

FIBROSE HÉPATIQUE INDUITE PAR L'ALPHAMÉTHYLDOPA CHEZ UNE PATIENTE HÉMODIALYSÉE : À PROPOS D' UN CAS



Nermine Ben Achour 1 , Salma Toumi 2 , Leila Khalfallah 2 , Hanen Chaker 2 , Ikram Agrebi 2 , Najla Dammak 2 , Mondher Masmoudi 2 , Khawla Kammoun 2 , Soumaya Yaich 2 , Mohamed Ben Hmida 2
1Service De Néphrologie, Chu Hédi Chaker, Sfax, Tunisie - Sfax (Tunisie),
2Service De Néphrologie, Chu Hédi Chaker, Sfax, Tunisie ; Laboratoire De Pathologie Rénale Lr19es11, Faculté De Médecine De Sfax, Sfax, Tunisie - Sfax (Tunisie)

INTRODUCTION:

L'alpha-méthylidopa est un antihypertenseur à multiples effets indésirables. La fibrose hépatique est rarement décrite dans la littérature. Nous rapportons le cas d'une patiente hémodialysée sous alpha-méthylidopa qui a développé une fibrose hépatique.

METHODES:

Cette étude a propos d'un cas d'une patiente hémodialysée ayant développée une fibrose hépatique sous alpha-méthylidopa.



VIGNETTE CLINIQUE

Femme âgée de 32 ans, issue d'un milieu socioéconomique défavorisé, HTA depuis 2014 sous alpha-méthyl dopa et inhibiteurs calciques, insuffisance rénale chronique sur néphropathie familiale indéterminée, hémodialysée depuis 2018, hépatopathie chronique d'origine indéterminée chez le père.

Circonstances de découverte

2019 : cytolysé hépatique (4 fois la normale) avec élévation des GGT, épigastalgies occasionnelles, examen clinique strictement normal.

L'échographie abdominale: lithiases vésiculaires simples
=> indication d'une cholécystectomie avec persistance de la perturbation du bilan hépatique (2 fois la normale).

BILAN ÉTIOLOGIQUE:

- **Sérologies et charges virales** : négatives (VHB, VHC, VIH)
- **Bilan immunologique** : négatif (Anticorps anti mitochondries, anti nucléaires, anti muscle lisse, anti mitochondries M2, anti LKM1, anti LC1, anti gp210, anti SP100)
- **Bili-IRM** : hépatomégalie avec anomalies de signal sans lésions focales décelables, évoquant une maladie de surcharge hépatosplénique.
- **Fibroscan** : fibrose F3F4
- **Biopsie du foie** : hépatopathie chronique peu active non spécifique (score metavir F3A1).
=> Devant la négativité de l'enquête étiologique, l'origine médicamenteuse secondaire à l'alphaméthyl dopa a été retenue, avec arrêt de ce dernier. L'évolution a été marquée par l'amélioration lente et progressive du bilan hépatique.

CONCLUSION

L'alpha-méthyl dopa pourrait induire deux types de réaction hépatotoxique, qu'on peut distinguer par la durée d'exposition, la symptomatologie, les résultats biochimiques et l'aspect histologique. Un suivi rapproché de ces patients est nécessaire.