

LE VIGARO

249 / 01.2017

Plus qu'une newsletter pour la médecine de laboratoire

Dr méd. Edouard H. Viollier, FMH Médecine interne

Dominic Viollier, lic. oec. HSG

Hépatite C

Diagnostic posé à temps

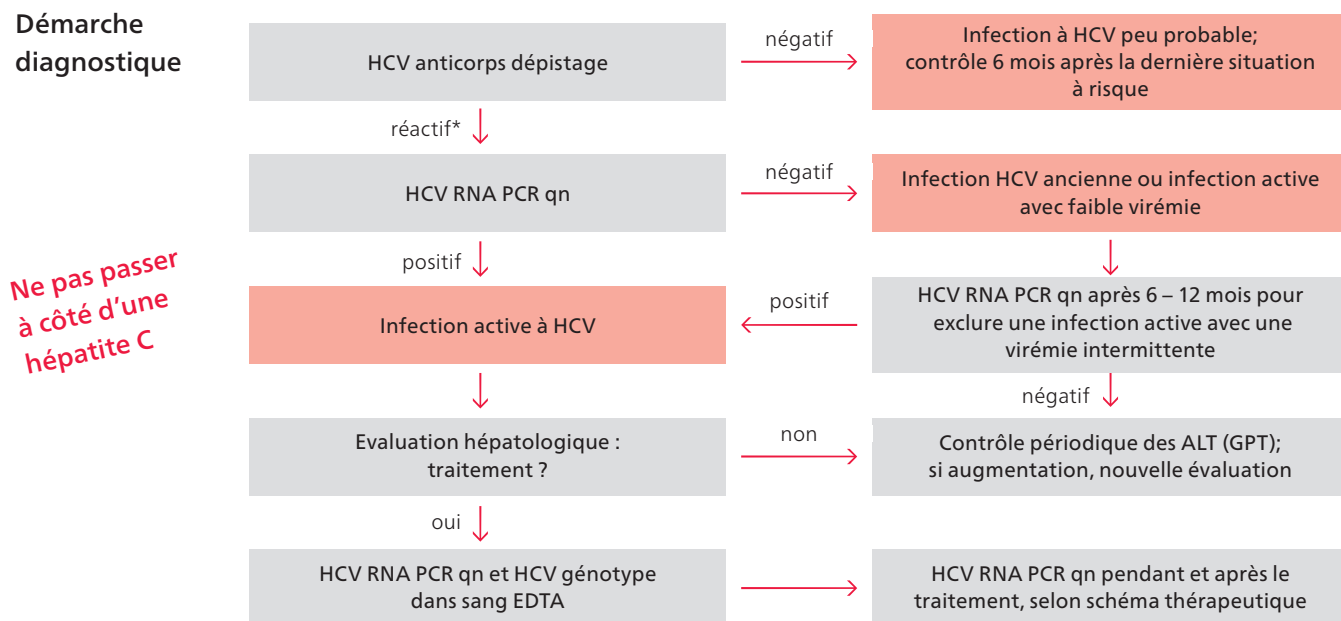
Prémisse

- Près de 1 % de la population suisse est infectée par le virus de l'hépatite C (HCV).
- La moitié des patients n'a pas été soumise à une investigation.
- Les patients nés entre les années 1950 – 1985 sont davantage touchés.
- 50 – 85 % des personnes infectées développent une infection HCV chronique avec un risque accru de cirrhose du foie et de carcinome hépatocellulaire.

Sens

Les nouveaux traitements oraux sans interféron, bien tolérés, montrent un taux de succès élevé pour tous les génotypes et permettent ainsi d'instaurer un traitement pour un large éventail de patients.

Démarche diagnostique



Matériel

HCV Ac dépistage et HCV immunoblot
Tube sérum gel, jaune or (1)
N° Art. 7731



HCV RNA PCR qn et HCV génotype
Tube EDTA, lilas (6), non centrifugé
N° Art. 271



Prix

CHF 25.– HCV Ac dépistage
CHF 66.– HCV immunoblot

CHF 180.– HCV RNA PCR qn
CHF 180.– HCV génotype

Information Littérature sur demande

Dr phil. II Claudia Lang, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable adj. Microbiologie

Dr sc. nat. ETH Diana Ciardo, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable adj. Corelab, responsable adj. Microbiologie

Dr méd. Olivier Dubuis, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable Microbiologie

Dr rer. nat. Christiane Beckmann, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable adj. Microbiologie

Dr méd. univ. Michael Nägele, Candidat Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, Microbiologie

Rédaction

Dr méd. Maurice Redondo, FMH Hématologie, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable du département Production Ouest