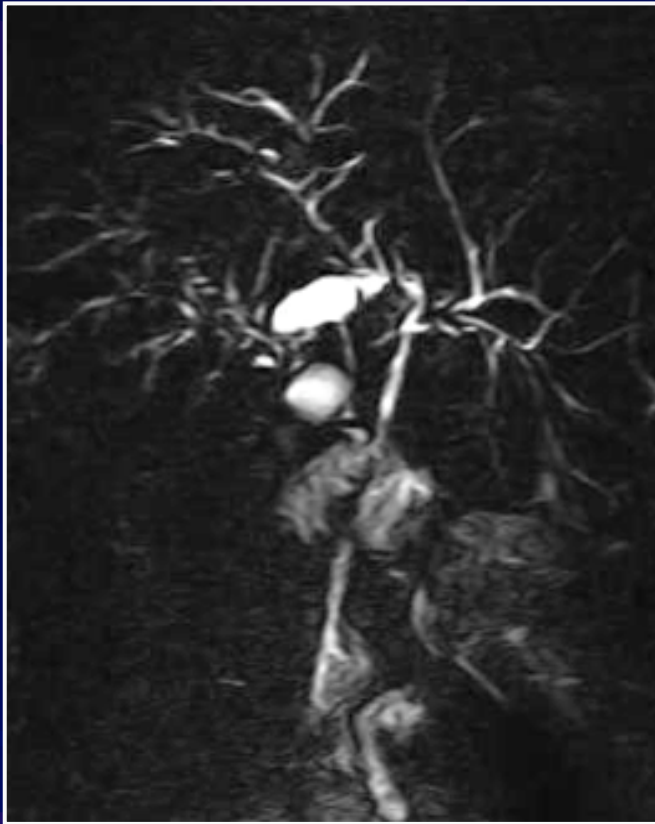


Prurit réfractaire après Transplantation Hépatique

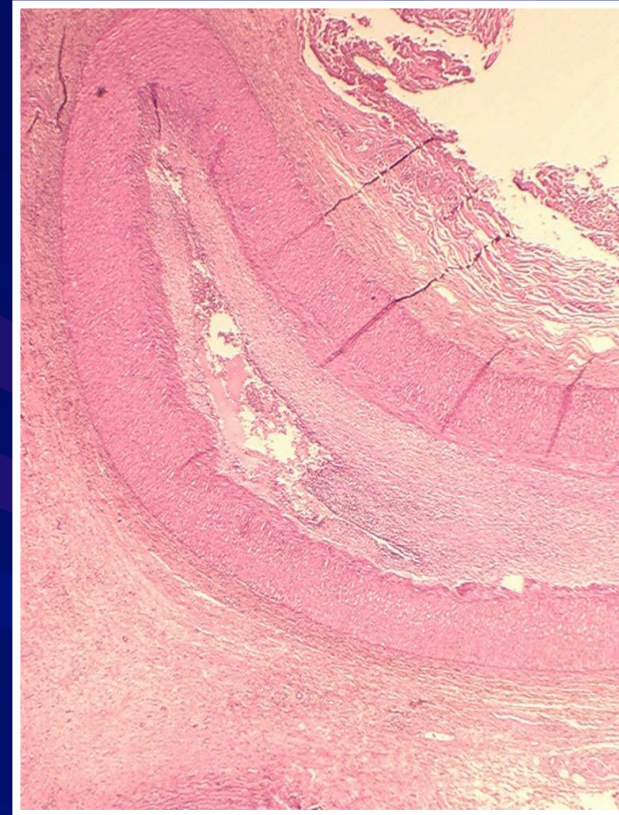
*Claire Francoz, Réanimation
Hépto-Digestive, Hôpital Beaujon*



