

Point sur le VHE à propos d'un cas

Patricia POUZOL, CHU Grenoble-Alpes
Francis MEYER, EFS Rhône-Alpes-Auvergne

1^{ère} Journée Régionale
des acteurs de l'Hémovigilance en Auvergne-Rhône-Alpes
Lyon 16,06,2016



ÉTABLISSEMENT FRANÇAIS DU SANG



Objectifs Pédagogiques

- 2 hépatites E en 2015 au CHU de Grenoble dans un contexte transfusionnel
- Rappels sur le VHE et sa transmission à l'homme
- VHE et sécurité transfusionnelle
risque VHE pour les receveurs
donneurs

« Hepatitis E screening for blood donations : an urgent need ? »

Pawlotsky J.M, Lancet 2014

Cette présentation ne fait l'objet d'aucun conflit d'intérêt



ÉTABLISSEMENT FRANÇAIS DU SANG



Monsieur BOU...

- 48 ans, sans atcd notable, chute ski à haute cinétique 09.03.15
- Polytraumatisme
 - ✓ cranio-facial
 - ✓ rachidien : fractures multiples vertèbres et côtes
 - ✓ thoracique : contusions pulmonaires et myocardiques, hémothorax bilat
 - ✓ abdominal : lésions splénique, rénale D et surrénales bilat, hémopéritoine
- Choc hémorragique

Monsieur BOU...

➤ Evolution initiale

- ✓ Défaillance respiratoire majeure → ECMO
- ✓ Choc hémorragique → splénectomie d'hémostase

➤ Evolution ultérieure

- ✓ Sevrage ECMO à J+3
- ✓ EP à J+7 → HNF et filtre cave
- ✓ Cholécystite (aigüe ulcérée) → drainage puis cholécystectomie à J+18
- ✓ Chirurgie du rachis après stabilisation du patient à J+31
- ✓ Insuffisance rénale → EER continue puis discontinuée jusqu'à J+46

Monsieur BOU...

➤ Diagnostic Hépatite E

- ✓ Réascension cytolyse, cholestase et ictère 19j après cholécystectomie soit J+ 38 16.04.15
- ✓ PCR VHE positive 18.04.15
- ✓ Hépatite A ancienne, Hépatites B et C négatives
- ✓ Sérologies EBV et Herpès négatives

➤ Polytransfusion

- ✓ 30 CGR, 7 PFC, 2 MCP et 1 CPA
- ✓ 46 dons → 1 don VHE positif

➤ Ribavirine 400mg x2 /J 24.04.15

Virémie 23 400 000 copies /mL 26.05.15



Monsieur BOU...

