

GUIDE DESTINÉ AUX PATIENTS  
ATTEINTS D'UNE MALADIE DU FOIE  
ET AU PERSONNEL SOIGNANT

# Encéphalopathie hépatique



Fondation canadienne du foie  
Canadian Liver Foundation

*Donner vie à la recherche sur le foie  
Bringing liver research to life*

L'encéphalopathie hépatique (EH) peut survenir à la suite d'une insuffisance hépatique aiguë ou d'une maladie chronique du foie.

Les renseignements fournis dans cette brochure expliquent l'EH chez l'adulte et visent à aider les individus souffrant de cette maladie ainsi que les personnes soignantes. Il est important de noter que les enfants peuvent également développer l'EH, mais leurs symptômes sont différents comparativement aux adultes et c'est pourquoi cette information n'est pas utile pour les enfants atteints d'EH.

Les parents sont priés de communiquer avec un prestataire de soins s'ils soupçonnent que leur enfant est atteint d'EH.

## LE FOIE EST UN ORGANE IMPORTANT QUI EST RESPONSABLE DE FONCTIONS INDISPENSABLES À LA VIE.

Tout ce que l'on consomme passe à travers l'intestin, là où la nourriture et les boissons sont métabolisées en divers molécules qui s'acheminent ensuite dans le système sanguin pour s'introduire dans le foie.

Non seulement le foie filtre et sépare les substances « néfastes » provenant des intestins des « bons » nutriments, il joue également un rôle primordial dans la production de facteurs de coagulation sanguine (des protéines qui permettent au sang de se coaguler) et intervient dans la régulation des niveaux de glucose dans le sang.

Quand votre foie est sévèrement atteint, il n'est plus en mesure de retirer les molécules toxiques ni de produire des éléments vitaux. En outre, un foie malade libère des molécules toxiques. Une combinaison de tous ces facteurs (y compris une accumulation de toxines dans le sang) affecte le bon fonctionnement du cerveau, ce qui entraîne une EH.

## Qu'est-ce que l'encéphalopathie hépatique?

L'encéphalopathie hépatique (EH) se manifeste par une détérioration des activités cérébrales d'une personne souffrant d'une insuffisance hépatique aiguë ou d'une maladie chronique du foie. Le cerveau est un organe très sensible qui dépend d'un foie en bonne santé pour fonctionner correctement.

Les cas d'EH varient de légers à graves.

Au **stade léger** de l'EH, connu sous le nom d'EH minimale (EHM) ou latente (infraclinique), la capacité d'une personne à remplir ses tâches quotidiennes (travailler, conduire, dormir) est affectée et par conséquent, elle souffre d'une qualité de vie sensiblement réduite.



Une personne qui souffre d'EH minimale peut éprouver de l'anxiété, de la difficulté à se concentrer, des troubles de mémoire, voire même une diminution de sa capacité à penser clairement.

Une personne atteinte **d'encéphalopathie hépatique sévère** ou EH déclarée présente des facultés mentales et fonctions neuromotrices affaiblies (tremblement des mains avec battement lorsque le poignet est étendu appelé astérixis) avec des signes flagrants de confusion mentale, de désorientation marquée, de somnolence et de coma.



## Quels sont les principales causes de l'EH?

**L'ammoniac** est une molécule générée par les bactéries dans nos intestins après la digestion de nourriture (principalement les protéines). Elle est normalement éliminée par le foie. Cependant, lorsque le foie est endommagé, l'ammoniac s'accumule dans le sang et peut facilement s'introduire dans le cerveau. À des concentrations élevées, l'ammoniac est toxique pour le cerveau en ayant un effet direct sur le facteur pH (l'équilibre acide et alcalin), le métabolisme et le potentiel de membrane (l'équilibre des cellules nerveuses). Par ailleurs, ces effets mènent à de nombreuses altérations dans le cerveau qui provoquent un mauvais fonctionnement des cellules nerveuses (neurones).

