

JFHOD 2018

PARIS

Thématique
LA DOULEUR

Invitée :
LA ROUMANIE

22/25 MARS



EASL 2017 Amsterdam



EASL

European Association
for the Study of the Liver

6^{ème} conférence de BAVENO (avril 2015)

Recommandations en Prévention primaire

Endoscopie	Traitement
Pas de VO	Traitement étiologique Pas de β -bloquant
VO de petite taille Sans signe rouge	Traitement étiologique Peuvent être traités par β -bloquant
VO de petite taille Avec signe rouge Ou Child-Pugh C	Traitement étiologique Peuvent être traités par β -bloquant
VO de grande taille	Traitement étiologique β -bloquant ou ligature
Varices gastriques (IGV1/GOV2)	Traitement étiologique β -bloquant / <i>encollage endoscopique</i>

Multicenter prospective randomized controlled trial comparing propranolol, endoscopic band ligation, and combination therapy for the primary prophylaxis variceal bleeding in patients with liver cirrhosis

Propranolol seul

n = 86

Ligature seule

n = 86

BB + ligature

n = 87

Hémorragie

mortalité

Multicenter prospective randomized controlled trial comparing propranolol, endoscopic band ligation, and combination therapy for the primary prophylaxis variceal bleeding in patients with liver cirrhosis

Propranolol seul

n = 86

Ligature seule

n = 86

BB + ligature

n = 87

Hémorragie

14%

14,9%

p 0,013

3,4%

mortalité

9%

6,9%

p NS

10,1%

Recommandations en Prevention primaire

Endoscopie	Traitement
Pas de VO	Traitement étiologique Pas de β -bloquant
VO de petite taille Sans signe rouge	Traitement étiologique Peuvent être traités par β -bloquant
VO de petite taille Avec signe rouge Ou Child-Pugh C	Traitement étiologique Peuvent être traités par β -bloquant
VO de grande taille	BB + ligature?
Varices gastriques (IGV1/GOV2)	Traitement étiologique β -bloquant / <i>encollage endoscopique</i>

Fecal Microbiota Transplant from a Rational Stool Donor Improves Hepatic Encephalopathy : a Randomized Clinical Trial

L'EHC récidivante est de traitement difficile malgré l'utilisation de plusieurs traitements validés (lactulose, rifaximine)

L'EHC récidivante pourrait être favorisée par une dysbiose intestinale

Lachnospiraceae + Ruminococcaceae

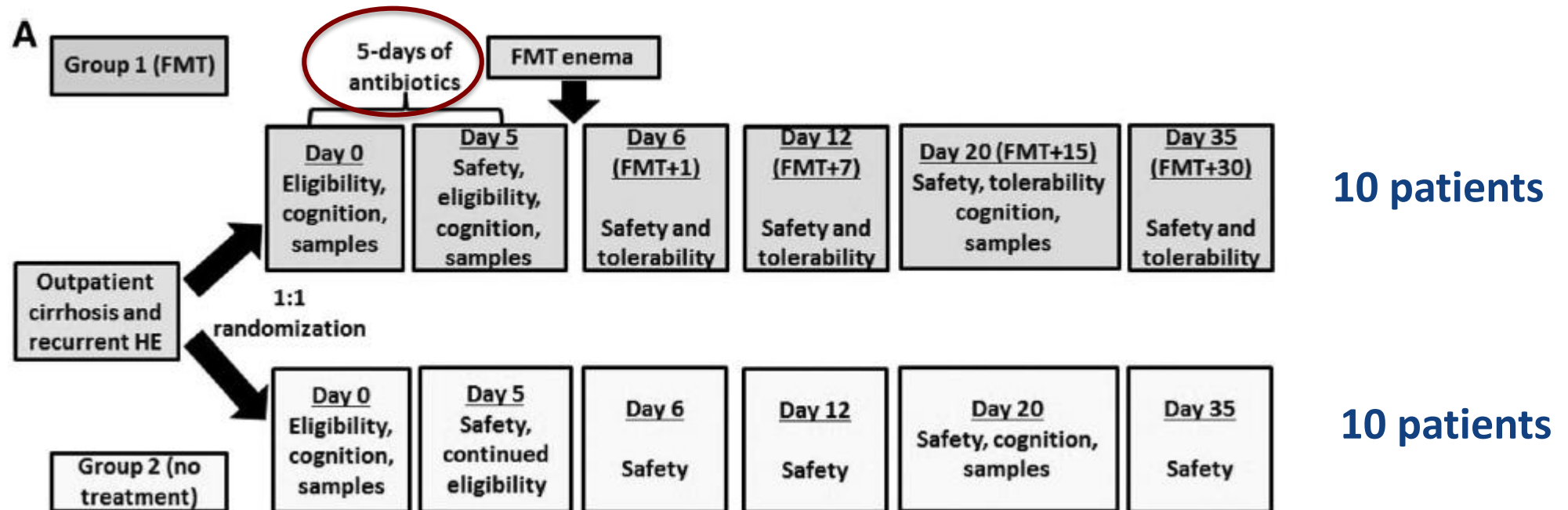


Enterobacteriaceae



Tester la tolérance et l'efficacité de la transplantation fécale à partir d'un donneur unique avec un suivi de 5mois

Fecal Microbiota Transplant from a Rational Stool Donor Improves Hepatic Encephalopathy : a Randomized Clinical Trial



Fecal Microbiota Transplant from a Rational Stool Donor Improves Hepatic Encephalopathy : a Randomized Clinical Trial

	SOC Arm (n = 10)	FMT Arm (n = 10)	P Value
Patients with SAEs at day 150 (%)	8 (80)	2 (20)	0.02
Total SAEs at day 150*	11	2	0.01
Patients with altered mental status by day 150	5	0	0.03
Total HE episodes at day 150*	6	0	0.03
Stroop OffTime+OnTime change (day 0 and day 20); positive indicates improvement	-43.5 ± 95.7	29.1 ± 27.9	0.04
PHES score change (day 0 and day 20); negative indicates improvement	0.0 ± 3.1	-3.1 ± 2.1	0.01
MELD score change (day 0 and day 35)	-0.2 ± 2.7	0.1 ± 2.0	0.78
Serum albumin (mg/dL) change (day 0 and day 35)	0.02 ± 0.16	0.00 ± 0.21	0.79
Serum AST (IU) change (day 0 and day 35)	4.4 ± 17.2	-0.6 ± 1.9	0.46
Serum ALT (IU) change (day 0 and day 35)	1.44 ± 9.30	-3.8 ± 6.4	0.18
WBC count (/mm ³) change (day 0 and day 35)	0.22 ± 0.47	0.20 ± 0.91	0.95
Hemoglobin (g/dL) change (day 0 and day 35)	0.40 ± 0.65	0.0 ± 1.0	0.29

JFHOD 2018

PARIS

Thématique
LA DOULEUR

Invitée :
LA ROUMANIE

22/25 MARS

