



2017

Ascite et immunodépression.

Raef Abdallah, Luis Ferreira, Michèle Pouteau, Florence Skinazi Service de gastroentérologie, service de réanimation médicale Hôpital DELAFONTAINE 93200 Saint Denis

Une patiente de 60 ans ancienne aide-soignante est hospitalisée au CH de Saint Denis en janvier 2017 pour altération de l'état général, douleurs abdominales et diarrhée évoluant depuis 2 semaines. La patiente est traitée pour une bronchite chronique post tabagique et a l'habitude de boire du Ricard quotidiennement. A l'entrée, elle est apyrétique, l'abdomen est tendu et mat. Biologiquement, il existe un syndrome inflammatoire avec une hyper leucocytose à 30 000/mm³, une CRP 200 mg/l et une anémie à 10 g/dl normochrome normocytaire. Le bilan hépatique est perturbé avec une cholestase (bilirubine T/C 60/42, GGT/PAL 299/179 UI/L). Une ponction d'ascite est réalisée : liquide pauvre en protides non infecté. Les sérologies virales sont négatives, les anticorps anti tissus sont négatifs. Le scanner abdominal retrouve un foie dysmorphique et homogène, avec une circulation veineuse collatérale importante, une ascite assez peu abondante. La gastroscopie retrouve des varices oesophagiennes de grade 1. Une cirrhose alcoolique est suspectée. L'état clinique de la patiente se dégrade ensuite rapidement: apparition d'un état septique avec une infection du liquide d'ascite (ILA) à *Enterococcus avium*; les urines et les hémocultures périphériques sont positives à *Entérocooccus faecalis*. Une antibiothérapie adaptée est prescrite. Malgré cela, l'état clinique continue de s'aggraver: - hémorragie digestive et melena: la gastroscopie retrouve des traces de sang noir dans l'estomac, les VO ne saignent pas, - récurrence d'une ILA à *Entérobacter sakazakii* - SDRA, : le LBA est positif à staph coagulase négatif et *aspergillus fumigatus*. L'antigénémie aspergillaire est positive. Un traitement adapté est prescrit - déglobulisation à 5g /dl. La gastroscopie retrouve des filaments déposés sur la muqueuse gastrique et de multiples lésions arrondies en relief difficilement décollables. Quels prélèvements auriez vous faits? Quel est votre diagnostic?

[Fermer la fenêtre](#)