### **L'inflammation et le stress oxydatif**

constituent d'autres facteurs qui peuvent avoir un effet néfaste sur le cerveau. Le stress oxydatif résulte en une incapacité du corps à éliminer les effets nocifs des toxines.

**L'œdème cérébral**, une accumulation d'eau qui entraîne une inflammation du cerveau, est communément associé à l'EH. Dans le cas d'insuffisance hépatique aiguë, l'œdème cérébral contribue à l'augmentation de la pression dans le crâne, laquelle peut s'avérer fatale. Pour la cirrhose, bien qu'on ne puisse pas observer l'augmentation de la pression dans le crâne, l'œdème cérébral est tout de même présent.

Une accumulation d'eau dans le cerveau est principalement attribuable à la tuméfaction des astrocytes (un type de cellule du système nerveux central du cerveau). Les astrocytes, des « cellules de soutien », travaillent étroitement avec les neurones pour contribuer au maintien des fonctions cérébrales normales. Cependant, des astrocytes tuméfiées entraînent une dysfonction des neurones et par conséquent nuisent au bon fonctionnement des fonctions cérébrales.

**Les éléments déclencheurs suivants (ou facteurs précipitants), peuvent être la cause d'une EH ou en aggraver les symptômes :**

- infections;
- constipation;
- déshydratation;
- saignements internes (intestins, estomac ou œsophage);
- utilisation de médicaments ayant une incidence sur le système nerveux (somnifères, antidépresseurs ou tranquillisants);
- problèmes rénaux;
- consommation d'alcool;
- intervention chirurgicale;
- subir une intervention chirurgicale appelée « Dérivation porto-systémique intrahépatique par voie transjugulaire (DPIT) ».

## Quels sont les symptômes de l'EH?

Si vous avez récemment reçu un diagnostic d'une maladie chronique du foie, il est possible que vous soyez atteint d'EH. Le plus souvent l'EH évolue lentement, et il est facile de ne pas s'en rendre compte au début. Les stades de l'EH varient de légers à graves et présentent de nombreux symptômes. Il est important pour vous et votre famille de vous familiariser avec les signes et symptômes de l'EH pour pouvoir en parler avec votre médecin traitant dans les plus brefs délais si vous soupçonnez en souffrir. Un diagnostic précoce est indispensable pour amorcer un traitement.

### Les symptômes peuvent inclure :

- troubles du sommeil;
- difficultés à penser clairement;
- manque de concentration;
- désorientation fréquente;
- anxiété;
- tendance à oublier des choses;
- sensation nébuleuse;
- réaction ralentie;
- changements de la personnalité et sautes d'humeur;
- champ d'attention réduit;
- piètre jugement;
- écriture de plus en plus illisible ou dégradation des mouvements de motricité fine.

Ces symptômes sont difficiles à diagnostiquer mais sont le plus souvent identifiés par un membre de la famille ou une personne soignante.

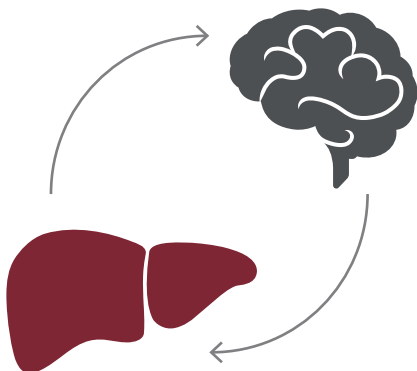
### Les symptômes plus graves sont les suivants :

- tremblement des mains avec battement (se traduisant par des mouvements involontaires de flexion-extension des poignets et des doigts appelé astérixis) ou mouvements musculaires brusques et irréguliers;



- désorientation flagrante;
- somnolence ou confusion marquée;
- comportement étrange ou changements radicaux de la personnalité;
- troubles de l'élocution;
- mouvements lents ou léthargie;
- coma : inconscience ou absence de réponse.

