

PETIT CONCOURS DIAGNOSTIQUE

Cas clinique 1. Homme de 62 ans, non fumeur, alcool 30g/jour, 89 Kg/173 cm, sans diabète. Cyanose et dyspnée d'effort apparues depuis quelques mois, s'aggravant en quelques semaines. PaO₂ 50 mmHg et PaCO₂ 24 mmHg avec effet shunt majeur (évalué à 50%) sans hypertension artérielle pulmonaire. Scanner thoracique : adénopathies médiastinales, syndrome interstitiel discret, sans anomalies vasculaires pulmonaires. PAL 3N, ASAT et ALAT 2N, bilirubinémie 69 µmol/L, TQ 78%. Imagerie abdominale : hépatomégalie homogène ; vaisseaux splanchniques perméables ; adénopathies abdominales de volume modéré, multiples ; pas d'ascite. Varices oesophagiennes de taille moyenne, gastropathie en mosaïque. Biopsies de ganglion du pédicule hépatique : granulomes épithélioïdes et géantocellulaires sans nécrose ; architecture hépatique normale ; fibrose portale extensive ; péliose, non systématisée.

Cas clinique 2. Homme de 45 ans atteint d'hépatite C (génotype 1b, charge virale $0,7 \times 10^6$ UI/mL) de découverte fortuite. La 1^{ère} biopsie hépatique montre des lésions d'hépatite chronique (Métavir A1F1), sans stéatose. Aucun argument pour une maladie de Wilson, un déficit en alpha1-antitrypsine, une hépatite B ou une hépatite auto-immune. La ferritinémie fluctue entre 550 et 1500 ng/ml alors que le coefficient de saturation de la transferrine est de 30% et que la coloration de Perls est très discrètement positive (hépatocytes et macrophages). Les transaminases fluctuent entre 2 et 3 N. Une nouvelle biopsie hépatique est effectuée 8 ans après la précédente, alors que la consommation d'alcool est de 10 g/jour au maximum ; l'IMC de 28 Kg/m² périmètre abdominal 102 cm; et que le cholestérol HDL est élevé le cholestérol total, les triglycérides et la glycémie à jeun sont normaux ; et qu'il n'y a aucune prise médicamenteuse. Elle montre des lésions d'hépatite chronique (Métavir A1F3), une ballonisation hépatocytaire et une fibrose sinusoidale.

Cas 1 :

1/ Diagnostic le plus probable.....

.....

2/ Autre diagnostic.....

.....

Cas 2 :

1/ Diagnostic le plus probable.....

.....

2/ Autre diagnostic.....

.....