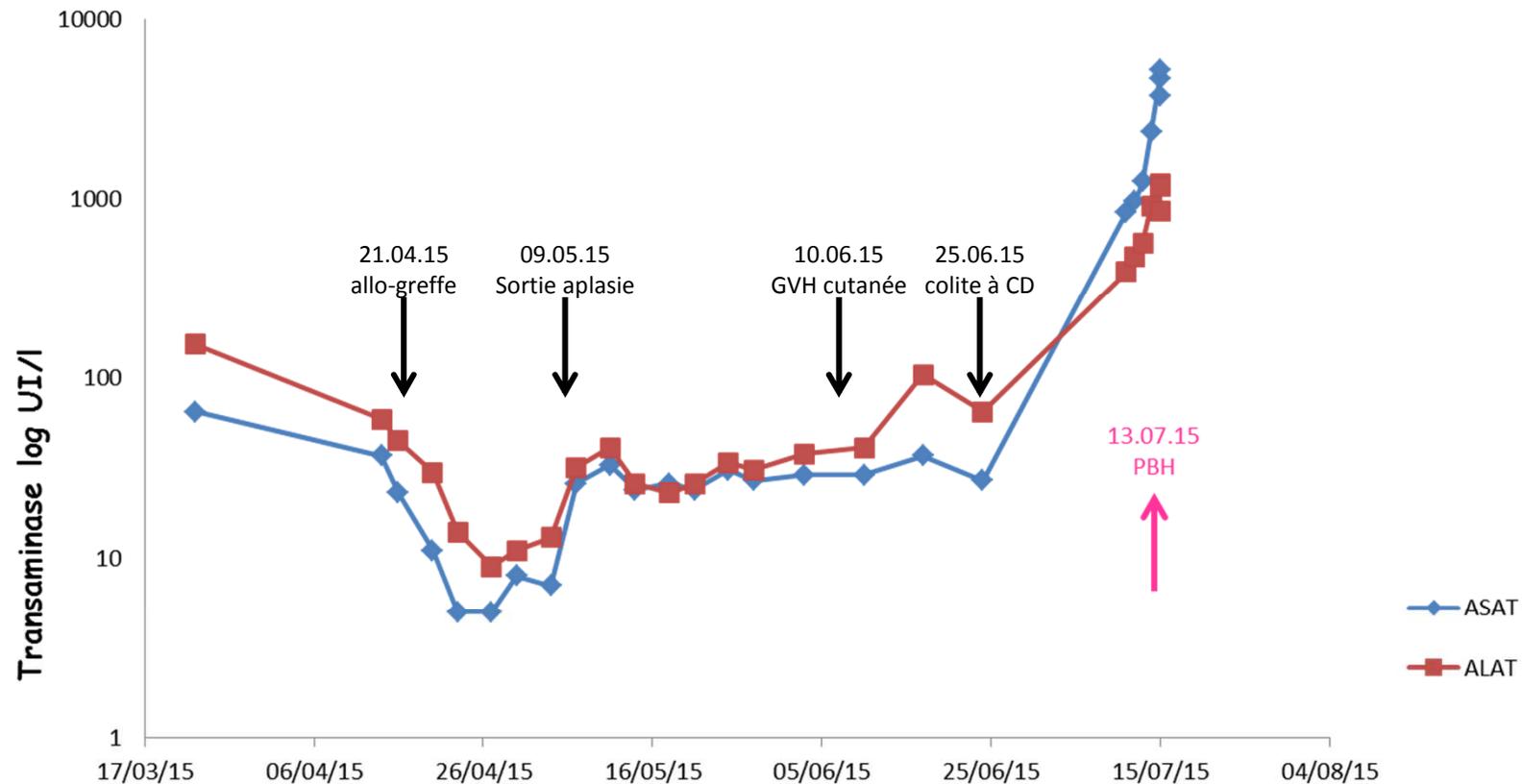
- Hépatite E post-transfusionnelle chez un patient polytraumatisé immunocompétent
 - Favorisée par un PICS (persistant inflammation, immunosuppression and catabolism syndrome)
 - Charge virale max malgré restauration de l'immunité
- Persistance inhabituelle de la virémie
 - 486 copies/ml le 15.06.15
 - < 100 copies/ml le 28.07.15

Madame CER ...