Consultez votre prestataire de soins si vous présentez l'un des symptômes décrits ci-dessus.



## **Comment établit-on le diagnostic de l'EH?**

L'EH est diagnostiquée à travers l'observation et l'évaluation de symptômes. Certains symptômes sont évidents (encéphalopathie hépatique déclarée) et d'autres plus subtils comme dans le cas de l'encéphalopathie hépatique latente qui peut exiger la prise d'un test neuropsychiatrique. C'est pourquoi il est important d'avoir une discussion sur l'EH avec votre prestataire de soins. L'EH est classée de 0 à 4 et elle est divisée en deux types : l'encéphalopathie hépatique latente (minimale) et l'encéphalopathie hépatique déclarée (sévère).

## Peut-on traiter l'EH?

Il existe plusieurs options de traitement disponibles au Canada dont vous pourrez discuter avec votre prestataire de soins.

### Lactulose

Le lactulose est un sucre synthétique non absorbable (ce qui veut dire qu'il n'entre pas dans la circulation sanguine). Le lactulose crée un environnement hostile aux « mauvaises » bactéries dans les intestins, réduisant donc la production d'ammoniac dans les intestins. Il peut également servir à traiter la constipation. Comme tous les médicaments, le lactulose peut avoir des effets indésirables, y compris des nausées, des gaz, des crampes abdominales et de la diarrhée, et certaines personnes peuvent mal tolérer la prise de lactulose sur une longue durée.

### Antibiotiques

Le métronidazole et la rifaximine sont des antibiotiques qui peuvent être utilisés pour contrôler la croissance des bactéries dans les intestins, y compris celles qui produisent l'ammoniac dans le côlon. La rifaximine est très mal absorbée par le corps, ce qui lui permet de se concentrer dans les intestins, lui permettant de réduire la reproduction des « mauvaises » bactéries.

### **D'autres traitements peuvent inclure :**

- les probiotiques, ou « bonnes » bactéries peuvent changer l'équilibre des bactéries dans les intestins, en augmentant la proportion de bonnes bactéries; ceci peut entraîner une diminution des niveaux d'ammoniac et autres substances toxiques;
- les acides aminés à chaîne ramifiée (isoleucine, leucine et valine) contribuent à l'entretien de la masse musculaire et augmentent l'évacuation de l'ammoniac (principalement à travers les muscles);
- on peut prescrire de la thiamine (suppléments en vitamine B1) aux patients atteints de cirrhose alcoolique et d'EH.

### **Transplantation hépatique**

Le traitement ultime pour traiter l'EH est de remplacer le foie endommagé avec le foie en bonne santé. La plupart des patients qui reçoivent une greffe de foie connaissent une amélioration des fonctions cérébrales. Toutefois, il est important de contrôler et de prévenir les épisodes d'encéphalopathie hépatique déclarée (sévère) dans la mesure du possible car de nombreux épisodes de celle-ci peuvent potentiellement entraîner des lésions cérébrales permanentes (et donc irréversibles). Pour cette raison, il est extrêmement important de prendre soin de son cerveau pendant la durée de la maladie.

## Comment puis-je prendre soin de moi?

Être confronté à un diagnostic d'EH peut être bouleversant. L'EH affectera votre qualité de vie et aura un impact sur toute votre famille. Puisque l'EH peut avoir des incidences sur votre mémoire, concentration et capacité de penser, il est préférable de discuter de cette maladie avec votre famille et si possible, être accompagné d'un membre de la famille aux rendez-vous médicaux.

Gardez à l'esprit que parfois les changements ou les symptômes de l'EH sont si minimes que votre famille ou vos amis pourraient les remarquer avant vous. Il est donc préférable d'être avec une personne qui peut combler les écarts par rapport à vos symptômes et antécédents médicaux. Vous aurez peut-être également besoin d'aide pour communiquer avec vos prestataires de soin, ne pas oublier vos rendez-vous médicaux, faire les analyses nécessaires et manger une alimentation saine et adaptée.



