

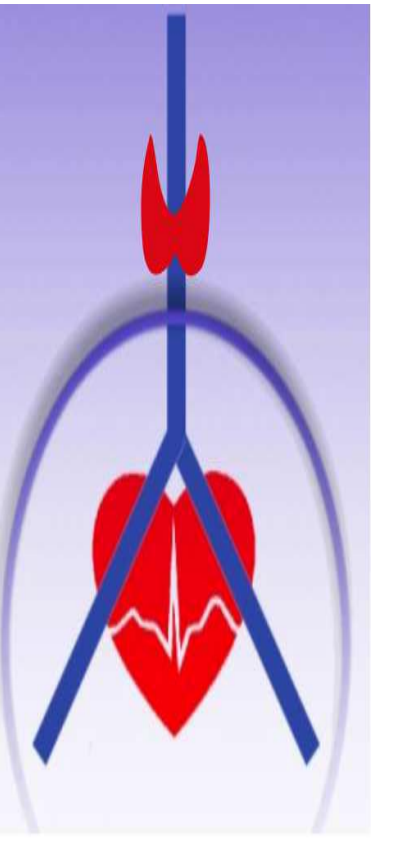


Abcès hépatiques chez les patients diabétiques : à propos de 21 cas

H.Moata , G.EL Mghari, N.EL Ansari

Service d'Endocrinologie, Diabétologie et Maladies métaboliques
Laboratoire PCIM

Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université Cadi Ayyad. Marrakech



Introduction:

-L'abcès hépatique, correspond a une cavité néoformée créé par la nécrose du parenchyme hépatique sous l'influence de l'agent pathogène responsable.
-C'est une localisation septique privilégiée en cas de diabète sucré, en particulier chez le sujet âgé.

L'objectif de notre travail est de préciser :

- ❖ les caractéristiques de la population étudiée.
- ❖ le tableau clinique et biologique.
- ❖ les caractéristiques radiologiques et bactériologiques des abcès.
- ❖ le traitement et l'évolution.

Patients et Méthodes:

- Etude transversale descriptive.
- Etalée sur 5 ans.
- Incluant des malades diabétiques admis au niveau des urgences de l'hôpital IBN TOUFAL DE MARRAKECH pour décompensation cétosique .

Résultats:

- Population:** 15 patients diabétiques présentant un abcès hépatique.
- la moyenne d'âge :** 60,8 ans, avec des extrêmes allant de 30 et 78 ans.
- Sex-ratio :**1,5 H/F.
- 13%** avaient une lithiase biliaire dans les ATCDS.
- **93,3%** étaient des diabétiques type 2 .
 - sous antidiabétiques oraux : **33,3%**
 - insulinothérapie : **40%**
 - sous règles hygiéno-diététiques : **26,7%**.
- 6,7%** avaient un diabète gestationnel .
- Moyenne d'ancienneté du diabète de **5,8** ans.
- Inobservance du traitement : **73, 3%** .
- Le statut dégénératif est inconnu pour **93,3%** des cas.
 - rétinopathie diabétique : **6,7%**
 - une néphropathie diabétique : **6,7%** .
- **40%** des patients avaient une HTA.

Sur le plan clinique :

- la moyenne de glycémie capillaire : 3,26 g/l.
- **60%** avaient une fièvre.
- **73,3%** avaient une douleur de l'hypochondre droit.
- **73 %** avaient une altération de l'état général.
- IRCT au stade d'hémodialyse : **6,7%**de cas.

Sur le plan biologique :

- Moyenne de CRP : **244mg/l**
- hyperleucocytose à prédominance PNN allant de **15000** à **27000** éléments/m3 .

