



## Qu'est-ce que LES TRANSAMINASES

Les transaminases sont des enzymes présentes à l'intérieur des cellules, en particulier au niveau du foie et des muscles. Elles interviennent dans une multitude de réactions biologiques.

Il existe deux types de transaminases :

-les ASAT (aspartate aminotransférases), surtout présente dans le foie, les muscles, le cœur, les reins, le cerveau et le pancréas

-les ALAT (alanine aminotransférases), relativement spécifiques du foie

Les ASAT étaient anciennement désignées sous le sigle TGO (ou SGOT pour sérum-glutamyl-oxaloacétate-transférase) ; les ALAT sous le sigle TGP (ou SGPT pour sérum-glutamyl-pyruvate-transaminase).



## Les mots clés

Transaminases, ASAT, ALAT, bilan hépatique, gamma GT, PAL, bilirubine, cirrhose, hépatite



## Rappel physiologique

Les transaminases sont présentes dans tous les tissus, mais leur présence dans le sang à une concentration élevée est souvent liée avec des maladies du myocarde (infarctus) ou du foie (nécrose, hépatite), une lésion cellulaire au niveau des reins, des muscles.



## Pathologies en rapport

Une élévation du taux sérique de l'ALAT signifie souvent une atteinte hépatocellulaire. Ce test est beaucoup plus spécifique d'une lésion hépatique que l'ASAT

Causes d'élévation modérée des transaminases.

Les plus fréquentes sont la consommation excessive chronique d'alcool, le diabète, l'obésité, la prise de médicaments hépatotoxiques, une hépatite virale chronique, une hémochromatose

Causes d'élévation des transaminases supérieure à cinq fois la normale

Les plus fréquentes sont les hépatites virales aiguës, les hépatites infectieuses aiguës, les hépatites médicamenteuses (ex paracétamol) et toxiques, d'une ischémie hépatique aiguë, un foie cardiaque aigu (après une défaillance cardio-vasculaire), une obstruction des voies biliaires.

La grossesse diminue le taux de transaminases



## A quel moment de la journée faut-il faire le dosage ?

Le dosage se fait sur un simple prélèvement sanguin, effectué le plus souvent au pli du coude.

Indiquer le contexte de réalisation du dosage et les traitements en cours au laboratoire.



## Précautions à prendre avant et ou cours du prélèvement

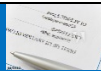
Aucune condition particulière n'est requise pour ce prélèvement (mais d'autres dosages demandés dans le même bilan peuvent nécessiter d'être à jeun, par exemple).



## Où faire l'examen ?

Le dosage des transaminases s'effectue par une prise de sang au pli du coude dans un laboratoire de biologie médicale

.



## Apprenez à lire la feuille de résultats

Les valeurs de référence d'ALAT se situent entre 8 et 35 UI/L chez les hommes, entre 6 et 25 UI/L chez les femmes.

Les valeurs de référence d'ASAT se situent entre 8 et 30 UI/L chez les hommes, entre 6 et 25 UI/L chez les femmes.

**Les valeurs de référence peuvent varier selon les techniques utilisées par les laboratoires ; Comparer votre résultat aux valeurs de référence indiquées sur votre compte rendu d'examen ; Pour toute valeur augmentée demander conseil au biologiste et consulter votre médecin**

**Une élévation égale ou supérieure à deux fois la norme des transaminases requiert une prise en charge médicale.**

**Les symptômes physiques qui indiquent la nécessité d'un test de la fonction hépatique comprennent des douleurs abdominales sévères, des urines de couleur jaune foncé ou des traces de sang dans les selles, des nausées ou des vomissements fréquents et de l'ictère (une décoloration jaune de la peau et des yeux) . Dans tous les cas une consultation médicale s'impose.**



## Fiches associées

FICHE PHOSPHATASE ALCALINE -MY BIOLOGIST

FICHE BILIRUBINE -MY BIOLOGIST

FICHE GAMMA GT- MY BIOLOGIST



## Bibliographie

Hépatotoxicité des médicaments : l'essentiel des recommandations européennes (EASL)

Nomenclature des actes de biologie médicale en FRANCE

2019-Hépto-Gastro et Oncologie digestive-Volume 26 - Numéro 10- décembre 2019

Bilan hépatique perturbé- Quand demander une sérologie-Option BIO-lundi 18 avril 2011- N°453

Guide des examens biologiques- SFBC

Critères diagnostiques et bilan initial de la cirrhose non compliquée -HAS-(Actualisation de décembre 2008)