

SUIVI SEROLOGIES HEPATITE B CHEZ PATIENTS HEMODIALYSES¹⁻³

- Tous les patients en dialyse doivent avoir un dépistage pour l'hépatite B (cf point 0.) et ensuite un suivi individualisé en fonction du profil sérologique.
- Idéalement la vaccination devrait se faire en pré-dialyse.
- Pour les patients de plus de 80 ans qui n'ont pas eu de vaccination en pré-dialyse, nous ne proposons pas de vaccination (sauf exception).
- Tous les autres patients doivent avoir une vaccination.
- La vaccination se fait sur 6 mois avec HBVAXPRO® 40 Dialyse à 0, 1, 2 et 6 mois.
- 2 doses supplémentaires peuvent être proposées si la vaccination a échoué (en particulier chez patient en attente de greffe rénale).
- En cas d'échec de la vaccination, ne pas oublier de la documenter.
- Si le taux d'anti-HBs Ig chute au-dessous de 10 U, une dose supplémentaire « booster » peut être proposée.

Suivi sérologies « individualisé »

0. Dépistage :

Sérologie : anti-HBc, anti-HBs et HBsAg

Si positif : transaminases, HBV DNA par PCR, US abdominal, AFP

1. Patient vacciné :

Anamnèse de vaccination

Profil sérologique : anti-HBs positif, anti-HBc et anti-HBe négatif

Attitude pour suivi :

	HBsAg	Anti-HBs Ig	Anti-HBc Ig
Anti-HBs > 10 UI	Jamais	1x/an	jamais
Anti-HBs < 10 UI ou nég	2x/an	2x/an	2x/an

2. Patient « susceptible » :

Pas d'anamnèse de vaccination, ni d'infection par hépatite B.

Profil sérologique : HBsAg et anti-HBs négatif

Attitude pour suivi :

	HBsAg	Anti-HBs Ig	Anti-HBc Ig
Anti-HBs et HBs nég	2x/an	2x/an	2x/an

3. Patient avec hépatite B « résolue » :

Anamnèse préalable d'hépatite B chronique ou aiguë.

Profil sérologique : HBsAg négatif, anti-HBc positif ± anti-HBs positif

Attitude pour suivi :

	HbsAg	Anti-HBs Ig	Anti-HBc Ig
anti-HBs pos + anti-HBc pos	Jamais	1x/an	1x/an
Anti-HBc pos + anti-HBs neg	1x/an	Jamais	1x/an

Autre : dosage HBV DNA par PCR

4. Patient « porteur inactifs HBsAg » :

Profil sérologique : HBsAg positif > 6 mois, HBe négatif, anti-HBe positif, HBV DNA < 10⁵ copies/mL, transaminases normales

Attitude pour suivi :

	HBsAg	Anti-HBs Ig	HBV-DNA par PCR	AFP
HBsAg pos, anti-HBe pos	4x/an	Jamais	1x/an	1x/an

Autre : dosage hépatite delta, US abdominal

5. Patient avec hépatite B chronique :

Profil sérologique : HBsAg positif > 6 mois, HBV DNA > 10⁵ copies/mL, élévation persistante ou intermittente des transaminases

Attitude pour suivi :

	HBsAg	Anti-HBs Ig	AFP
HBsAg pos	selon	jamais	Selon

Autre : suivi par spécialiste, dosage hépatite delta, PBF, OGD...

Prise en charge discuté en mars 04 avec Dr E. Giostra, Dre I. Morard, Dr M. Zellweger et Dr V. Bourquin

Mise à jour en février 08 par Dr V. Bourquin et Prof P.-Y. Martin

1. Lok AS, McMahon BJ. Chronic hepatitis B. *Hepatology* 2007; 45, 507-539.
2. Rangel MC, Coronado VG, Euler GL, Strikas RA. Vaccine recommendations for patients on chronic dialysis. The Advisory Committee on Immunization Practices and the American Academy of Pediatrics. *Semin Dial* 2000; 13, 101-107.
3. Janus N, Vacher L, Karie S, Ledneva E, Deray G. Vaccination and chronic kidney disease. *Nephrology Dialysis Transplantation* 2008; 23, 800.