

Introduction :

L'infection par le virus de l'hépatite B (HBV) est une affection grave qui peut donner comme complication la cirrhose et le carcinome hépatocellulaire (CHC). Malgré sa gravité, la grande majorité des patients infectés évoluent vers un état de résolution. Le Maroc est situé parmi les pays à moyenne endémicité par l'OMS et le Center of Disease Control (CDC) d'Atlanta pour l'hépatite virale B.

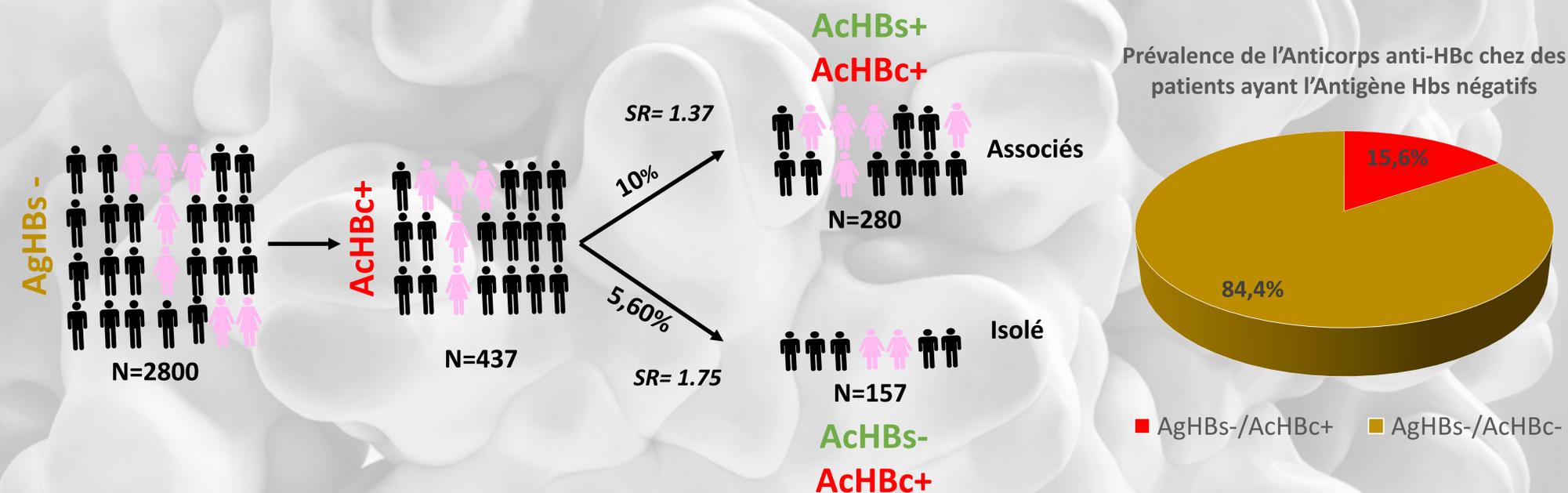
L'objectif de cette étude est d'évaluer la prévalence des anticorps anti-HBc chez des patients testés négatifs pour l'AgHBs, témoignant d'un contact ancien avec le HBV.

Matériels et méthodes:

Il s'agit d'une étude rétrospective, descriptive allant du 1er janvier 2020 au 31 Aout 2022, réalisée au niveau du laboratoire de virologie de l'Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V de Rabat, incluant des patients issus de différents services hospitaliers et ambulatoires, chez qui une recherche des trois marqueurs sérologiques du VHB : AgHBs, Ac anti-HBc et Ac anti-HBs a été demandée. La méthode immuno-sérologique par chimiluminescence sur l'automate Architect i2000 d'Abbott a été utilisée pour les recherches sérologiques, alors que l'analyse statistique a été réalisée à l'aide du logiciel SPSS version 21.0

Résultats

L'âge moyen de la population étudiée était de 59 ans avec des extrêmes allant de 1 jusqu'à 90 ans. La tranche d'âge la plus représentée était la tranche s'étalant de 18 jusqu'à 35ans.



Les patients avec un âge supérieurs à 55 ans sont ceux qui ont le plus exprimés ces marqueurs (Ac Hbc et Hbs + et Ac Hbc uniquement).

Discussion

Nos résultats sont en parfaite concordances avec de nombreuses études qui ont été réalisées à l'échelle nationale. Au Maroc une étude menée au CHU Ibn SINA de Rabat a enregistré une prévalence de 21,2 %. La sero prévalence du portage de l'Ac HBc est caractérisée par une distribution en une zone de forte endémicité (subsaharienne) ; une zone de moyenne endémicité (méditerranéenne) et une zone de faible endémicité (européenne). Les Patients immunisés contre une infection par le VHB (Ag HBs-/Ac HBs+/Ac HBc+) représentent un taux de 10 %. Ce profil sérologique caractérise les patients anciennement infectés, résolue et immunisés contre le VHB. Un profil sérologique Ac HBc isolé (Ag HBs-/Ac HBs - /Ac HBc+) a été observé chez 5,60 % des patients recrutés. Ces anticorps sont normalement associés à l'Ag HBs au cours de l'hépatite B aiguë et chronique ou à l'Ac HBs après séroconversion Ag HBs/Ac HBs. Ce profil sérologique pourrait s'expliquer par ce qui suit : (1) la perte des Ac HBs après la résolution de l'infection par le VHB ; (2) hépatite B aiguë pendant la fenêtre dite aiguë période précédant l'apparition de l'Ac HBs ; (3) faux positif ; (4) ce

profil sérologique peut correspondre également à une hépatite virale B occulte. Ce dernier profil doit être confirmé par la présence de l'ADN du VHB dans le sérum et/ou dans le foie. L'intérêt majeur de l'identification de ces infections occultes réside dans le risque de transmission du VHB chez les malades hémodialysés, lors des dons d'organe, ou de sang.

Conclusion

L'infection par le VHB reste un problème de santé publique et cette étude nous a permis d'avoir une idée sur la prévalence des marqueurs de contact pour un meilleur diagnostique afin d'assurer une meilleure prise en charge.

Références

- 1-Enquête Nationale de séroprévalence des hépatites virales, 2019. https://www.sante.gov.ma/Publications/Etudes_enquete/Documents/2022/Brochure_EtudeHV_VF.
- 2-Organisation Mondiale de la Santé., WORLD HEALTH ORGANIZATION, et al. Progress towards hepatitis B control—WHO European Region, 2016–2019—Progrès accomplis dans la lutte contre l'hépatite B—Région européenne de l'OMS, 2016–2019. *Weekly Epidemiological Record=Relevé épidémiologique hebdomadaire*, 2021, vol. 96, no 30, p. 341-351
- 3-Feindiri M et al . Prevalence of Hepatitis B Virus Infection Markers among Patients of the Ibn Sina University Hospital Center (Rabat, Morocco). *Intervirolgy*. 2022;65(2):80-86. doi: 10.1159/000518618. Epub 2021 Sep 10. PMID: 34518480; PMCID: PMC9153348.