

BIOCENTRE, Laboratoires d'Analyses

SARLAT
17, Av Général de Gaulle
05 53 59 03 02

TERRASSON
6, Av Jules Ferry
05 53 50 00 07



BRIVE/BIOLAM19
27, Av JC Rivet
05 55 17 21 21

BRIVE/BUFFIERE
16, Av Jean Jaurès
05 55 74 36 13

www.biocentre-labo.fr

Dr F CARCENAC, Dr G CARCENAC, Dr CARRERE, Dr DELORME, Me RIMPAULT, Dr PIET, DR LABROUSSE, Me BUFFIERE, Dr AFOLAYAN

SELARL BCLA au capital de 31 200 euros - RCS 301 352 1185 BERGERAC - Siège social : 17 Av. général de Gaulle - 24 200 SARLAT

DOSAGE DU C.D.T.(Carbohyrate Deficient Transferrin)

En France, la consommation quotidienne d'alcool est d'environ 13 %(1). Elle concerne surtout les hommes 19 % contre 7 % les femmes. Mais la consommation féminine tend à augmenter. Il s'agit de la deuxième cause de mortalité évitable après le tabac. La morbi-mortalité de l'alcool est liée à une consommation excessive aigue ou chronique.

Il existe plus de 200 pathologies évitables liées à l'alcool dont les cirrhoses, les psychoses et les dépendances alcooliques. Le risque de développer une pathologie cancéreuse (voies aérodigestives supérieures, du foie, colon-rectum et sein) augmente dès le premier verre consommé.

La consommation excessive aigue est surtout responsable d'accidents traumatiques dont les accidents de la voie publique mais également du coma éthylique et des troubles liés à l'ivresse. A partir de 0,5 à 1 g/l d'alcool dans le sang les capacités de jugement, de vision et de réaction sont altérés.

Une consommation chronique excessive n'a pas de définition précise. Cependant, selon l'OMS, une consommation est à risque à partir de 2 unités d'alcool quotidienne pour une femme ou de 3 unités pour un homme (1 unité d'alcool = 10 gramme d'alcool).

Sur le plan biologique, le VGM (volume globulaire moyen) et les GGT (gamma glutamyl transpeptidase) témoignent de la souffrance du foie liée à une alcoolisation chronique. Mais ces marqueurs sont peu spécifiques contrairement au dosage du C.D.T. (Carbohyrate Deficient Transferrin).

Le dosage de C.D.T. à partir du sérum est le **meilleur marqueur biochimique de la consommation alcoolique chronique**. Il reflète le niveau d'alcoolisation des 2 dernières semaines. Il s'agit du pourcentage d'isoformes de la transferrine faiblement sialylée (asialotransferrine et disialotransferrine) par rapport au nombre totale de transferrine.

Sa **spécificité est de l'ordre de 95% et sa sensibilité de 70%**.

Prescription du C.D.T.

Comportement à risque vis-à-vis de l'alcool

Sevrages et maintien de l'abstinence

Injonctions de soins après suspension du permis de conduire

Seuils décisionnels habituels (2)

(pour l'interprétation, tenir compte des valeurs notées sur le compte-rendu)

- C.D.T. $\leq 1,3$ % : résultat normal

- C.D.T. $> 1,3$ % et $\leq 1,6$ % : résultat non interprétable

- C.D.T. $> 1,6$ % : résultat pathologique

Situations pouvant fausser le dosage

Tabac, obésité, hypertension

Atteinte hépatique sévère :

Carcinome hépatocellulaire

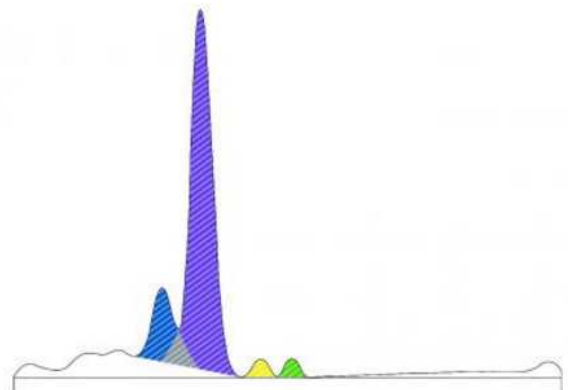
Les cirrhoses dont la cirrhose biliaire primitive, médicamenteuse ou virale...

Rares :

Pathologie congénitale de la glycosylation protéique

Variante génétique de la transferrine

Atransferrinémie congénitale, hypotransferrinémie



(1) La consommation d'alcool en France. Richard J-B et coll Evolution N° 32 ; Avril 2015.

(2) Evaluation of capillary electrophoresis assay for CDT on SEBIA's Capillary System: intra and inter laboratory precision, reference interval and cut-off. Schellenberg F, Wielders JP Electrophoresis ; Juin 2013