

Sérologie Virus de l'Hépatite B (VHB)



Données techniques

Conseils patients / Conseils officinal

Résultats et normes



Données Techniques

Définition

Le virus de l'hépatite B est responsable d'une hépatite qui peut être aiguë ou chronique. Elle est asymptomatique dans 90 % des cas mais peut aller jusqu'à la cirrhose ou le cancer primitif du foie. On parle d'hépatite "aiguë" lors de la phase d'invasion de l'organisme par le virus ; on parle d'hépatite "chronique" quand la maladie persiste au-delà de six mois après l'infection.
Modes de transmission : voie sanguine, sexuelle et materno-fœtale.

Méthode

Sérodiagnostic avec recherche des différents marqueurs d'infection :

Antigène HBs (Ag HBs) de surface : apparaît dans les 6 semaines après la contamination et disparaît dans les 3 mois en cas de guérison pour faire place aux anticorps anti-HBs qui persistent plusieurs années. En cas de portage chronique, il persiste au-delà de 3 mois ;

Anticorps anti-HBs : témoin de la guérison ou de la vaccination ;

Antigène HBe (Ag HBe) : apparaît dans les 6 semaines après la contamination et disparaît en cas de guérison ;

Anticorps anti-HBe : témoin de la guérison ;

Anticorps anti-HBc : témoin/cicatrice de l'infection ;

Indications

- Suspicion d'hépatite aiguë (jaunisse, fatigue, troubles digestifs...)
- Découverte d'une autre infection sexuellement transmissible, ou contact avec un patient porteur ;
- Dépistage systématique : don de sang, spermes, nouveau-né et mère porteuse du virus, toxicomane, transfusé ou pré-transfusionnel, bilan pré-nuptial, début de grossesse ;
- Bilan de cirrhose ;
- Surveillance hépatite B connue.



Conseils patients / Conseil officinal

INFORMATIONS DE PUBLICATION

Source : Médecin des Hôpitaux - Praticien Hospitalier ; Urgences médico-chirurgicales et judiciaires, SMUR; Hôtel-Dieu-Cochin (Paris); Université Paris Descartes

Créé le : 12/08/2009 | Mis à jour le : 24/03/2010

Préparation à l'examen

Aucune

Conditions de l'examen

- Dans un laboratoire d'analyses de biologie médicale (LABM) ;
- Prise de sang veineux (au pli du coude en général) ;
- Un patch d'Emla (lidocaïne + prilocaïne) peut être appliqué 1 heure avant sur les 2 plis du coude ;
- Les résultats ne sont pas disponibles immédiatement mais envoyés au médecin.



Résultats et Normes

Normes

	Ag HBs	Ag HBe	Ac antiHBe	IgM antiHBc	IgG antiHBc	Ac antiHBs
Hépatite B aiguë	+	+	-	+	-	-
Infection récente	+	+	-	-	-	-
Guérison (début)	-	-	+	-	+	-
Guérison (confirmée)	-	-	+	-	+	+
Chronicisation	+	+	-	-	+	-
Vaccination	-	-	-	-	-	+

En cas d'hépatite aiguë virale B : présence de l'Ag HBs et d'IgM anti-HBc. Contrôle mensuel de l'Ag HBs. Si Ag HBs positif > 3 mois, recherche de l'ADN du VHB et de l'Ag HBe (risque d'évolution chronique).

Prévention=vaccination

En savoir plus : [Hépatite B : vaccination et sclérose en plaques \(Haute Autorité de Santé\)](#)
[Prise en charge de l'hépatite B chronique \(Haute Autorité de Santé\).](#)

Date de création et de mise en ligne de la fiche : 12-08-2009.

Les éléments d'informations et conseils qui y figurent sont d'ordre général et ne sont pas exhaustifs. Ils ne peuvent se substituer au diagnostic et aux conseils du pharmacien adaptés à la situation du patient. Le pharmacien est entièrement responsable de l'usage et des interprétations qu'il fait des informations qu'il consulte et des conseils qu'il en déduit ou des actes qu'il effectue. En conséquence, l'utilisateur des fiches s'interdit de mettre OCP et l'auteur en cause pour un litige qui serait né de l'exploitation de ces éléments d'information et conseils.

© OCP - 2008

INFORMATIONS DE PUBLICATION

Source : Médecin des Hôpitaux - Praticien Hospitalier ; Urgences médico-chirurgicales et judiciaires, SMUR; Hôtel-Dieu-Cochin (Paris); Université Paris Descartes

Créé le : 12/08/2009| Mis à jour le : 24/03/2010