Sur le plan radiologiques :

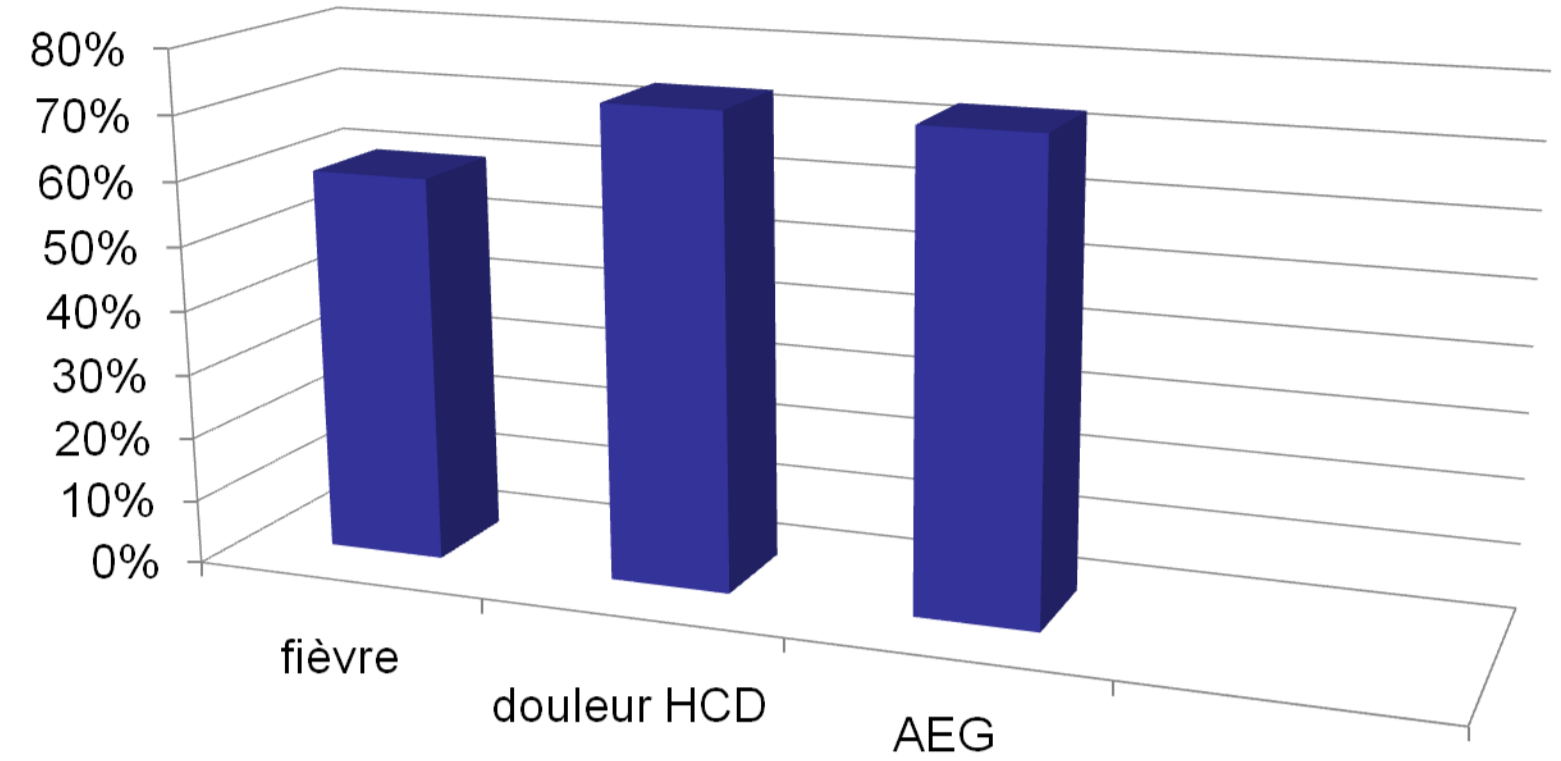
- les abcès atteignent plusieurs segments dans **60%** des cas avec prédilection des segments VI , VII et VIII, avec extension lombaire dans **6,66%** des cas.
- La majorité des patients n'ont pas bénéficié d'une bactériologie, à part un patient chez qui on avait identifié des BGN.
- Les patients ont bénéficié d'un traitement médicale :
 - ❖ triple antibiothérapie à a base de ceftriaxone, gentamicine, métronidazol chez **80% des cas.**
 - ❖ bi-antibiothérapie à base de ceftriaxone et métronidazol chez **20% des cas .**
 - ❖ un drainage chirurgicale a été réalisé chez **26,6%** des cas.

