



Définition

Le shunt porto-hepatique (SPH) est une anomalie vasculaire dans laquelle le sang de la veine porte contourne le foie pour se diriger directement vers la circulation systémique. Cela empêche le foie de filtrer les toxines et les nutriments, ce qui peut entraîner une accumulation de toxines dans l'organisme.

Types de Shunt Porto-Hépatique

1. Shunt congénital (de naissance)

- Intra-hépatique : Présent au sein du foie, plus fréquent chez les grandes races de chiens.
- Extra-hépatique : Situé à l'extérieur du foie, plus fréquent chez les petites races de chiens et chez les chats.

2. Shunt acquis

- Développe en réponse à des maladies hépatiques chroniques, notamment des cirrhoses. Les veines collatérales se forment pour contourner le foie en raison de l'augmentation de la pression dans la veine porte (hypertension portale).

Physiopathologie

Le sang digestif chargé de toxines et de nutriments arrive normalement au foie par la veine porte pour y être filtré. En cas de shunt porto-hepatique, le sang contourne le foie et se déverse dans la circulation systémique. Les toxines, notamment l'ammoniac, ne sont donc pas détoxifiées et peuvent causer des symptômes neurologiques et digestifs.

Symptômes

- Symptômes neurologiques : convulsions, ataxie, dépression, 'head pressing', hypersalivation chez le chat.

Fiche de Révision : Shunt Porto-Hépatique

- Symptômes gastro-intestinaux : vomissements, diarrhée, perte de poids, retard de croissance chez les jeunes.
- Symptômes urinaires : formation de calculs d'urate, hématurie.

Diagnostic

1. Echographie abdominale : pour visualiser le shunt et évaluer la circulation.
2. Scintigraphie : permet de confirmer la localisation et l'étendue du shunt.
3. Angiographie CT : exploration vasculaire détaillée.
4. Tests sanguins : profil hépatique (évaluation de l'ammoniac, des acides biliaires, des enzymes hépatiques).
5. Bile Acids Test : taux élevé postprandial indique un mauvais fonctionnement hépatique.

Traitement

1. Traitement médical (palliatif) :

- Régime pauvre en protéines : réduit la production d'ammoniac.
- Lactulose : réduit l'absorption de l'ammoniac.
- Antibiotiques : limitent la production de toxines par les bactéries intestinales.

2. Traitement chirurgical (curatif) :

- Ligature progressive du shunt par implant d'anneau amerloïde ou d'un dispositif de constriction ajustable.
- Stenting endovasculaire pour les shunts intra-hépatiques.

Pronostic

Le pronostic dépend du type de shunt et de la possibilité de traitement chirurgical. Les shunts congénitaux extra-hépatiques traités chirurgicalement ont généralement un meilleur pronostic que les shunts intra-hépatiques ou les shunts acquis.