

## CIRROSI HEPÀTICA COLANGÍTICA SEGUIDA DE GROSSA INSUFICIÈNCIA HEPATICA

*pels*

*Drs F. Ferrer i Solervicens i Ramon Angel Aymerich  
de la Clínica Mèdica B de la Facultat de Medicina*

Reportem el cas d'una malalta amb una colecistitis crònica sense litiasi ni extàsia biliar extrahepàtica, que, després d'unes transgressions de règim, féu una progressiva insuficiència hepàtica amb icterícia que evolucionà fatalment en uns 8 mesos.

L'autòpsia assenyalà una cirrosi hepàtica de tipus pericolangític que ocupava el lòbul hepàtic dret i part del lòbul esquerre. L'escorça del fetge presentava lesions d'hepatitis cortical, com les descrites per Guy Albot i Caroli. Junt amb les lesions corrògenes existien intenses lesions de les cèl·lules glandulars dels lobulets amb degeneracions, destrucció de les mateixes i hemorràgies intra-lobulars

Totes aquestes lesions, no depenents de cap obstacle en les grosses vies biliars, són de naturalesa toxi-infecciosa i deuen engendrar-se per diversos mecanismes, un dels quals deu ésser l'acció nociva que exerceix sobre el fetge la bufeta biliar malalta. No pot excloure's tampoc una acció nociva simultània sobre el fetge i sobre vies biliars, més s'és té en compte que, en molts casos (Graham), les

lesions hepàtiques poden ja precedir, ja predominar sobre les coses de bufeta biliar.

Aquestes hepatitis dels malalts amb colecistitis expliquen molts accidents d'insuficiència hepàtica progressiva, que esclaten després de trastorns digestius, després de còlics hepàtics febrils i molt sovint després d'intervencions quirúrgiques sobre les vies biliars, en les que l'acte quirúrgic tingué lloc sense el menor accident operatori.