

une série de fiches de
renseignements rédigées
par des experts en matière de
maladies du foie

Comment interpréter un rapport de laboratoire :

notions élémentaires

Tim Teeter et
Alan Franciscus, rédacteur en chef
HCSP Publications

FAIRE LE SUIVI DU TRAITEMENT CONTRE L'HÉPATITE C (VHC) et contrôler la maladie est un processus complexe qui comprend la prise d'analyses sanguines. Ces analyses comprennent la formule sanguine, un tableau chimique et des tests de la fonction hépatique. Le présent guide vous aidera à comprendre ces types de tests sanguins, mais il ne remplace pas les conseils médicaux. Toute personne atteinte du VHC devrait consulter un médecin pour obtenir un diagnostic et se faire traiter pour l'hépatite C.

Il est important de ne pas oublier que les résultats de laboratoire peuvent varier d'un laboratoire à un autre; par conséquent, les tests doivent être effectués par le même laboratoire dans la mesure du possible. Les données des examens hématologiques obtenues pendant une certaine période et les tests répétés révèlent une tendance ou un modèle. Généralement, les décisions d'ordre médical ne doivent pas être prises en se basant sur seulement un résultat de test.

Trois types de tests de laboratoires sont utilisés pour surveiller l'état de santé général et la santé du foie.

- 1. Les tests sur la biochimie et la fonction hépatique** mesurent les divers enzymes que le foie libère dans le sang, ainsi que d'autres fonctions hépatiques. Une élévation des enzymes hépatiques peut survenir lorsque le foie subit des dommages.
- 2. La formule sanguine** mesure les trois composants du sang : les globules rouges, les globules blancs et les plaquettes.
- 3. Les tableaux chimiques** mesurent les minéraux (électrolytes), le sucre (glucose) et les gras (lipides) contenus dans le sang, ainsi que les fonctions hépatiques et rénales.

Les rapports de laboratoire fournissent une gamme de renseignements, ils sont généralement situés sur le côté droit du rapport. Pour chaque fonction mesurée, cette gamme de renseignements indiquera ce qui est normal pour la fonction en question. Bien des rapports de laboratoire contiennent aussi une liste des valeurs anormales, permettant de déceler rapidement les problèmes. Il est à noter qu'une valeur anormale indique la possibilité d'un problème qui justifie des examens plus poussés.

Le présent guide fournit de l'information sur la signification de chaque section et explique les valeurs anormales.

Tests biochimiques et fonctionnels du foie

L'alanine aminotransférase (ALAT), anciennement appelée SGPT, est une enzyme produite par les cellules du foie (hépatocytes). Le taux d'ALAT contenu dans le sang augmente lorsque les hépatocytes sont endommagés ou détruits à un rythme plus élevé qu'à la normale. Les drogues, l'alcool, les toxines, les virus et d'autres substances causent des dommages aux cellules hépatiques qui peuvent contribuer à l'élévation des taux d'ALAT. La mort des cellules du foie cause également une augmentation des taux d'ALAT. Le niveau d'ALAT peut correspondre approximativement à la quantité de cellules mortes ou à l'étendue de l'inflammation (la réaction du système immunitaire en cas d'irritation ou de blessure) du foie, mais ce n'est pas toujours le cas. Par exemple, certaines personnes dont le VHC est avancé ont des niveaux relativement normaux d'ALAT.

Près de 30 % des personnes atteintes du VHC ont un taux normal d'ALAT. La plupart des personnes dont les niveaux d'ALAT sont continuellement normaux présentent de légers cas

de fibroses ou aucune fibrose et leur VHC progresse à un rythme plus lent comparativement aux patients ayant des niveaux élevés d'ALAT.

Les niveaux d'ALAT sont utilisés pour évaluer le degré d'inflammation et de dommage au foie à n'importe quel moment dans la progression de la maladie. Les niveaux normaux d'ALAT, les valeurs dites normales pour chaque test de laboratoire, peuvent varier d'un laboratoire à un autre. Toutefois, les taux habituellement rapportés se situent entre 0 et 40 UI/L. La recherche d'une tendance au fil du temps est plus importante qu'une seule valeur. Par exemple, une mesure répétitive de 100 peut être « normale » pour une personne dont les résultats se situent toujours aux alentours de cette valeur. Toutefois, une mesure de 225 pour cette personne peut signaler une augmentation de l'inflammation ou de la mort cellulaire qui exige une évaluation plus approfondie.