La prise en charge endocrinologique :

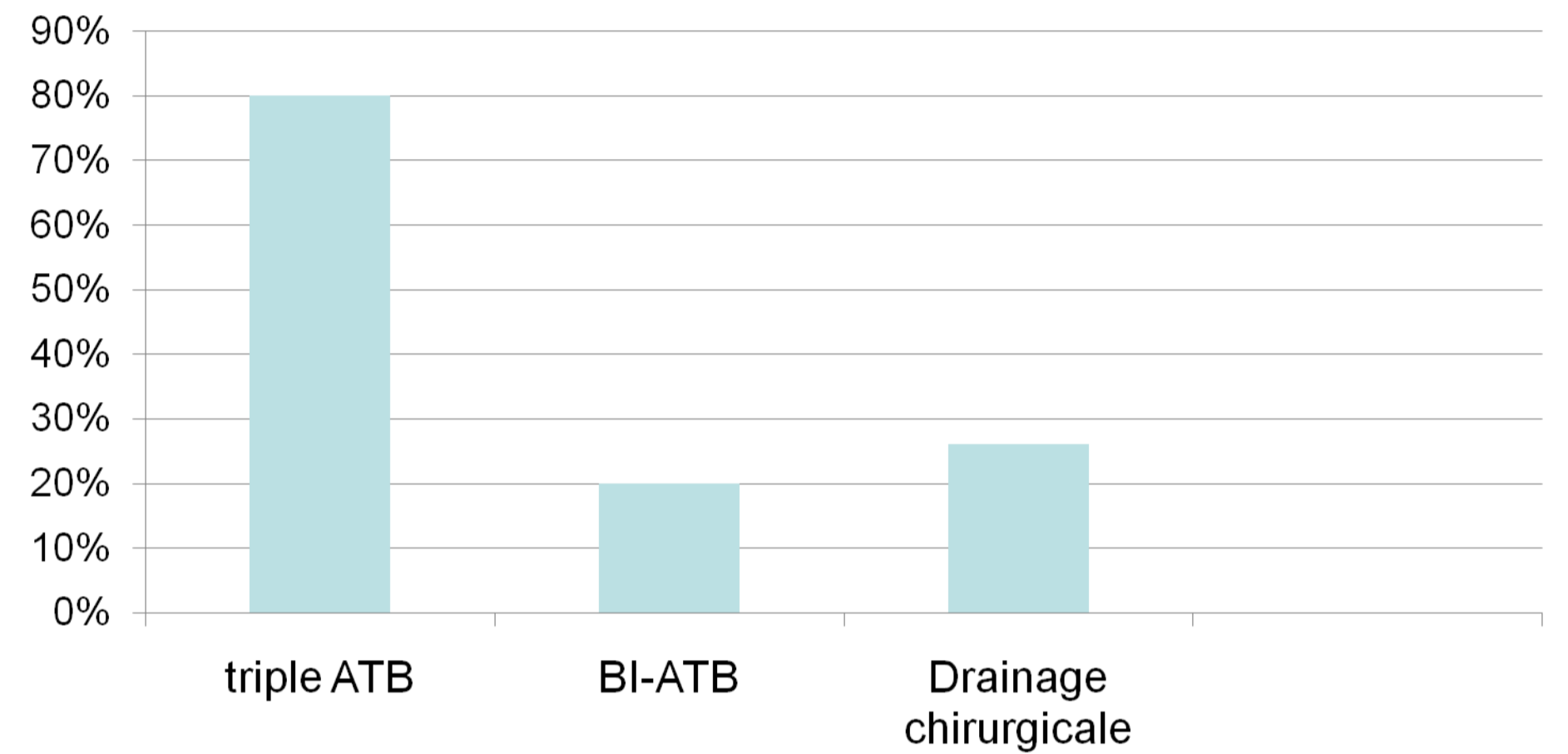
Insulinothérapie intensifiée : **66,6%**avec mise sous insuline basale et insuline rapide en fonction des GC pour **33,3%**en cas d'alimentation insuffisante ou insuffisance rénale.

L'évolution : favorable pour **77%**des cas.
défavorable pour **33%** des cas .

