CRAtb
Centre Régional en Antibiothérapie de Bretagne

Sérologie Hépatite B

Les outils du laboratoires

L'antigène Hbs marque la présence du virus hépatite B, tandis que l'anticorps anti Hbc marque un contact présent ou passé avec le virus.
La présence de l'anticorps anti Hbs marque la guérison ou la vaccination.

Ces trois marqueurs peuvent suffire pour établir la sérologie du patient.
L'antigène Hbe et son anticorps permettent de savoir si le virus est actif ou non, à une exception près : la forme symptomatique du mutant précore.

C'est la mesure de la charge virale qui permettra de différencier la forme asymptomatique (charge virale faible), de la forme symptomatique du mutant précore (charge virale forte).
Il est parfois demander à certaines professions, de mesurer le taux d'anticorps anti Hbs pour connaitre la couverture vaccinale.

Voici l'interprétation la plus fréquente :

	Ag Hbs	Ac anti Hbs	Ac anti Hbc	Ag Hbe	Ac anti Hbe	ADN VHB (charge virale)	ALAT
Primo infection	+	-	+	+	-		Très augmenté
Vaccination	-	+	-	-	-	-	-
Guérison	-	+	+	-	+/-	-	-

Voici le tableau avec la nouvelle terminologie qui scinde, en fonction de l'Ag HBe, les cas d'infections chroniques des cas d'hépatites chroniques (European Association for the Study of the Liver.2017) :

	Ag HBe positif		Ag HBe négatif		
	Infection chronique	Hépatite chronique	Infection chronique	Hépatite chronique	Infection occulte
Ag HBs	++ ⇧⇧	+ ⇧ à ⇧⇧	+ (bas)	+ ⇧	négatif
Ag HBe	positif	positif	négatif	négatif	négatif
ADN VHB	> 10^7 UI/ml	10^4-10^7 UI/ml	< 2000 UI/ml	> 2000 UI/ml	ND*
ALAT	normal	élevés	normal	élevés	normal
Maladie hépatique	0 ou minime	modéré à sévère	0	modéré à sévère	0 à sévère*
Ancienne désignation	tolérant immunitaire	idem	porteur inactif	idem	infection occulte

ND : non détectable
* Risque de cirrhose, décompensation ou CHC minime si perte de l'Ag HBs avant la cirrhose sinon surveillance