Prendre soin de votre cerveau pendant la durée de la maladie est donc essentiel. Certains symptômes de l'EH, comme l'anxiété, la confusion et les pertes de mémoire peuvent interférer avec votre aptitude à appliquer et suivre votre traitement, et il se pourrait que vous deviez demander à un membre de votre famille de vous aider. Il est important de prendre votre médicament tel que prescrit par votre médecin.

Il est primordial de contrôler et de prévenir les épisodes d'encéphalopathie hépatique dans la mesure du possible car de nombreux épisodes de celle-ci peuvent entraîner des lésions cérébrales permanentes. Pour cette raison, il est extrêmement important de prendre soin de son cerveau pendant la durée de la maladie en suivant les consignes de votre médecin.





*Une chose que vous pouvez faire pour rester en bonne santé est d'adopter un régime alimentaire plus nutritif.*

Parlez à votre prestataire de soins pour obtenir des recommandations de régime spécifique basé sur vos besoins et votre réaction au traitement. Voici des conseils particuliers à garder en tête :

- entretenez un apport calorique sain;
- engagez-vous à manger des aliments provenant des quatre groupes alimentaires, y compris des fruits et des légumes, des grains et céréales entiers, des produits laitiers et des viandes ou substituts;
- limitez votre consommation d'aliments salés, sucrés et gras;
- évitez l'alcool, les sédatifs, les narcotiques et tout autre médicament qui sont décomposés dans le foie.

Une alimentation riche en fibres est primordiale avec un accent sur le blé entier et les fruits et légumes. Ce régime favorisera le transit rapide des aliments à travers les intestins, modifiant ainsi l'acidité présente dans les intestins et aidant à réduire l'absorption d'ammoniac.

Il est important de surveiller l'apport en protéines quotidien afin de garantir une alimentation suffisante et d'éviter la malnutrition et la perte de masse maigre, tous ces facteurs contribuant au risque élevé de développer une EH.

L'exercice joue un rôle primordial dans le maintien de la santé de votre cerveau si vous souffrez d'EH. Si possible, introduisez l'activité physique dans votre routine. Vous pouvez marcher, nager, jardiner, faire des étirements et autres types d'activité physique.

Il est fortement recommandé que les patients atteints d'une cirrhose et qui ont eu des épisodes d'encéphalopathie hépatique déclarée (sévère) ne conduisent pas un véhicule automobile et s'abstiennent de manier des machines même s'ils ont pu « guérir » entre les épisodes. Discutez-en davantage avec votre prestataire de soins.

# FONDATION CANADIENNE DU FOIE

1 Canadien sur 4 souffrirait d'une maladie du foie; et elle touche tout le monde, des nouveau-nés aux personnes âgées.

Fondée en 1969, la Fondation canadienne du foie (FCF) est l'unique organisme de bienfaisance au Canada axé sur la santé du foie, ainsi que la source principale de subventions sur la santé du foie

Aujourd'hui nous nous engageons à *donner vie à la recherche sur le foie* en levant des fonds pour promouvoir la santé du foie, sensibiliser le public, financer la recherche et offrir un soutien aux personnes affectées par la maladie du foie.

Visitez **[liver.ca/dons](http://liver.ca/dons)** pour soutenir la recherche sur le foie.

## Bureau national

3100, avenue Steeles est, bureau 801  
Markham (Ontario) L3R 8T3

Tél. : (416) 491-3353

Sans frais : 1 (800) 563-5483

Télec. : (905) 752-1540

Courriel : [clf@liver.ca](mailto:clf@liver.ca)

[www.foie.ca](http://www.foie.ca)

Suivez nous sur  et  @FondationFoie



Fondation canadienne du foie  
Canadian Liver Foundation

*Donner vie à la recherche sur le foie  
Bringing liver research to life*