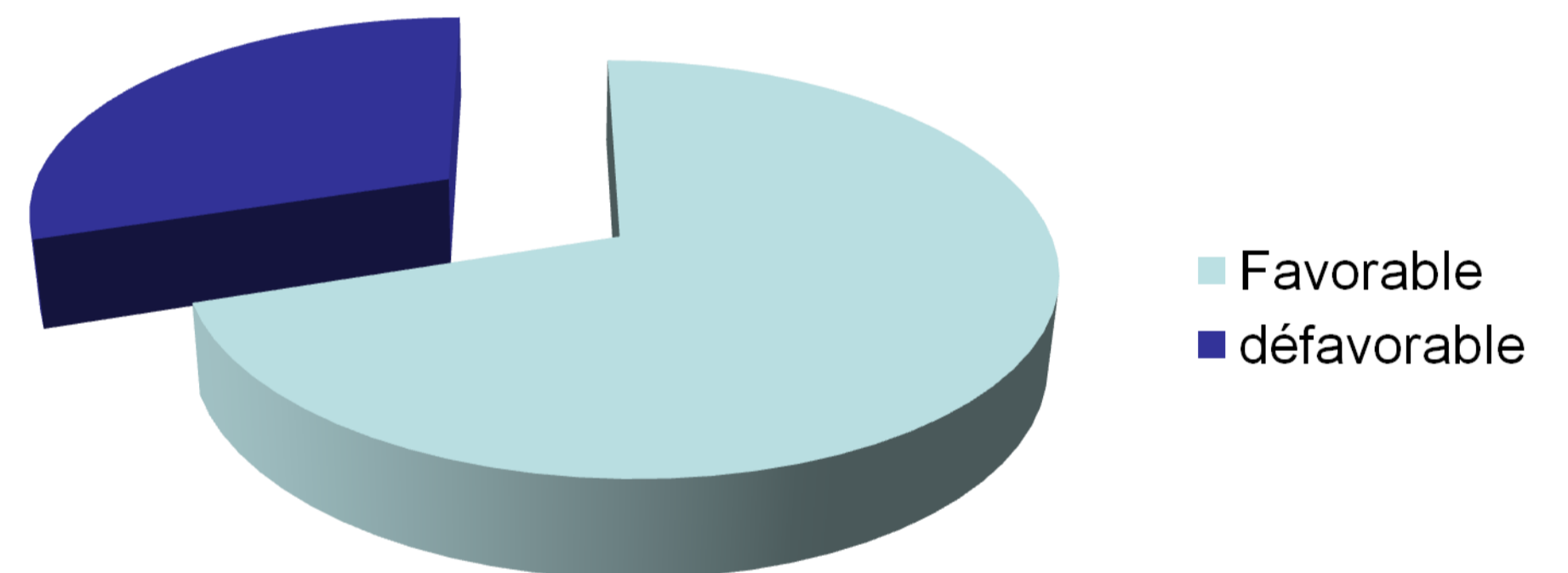
Présentation clinique



Traitement utilisé



Evolution des abcés



Discussion:

- ❖ l'abcès hépatique est une pathologie relativement rare, dont la prévalence augmente.
- ❖ Son épidémiologie a changé, avec aujourd'hui la prépondérance des étiologies biliaires et coliques.
- ❖ Son traitement est dominé par l'antibiothérapie et le drainage radiologique et son pronostic s'est amélioré.
- ❖ Le diabète favorise l'immunodépression, en altérant les fonctions phagocytaires des globules blancs, entraînant ainsi un terrain favorable aux infections notamment les abcès hépatique.
- ❖ Notre étude a souligné l'intérêt de penser à l'abcès hépatique devant toute cétose diabétique, avec syndrome infectieux, même sans orientation clinique, notamment en l'absence de fièvre ou de douleur abdominale.

Conclusion:

- ❖ Les infections chez le diabétique se caractérisent par leur fréquence et leur virulence et sont favorisées par le déséquilibre métabolique.
- ❖ L'abcès hépatique apparaît depuis quelques années comme une localisation septique privilégiée en cas de diabète sucré .

Pas de conflit d'intéret