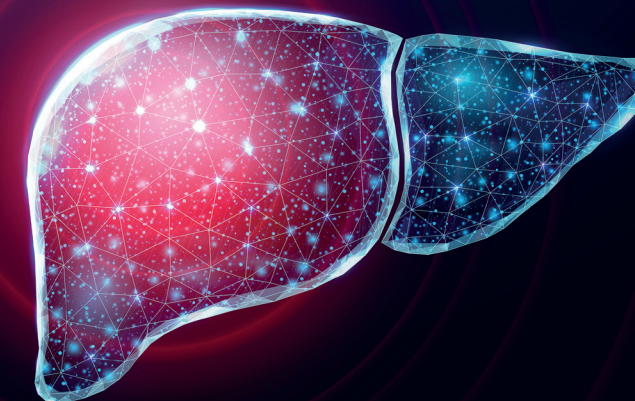
Service de Gastro-entérologie

Quelles sont les fonctions principales du foie ?

Le foie est un organe vital situé dans la partie supérieure droite de l'abdomen. Il joue un rôle central dans de nombreuses fonctions essentielles du corps.

Parmi ses fonctions essentielles, on retiendra :

- **Filtration du sang :**
Le foie filtre le sang provenant du système digestif avant qu'il ne soit distribué au reste du corps. Il élimine notamment les toxines, les médicaments et les substances nocives.
- **Production de la bile :**
Le foie produit de la bile, un liquide qui aide notamment à digérer les graisses et éliminer de nombreuses substances. La bile est stockée dans la vésicule biliaire puis libérée dans l'intestin.
- **Métabolisme :**
Il transforme les nutriments absorbés par l'intestin :
 - ❖ Glucides → stockés sous forme de glycogène ou transformés en glucose si besoin.
 - ❖ Lipides → dégradés ou stockés.
 - ❖ Protéines → converties, notamment en urée (évacuée ensuite par les reins).
- **Stockage :**
Il stocke de nombreuses vitamines (A, D, E, K, B12), du fer et du glycogène pour une libération en cas de besoin.
- **Synthèse :**
Il fabrique des protéines importantes pour le sang et essentielles à la vie (comme l'albumine et les facteurs de coagulation).



Quelles sont les principales maladies chroniques du foie ?

Il existe de très nombreuses causes de maladies chroniques du foie.

En Belgique et en Europe, les maladies du foie les plus fréquentes sont les **maladies stéatosiques** (communément appelés « foie gras ») et les **hépatites virales** (hépatite B, hépatite C, hépatite B + delta).

Les maladies du foie stéatosiques (ou foie gras) sont de loin les plus fréquentes, liées à notre mode de vie sédentaire et notre mode alimentaire riche en sucres et graisse. Elle touche 20 à 30% de la population Belge.

Parmi les maladies plus rares, on retiendra le groupe des maladies auto-immunes (hépatite auto-immune, cholangite biliaire primitive, cholangite sclérosante primitive), les maladies génétique de surcharge en fer (hémochromatose) ou en cuivre (maladie de Wilson), les maladies vasculaires du foie, la maladie polykystique du foie...

Enfin, de nombreux médicaments peuvent être toxiques pour le foie, et représentent une cause fréquente de maladie du foie.

Quelles sont les conséquences d'une maladie chronique du foie ?

Toute maladie chronique du foie, si on ne traite pas le facteur causal, peut évoluer vers de la fibrose hépatique, c'est-à-dire une accumulation de tissu fibreux ou cicatriciel dans le foie. Ce tissu fibreux peut augmenter avec le temps, et évoluer jusqu'au stade de **cirrhose** (qui correspond à une accumulation très importante de tissu fibreux qui dissèque le foie en nodules).

La cirrhose peut avoir plusieurs conséquences graves :

- elle augmente fortement le risque de **cancer primitif du foie** (carcinome hépatocellulaire)
- elle peut évoluer vers une **cirrhose décompensée**, lorsque le foie n'est plus capable de réaliser ses fonctions essentielles, les symptômes qui en résultent peuvent être une jaunisse, de l'ascite (liquide dans l'abdomen), une hémorragie digestive (varices dans l'œsophage), de la fatigue très importante et parfois de la confusion ou le coma.

