

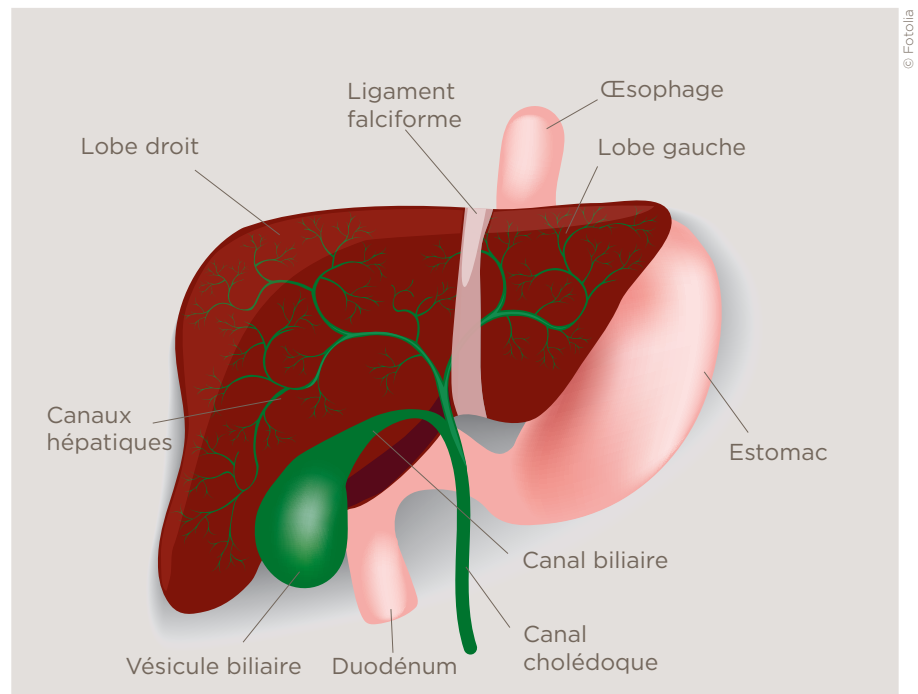
# LE FOIE, UN ORGANE MULTIFONCTION

**RESPONSABLE DE NOMBREUSES FONCTIONS CORPORELLES VITALES, LE FOIE EST L'ORGANE LE PLUS VOLUMINEUX DE NOTRE ORGANISME. LE POINT SUR SON RÔLE ET SES AFFECTIONS, AVEC LE DR CHRISTOPHER DOERIG, SPÉCIALISTE EN GASTRO-ENTÉROLOGIE ET HÉPATOLOGIE.**

**D**u grec *hēpar*, «foie», l'hépatologie relève de la gastroentérologie et s'intéresse aux affections du foie et des voies biliaires. «Les pathologies susceptibles d'affecter cet organe sont nombreuses et variées, en raison de la diversité et de l'importance des fonctions hépatiques», résume le Dr Doerig. Accrédité depuis le 1<sup>er</sup> juin dernier à la Clinique Cecil, il reçoit des patients atteints de toutes sortes de pathologies digestives. Sa pratique universitaire l'a toutefois conduit à s'intéresser tout particulièrement au foie et à ses dysfonctionnements. Situé en première ligne de l'afflux veineux issu du tube digestif, le foie joue un rôle fondamental, notamment dans le métabolisme des nutriments et la dégradation des substances toxiques pour l'organisme (lire encadré). Un organe vital, dont il faut préserver les fonctions en contrôlant toute inflammation susceptible d'entraîner, à long terme, une cirrhose affectant gravement ses structures.

## LE CAS DES HÉPATITES VIRALES

Les inflammations des cellules hépatiques portent le nom générique d'hépatite, dont les origines sont très variées. A commencer par les hépatites dites virales, que l'on peut schématiquement classer en deux catégories principales, selon leur mode de transmission. Les hépatites A et E ont ainsi un mode de transmission oro-fécal, tandis que les B, C et D (une co-infection de la B) sont à transmission sanguine ou sexuelle. «Les hépatites A et E sont le plus sou-



