

Introduction

Le virus de hépatite B (VHB) appartient à la famille des Hepadnaviridea a pour seul hôte naturel connu l'homme. Responsable d'une endémie mondiale majeure , il provoque à la fois des infections aiguës par fois graves et des infections chroniques pouvant évoluer vers la cirrhose et le carcinome hépatocellulaire (CHC) ,qui représente la 8^e tumeur la plus fréquente dans le monde ; 80 des CHC ont des marqueurs d'infection par le VHB.1 Environ 240 millions de personnes souffrent d'une infection chronique par le virus de l'hépatite B (définie comme la positivité pour l'antigène de surface de l'hépatite B pendant au moins 6 mois)

L'objectif de ce travail est de comparer 3 marqueurs du VHB utilisés dans le suivi biologique d'une hépatite B

En vue de détecter leur niveau de sensibilité vis-à-vis de la réplication du VHB. **Ag HBe, Ac anti-HBe ADN du VHB**

Méthodologie

Nous avons mené une étude rétrospective sur une période d'une année : Novembre 2014 à octobre 2015 au LBM Bio Amarie de Kaolack, a concerné 57 dossiers de demande de sérologie du VHB.

Le critère d'inclusion est une demande de quantification de l'ADN du VHB.

Résultats

Cinquante Sept (57) cas ont été recrutés pendant la période d'étude. L'Age moyen étant de 37,7 ans extrêmes (16-55 ans) avec un sex -ratio de 1 ,03

9 cas soit 15, 8% présentent un ADN viral B > 4 Log UI/ml avec des extrêmes de 4, 1 à > 8,23

24 dossiers soit 42, 1%présentent une demande de dosage simultanés de 2 ou 3 des marqueurs, dans ce groupe il est note 3 cas de réplifications dont 2 cas avec Ag HBe négatif accompagné d'une positivité de l'Ac anti HBe qui est en faveur d'une infection par un mutant pré-C ; le cas restant présente un ADN viral au-dessus de 8 Log associe à la négativité de l'Ac anti- HBe correspond à une réplication active

Les 21 cas sont en faveur d'un portage chronique stable c'est à dire absence de détection d'ADN ou positivité au-dessous de 3-4

33 dossiers soit 57, 9% présente une quantification seule de L'ADN du VHB dans ce groupe est présent 6 cas de réplifications et 27 cas sont en faveur d'un portage chronique stable

Conclusion

Cette étude montre que le niveau de réplication virale est directement lié à l'évolution de l'infection chronique. Il découle pour des raisons économiques une réorganisation des prescriptions dans le suivi d'une hépatite chronique B non traitée, cette étude recommande vu le cout de ces marqueurs un schéma de suivi biologique commençant seulement avec l'ADN Viral B et compléter selon les résultats par les autres marqueurs.

Les laboratoires de biologie médicale doivent s'investir dans le raccourcissement du rendu des résultats de la charge virale B en vue d'encourager le schéma proposé

Mots clés :Hépatite B, ADN viral B, Kaolack