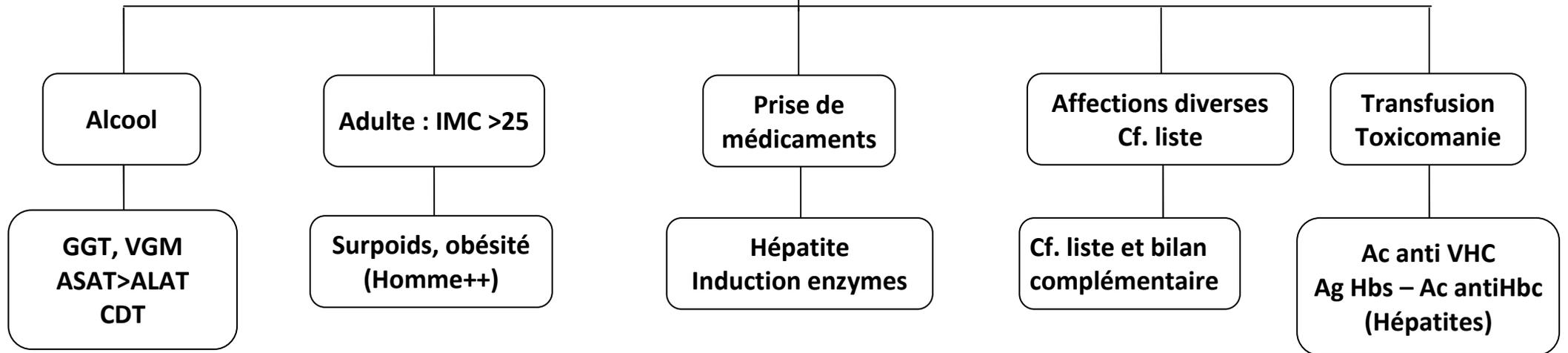


## Elévation prolongée des transaminases > 3-6 mois



### Le BILAN INITIAL peut comporter les analyses suivantes

- NF, VS, CRP, SGPT, SGOT, GGT, PAL, Bilirubinémie
- Glycémie, TG, cholestérol
- Electrophorèse des protéines
- Sérologie hépatites A, B, C
- Fer, ferritine et Coef. De saturation
- THS (T4 éventuellement)
- Céruloplasmine chez le sujet jeune (Maladie de Wilson)
- CMV
- Epstein Barr
- Ac anti nucléaires

### Les principales étiologies

- Hépatites ( **B et C** d'abord ) et autres virus, hépatites médicamenteuses +++, hépatites toxiques
  - Alcool ( ASAT>ALAT)
  - Stéatoses non alcooliques des Syndrome métabolique avec ou sans TG
  - les hépatites autoimmunes (AC antinucléaires, anti-muscle lisse, anti-LKM...)
  - La cirrhose biliaire primitive (Cholangite chronique dysimmunitaire)
  - Obésité avec diabète et/ou TG
  - Hémochromatose (ferritine, sidérémie)
  - Déficit en alpha1 antitrypsine (dosage et électrophorèse des protéines)
  - Maladie de Wilson (cuprémie), Tuberculose, Brucellose, Hypothyroïdie, Syphilis secondaire
  - Maladie de Horton, Maladie de Gilbert
  - PPRGA (Rhumatismes du sujet âgé), Polymyosite et dermatomyosite
  - Sarcoïdose, Phytothérapie
  - Les maladies musculaires (ASAT>ALAT, CPK, aldolase)
  - Dénutrition, alimentation parentérale
  - Intoxication par amanite phalloïde
- Macro-ASAT-SGOT : rare liée à une immunoglobuline isolée ou associée à une infection immunologique, un cancer
- Liste non exhaustive....