60 ans, LAL Phi +, diagnostiquée septembre 2014

Polychimiothérapie et Imatinib

Allogreffe CS donneur non apparenté après conditionnement myéloablatif

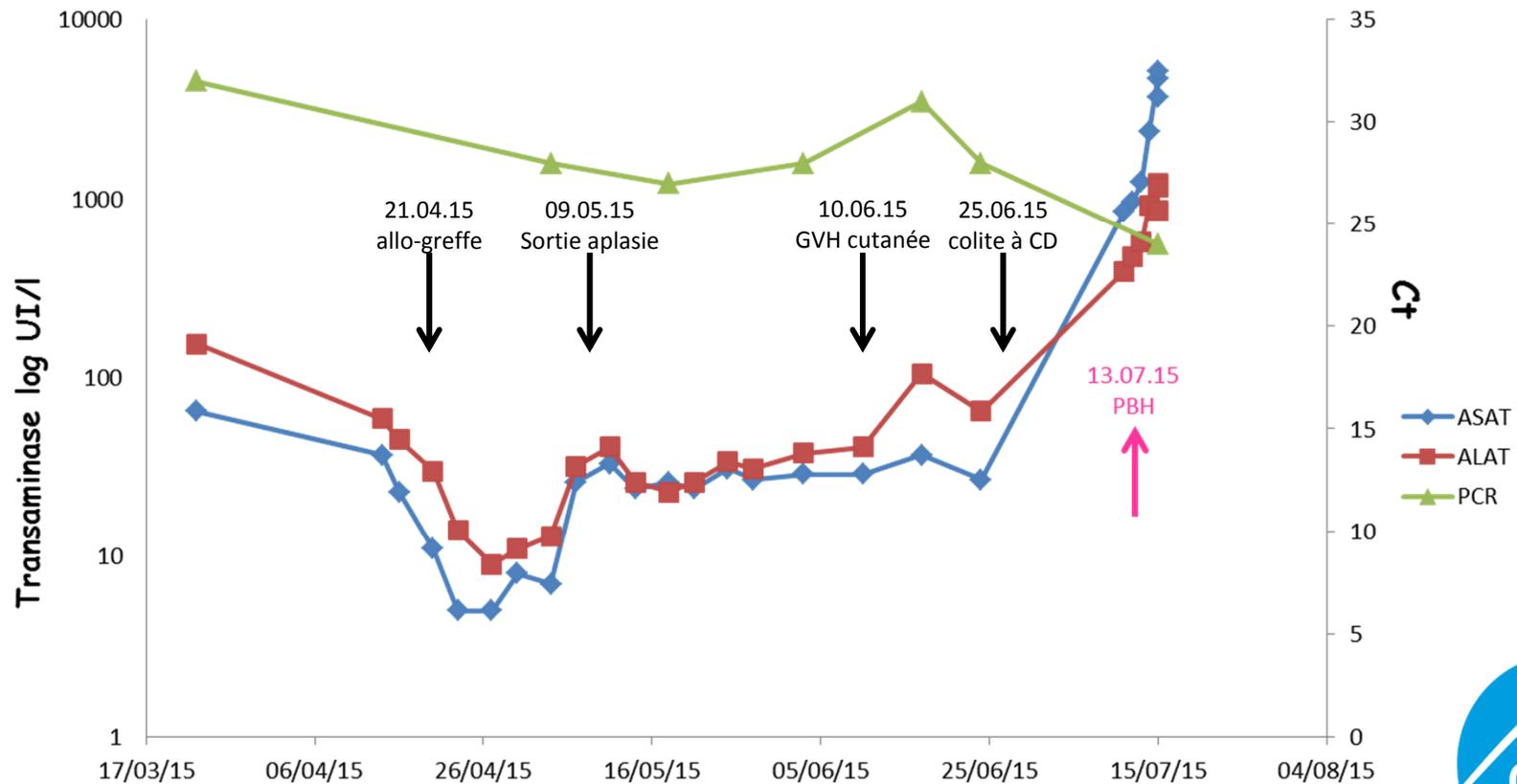


PBH : « ... orientant en priorité vers une hépatite aigüe d'origine infectieuse, notamment virale
... l'hypothèse d'une hépatite aigüe médicamenteuse est moins probable
... l'aspect histologique global ne ressemble pas à une GVH »

Madame CER ...

Diagnostic Hépatite E 15.07.15 : PCR positive
sérologie IgM HEV négative

Etude post-mortem de tous échantillons disponibles
contamination antérieure à la greffe, en cours de chimio



Madame CER ...

- Hépatite E fulminante autochtone à J 80
d'une allo-greffe de CS,
d'imputabilité transfusionnelle = 0
27 PSL transfusés → 43 dons tous VHE négatifs
- Questions :
 - Physiopathologie de cette forme aiguë ?
 - Surveillance du statut VHE patients greffés ?
 - Mesures diététiques ?
 - Y penser dans le diagnostic étiologique d'une cytolyse ?
 - Risque transfusionnel ?

Remerciements Dr Sylvie Larrat, Laboratoire de Virologie

