Influence d'une perfusion lipidique intraveineuse sur le taux des acides biliaires sériques totaux chez le sujet sain et chez les malades en nutrition parentérale totale (NPT) prolongée, par E. LEREBOURS, C. DUHAMEL, J. M. THOREL, H. FOUIN-FORTUNET, Ph. DENIS, R. COLIN. *Groupe de Biochimie et de Physiopathologie digestive et nutritionnelle*, 76031 Rouen Cedex, France.

L'administration intraduodénale de lipides s'accompagne d'une élévation de la concentration des acides biliaires sériques totaux (ABST) qui semble être liée à une augmentation de la sécrétion biliaire et à une vidange vésiculaire.

Le but de ce travail était d'étudier l'influence d'un apport lipidique par voie intraveineuse a) sur le taux des acides biliaires sériques totaux (ABST) et la vidange vésiculaire chez l'homme sain et b) sur le taux des ABST chez des malades en NPT prolongée.

Huit sujets volontaires sains (4 F, 4 H, âge moyen 28 ans) ont reçu après un jeûne de 12 h, dans un ordre aléatoire, au cours de deux épreuves, soit une perfusion d'Intralipides® 20 % : 100 ml/h pendant 4 h, soit une perfusion de glucose 5 % au même débit. Un dosage des ABST (méthode enzymatique) a été réalisé sur des prélèvements veineux périphériques réalisés avant le début de la perfusion puis à 30, 60, 90, 120, 180 et 240 min. Le volume vésiculaire a été mesuré toutes les 15 min par échotomographie selon la méthode de la somme des cylindres décrite par Everson (1980). Sept malades (5 F, 2 H, âge moyen 35 ans) sans perturbation du bilan biologique hépatique, soumis à une NPT cyclique prolongée, ont reçu, dans un délai moyen de 27,75 jours (7-41) après le début de la NPT, une perfusion d'Intralipides selon le même protocole que celui réalisé chez les témoins. Chez les malades, seul a été réalisé le dosage des ABST.

Résultats. — 1) Aucune modification significative de la vidange vésiculaire n'a été observée chez les sujets témoins sous perfusion d'Intralipides ou de glucose 5 % ; 2) Les concentrations des ABST sont indiquées dans le tableau. Aucune modification n'a été observée sous glucose 5 %. La perfusion d'Intralipides 20 % entraîne une augmentation des ABST non différente chez les témoins : $+3,1 \pm 1,0$ $\mu\text{mol/l}$ et les malades : $+3,6 \pm 0,8$ $\mu\text{mol/l}$. En revanche, le profil des ABST est différent : le taux des ABST revient à la valeur initiale à la 4^e h chez les témoins contrairement à ce qui est observé chez les malades.

		0	30	60	90	120	180	240
Témoins	Glucose	4,7 $\pm 0,4$	4,5 $\pm 0,4$	4,6 $\pm 0,5$	4,5 $\pm 0,5$	4,6 $\pm 0,5$	4,6 $\pm 0,4$	4,8 $\pm 0,4$
	Intralipides	3,1 $\pm 0,6$	3,6 $\pm 0,7$	5,7 $\pm 1,2$	6,1 $\pm 1,3$	5,5 $\pm 1,2$	3,3 $\pm 0,6$	3,1 $\pm 0,6$
Malades	Intralipides	2,3 $\pm 0,5$	3,6 $\pm 0,6$	3,7 $\pm 0,8$	5,3 $\pm 0,7$	5,9 $\pm 0,7$	5,5 $\pm 0,9$	4,4 $\pm 0,7$

Conclusion. — La perfusion intraveineuse de lipides provoque un pic d'ABST non lié à une vidange vésiculaire qui pourrait être dû à une sécrétion biliaire accrue ou à une mobilisation du pool intestinal des acides biliaires puisqu'une perfusion lipidique selon le même protocole entraîne une activité motrice du grêle de type post-prandial (Guedon *et al.*, 1986). Le pic d'ABST observé pourrait expliquer la diminution très nette de l'incidence des complications hépatiques liées à la NPT en cas de perfusion séparée des lipides sur un temps court en NPT cyclique (Lerebours *et al.*, 1987).

Everson G. T., Braverman D. R., Johnson M. L., Kern F. J. R., 1980. *Gastroenterology*, **79**, 40-46.
Guedon C., Ducrotte P., Chayvialle J. A., Lerebours E., Denis P., Colin R., 1986. *Clin. Nutr.*, **5**, suppl. 112.

Lerebours E., Thorel J. M., Fouin-Fortunet H., Colin R., 1987. *J. Parent. Ent. Nutr.*, **11**, suppl. 1, 4 S.