

Introduction:

Les hépatopathies gravidiques représentent l'ensemble des maladies du foie liées à la grossesse. Leur diagnostic est crucial en raison des répercussions thérapeutiques et du pronostic maternel et fœtal.

Objectif :

Cette étude vise à évaluer l'intérêt du dosage des acides biliaires (AB) chez les femmes enceintes et les perturbations biologiques observées.

Matériel et méthodes:

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive conduite sur une période de 4 ans (2020-2023) portant sur toutes les demandes de dosage des AB provenant du service de Gynécologie-obstétrique. Le dosage a été réalisé par une méthode spectrophotométrique.

Le dosage était considéré normal pour des taux $<10\mu\text{mol/L}$. Une valeur pathologique était retenue pour des taux $>30\mu\text{mol/L}$.

Résultats :

- **35** demandes ont été analysées.
- L'âge moyen : **32±4** ans.
- Les principaux signes d'alerte motivant le dosage étaient dominés par le prurit au cours du 3ème trimestre dans **73%** des cas (**figure 1**).
- Parmi ces demandes, on dénombrait un cas de stéatose hépatique aigüe confirmée et un cas de cholestase gravidique.
- Le taux médian des AB était de **16,3** $\mu\text{mol/L}$ [**2,1-206,6** $\mu\text{mol/L}$]. Des valeurs pathologiques ont été observées chez **22.8%** des patientes.
- Parmi lesquelles, **75%** présentaient une cytolysé hépatique supérieure à **2** fois la normale dont une avait une élévation très marquée des transaminases supérieure à **10** fois la normale.
- La moitié de ces patientes avaient une cholestase hépatique. Une seule patiente présentait une insuffisance rénale sévère avec un débit de filtration glomérulaire égale à **18** ml/min.
- Une hyperuricémie a été retrouvée chez **37.5%** des patientes. Une hypoglycémie sévère **<0.5** g/L a été relevée chez une seule patiente.

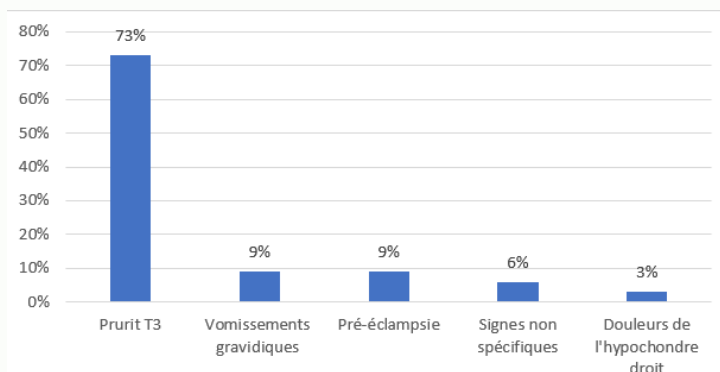


Figure 1 : Principales indications pour le dosage des acides biliaires

Conclusion:

Une cytolysé ou une cholestase au cours de la grossesse doit alerter le praticien et conduire à réaliser un bilan exhaustif rapide. Une surveillance rapprochée de la grossesse et une vérification de la normalisation des tests hépatiques après l'accouchement serait impérative.