L'aspartate aminotransférase (ASAT), anciennement SGOT, est une enzyme similaire à l'ALAT mais qui n'est pas aussi spécifique aux maladies du foie. Dans bien des cas d'inflammation du foie, les niveaux d'ALAT et d'ASAT sont élevés. Le niveau normal de cette enzyme varie de 0 à 37 UI/L. La phosphatase alcaline est une enzyme produite dans les voies biliaires et les os, et elle se retrouve dans le foie. Son niveau augmente en présence d'une hépatite, d'une cirrhose et d'autres maladies. Certains médicaments peuvent également faire augmenter son niveau. Le niveau normal de cette enzyme se situe entre 30 et 120 UI/L.

La gamma-glutamyl-transférase (GGT) est également une enzyme produite dans les voies biliaires et son niveau peut être élevé chez les personnes souffrant d'une maladie des voies biliaires. L'hépatite et la forte consommation d'alcool augmentent aussi la GGT. Le niveau normal de GGT est de 12 à 55 UI/L.

La bilirubine est le principal produit résultant de la dégradation des vieux globules rouges. Les globules rouges libèrent de l'hémoglobine, la portion « hème » est par la suite décomposée en bilirubine. Lorsque la fonction hépatique est endommagée, comme dans le cas d'une hépatite aiguë ou de la phase finale d'une maladie du foie, la bilirubine s'accumule dans le sang et entraîne le jaunissement de la peau et des yeux, cette condition s'appelle la jaunisse. Dans les cas de VHC chronique, le niveau de bilirubine est habituellement normal jusqu'à ce que le foie soit endommagé d'une manière significative. La bilirubine est souvent indiquée comme totale, indirecte (la quantité de bilirubine non conjuguée) et directe (la quantité de bilirubine conjuguée qui est ensuite excrétée des cellules du foie.) La quantité totale normale de bilirubine est de 0,1 à 1,2 mg/dL.

L'albumine est une protéine, synthétisée par le foie, qui circule dans le sang. Un faible taux d'albumine indique une mauvaise fonction hépatique et contribue à la formation d'œdème en périphérie (accumulation de fluide aux pieds et aux chevilles) que l'on voit parfois en phase terminale d'une maladie du foie. Dans le cas d'une maladie du foie chronique, le niveau d'albumine demeure habituellement normal, tant que le foie n'est pas sérieusement endommagé. Le taux normal se situe entre 3,5 et 5,3 g/dL.

Le temps de prothrombine est un test sur la coagulation du sang et il est prolongé (ou augmenté) lorsque les concentrations sanguines de certains facteurs de coagulation produits par le foie sont faibles. Lors d'une maladie chronique du foie, le temps de prothrombine n'est généralement pas élevé, sauf lorsque le patient souffre d'une cirrhose et que le foie présente des dommages importants. Le taux normal se situe entre 10,4 et 12,9 secondes.

Formule sanguine

Le nombre de globules blancs (leucocytes) fournit des données sur la capacité du corps à combattre les infections. Un nombre élevé de globules blancs indique que le corps est en train de lutter contre une infection, tandis qu'un petit nombre de ces globules signifie que le corps a perdu une partie de sa capacité de combattre les infections. Un faible taux de globules blancs peut être causé par une hépatite C avancée ou il peut s'agir d'une réaction aux médicaments pris pour traiter le VHC. Non seulement la formule sanguine donne-t-elle le compte total, elle fournit également la ventilation par type de globules blancs. Ces types sont les neutrophiles, les lymphocytes, les monocytes, les éosinophiles et les basophiles. La numération des neutrophiles sert à déterminer si le système immunitaire d'une personne s'est détérioré. Un faible taux de neutrophiles se nomme neutropénie. L'interféron peut aussi causer la neutropénie. La chimiothérapie est une cause évidente de neutropénie. Le taux normal de globules blancs est de 4 500 à 11 000/cu MM.

La numération des globules rouges fournit des données sur la capacité du corps à transmettre de l'oxygène aux cellules, elle fournit également de l'information sur la taille des globules rouges. Les valeurs les plus importantes sont l'hémoglobine et l'hématocrite (les H et H) qui mesurent la capacité d'oxygéner le corps. Un faible taux de H et H est un signe d'anémie, une condition grave qui entraîne la fatigue. Une maladie du foie avancée peut provoquer une anémie. La ribavirine peut aussi causer l'anémie. Le taux normal

d'hémoglobine se situe entre 13,9 et 16,3 g/dL et un taux normal d'hématocrite peut varier de 41,0 à 53,0 %. La numération plaquettaire fournit des données sur la capacité du sang à coaguler.

