

N: • 30-120 U/L

- Gén: • La phosphatase alcaline (PA) augmente pdt. l'enfance, particulièrement pdt. les périodes de croissance rapide (jusqu'à 3x la N de l'adulte), traduisant son activité ostéoblastique.
- La PA augmente avec l'âge (ex: les femmes de 65 ans ont des taux sériques env. 50 % plus élevés que les femmes de 30 ans)
 - La PA peut être fortement élevée en cas de cholestase. Encore après la disparition de l'ictère, la PA peut rester élevée durant plusieurs mois.
 - Les taux de la PA sont élevés lorsqu'un organe ou une cellule spécifique est atteint:
 - Os
 - Foie
 - Tube digestif
 - Tubules rénaux
 - Épithélium des voies biliaires (cholestase)
 - Placenta
 - Leucocytes
 - Laboratoire en cas de pathologie osseuse ou hépatique:

Organe atteint	Phosphatase alcaline	GGT
Os	↑	N
Foie	↑	↑

Tableau: Laboratoire en cas de pathologie osseuse ou hépatique.

GGT Gamma glutamyl-transférase

DD: ↗ **Phosphatase alcaline**

- Pathologies osseuses:
 - Néoplasies:
 - Lymphomes de Hodgkin
 - Ostéosarcome
 - Métastases osseuses (particulièrement en cas de carcinome prostatique)
 - Maladie de Paget (augmentation de la PA jusqu'à 10-20x la N) → p. xxx
 - Ostéomalacie
 - Âge: avec l'âge, la PA augmente (les femmes de 65 ans ont une PA 50 % plus élevée que les femmes de 30 ans)
- Hépatopathies:
 - Obstruction intra- ou extrahépatique:
 - Calculs
 - Tumeur
 - Cholangite biliaire primitive (ac antimitochondriaux pos. chez 90-95 %)
 - Cholangite sclérosante primitive (cf. ANCA → p. xxx)
 - Nodules hépatiques:
 - Tumeur
 - Abscess
 - Kyste
 - Parasitose
 - Tuberculose
 - Sarcoidose, autres
 - Stase hépatique (ex: insuffisance cardiaque droite)
 - Hépatite (virale, alcoolique et autres toxiques)
 - Amyloïdose
- Hyperparathyroïdie → p. xxx
- Hyperthyroïdie → p. xxx
- Grossesse (3^{ème} trimestre, retour à la norme 3-6 sem post-partum)
- Médicaments à l'origine d'une cholestase:
 - Amitriptyline
 - Carbamazépine
 - Ceftriaxone
 - Dapsone
 - Érythromycine
 - Estrogènes
 - Phénothiazines
 - Corticoïdes

↘ **Phosphatase alcaline**

- Malnutrition
- Déficit de zinc
- Déficit de magnésium
- Hypothyroïdie
- Anémie pernicieuse de Biermer (chez env. 1/5 des patients)

© **Valeur normale de la phosphatase alcaline**

- Myélome multiple (on observe ici une activité ostéoclastique associée à un facteur activant l'ostéoclaste, appelé osteoclaste activating factor).
- Syndromes métaboliques héréditaires (cf. aussi ictère → p. xxx):
 - Dubin-Johnson
 - Rotor
 - Gilbert
 - Crigler-Najjar
- Consommation d'alcool chez des sujets sains (contrairement aux GGT qui sont augmentés dans cette situation)

Notes