

BIOCHIMIE

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE
SCIENTIFIQUE

UNIVERSITE SALEH BOUBENDIR

CONSTANTINE III

FACULTE DE MEDECINE

DEPARTEMENT DE PHARMACIE



Mémoire de fin d'études
En vue de l'obtention du
Diplôme de Docteur en Pharmacie
Thème

**Evaluation du statut martial chez les patients présentant
des troubles biologiques du foie**

Encadré par:

Pr. Semra Karima

Maitre de conférences A

En biochimie

Réalisé par:

Hamlaoui Rayane

Khemis Sarra

Bousbiat Sara

Année Universitaire 2016 / 2017

Table des matières

Remerciements.....	I
Dédicace.....	II
Liste des abréviations.....	V
Liste des tableaux.....	VII
Liste des figures.....	VIII
Introduction	1

Partie bibliographique

CHAPITRE I : Biologie du foie

1-Généralités sur le foie	4
2-Les fonctions du foie	5
3- Principaux marqueurs en pathologies hépatiques.....	6
3-1- Phosphatases alcalines	6
3-2- Gammaglutaminetansférase GGT	7
3-3-Aminotransférases	7
3-4-Bilirubine directe et indirecte	9
4- Principales pathologies hépatiques	10
4-1-L'hépatite	10
4-2-La stéatose	10
4-3-La fibrose	10
4-4-La cirrhose	11
4-5-Cancer du foie	11

CHAPITRE II: BILAN MARTIAL

1-Cycle du fer.....	13
2- Métabolisme de fer.....	14
2-1- L'absorption.....	14
2-2- Transport.....	15
2-3- Stockage.....	16
2-4- Distribution du fer.....	18
2-5- Élimination du fer.....	18
2-6-Régulation du métabolisme du fer.....	19
3-Bilan martial.....	22
3-1-Le fer sérique.....	22
3-2-Le coefficient de saturation de la transferrine (CS).....	22
3-3-La capacité totale de fixation de transferrine TIBC.....	23
3-4-La ferritinémie.....	23
4-Troubles du métabolisme du fer.....	24
4-1- Carences en fer	24
4-1-1-Etiologies	24
4-1-2- Bilan biologique	25
4-1-3 Cas particulier des anémies inflammatoires	26
4-2- Surcharges en fer	27
4-2-1- Hémochromatose génétique	27

4-2-2- Surcharges secondaires en fer	29
--------------------------------------------	----

Partie pratique

1-Matériel et méthode.....	32
1-1-Population d'étude.....	32
1-2-Méthodes.....	32
1-2-1-Recrutement des patients.....	32
1-2-2-Techniques de dosage.....	33
2-Résultats.....	36
2-1-Répartition de la population d'étude selon le sexe	36
2-2-Répartition de la population selon le bilan biologique du foie.....	36
2-3-Répartition de la population selon le rapport ASAT/ALAT.....	37
2-4-Répartition de la population selon les valeurs de BilT.....	38
2-5-Répartition de la population selon les valeurs du fer sérique.....	39
2-6-Variation du bilan martial selon le bilan biologique du foie.....	41
2-7-Répartition de la population selon le rapport ASAT/ALAT.....	44
2-8-Répartition de la population selon les variations de TIBC et CS au cours d'une valeur normale du fer sérique.....	47
3-Discussion.....	49
Conclusion.....	53
Bibliographie.....	54

Résumé

Introduction

Les hépatosidéroses sont fréquentes et peuvent se compliquer aussi bien par des altérations hépatiques que par des troubles du statut martial. Cependant, elles ne font pas l'objet d'un suivi ou d'une prise en charge thérapeutique. Nous avons voulu par ce travail, évaluer le bilan martial en tenant compte des troubles biologiques du foie à partir des résultats des bilans effectués au service de biochimie du CHU de Constantine.

Matériels et méthodes

Nous avons recensé 84 bilans de patients présentant des troubles biologiques du foie avec perturbation des profils enzymatiques (ASAT, ALAT, PAL et GGT) ainsi que de la bilirubine totale. Les sérums ont été triés et conservés en vue d'une analyse du bilan martial comprenant le dosage du fer sérique, de la capacité totale de fixation du fer (TIBC) et du coefficient de saturation de la transferrine (CS).

Résultats

Nos résultats montrent que 45.2 % de notre population d'étude ayant un taux de fer sérique bas. Parmi cette population: 15,4% ayant des Trans élevé, près de 22.7% des patients ont un taux élevé du PAL seul ou associé à l'augmentation des autres marqueurs d'hépatopathie. Cependant nous avons trouvé 16.7% ayant un fer sérique élevé, parmi cette population: on note une prédominance masculine, 13,1% contre 3,6% chez la femme, un taux de 4.7% des cas présentent des valeurs élevées des transaminases, 2.4% des cas présentant une élévation concomitante de transaminase, GGT et PAL, par ailleurs 38,1% des cas ont une valeur normale de fer sérique. Parmi cette population, 25% des cas présentent associé à un TIBC normal associé à un Cs élevé.

Conclusion

D'après les résultats obtenus on note l'intérêt d'évaluer le statut martial chez les sujets à haut risque hépatique primaire ou secondaire afin d'éviter les complications ultérieures.

Mots clé : fer, foie, enzyme, bilan...