



Journée mondiale contre l'hépatite le 28. juillet

Que pouvons-nous faire concrètement ?

Nous pouvons tester nos patients à l'aide du «dépistage de l'hépatite A, B et C» et ainsi permettre le diagnostic et le traitement des patients atteints d'hépatite qui l'ignorent.

Mais quelle est la signification clinique de chacun des paramètres sérologiques de l'hépatite en règle générale pour les patients ? Autrement dit : que peut dire le médecin à ses patients concernant les résultats du dépistage? Veuillez noter que cet article traite du dépistage de l'hépatite A, B et C et des principales significations des résultats, mais pas des cas très rares ni des exceptions. Dans ces cas, vous pouvez à tout moment prendre contact avec moi ou l'un de nos microbiologistes.

Hépatite A (IgM anti-HAV, IgG anti-HAV):

- HAV - IgM positifs (IgM anti-HAV): «Vous avez une hépatite A (sub)aiguë.»
- HAV - IgG positifs (IgG anti-HAV): «Vous êtes protégé(e) contre l'hépatite A (ou sa récurrence), car vous avez eu ou une infection par l'hépatite A ou un vaccin contre l'hépatite A.»

Hépatite B (antigène HBs, anti-HBs, anti-HBc):

Commentaire	Antigène HBs	Anti-HBs	Anti-HBc
a.	+	+/-	+/-
b.	-	+	+
c.	-	+	-
d.	-	-	+

a. Antigène HBs positif: «Vous avez une infection active d'hépatite B et vous pouvez contaminer d'autres personnes par votre sang ou des contacts sexuels. Les personnes qui ont des contacts

rapprochés avec vous doivent se faire vacciner contre l'hépatite B. Nous devons faire mesurer la quantité du virus (ADN du HBV) dans votre sang afin de déterminer votre charge virale et ainsi le risque d'une atteinte de votre foie et de contamination des autres personnes. Nous devons également effectuer un dépistage du VIH, car une infection par le VIH influence le traitement et le pronostic de l'infection par l'hépatite B. Vous devrez ensuite être régulièrement surveillé(e) par des contrôles de vos paramètres hépatiques et des échographies.»

b. Antigène HBs négatif, anticorps HBs positifs (anti-HBs), anticorps HBc positifs (anti-HBc): «Vous avez eu une hépatite B par le passé et vous êtes maintenant protégé(e) contre une nouvelle infection par l'hépatite B.»

c. Antigène HBs négatif, anticorps HBs positifs (anti-HBs), anticorps Hbc négatifs (anti-HBc): «Vous avez été vacciné(e) contre l'hépatite B et le taux d'anticorps nous renseigne sur votre protection vaccinale:»

- Anti-HBs < 10 IU/l: «Vous n'êtes pas protégé(e) contre l'hépatite B et devez vous faire vacciner (à nouveau) contre l'hépatite B (3 doses de vaccin contre l'hépatite B i.m. à 0, 3 et 6 mois ; détermination des anti-HBs 4 semaines après la 3e dose).»

- *Anti-HBs 10-100 IU/l:* «Vous êtes partiellement protégé(e) contre l'hépatite B, une dose de vaccin supplémentaire (rappel) est indiquée avec un nouveau contrôle du titre d'anti-HBs après 4 semaines.»
- *Anti-HBs >100 IU/l:* «Vous être protégé(e) contre l'hépatite B.»

d. Antigène HBs négatif, anticorps HBc positifs (anti-HBc), anticorps HBs négatifs (anti-HBs): «Vous avez eu une infection par l'hépatite B et il est possible que l'infection soit toujours active. Ces anticorps anti-HBc ne se forment pas après un vaccin contre l'hépatite B. L'analyse de la quantité de virus dans le sang (ADN du HBV) peut fournir des informations sur l'activité de l'infection.»

NB : en cas de constellations d'hépatite B peu claires, la détermination de l'antigène HBe et des anticorps HBe peut fournir des informations supplémentaires pour la différenciation.

Hépatite C (anti-HCV, antigène HCV)

- Antigène HCV positif: «Vous avez une infection active d' l'hépatite C et vous pouvez contaminer d'autres personnes principalement par votre sang, mais aussi par des contacts sexuels traumatiques.»
- Anticorps HCV positifs (anti-HCV), antigène HCV négatif: «Vous avez eu une hépatite C par le passé. Vous devez effectuer un dépistage du VIH, car l'infection par le VIH est transmise de la même manière que l'hépatite C et doit être traitée.»
- Anticorps HCV positifs (anti-HCV), antigène HCV positif: «Vous avez une infection d' l'hépatite C et vous pouvez contaminer d'autres personnes principalement par votre sang, mais aussi par des contacts sexuels traumatiques. Nous devons faire analyser la quantité de virus (ARN du HCV) et le type de virus (génotype du HCV) dans votre sang afin de permettre l'instauration d'un traitement très efficace adapté au génotype, qui est associé à de fortes chances de guérison. Nous devons également effectuer un dépistage du VIH, car une infection par le VIH influence le traitement et le pronostic de l'infection par l'hépatite C.»

Lucerne, juillet 2023

Auteur



Dr. Med. Christina Orasch
FMH Médecine interne,
FMH Infectiologie et hygiène hospitalière