



## DIAGNOSTIC DE LABORATOIRE



**Laboratoire**  
Marqueurs infectieux



**Laboratoire**  
Immuno-hématologie



**Laboratoire**  
Médecine transfusionnelle

# Virus de l'hépatite C (VHC)

**L'hépatite C est une inflammation infectieuse du foie provoquée par le virus de l'hépatite C (VHC). Le virus de l'hépatite C, principale cause de maladie hépatique, est transmis par le sang et les produits sanguins.**

### MATÉRIEL/MÉTHODES DE TEST

Virus de l'hépatite C, amplification de l'ARN (PCR), ql/qn (VHC génotypes 1 à 6, seuil de détection LOD: **12 IU/ml**):  
**3 ml sang natif, sang, sang/plasma EDTA ou sang/plasma citrate**

Virus de l'hépatite C, anticorps IgG (CMIA), ql:  
**6 ml sang, sang EDTA**

Virus de l'hépatite C, confirmation, ql, immunoblot:  
**6 ml sang, sang EDTA**

### ENVOI/STABILITÉ DES ÉCHANTILLONS

Détection d'ARN (échantillons de sang total): Température ambiante: < 1 jour. Réfrigérateur (4-8°C): 2 jours  
Détection de l'ARN après centrifugation: Température ambiante: 1 jour. Réfrigérateur (4-8°C): 3 jours. Congelé (-18°C): 30 jours  
Sérologie: Température ambiante: 1 jour. Réfrigérateur (4-8°C): 7 jours. Congelé (-18°C): 12 mois

### ANALYSE

Détection de l'ARN: du mardi au vendredi  
Sérologie: du lundi au vendredi  
Test de confirmation: Lundi – jeudi

### INDICATIONS

- Infection par le VIH et/ou le VHB
- Hépatite aiguë et ictère
- Patients immunodéprimés, en particulier les greffés
- Symptômes fréquents: ictère, perte d'appétit, léthargie, douleurs abdominales, diarrhées, fièvre, myalgie
- Symptômes rares: prurit, perte de poids, maux de tête, arthralgie, symptômes neurologiques tels que Guillain Barré, polyradiculopathie, amyotrophie névralgique, myocardite, anémie aplasique.

### DIAGNOSTICS DIFFÉRENTIELS

- Hépatite virale A, B, E
- Hépatites toxiques induites par les médicaments, autres maladies du foie (ou hépatite auto-immune, hépatopathie ischémique)
- Maladie du greffon hépatique contre l'hôte (réaction de rejet) après une transplantation de cellules souches
- Rejet après une transplantation de foie
- Les complications chirurgicales après une transplantation de foie

### STRATÉGIE D'ANALYSES

- des patients immunocompétentes: en priorité sérologie (IgG/IgM), détection de l'ARN en cas de suspicion clinique d'infection par le VHC ou en cas de diagnostic sérologique peu clair.
- des patients immunosupprimés: en priorité détection de l'ARN PCR car le sérologie peut être négative

### FORMULAIRE DE DEMANDE D'ANALYSES

Les formulaires de demande d'analyses peuvent être adressés à l'administration du laboratoire TIR (numéro RCC, etc.) 031 384 23 00 | [labordiagnostik@itransfusion.ch](mailto:labordiagnostik@itransfusion.ch)

### CONTACT



**Christoph Niederhauser**  
[christoph.niederhauser@itransfusion.ch](mailto:christoph.niederhauser@itransfusion.ch)  
T 031 384 23 04



**Martin Stolz**  
[martin.stolz@itransfusion.ch](mailto:martin.stolz@itransfusion.ch)  
T 031 384 23 10



**Caroline Tinguely**  
[caroline.tinguely@itransfusion.ch](mailto:caroline.tinguely@itransfusion.ch)  
T 031 384 23 12



## DIAGNOSTIC DE LABORATOIRE

### FACTURATION

**VHC-ARN PCR**, ql/qn, Position Liste des analyses (DFI): 3073.00,

Points tarifaires: 119.7 PT

**Anti-VHC (IgG)**, ql, Position Liste des analyses (DFI): 3068.00,

Points tarifaires: 15.7 PT

**VHC-Confirmation (Immunoblot)**, ql, Position Liste des analyses (DFI): 3070.00,

Points tarifaires: 59.4 PT

### VIRUS HÉPATITE C – CONTEXTE

#### Histoire clinique

Les symptômes de l'hépatite C ne sont pas clairs, la maladie progresse insidieusement au fil des années et des décennies. Pour cette raison, et parce que l'on accorde généralement peu d'attention à l'hépatite virale, elle est également connue sous le nom de «maladie silencieuse». Une infection par le virus de l'hépatite C devient chronique dans la plupart des cas et entraîne une inflammation du foie, appelée hépatite. Si elle n'est pas traitée, l'infection chronique par l'hépatite C peut entraîner des cicatrices sur le foie, connues sous le nom de cirrhose du foie, ou un cancer hépatique. L'infection par le virus de l'hépatite C est l'une des causes les plus fréquentes de transplantation hépatique.

#### Agent pathogène et transmission

Le virus de l'hépatite C se transmet par le sang. Les voies de transmission les plus importantes sont les transfusions sanguines en Suisse avant 1992, la consommation de drogues par voie intraveineuse ou intranasale, les tatouages et piercings ou les opérations avec des instruments médicaux non stériles. La transmission sexuelle est rare, mais possible dans certaines circonstances. La plupart des infections se sont produites avant les années 1990, lorsque l'hépatite C n'était pas encore détectable dans le sang ou avant que des mesures efficaces de prévention de la toxicomanie ne soient prises. C'est pourquoi les personnes nées entre 1950 et 1985 sont particulièrement touchées en Suisse.

Il n'y a pas de vaccination contre le virus de l'hépatite C. Aujourd'hui, l'hépatite C peut être guérie dans plus de 95 % des cas grâce aux médicaments antiviraux, sans complications et en quelques semaines.

#### Distribution et fréquence

On estime que 71 millions de personnes dans le monde sont atteintes d'une infection chronique par le virus de l'hépatite C. En 2016, 399 000 personnes sont décédées de l'hépatite C, principalement de cirrhose et de carcinome hépatocellulaire. En Suisse, on estime que 40 000 personnes, soit une personne sur deux cents, sont touchées, dont un tiers sans le savoir. En effet, l'infection remonte souvent à de nombreuses années et, dans de nombreux cas, on ne remarque pas l'infection. Hepatitis Switzerland, en collaboration avec des partenaires, vise à éliminer les hépatites virales d'ici 2030 et met en œuvre en Suisse les objectifs que l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a fixés au niveau mondial.

### LITTÉRATURE/PUBLICATIONS/REVIEWS

- Gower E, Estes C, Blach S, et al. Global epidemiology and genotype distribution of the hepatitis C virus infection. *J Hepatol.* 2014; 61(1):S45-S57.
- World Health Organization Updated Version April 2016: Guidelines for the screening, care and treatment of persons with hepatitis C infection.
- Applegate TL, Fajardo E, Sacks JA. Hepatitis C Virus Diagnosis and the Holy Grail. *Infect Dis Clin North Am.* 2018 Jun;32(2):425-445. doi: 10.1016/j.idc.2018.02.010.
- S, Lagaye S. The Remarkable History of the Hepatitis C Virus. *Genes Immun;* 2019 May;20(5):436-446. doi: 10.1038/s41435-019-0066-z. Epub 2019 Apr 25.

D'autres articles, publications et revues sont disponibles sur demande

