

**Une cholestase chronique est (cocher les propositions exactes) :**

- a) Toujours en rapport avec une maladie des voies biliaires.
- b) Constamment caractérisée par une augmentation de l'activité sérique des phosphatases alcalines.
- c) Le plus souvent révélée par un prurit.

**Les anticorps anti-mitochondries sont (cocher les propositions exactes) :**

- a) **Totalement spécifiques de la cirrhose biliaire primitive (CBP).**
- b) **Présents dans 50 % des CBP.**
- c) **Peuvent être recherchés par des techniques de sensibilité différente.**
- d) **N'ont pas de valeur pronostique au cours de la CBP.**

**Lorsqu'une ponction biopsie hépatique est faite au cours de l'exploration d'une cholestase chronique (cocher les propositions exactes) :**

- a) Une cholangite destructrice granulomateuse permet d'affirmer le diagnostic de sarcoïdose.
- b) **Une cholangite fibreuse et oblitrante est observée dans moins de 50 % des cholangites sclérosantes.**
- c) L'absence de canal biliaire dans un espace porte permet de porter le diagnostic de ductopénie.
- d) La présence de corps de Mallory doit faire fortement suspecter une consommation méconnue d'alcool.

**Lorsqu'une opacification des voies biliaires est indiquée (cocher les propositions exactes) :**

- a) **Le cathétérisme rétrograde des voies biliaires est l'examen de référence.**
- b) **La bili-IRM est l'examen de première intention.**
- c) **Des anomalies des voies biliaires sont toujours mises en évidence par l'un de ces deux examens en cas de cholangite sclérosante.**

**La colite inflammatoire associée à la cholangite sclérosante primitive (CSP) est (cocher les propositions exactes) :**

- a) Habituellement peu active.
- b) Rarement une pancolite.
- c) Exceptionnellement une maladie de Crohn.
- d) Associée à une diminution du risque de cancer du colon (par rapport à une colite sans CSP).

**La mise en évidence par la ponction-biopsie hépatique d'une hépatite d'interface d'activité modérée à sévère au cours de la CBP est (cocher les propositions exactes) :**

- a) Exceptionnelle (< 5 %)
- b) Doit faire rechercher d'autres éléments en faveur d'une hépatite autoimmune associée à la CBP (overlap syndrome).
- c) Est un facteur prédictif de progression de la fibrose sous traitement par acide ursodésoxycholique.

**L'acide ursodésoxycholique (AUDC) (cocher les propositions exactes) :**

- a) A une efficacité démontrée à la posologie de 13-15 mg/kg/j en termes de survie sans transplantation au cours de la CBP.
- b) A une efficacité démontrée à la posologie de 13-15 mg/kg/j en termes de survie sans transplantation au cours de la CSP.
- c) Est prescrit d'emblée à cette posologie quelle que soit la sévérité de l'hépatopathie.

**Au cours du suivi d'une CBP traitée par AUDC (cocher les propositions exactes) :**

- a) **La bilirubinémie est plus informative que l'activité de la GGT.**
- b) **Aucun examen biologique ne permet de vérifier l'observance.**
- c) **Une ponction-biopsie-hépatique est exceptionnellement indiquée.**
- d) **Une résistance au traitement doit faire rechercher une hépatite autoimmune associée.**

**Parmi les propositions suivantes, quelles sont les indications validées de transplantation hépatique pour CBP ou CSP (cocher les propositions exactes) :**

- a) **Bilirubinémie > 100 µmol/L.**
- b) **Ascite.**
- c) **Prurit résistant à la cholestyramine.**
- d) **Association à une hépatite autoimmune.**

**Parmi les affections suivantes, lesquelles sont fréquentes au cours de la CBP (> 10% des cas) (cocher les propositions exactes) :**

- a) **Maladie coeliaque.**
- b) **Ostéoporose.**
- c) **Syndrome sec.**
- d) **Sclérodermie.**