Cholestase et prurit après Transplantation Hépatique



Cholangite ischémique



Endarthérite/ Rejet chronique

Indication de retransplantation

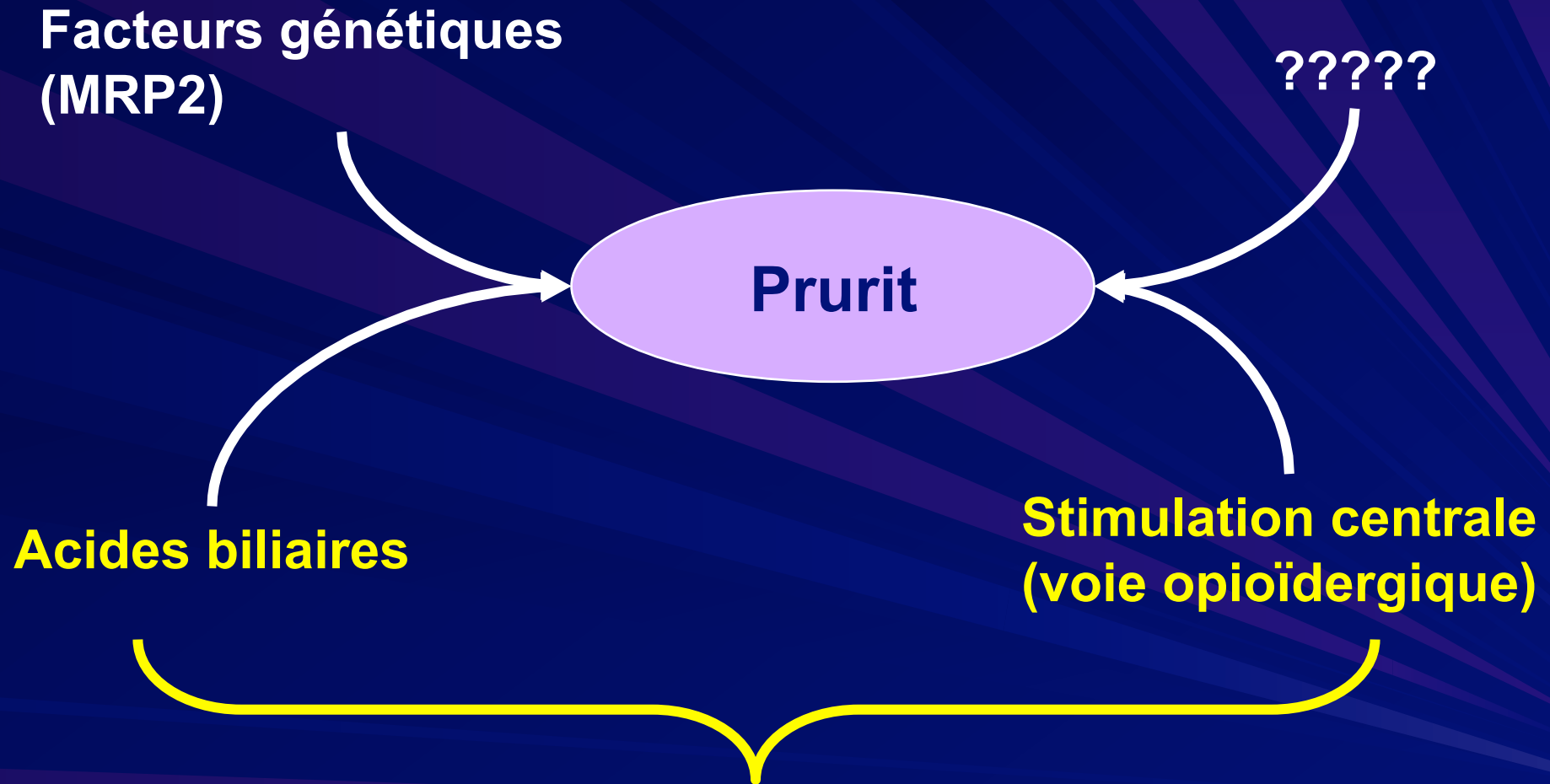


Prurit : symptomatologie

- ✓ Gêne fonctionnelle
- ✓ symptôme invalidant avec retentissement général
 - Perte d'appétit, dénutrition
 - Insomnie, asthénie marquée
 - Syndrome dépressif (suicide)
- ✓ Sévérité des symptômes corrélée à l'intensité du prurit



Prurit : mécanismes



Dysfonction hépatique :
accumulation de « toxines » sériques



Prurit : traitements médicamenteux

- ✓ AUDC ?
- ✓ Antagonistes des opiacés (naloxone)
- ✓ Augmentation de l'élimination des pruritogènes
 - Chélateurs : cholestyramine
 - Inducteurs enzymatiques : phénobarbital, rifampicine

