

Conduite à tenir devant une cytolyse hépatique anictérique

1. Exploration biologique

Analytes	Pathologie hépatique obstructive	Pathologie hépatique parenchymateuse	Commentaires
TGO TGP	+	+++++	L'élévation est systématique dans une ischémie du foie, mais non spécifique (les muscles, le coeur ou les reins).
PAL	+++++	+	L'élévation n'est pas systématique, ni spécifique d'une cholestase.(maladie osseuse et grossesse)
GGT	+++	(Parfois N) +++	L'élévation n'est pas systématique, ni spécifique d'une pathologie hépatique., (les reins, le pancréas, la rate, les poumons)
Bili. Totale	(Parfois N) +++	(Parfois N) +++	L'élévation de la Bili Libre n'est pas spécifique d'une pathologie hépatique
	Bili. Conjuguée. +++	Bili. Libre+++	

1. Recherche d'une imprégnation alcoolique les TGP sont plus spécifiques du foie que les TGO, les transaminases sont les enzymes témoins de lésions hépatocellulaires les plus sensibles, elles sont élevées dans presque toutes les maladies hépatiques.

- Sujet Sain : TGP/ TGO << 1.
- Atteinte hépatique aiguë : TGP/ TGO < 1.
- Atteinte hépatique alcoolique : TGP/ TGO > 2.

En cas de doute, il existe un nouveau marqueur : **CDT "Carbohydre D**éficit **T**ransferrine"

en effet, l'absorption de plus de 50 g d'éthanol par jour, durant au moins 1 semaine entraîne une désialylation de la transferrine sérique.

(Attention : examen non remboursé par la SS)

2. Etude de l'électrophorèse des protéines

■ Albumine sérique

La baisse de l'Alb. s'observe de façon non spécifique au cours des insuffisances hépatocellulaires et doit être confirmée par :

- une baisse du cholestérol et de l'urée.
- une baisse du TP

■ Alpha 1

La baisse des alpha 1 si elle est associée à un bloc bêta gamma doit faire suspecter une cirrhose ou hépatite associée à un déficit en Alpha1 antitrypsine. La concentration plasmatique est sous dépendance génétique. Un déficit congénital peut se présenter sous trois formes :

- Emphysème panlobulaire de l'adulte jeune.
- Cirrhose infantile.
- "DHA" : Déficit Héritaire en Alpha1-antitrypsine : Cirrhose de l'adulte.

■ Gamma globuline

L'insuffisance hépatocellulaire est caractérisée par une élévation des trois immunoglobulines, sous la forme d'un bloc bêta-gamma.

Conduite à tenir devant une cytolyse hépatique anictérique

3. Etude de la réponse immunitaire. : « IgA- IgG- IgM- C3

Le profil protéique est l'examen biologique de choix pour la surveillance des cirrhoses, c'est le cas typique de l'insuffisance hépatocellulaire caractérisée par une élévation des trois immunoglobulines.

L'importance de la diminution de l'albumine permet d'apprécier la gravité de l'atteinte hépatique et le taux des 3 immunoglobulines augmente avec la sévérité de la cirrhose. La baisse de la fraction C3 du complément est un élément de mauvais pronostic.

4. Examens complémentaires

Anticorps antimitocondrie	+ dans 90% des cirrhoses biliaires primitives
Cellule LE	Hépatite chronique active
AFP	Hépatome
Alpha1 antitrypsine	cirrhose ou hépatite associée à un déficit en Alpha1 antitrypsine
AA Nucléaire AA Muscles lisses AA LKM1	Hépatite auto-immune

2. Etiologies

Avant d'envisager toutes les étiologies probables, il convient d'écartier la cytolyse hépatique suite à une infection virale habituellement bénigne : Mononucléose infectieuse, Cytomégalovirus, ect...

2.1 Maladies parenchymateuses

Hépatites

- Origine virale. (Sérologie des hépatites A B et C)
- Hépatite auto-immune
- Origine médicamenteuse
- Origine toxique

Cirrhoses

- Alcoolique
- Post-nécrotique
- Biliaire
- Hémochromatoses

Infiltration (hépatomégalie diffuse)

Diagnostic Histologique

- Glycogénique
- Lipidique
- Amyloïde
- lymphomateuse
- leucémique
- granulomateuse

Lésions anatomiques

Diagnostic Histologique

- Hépatome et métastases
- Abscess (amibien, pyogène)
- Kyste parasitaire : Echinocoque, Douve (Hyperéosinophilie très importante)

Ictères par troubles fonctionnels

- Cholestase de la grossesse
- Cholestase bénigne avec rechute
- Maladie de Gilbert
- Crigler-Najjar
- Dubin-Johnson et Rotor

2.2 Maladies hépatobiliaires

Diagnostic radiologique : Radio - échographie - cholangiographie

Obstruction biliaire extrahépatique

- Calculs
- Sténose
- Tumeur(Tête du pancréas)

Cholangite

2.3 Maladies Vasculaires

- Cirrhose cardiaque
- Thrombose des veines sushépatiques
- Thrombose des veines portes
- Malformation artérioveineuse