

République Algérienne Démocratique et Populaire
MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA
RECHERCHE SCIENTIFIQUE

Université de Constantine 3 - Salah Boubnider



Faculté de Médecine
Département de Pharmacie



Mémoire de fin d'études En vue de l'obtention du diplôme
De Docteur En Pharmacie

Thème :

**Apport du dosage du facteur V dans
l'évaluation du pronostic des hépatopathies.**

Réalisé et présenté par :

- ✓ ALIKECHE Lina
- ✓ BOULKAMH Rayene
- ✓ LAHMAR Aya

Encadré par :

.Professeur BOUZENDA Khaled.

Membres du jury :

Président : Professeur ZOUITEN Abd-Raouf.

Examinatrice : Dr. BOUKHALKHAL Amira.

Année Universitaire :2022-2023

Table des matières

Liste des figures

Liste des tableaux

Liste des abréviations

Introduction	1
A- Partie bibliographique	4
Chapitre I : Hépatopathies	5
1.1 Généralités.....	5
1.2 Anatomie du foie.....	5
1.2.1 Morphologie extérieure.....	5
1.2.2 Segmentation du foie	7
1.2.3 Structure du foie et histologie hépatique.....	8
1.2.4 Vascularisation et innervation hépatique et drainage lymphatique.....	11
1.3 Physiologie du foie	13
1.3.1 Fonctions métaboliques.....	13
1.3.2 Fonction de détoxification et d'épuration	14
1.3.3 Fonction excréto-biliaire.....	15
1.3.4 Rôle du foie dans l'hémostase.....	16
1.4 Grands syndromes hépatiques.....	18
1.4.1 Syndrome de la Cytolyse.....	18
1.4.2 Syndrome de la cholestase	19
1.4.3 Syndrome de la cirrhose hépatique.....	20
1.4.4 L'hypertension portale « HTP ».....	21
1.4.5 Le syndrome d'insuffisance hépatocellulaire.....	22
1.4.6 Le syndrome mésenchymateux.....	23
1.5 Classification des hépatopathies selon l'étiologie	23
1.5.1 Hépatopathies virales	23

1.5.2 Hépatopathies toxiques	24
1.5.3 Hépatites de surcharge	25
1.5.4 Hépatite auto-immune.....	27
1.6 Autres hépatopathies	28
1.6.1 Maladies génétiques du foie	28
1.6.2 Carcinome hépatocellulaire « CHC »	28
Chapitre II : Hémostase et facteur V	29
2.1 Généralités.....	29
2.2 Hémostase primaire.....	29
2.2.1 Cellules et facteurs impliqués	30
2.2.2 Mécanisme et régulation	31
2.3 La coagulation.....	34
2.3.1 Les protéines plasmatiques de la coagulation	34
2.3.2 Déroulement de la cascade de coagulation	37
2.3.3 Les inhibiteurs de la coagulation.....	40
2.4 Fibrinolyse	41
2.4.1 Les intervenants de la fibrinolyse	41
2.4.2 Mécanisme et régulation de la fibrinolyse.....	46
Chapitre III : Exploration et anomalies de l'hémostase dans les hépatopathies.	48
3.1 Exploration de l'hémostase dans les hépatopathies	48
3.1.1 Numération des plaquettes	49
3.1.2 Temps de Quick « TQ » / Taux de Prothrombine « TP »	49
3.1.3 Temps de céphaline activée « TCA » / « TCK »	50
3.1.4 Dosage du fibrinogène	51
3.1.5 Dosage spécifique des facteurs de coagulation.....	52
3.2 Les anomalies de l'hémostase dans les hépatopathies	53
3.2.1 Anomalies de l'hémostase dans la cirrhose et l'insuffisance hépatique	54

