

Interactions foie-poumon

Liver-lung interactions



**Pr Philippe
Sogni**



Service d'hépatologie et d'addictologie,
hôpital Cochin, AP-HP ; université de Paris.

P. Sogni déclare avoir des liens
d'intérêts avec AbbVie, BMS, Galmed,
Gilead, Intercept, Janssen, MSD,
Mayoly-Spindler, Novo-Nordisk.

“Argan : Il dit que c'est du foie, et d'autres
disent que c'est de la rate.

Toinette : Ce sont tous des ignorants, c'est
du poumon que vous êtes malade !”

Molière

Le Malade imaginaire – acte III, scène 10

Plutôt que d'opposer deux organes et deux diagnostics, comme dans *Le Malade imaginaire* de Molière, l'étude des interactions entre le foie et le poumon, et donc entre deux spécialités médicales, est toujours enrichissante du fait des confrontations et des partages d'expertises complémentaires qu'elle permet. Les interactions foie-poumon ne font pas exception à la règle.

S'agissant du patient atteint de cirrhose, L. Savale, J.C. Duclos-Vallée et O. Sitbon détaillent les explorations pulmonaires à faire en pratique, notamment en fonction d'une éventuelle indication de transplantation hépatique. Ces explorations pulmonaires permettent de mettre en évidence des complications plus spécifiques. Sont détaillés : le syndrome hépatopulmonaire par B. Degano, T. Soumagne et C. Costentin ; l'hypertension portopulmonaire par M. Riou ; l'hydrothorax par J.F. Cadranet, M. Medmoun, H. Zougmoré, R. Heng et T. Thevenot. Enfin, le déficit en alpha-1 antitrypsine (M. Evain et A. Coilly) et la mucoviscidose (P. Sogni, P.R. Burgel et C. Martin) pouvant atteindre le poumon et/ou le foie sont décrits, notamment du point de vue de notre spécialité.

Le but de ce dossier spécial est donc de pouvoir appréhender globalement ces pathologies en termes de bénéfice pour le patient et, au-delà, de renforcer les liens professionnels qui nous unissent à nos collègues pneumologues. D'un point de vue personnel, assurant des consultations dans un centre de ressources et de compétences de la mucoviscidose (CRCM) adulte en tant qu'hépatogastroentérologue depuis de nombreuses années, c'est avec un grand plaisir que j'accueille ce dossier au sein de la *Lettre de l'Hépatogastroentérologue* !

AVIS AUX LECTEURS

Les revues Edimark sont publiées en toute indépendance et sous l'unique et entière responsabilité du directeur de la publication et du rédacteur en chef. Le comité de rédaction est composé d'une dizaine de praticiens (chercheurs, hospitaliers, universitaires et libéraux), installés partout en France, qui représentent, dans leur diversité (lieu et mode d'exercice, domaine de prédilection, âge, etc.), la pluralité de la discipline. L'équipe se réunit 2 ou 3 fois par an pour débattre des sujets et des auteurs à publier. La qualité des textes est garantie par la sollicitation systématique d'une relecture scientifique en double aveugle, l'implication d'un service de rédaction/révision in situ et la validation des épreuves par les auteurs et les rédacteurs en chef.

Notre publication répond aux critères d'exigence de la presse :

- accréditation par la CPPAP (Commission paritaire des publications et agences de presse) réservée aux revues sur abonnements,
- adhésion au SPEPS (Syndicat de la presse et de l'édition des professions de santé),
- indexation dans la base de données internationale ICMJE (International Committee of Medical Journal Editors),
- déclaration publique de liens d'intérêts demandée à nos auteurs,
- identification claire et transparente des espaces publicitaires et des publi-rédactionnels en marge des articles scientifiques.