

# Perturbation du bilan Hépatique

## I - Qu'est ce qu'un bilan hépatique :

- Bilirubine totale (BT)
- Bilirubine directe = Bil conjuguée (BD = BC)
- Bilirubine indirecte = Bil non conjuguée (BNC)
- PAL (Phosphatase alcaline)
- $\gamma$  glutamyl Transférase ( $\gamma$ GT)
- TP (Taux de Prothrombine)
- ASAT = TGO
- ALAT = TGP
- Albuminémie

## II - Syndrome de cholestase :

Reflux de la bile dans le sang par défaut de sécrétion

clinique : Ictère + Prurit + urine foncée + selle décolorée.

Biologique : \*  $\uparrow$  de Bil Totale à prédominance de BC ( $>30\%$  de BT)

\*  $\uparrow$  PAL

\*  $\uparrow$   $\gamma$ GT

\*  $\downarrow$  TP corrigée par la vit K en injectable (malabsorption de la vit K qui est 1 vit liposoluble et donc nécessite la présence de sels biliaires pour être absorbé)

Que faire => Echographie abdominale

cholestase extra-hépatique  
ex: LVP  
- Kc des voies biliaires  
- Kc de la tête du pancréas  
....

cholestase intra-hépatique  
ex: Hépatite - (virale, alcoolique, médicamenteuse...)  
- Cirrhose biliaire  
- Métabolisme hépatique

### III. S<sup>d</sup> de cytolyse:

\* ↑ ASAT

\* ↑ ALAT

ALAT: essentiellement d'origine hépatique

ALAT: Trouvée dans le foie, le cœur mais aussi: muscle squelettique, reins, pancréas, rate, poumons, les G.R

Donc: ↑ des ASAT sans élévation (ou modérée) des ALAT est possible en

cas de nécrose:

- Myocardique: IDM,
- Pancréatique: Pancreatite aiguë
- Intestinale: infarctus mésentérique
- Muscles squelettiques: rhabdomyolyse...

### A- ↑ aiguë et importante des Transaminases (→ 15x N)

N.B: L'élévation des transaminases est sans valeur PC ⇒ Demande

TP qui conditionne le PC

- Hépatites virales aiguës (A-B-C-D et E et J non alphabétique: EBV, CMV ...)
- Hépatites médicamenteuses
- Hépatites toxiques.
- Foie cardiaque (Insuffisance cardiaque droite)
- S<sup>d</sup> de Budd Chiari aiguë
- Migration d'une lithiase biliaire (Décroissance rapide de la cytolyse en cas d'élimination de l'obstacle)
- autres: Hépatite auto-immune, Maladie de Wilson

## B - ↑ aigüe et modérée des transaminases (< 150)

- Hépatite alcoolique aigüe
- Une des affections citées précédemment peut être également en cause.

## C - ↑ chronique (≥ 6 mois) des transaminases :

### C1 - Maladie du parenchyme hépatique ou des voies biliaires

- La stéato-hépatite non alcoolique (NASH)
- Hépatite chronique virale.
- Hépatite auto-immune.
- Hémochromatose.
- Déficit en  $\alpha_1$  anti-trypsin.
- sclérose de Budd-Chiari chronique.

### C2 - Les maladies extra-hépatiques :

- Maladies systémiques.
- Hypo-hyper-thyroïdisme.
- Maladie d'Addison.
- Maladie coeliaque.
- Hémolyses.
- Atrophie musculaires.

## IV - S<sup>o</sup> d'Insuffisance hépato-cellulaire (TP.)

- TP ↓ non corrigée par Vit K en injectable.
- Facteur V ↓
- ↓ Albumine

### Étiologie:

Toutes les pathologies hépatiques