

Quelques rappels relatifs à l'Hépatite E et au diagnostic :

En France, 80% des infections par le virus de l'Hépatite E sont asymptomatiques.

Il n'y a pas d'infection chronique chez le sujet immunocompétent.

Une infection chronique est possible chez le sujet immunodéprimé.

Diagnostic en pratique :

La présence d'anticorps anti-VHE IGM est le marqueur clé de 1ere ligne d'une infection récente par le virus de l'hépatite E = HEV IgM

Patient immunocompétent :

Persistance possible des Ac IgM 6 à 12 mois, avec virémie négative.

Patient immunodéprimé :

Faible taux d'Ac possible avec résultat douteux ou négatif : Si Hépatite aiguë avec HEVM NEG : biologie moléculaire indispensable pour diagnostic.

Chronicité si ARN viral présent pendant 3 à 6 mois

TT : diminution des immunosuppresseurs ou Ribavirine 3 mois

PCR à la fin du TT et 3 mois après la fin du TT

Pour info les sérums HEV IgM POS sont adressés au CNR pour épidémiologie et génotypage

Synthèse : **Arbre décisionnel diagnostic Hépatite E** cf fichier joint

NB Recherche des Ac IgG :

- la recherche des anticorps IgG n'a un intérêt que dans le cadre d'études épidémiologiques (séro-prévalence élevée en France et en particulier dans le Sud-Ouest).

- la NABM n'autorise pas le cumul avec la recherche des Ac HEV IgM.

- la recherche des Ac IgG ne sera pas réalisée au CHL.

Arbre décisionnel diagnostic sérologique Hépatite E aiguë

