



DÉMARCHE DIAGNOSTIQUE BIOLOGIQUE DEVANT UNE ÉLÉVATION CHRONIQUE DES TRANSAMINASES

HYPERTRANSAMINASÉMIE CHRONIQUE : élévation des transaminases sur au moins deux prélèvements distincts à 6 mois d'intervalle

ÉLÉVATION DES TRANSAMINASES PAR CYTOLYSE HÉPATIQUE

Les examens biologiques correspondants

ÉTIOLOGIES À RECHERCHER EN 1^{ÈRE} INTENTION

- Alcoolisme chronique Carboxy Deficient Transferrin (CDT)
- Hépatites virales chroniques..... Hépatite B (anti-HBc et Ag HBs), Hépatite C (anti-VHC)
- Médicamenteuse Anamnèse et si possible test de retrait
- Stéatopathies..... Exploration anomalie lipidique, depistage du diabète

ÉTIOLOGIES À RECHERCHER EN 2^{ÈME} INTENTION

- Hémochromatose Ferritine, coefficient saturation transferrine, recherche de mutations
- Hépatites auto-immunes..... Anti-nucléaires, anti-muscles lisses, anti-microsomes
- Maladie coéliquaie Dosage pondéral des IgA, IgA anti-transglutaminase
- Maladie de Wilson Céruloplasmine
- Dysthyroïde TSH, T4L
- Emphysème pulmonaire Alpha1 - antitrypsine
- Insuffisance surrénalienne..... Cortisolémie, ACTH, test au Synacthène®
- Malnutrition

ÉLÉVATION DES TRANSAMINASES PAR CYTOLYSE EXTRA-HÉPATIQUE (ASAT >> ALAT)

ÉTIOLOGIES À RECHERCHER

- Hémolyse..... NFS, réticulocytes, haptoglobine, test de coombs direct
- Atteintes musculaires..... CPK, LDH
- Cardiopathie BNP / NT-proBNP
- Dysthyroïdie..... TSH, T4L

Conduite à tenir en terme d'examens de biologie médicale.

Les autres examens complémentaires (échographie abdominale, etc.) ne sont pas évoqués ici.

La persistance après 6 mois sans étiologie évocatrice est une indication pour une ponction biopsie hépatique.

Bibliographie : Patrick Delasalle - Conduite à tenir devant une élévation chronique des transaminases. post'U (2013) 323-326

Parlez-en à votre biologiste.