Traitements ± efficaces

Interactions médicamenteuses (Anticalcineurines)



Prurit réfractaire : alternatives thérapeutiques

- ✓ Procédures visant à éliminer les pruritogènes
 - Drain nasobiliaire
 - Diversion biliaire partielle externe
 - ➔ Impossible si cholangite diffuse
- ✓ Techniques d'épuration extra-corporelle
 - Hémo-perfusion sur colonne de charbon
 - Plasmaphérèse
 - Epuration extra-hépatique : MARS



Efficacité clinique du MARS sur le prurit

Auteur	n	Cause	Amélioration	Durée
<i>Pares 2004</i>	4	CBP	4/4	4-18 mois
<i>Doria 2003</i>	3	VHC	3/3	1-6 mois
<i>Ribo 2005</i>	3	1 rej chr 1 rec VHC 1 CBP	3/3	10 j
<i>Bellmann 2004</i>	7	3 chol isch 2 rej chr	6/7	3-12 mois
<i>Montero 2006</i>	4	1 CBP 2 rej chr 1 rec VHC	4/4	1-24 mois



Population de l'étude (Beaujon)

- ✓ Patients transplantés entre 1996 and 2006 avec prurit rebelle

Pt	Indication de TH	Intervalle TH-prurit	Indication de ReTH
1	Cirrh Alc	13 mois	Rejet Chronique
2	HAI	17 mois	Rejet Chronique
3	Cirrh Alc	7 mois	Cholangite isch
4	CSP	78 mois	Cholangite isch
5	Cirrh C	17 mois	Cholangite isch

- ✓ Bilirubine : 465 $\mu\text{mol/L}$ (305-608)
- ✓ Score MELD : 25 (23-32)



Systeme MARS : tolérance et efficacité

- ✓ 2 séances de 8 h (2 j)
- ✓ Evaluation clinique pre et post-MARS
 - prurit (EVA)
 - Troubles du sommeil, fatigue générale
- ✓ Evaluation biologique
 - Bilirubine, acides biliaires
 - Plaquettes, TP

EVA prurit

Nom :

Pré MARS

Date :

Post MARS : J

Poids :