Un taux peu élevé de plaquettes est une condition qui s'appelle thrombopénie. Cette condition est dangereuse car elle présente des risques de saignement interne et externe. Une maladie du foie avancée et les médicaments utilisés pour traiter le VHC peuvent causer la thrombopénie. Le taux normal de plaquettes se situe entre 150 et 350K/cu MM

Tableau chimique

Les électrolytes sont des minéraux essentiels à la vie. Les tests sanguins servent habituellement à vérifier le niveau des électrolytes suivants : le sodium, le potassium, le chlorure, le calcium, le fer, le phosphore et parfois le magnésium. Les maladies chroniques peuvent déséquilibrer les électrolytes. Si ces déséquilibres ne sont pas traités, ils peuvent mettre la vie en danger.

Le glucose représente le taux de sucre dans le sang. Un taux de sucre élevé dans le sang constitue de l'hyperglycémie et celle-ci peut être l'indice du diabète. Un taux de sucre faible dans le sang s'appelle hypoglycémie et il s'agit d'une condition rare. Les taux normaux de glucose se situent entre 60 et 109 mg/dL.

Les lipides sont des graisses. Les lipides les plus fréquemment mesurés sont les triglycérides et le cholestérol. Un taux élevé de triglycérides et de cholestérol peut être un symptôme d'artères endommagées et d'une maladie cardiaque potentielle, il s'agit de problèmes médicaux graves.

Les fonctions rénales sont mesurées par des tests de laboratoires qui comprennent l'azote uréique du sang, la créatine et l'acide urique. Les reins jouent un rôle essentiel dans l'élimination des déchets organiques et dans la régularisation de la pression artérielle. Par conséquent, tout déséquilibre dans la fonction rénale peut mettre la vie en danger. Les maladies chroniques, y compris le VHC, peuvent causer des dommages aux reins. La teneur du sang en créatine est la mesure la plus répandue de la fonction rénale. Les taux normaux de créatine se situent entre 0,6 et 1,3 mg/dL.

En conclusion

Obtenez des copies des résultats de vos tests sanguins, familiarisez-vous avec ces résultats et consultez toujours un médecin avant de tirer des conclusions ou de prendre des décisions au sujet de votre santé. Il s'agit d'un autre moyen de rester maître de votre santé.

Pour obtenir plus d'informations sur l'hépatite C, veuillez consulter les sites Web suivants :

Fédération SOS Hépatites

www.soshepatites.org

Hépatites

<http://www.hepatites.net>

Reseau Hépatite Bretagne

<http://www.hepatiteweb.com/>

Hepatoweb

<http://www.hepatoweb.com/>

Comité Régional d'Education pour la Santé d'Ile-de-France

<http://www.cresif.org/pdf/repertoirehpc.pdf>

Réseau Hépatite C Marseille, provence, Alpes du Sud, Corse

<http://www.hepatite-c.org/hepatite/index.html>

Santé Canada

http://www.hc-sc.gc.ca/hppb/hepatite_c/index.html

Visitez notre site Web www.hcvadvocate.org pour en savoir davantage sur l'hépatite C

• Fiche de renseignements hcsp •

Une publication du groupe Hepatitis C Support Project

Directeur administratif
Rédacteur en chef, Publications HCSP
Alan Franciscus

Conception
Paula Fener

Production
C.D. Mazoff, PhD

Pour obtenir des renseignements :
Hepatitis C Support Project
PO Box 427037
San Francisco, CA 94142-7037

alanfranciscus@hcvadvocate.org

Les renseignements contenus dans cette fiche ont été conçus avec l'intention de vous aider à comprendre et à contrôler l'hépatite C, ils ne remplacent pas les conseils médicaux. Toute personne atteinte par l'hépatite C devrait consulter un médecin pour obtenir un diagnostic et se faire traiter pour l'hépatite C.

Ces renseignements ont été fournis par l'Hepatitis C Support Project • un organisme à but non lucratif visant l'éducation, l'assistance et la défense des droits • © 2004 The Hepatitis C Support Project • L'Hepatitis C Support Project permet et encourage la réimpression du présent document, à condition d'en citer la source.