

Hépatite C: Diagnostic et contrôle de la thérapie

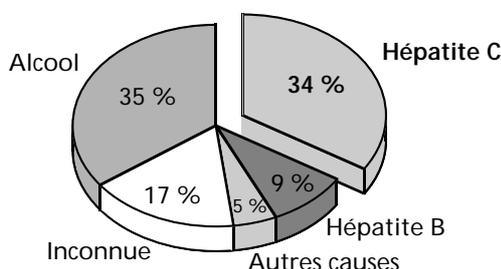
Epidémiologie

En Suisse 35'000 à 70'000 personnes sont anti-VHC positifs.

Evolution

L'hépatite C évolue souvent de façon asymptomatique et passe à la chronicité dans 50 à 80% des cas. L'hépatite chronique due au HCV se complique fréquemment d'une cirrhose (jusqu'à 50% des cas) et plus rarement d'un carcinome hépatocellulaire (2-5%).

Etiologie de l'hépatite chronique



La fréquence de l'hépatite C chronique est presque quatre fois plus élevée que celle de l'hépatite B chronique et aussi élevée que celle de l'hépatite chronique provoquée par l'alcoolisme.

Diagnostic

Indication	Analyse / matériel	Tarif
Détection de l'infection	Anticorps anti-VHC Tube Barrier, rouge	PT 35 / Fr. 35.—
Détection du virus Contrôle de la thérapie	Hépatite C, PCR, quantitative Tube EDTA, lilas	PT 275 / Fr. 275.—
Planification différenciée de la thérapie	Hépatite C, détermination du génotype Tube Barrier, rouge	PT 275 / Fr. 275.—

Avant l'instauration du traitement, il est recommandé de procéder aux analyses suivantes*: sérologie VHC et VHB, transaminases, phosphatase alcaline, bilirubine, temps de Quick, auto-anticorps (ANA, LKM, GLMAK, THA), TSH, hémogramme, immunoglobulines.

*Source: Empfehlungen der SASL, SEVHEP, SGGH in der SAZ, Heft 43, 1996

Interprétation

La mise en évidence d'anticorps anti-VHC confirme l'existence d'une infection passée, mais ne révèle pas si l'immunité est acquise ou si l'infection est devenue chronique. Le génome du virus (VHC-ARN) et la réplication peuvent être mis en évidence par RT-PCR. La persistance de la réplication et l'élévation des transaminases (> 1,5 x la norme supérieure) pendant plus de 6 mois plaident en faveur d'une infection chronique.

Information

Dr med. Stephan Regenass, collaborateur scientifique
Dr med. Paul Friderich, spécialiste FAMH en microbiologie médicale,
responsable du service de bactériologie

Littérature sur demande