Prurit Diurne

aucun  intolérable

Prurit Nocturne

aucun  intolérable

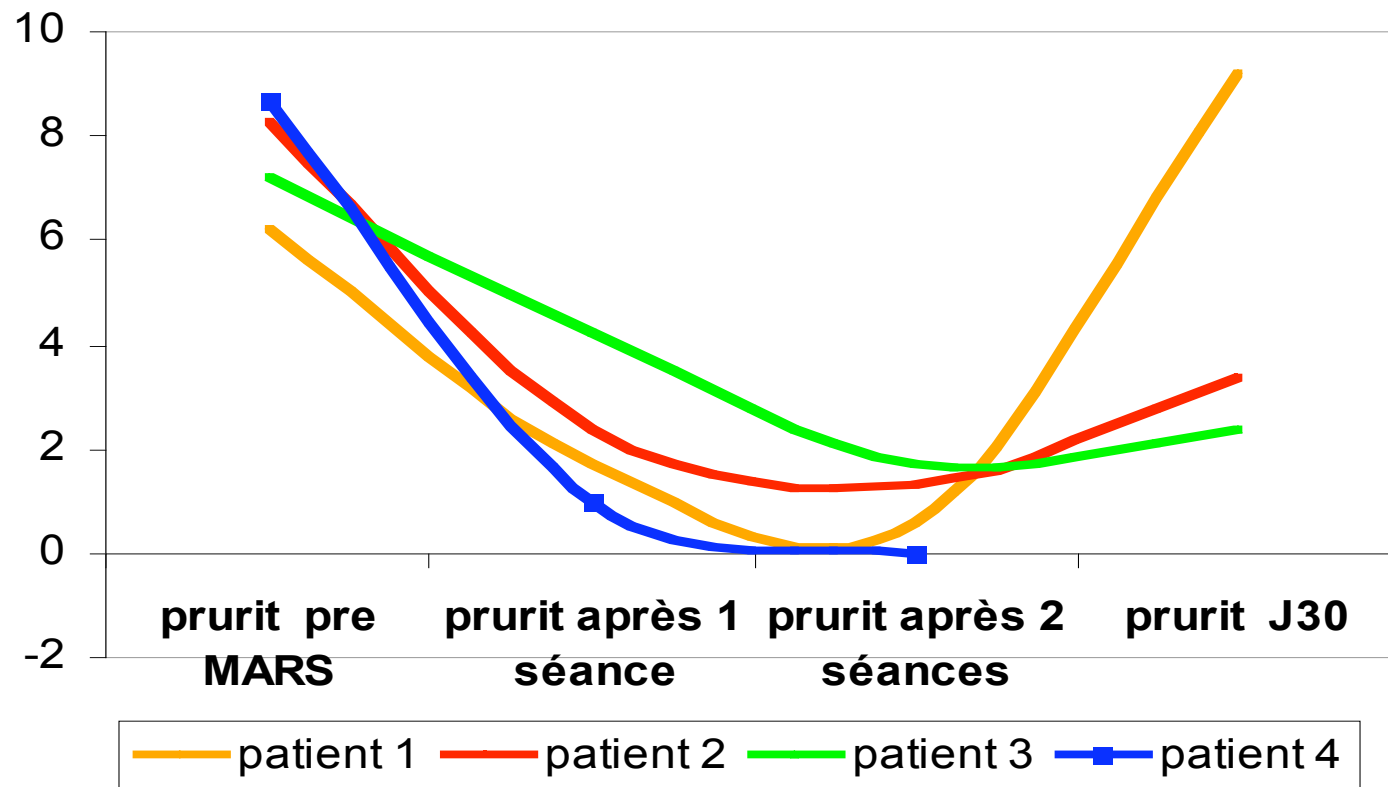
Fatigue

aucune  extrême

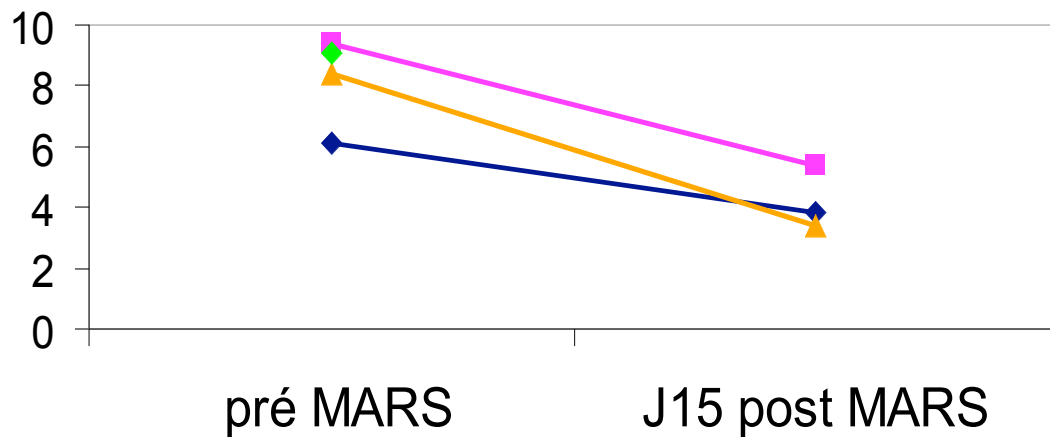
Sommeil

excellent  insomnie

Efficacité clinique : prurit

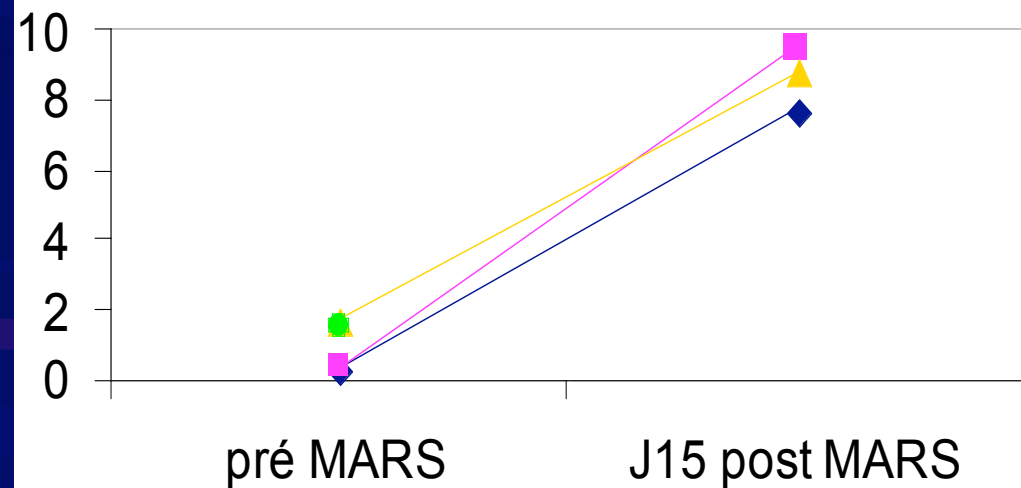


Efficacité clinique : asthénie, sommeil



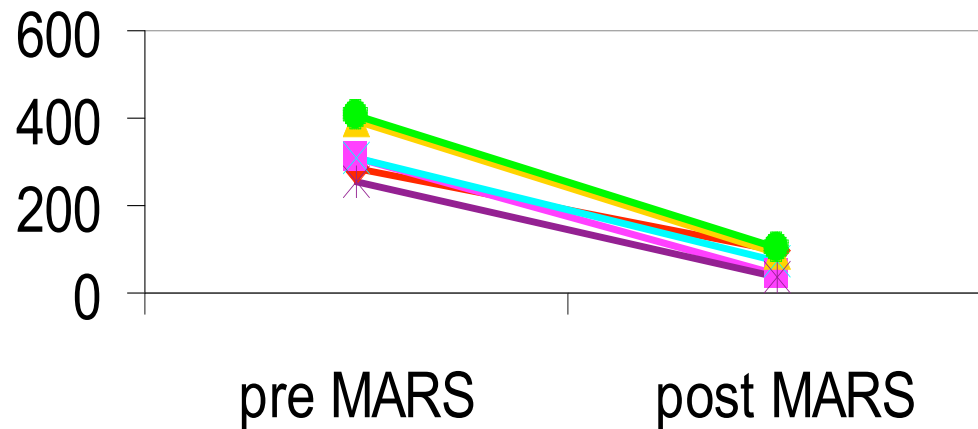
Asthénie

Sommeil

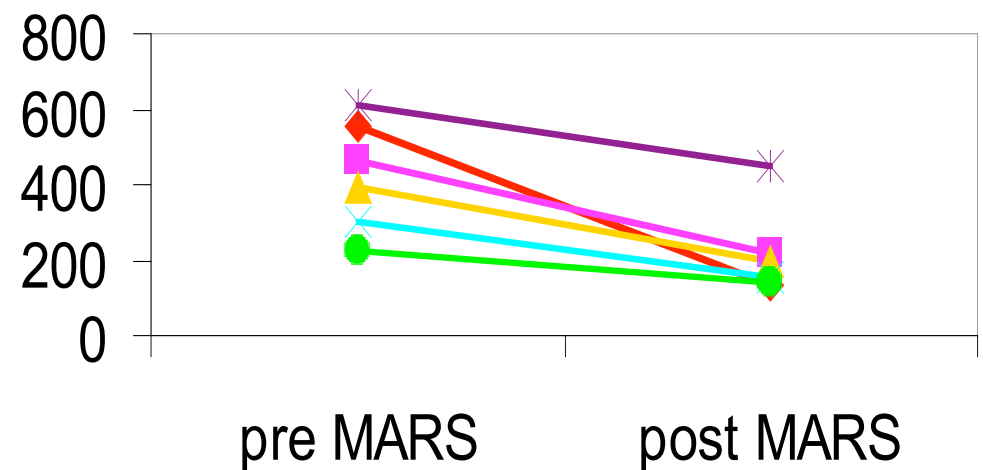


Efficacité biologique