3.2.2 Anomalies de l'hémostase dans d'autres hépatopathies	57
B- Partie pratique	59
I- Matériel et méthodes	60
I.1. Etude épidémiologique	61
I.1.1. Description de l'étude	61
I.1.2. Critères de sélection	61
I.1.2.1. Critères d'inclusion.....	61
I.1.2.2. Critères d'exclusion	61
I.1.3. Recueil des données.....	61
I.2. Etude biologique.....	62
I.2.1. Etape pré-analytique	62
I.2.2. Préparation des échantillons	62
I.3. Matériels et réactifs.....	65
I.3.1 Matériels	65
I.3.2 Réactifs.....	69
I.4. Méthodes de dosage	75
I.4.1. Dosage du taux de prothrombine (TP).....	75
I.4.2. Dosage du temps de céphaline activée (TCA).....	76
I.4.3. Dosage du fibrinogène (Fg)	77
I.4.4. Dosage des facteurs de coagulation II, V, VII, X	77
II. Résultats	80
II.1. Sexe des patients	81
II.2. Age des patients	81
II.3. Symptomatologie	82
II.4. Etiologie	83
II.5. Syndromes hépatiques	84
II.6. Taux de prothrombine (TP)	84

II.7. Temps de céphaline activée (TCA)	85
II.8. Taux du fibrinogène (Fg)	86
II.9. Taux du facteur V.....	86
II.10. Taux des facteurs II, VII et X.....	87
II.11. Bilan biochimique hépatique et facteur V	88
II.12. Evolution clinique et biologique	90
II.13. Prise en charge et décision chirurgicale	91
Discussion.....	92
Conclusion	102
Références bibliographiques.....	104
Annexe	

Noms et Prénoms : ALIKECHE Lina

BOULKAMH Rayene

LAHMAR Aya



Titre : Apport du dosage du facteur V dans l'évaluation du pronostic des hépatopathies.

Mémoire de fin d'études En vue de l'obtention du diplôme

De Docteur En Pharmacie



Résumé

Le facteur V (FV) est une protéine plasmatique produite par le foie et qui joue un rôle clé dans la coagulation sanguine. Les hépatopathies peuvent affecter la production du FV. Une diminution de sa production peut entraîner une tendance accrue aux saignements, tandis qu'une augmentation de son activité peut augmenter le risque de thrombose. Il est important de surveiller la fonction hépatique chez les patients atteints d'hépatopathies pour évaluer leur risque de complications liées à la coagulation sanguine. La physiopathologie du foie est complexe et peut être causée par divers facteurs, tels que l'alcoolisme, l'hépatite virale, les maladies auto-immunes, les troubles métaboliques et les médicaments. Ces facteurs peuvent entraîner une inflammation, une fibrose, une cirrhose et, éventuellement, une insuffisance hépatique. Lorsque le foie est affecté par une hépatopathie, cela peut entraîner une altération de la coagulation sanguine. Les tests de coagulation, y compris le dosage du facteur V, peuvent être utilisés pour évaluer la fonction hépatique chez ces patients.

Nous avons mené une étude observationnelle rétro-prospective portant 33 cas atteints de différentes hépatopathies pour évaluer l'intérêt du dosage du facteur V, dans le diagnostic, le pronostic et la prise en charge. Notre étude a été effectuée au sein du laboratoire d'hémodiagnostic-centre de transfusion sanguine CHU de Constantine, pendant une durée de 5 mois. Notre groupe d'étude a bénéficié d'un dosage du TP, du facteur V et d'autres bilans évaluant la fonction du foie.

Nos résultats indiquent que les hépatopathies sont plus fréquente chez les hommes représentant 52% du total. Les patients dont la tranche d'âge est comprise entre 1 an et 60 ans avec une moyenne de 29,96 ans sont les plus touchés par les hépatopathies, 35% de la population ont présenté un ictère. On observe une prédominance des maladies virales avec un taux de 21% et une majoration de l'insuffisance hépatique qui représente 46% de la population étudiée. Les cas avec des taux inférieurs à la normale du TP et du FV représentent 88% du groupe d'étude, avec une moyenne du taux de FV de 62,64% pour les patients qui avaient une cirrhose et de 43,43% et 43% pour ceux qui présentent une insuffisance hépatique et une cholestase respectivement. Le Taux des facteurs II, VII et X et le bilan biochimique hépatique sont variables selon les syndromes étudiés. Un intérêt du dosage du facteur V dans le diagnostic, l'évaluation pronostique des pathologies hépatiques a été approuvé.

Mots clés : Hépatopathies, facteur V, TP, coagulation.

Encadré par : Professeur BOUZENDA Khaled (Médecin chef du centre de transfusion sanguine et d'hémodiagnostic).

Année Universitaire : 2022-2023