

**PRINCIPALES CARACTÉRISTIQUES DES VIRUS  
A - B - C - D - E**

| <b>VIRUS</b>              | <b>A</b>   | <b>B</b>                               | <b>C</b>    | <b>D</b>                | <b>E</b>   | <b>G</b>                | <b>TTV</b>                |
|---------------------------|------------|--|-------------|-------------------------|------------|-------------------------|---------------------------|
| <b>Découverte</b>         | 1973       | 1963                                   | 1989        | 1977                    | 1989       | 1995                    | 1997                      |
| <b>Ac. Nucl.</b>          | ARN        | ADN                                    | ARN         | ARN                     | ARN        | ARN                     | ADN                       |
| <b>Transmission</b>       | oro-fécale | parentérale<br>sexuelle<br>mère-enfant | parentérale | parentérale<br>sexuelle | oro-fécale | parentérale<br>sexuelle | parentérale<br>oro-fécale |
| <b>Formes fulminantes</b> | oui        | oui                                    | non         | oui                     | oui        | ?                       | non                       |
| <b>Formes chroniques</b>  | non        | oui                                    | oui         | oui                     | non        | non                     | non                       |
| <b>Cirrhose</b>           | non        | oui                                    | oui         | oui                     | non        | non                     | non                       |
| <b>Cancer du foie</b>     | non        | oui                                    | oui         | oui                     | non        | non                     | non                       |

**UTILISATION DES MARQUEURS SÉROLOGIQUES  
DES HÉPATITES VIRALES**

| <b>Situation</b>            | <b>Marqueurs à rechercher</b>   | <b>INTERPRÉTATION</b>   |
|-----------------------------|---|---|
| <b>HEPATITES<br/>AIGUES</b> | Ac IgM VHA  | si (+) surveiller ASAT et ALAT et contrôle - guérison par recherche des Ac IgG VHA  |
|                             | AgHBs<br>Ac IgM HBc   | si (+) surveiller ASAT et ALAT et contrôle - guérison par recherche de l'AgHBs et des Ac totaux VHB<br>Si Ag HBs présent plus de 6 mois après la phase aiguë = hépatite B chronique |
|                             | Ac VHC  | si positif ou douteux contrôle sur un deuxième prélèvement et recherche de l'ARN viral  |
|                             | Ac delta IgM  | co-infection hépatite B et D  |
|                             | Si les marqueurs viraux des hépatites A,B et C sont négatifs - rechercher CMV, EBV, virus herpétique, fièvre jaune, entérovirus |   |
| <b>PREVACCINAL</b>          | Ac HBs si (-) rech. AgHBs   | si présence Ag HBs ou Ac HBS vaccination inutile  |
|                             | Ac HBc IgG  |   |
|                             | Ac HVA IgG  |   |
| <b>POSTVACCINAL</b>         | Ac totaux VHB   | vérification de l'efficacité de la vaccination (sup. 10 UI/l)   |
|                             | Ac IgG HVA  |   |
| <b>FEMME<br/>ENCEINTE</b>   | Ag HBs au cours du 4ème examen prénatal (6ème mois) décret n° 92-143 du 14/02/1992  | Si positif, rechercher une hépatite B chronique chez la mère et dans ce cas vaccination du nouveau-né dans les 24 heures qui suivent la naissance.                                  |

## SURVEILLANCE SÉROLOGIQUE DES HÉPATITES VIRALES CHRONIQUES

|                          |                                  |  |
|--------------------------|----------------------------------|--|
| <b>HÉPATITE B</b>        | <b>Ag HBs, Ag Hbe, Ac Hbe</b>    | confirmation de l'hépatite B (Ac HBc IgM négatif)  |
|                          | <b>ADN viral, ag HBe, Ac HBe</b> | mesure de l'efficacité du traitement   |
| <b>HÉPATITE D</b>        | <b>Ac D IgM et IgG</b>           | recherche d'une double infection B et D  |
| <b>HÉPATITE C</b>        | <b>ARN viral qualitatif</b>      | mise en évidence d'une réplication virale  |
|                          |                                  | Diagnostic de l'infection chez un enfant né de mère infectée par le virus VHC                    |
|                          |                                  | évaluation thérapeutique   |
|                          |                                  | imputabilité du virus dans une hépatopathie d'étiologie pouvant avoir plusieurs causes possibles |
|                          |                                  | en cas de dépistage discordant   |
|                          |                                  | exploration d'une maladie systémique pouvant être associée au virus de l'hépatite C              |
|                          |                                  | prise en charge des couples sérodifférents en vue d'une PMA                                      |
|                          |                                  | <b>ARN viral quantitatif</b>   |
|                          |                                  | suivi de la thérapeutique  |
| <b>Génotypage du VHC</b> | limité au bilan préthérapeutique |  |

## TRANSFERRINE DEFICIENTE EN HYDRATES DE CARBONE (CDT)

La transferrine humaine se présente sous différentes isoformes en fonction des taux de sialylation, de l'isoforme hexasialylée à l'isoforme monosialylée, l'isoforme la plus importante étant l'isoforme tétrasialylée.

La consommation d'alcool favorise les formes peu sialylées

Elle a une demi-vie plus courte que les autres marqueurs.

Temps nécessaire pour dépasser la norme pour les principaux marqueurs de l'imprégnation alcoolique en fonction d'une consommation d'alcool de 40 à 60 jours :

|     |            |
|-----|------------|
| VGM | 8 semaines |
| GGT | 6 semaines |
| CDT | 3 semaines |

### INDICATION DES PRINCIPAUX DOSAGES UTILISÉS EN ALCOOLOGIE

|   | VGM | GGT | ALAT / ASAT | Bilirubine | Ph. Alcalines | CDT | TP / Facteur V |
|---|-----|-----|-------------|------------|---------------|-----|----------------|
| Buveur excessif                               | *   | *   |             |            |               | (*) |                |
| Sevrage alcoolique                            |     | *   |             |            |               | *   |                |
| Diagnostic d'une hépatite alcoolique          |     |     | *           | *          | *             |     |                |
| Critères de gravité d'une cirrhose alcoolique |     |     |             | *          |               |     | *              |

L'association VGM - GGT est la plus utilisée actuellement avec une spécificité de l'ordre de 80 %, beaucoup de facteurs autres que l'alcool peuvent les faire varier ; leur sensibilité pour le repérage alcool en population générale est très inférieure au questionnaire mais ils constituent un bon complément à l'entretien clinique.

La CDT semble avoir une meilleure sensibilité et spécificité mais son intérêt par rapport à l'association VGM-GGT n'est pas encore établi pour l'instant.