Malheureusement, une fois que la cirrhose atteint ce stade décompensé, la seule option thérapeutique est souvent limitée à la transplantation hépatique.

Comment savoir si on est atteint d'une maladie du foie ?

Les maladies du foie sont souvent asymptomatiques, jusqu'à un stade très avancé. On parle souvent de **« maladie silencieuse »** justement parce que les symptômes apparaissent très tard, parfois quand les dommages sont déjà très avancés ou irréversibles (cirrhose décompensée ou cancer du foie). C'est la raison pour laquelle il est important de rechercher une maladie du foie lorsqu'un patient a des facteurs de risque de maladie du foie ou des anomalies des tests hépatiques dans la prise de sang ou encore des anomalies mises en évidence lors de la réalisation d'une échographie abdominale. Cependant, il est important de savoir que la prise de sang peut être normale ainsi que l'échographie en présence d'une maladie du foie, d'où l'importance de rechercher une maladie du foie chez **tous les sujets qui présentent des facteurs de risque**.

Depuis quelques années, nous disposons de techniques non invasives pour évaluer si le foie présente des cicatrices (tissu fibreux), et ainsi apprécier la sévérité

de la maladie du foie, sans réaliser de biopsie du foie. La technique la plus utilisée est le **Fibroscan**, qui est un examen qui se réalise en consultation, ne prend que quelques minutes, et est totalement indolore.

Quels sont les principaux facteurs de risque de maladie chronique du foie ?

- Pour les maladies du foie stéatosiques (foie gras), les principaux facteurs de risque sont :

- Une surcharge pondérale ou une obésité
- Un diabète
- Une HTA ou la prise de médicaments pour traiter l'HTA
- Une augmentation du taux de graisses dans le sang (cholestérol et/ou triglycérides), ou la prise de traitement pour un taux trop élevé de cholestérol
- Une consommation excessive d'alcool (définie chez la femme par la prise de plus de 2 unités d'alcool/jour, et plus de 3 unités d'alcool/jour chez l'homme)

Pour rappel, une unité d'alcool correspond à un verre de vin ou à une bière de 25 cl, ou à un verre d'alcool fort de 3 cl

- Pour les hépatites virales B, C et B Delta :

- Avoir été transfusé avant 1992
- Avoir des contacts sexuels à risque
- Avoir un membre de sa famille porteur d'une hépatite virale
- Avoir eu des soins médicaux ou dentaires dans un pays où la prévalence des hépatites virales est élevée
- Avoir eu un contact avec drogues par voie intraveineuse ou intranasale
- Avoir eu des tatouages ou des piercings dans des conditions non strictement stériles...

Quelle est la prise en charge des maladies hépatiques à l'HUB ?

L'HUB est un **centre de référence** dans la prise en charge des maladies hépatiques, et prend en charge l'ensemble des maladies du foie. L'HUB est un des 6 centres qui réalisent des transplantations hépatiques en Belgique.

- **Pour les patients ambulatoires**, nous proposons des consultations générales de prise en charge des maladies hépatiques, et nous proposons également des consultations « spécifiques » (consultations « stéatose », consultations « Fibroscan », consultations « pré-transplantation hépatique »....)
- Pour les maladies du foie « graves » ou décompensées, nous avons une **unité d'hospitalisation dédiée** à la prise en charge des maladies sévères du foie, ainsi qu'une collaboration étroite avec l'unité des soins intensifs pour les patients qui ont plusieurs organes défaillants.
- L'HUB propose également des consultations dédiées pour la prise en charge des cancers primitifs du foie, dont la prise en charge se fait en étroite collaboration entre Gastroentérologues spécialisés dans les maladies du foie et Gastroentérologues spécialisés en oncologie.
- Enfin, en tant que centre universitaire et académique, l'HUB a de nombreuses activités de recherche, ce qui nous permet de proposer des traitements innovants aux patients, pour lesquels les possibilités thérapeutiques disponibles sont parfois limitées