Acides biliaires

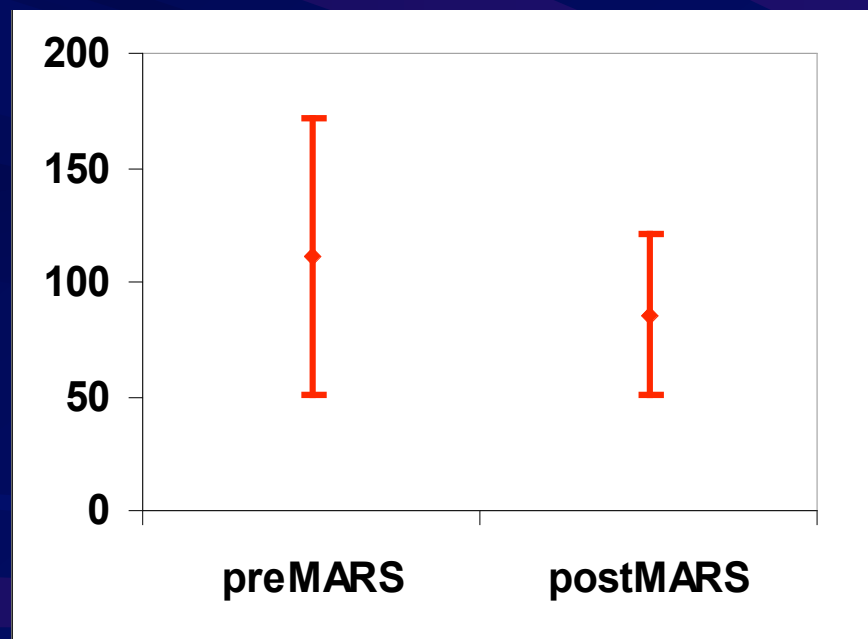


Bilirubine

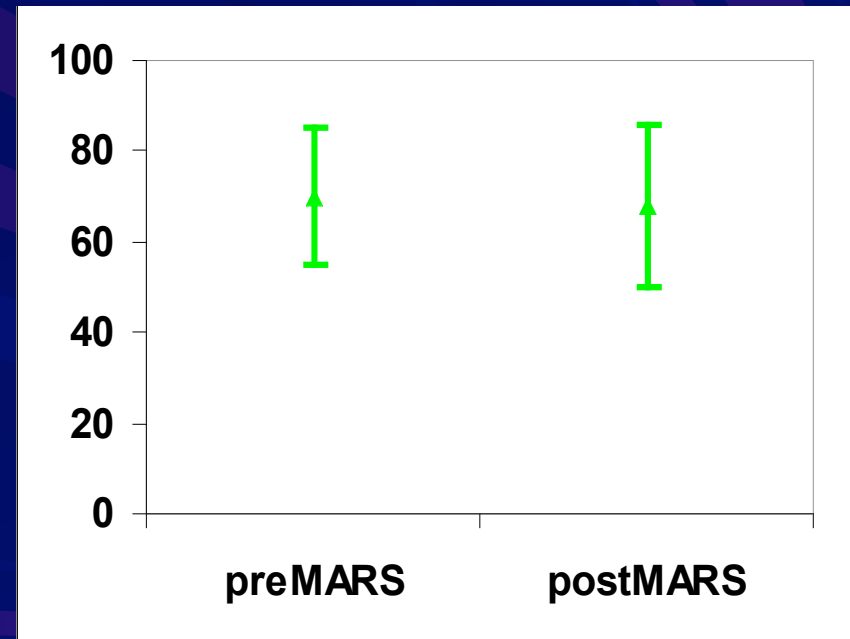


Tolérance

- Hémodynamique : excellente, pas de drogues vasoactives
- Pas de transfusions



Plaquettes (10⁹/L)



TP (%)



Devenir des patients

- ✓ 3 patients : 2ème séance de MARS (récidive d'un prurit sévère) à J33, J54 et J94
- ✓ 4 patients : retransplantation (6 à 159 j après la 1^{ère} séance de MARS)
- ✓ 1 patient décédé 41 j après la 1^{ère} séance de MARS (choc septique)



Conclusion

- ✓ MARS a un effet bénéfique sur le prurit réfractaire chez les patients en attente de ReTH pour rejet chronique et/ou cholangite ischémique
- ✓ L'effet bénéfique du MARS sur le prurit peut durer au moins 3 mois
- ✓ Des sessions supplémentaires peuvent être efficaces
- ✓ On ne sait pas ce qu'il faut épurer, on ne sait pas ce que l'on épure, mais ça marche...

