

## COMPLICATIONS HÉPATO-BILIAIRES ASSOCIÉES À L'INSUFFISANCE INTESTINALE CHRONIQUE EN NUTRITION PARENTÉRALE DE LONGUE DURÉE CHEZ L'ADULTE : PRÉVENTION ET TRAITEMENT

Prévention et traitement de l'hépatopathie associée à l'insuffisance intestinale en nutrition parentérale à domicile de longue durée (supérieure à 3 mois)

### REPÉRER LES PATIENTS À RISQUE D'HÉPATOPATHIE

- Antécédents de facteurs de risque de maladie hépatique
- Syndrome de grêle ultra court (moins de 50 cm de jéjunum restant)
- Colon ou autres segments digestifs exclus
- Infections à répétition
- Repos digestif prolongé

### ORGANISER UN SUIVI RÉGULIER

- Bilan biologique : mensuel à trimestriel en fonction de la stabilité du patient
- Échographie en cas d'anomalies chroniques du bilan hépatique
- Ponction biopsie hépatique (place à valider) si signes de gravité : thrombopénie, augmentation bilirubinémie (NP au long cours avec facteurs de risque)

### Suspicion d'hépatopathie si :

- Cholestase anictérique et/ou cytolyse hépatique supérieure à 1,5N
- Apparition d'une thrombopénie

**SFNEP**

Société Francophone  
Nutrition Clinique et Métabolisme  
Nourrir l'Homme malade

# Prévention et traitement de l'hépatopathie associée à l'insuffisance intestinale en nutrition parentérale à domicile de longue durée (supérieure à 3 mois)

## TOUJOURS MAINTENIR UNE ALIMENTATION ORALE ASSOCIÉE À LA NUTRITION PARENTÉRALE (NP) EN L'ABSENCE DE CONTRE-INDICATIONS

Bilan hépatique normal  
et/ou absence de signes d'alerte



### Prévention nutritionnelle et digestive

- Éviction de l'hypernutrition en NP
- Apports énergétiques mixte glucido-lipidiques respectant les capacités d'oxydation du glucose (débit inférieur < à  $4\text{mg}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{min}^{-1}$ )
- Apports lipidiques contrôlés ( $<1\text{g}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{j}^{-1}$  chez l'adulte), surtout si émulsion lipidique à base d'huile de soja
- Apports azotés adaptés (0,15 à 0,35 g/kg par jour)
- Apports en micronutriments adaptés en évitant les excès (cuivre et manganèse)
- Administration cyclique de la NP
- Remise en continuité et/ou utilisation des segments exclus selon possibilité
- Utilisation du tube digestif (alimentation orale ou nutrition entérale)

Bilan hépatique perturbé  
et/ou signes de d'alerte



### Traitement curatif

- Vérifier la réalisation des mesures préventives
- Arrêter tout traitement ou substance hépatotoxique
- Prendre en charge la pathologie digestive sous jacente
- Dépister et traiter précocement toute infection
- Traiter une pullulation bactérienne
- Prescrire de l'acide ursodésoxycolique
- Discuter le changement de la quantité (réduction voire arrêt) et/ou de la qualité (enrichissement en acide gras polyinsaturés oméga 3) des émulsions lipidiques
- Discuter la transplantation intestinale combinée au foie