Situé dans la partie supérieure droite de l'abdomen, séparé des poumons et du cœur par le diaphragme, le foie est l'organe le plus volumineux du corps humain. Il est aussi l'un des plus vascularisés. Partie intégrante du système digestif, il assure de nombreuses fonctions. A commencer par la production de la bile, un liquide jaunâtre intervenant dans la digestion des graisses. Il joue également un rôle majeur dans le métabolisme des glucides et des lipides qu'il stocke ou libère en fonction des besoins de l'organisme. C'est aussi le foie qui assure la synthèse de la plupart des protéines sanguines, albumine et facteurs de coagulation notamment. Le foie joue enfin un rôle de dégradation : il transforme les substances toxiques en produits non-toxiques, reversés ensuite dans la bile ou dans le sang, puis évacués par les selles ou les urines. C'est également lui qui intervient dans le cycle de décomposition de l'hémoglobine.

vent aigus, parfois asymptomatiques, et le plus souvent de guérison spontanée sans séquelle pour le foie. Des cas d'hépatites E chroniques peuvent être décelés chez des patients hautement immunosupprimés», explique le Dr Doerig. «Si elle est contractée dans l'enfance, l'hépatite B peut à l'inverse devenir chronique, ajoute-t-il. L'hépatite C donne lieu, le plus souvent, à des complications chroniques à retardement, vingt à trente ans après l'infection

initiale.» Des traitements efficaces, fruits de recherches récentes, peuvent être administrés pour contrer la prolifération de certains virus. «On sait limiter la répllication virale de l'hépatite B, mais c'est un traitement au long cours ; à ce jour, les patients n'en guérissent que rarement.» Le traitement de l'hépatite C repose quant à lui sur des molécules très coûteuses mais efficaces, permettant la guérison complète des malades.



**Une atteinte hépatique chronique non contrôlée peut affecter de façon irréversible le fonctionnement du foie. Il est donc essentiel de pouvoir la diagnostiquer au plus tôt.**

#### **DANS LE SILLAGE DE L'OBÉSITÉ**

Une affection du foie peut également résulter d'une substance médicamenteuse ou toxique. Seules l'identification et l'élimination de cette cause permettent une guérison spontanée. « La consommation excessive d'alcool endommage à long terme les cellules du foie de façon irréversible », prévient en outre le Dr Doerig. Et si l'abstinence permet de stopper les dégâts, l'organe fortement lésé ne se régénérera pas si l'atteinte est suffisamment avancée. Citons encore la SHNA (stéato-hépatite non alcoolique) qui est actuellement l'une des pathologies hépatiques les plus courantes, juste après les atteintes virales. « Son origine est multifactorielle. Elle résulte notamment d'une résistance à l'insuline et d'un syndrome métabolique associé au surpoids. » Le traite-

ment est ainsi basé sur un contrôle strict de chacun des facteurs de risque métabolique (diabète et cholestérol notamment), une perte de poids et une médication destinée à combattre l'insulo-résistance.

#### **DES LÉSIONS IRRÉVERSIBLES**

« Toute atteinte hépatique chronique non contrôlée peut conduire à terme à une fibrose du foie, avec, au stade le plus avancé de fibrose, la cirrhose », résume le Dr Doerig. Selon l'ampleur des dommages subis, le foie peut ne plus assurer ses fonctions. Une greffe est alors indispensable, aucun traitement ne permettant de supplanter le travail du foie, à l'instar de la dialyse pour l'insuffisance rénale sévère. « Le développement d'une cirrhose prédispose en outre à la survenue d'un cancer du foie ou hépatocarcinome. »

Il est ainsi essentiel de pouvoir diagnostiquer une atteinte hépatique au plus tôt. Bien que parfois asymptomatiques, les affections peuvent être associées à des signaux très caractéristiques, combinés ou non. Il est donc important de consulter un médecin en cas d'ictère (jaunisse), de grande fatigue, de prurit (démangeaisons) ou encore d'hémorragies digestives. « L'ultrason du foie permet de compléter l'examen clinique et la mesure du taux des transaminases dans le sang. » Présence de taches, échogénicité, état des vaisseaux, etc. : de nombreux paramètres sont visibles à l'échographie ou grâce aux autres appareils d'imagerie médicale, Fibro-Scan et IRM notamment. En dernier lieu, le spécialiste peut pratiquer une biopsie pour confirmer le diagnostic. ■

**ÉLODIE MAÎTRE-ARNAUD**