

HVB :Porteur inactif
introduction
Dr Benazzouz

- Problème du diagnostic différentiel avec hépatite chronique (Ag Hbe négatif)
- Faut-il traiter les porteurs inactifs?

Profil du patient marocain porteur de L'Ag HBs

- cohorte de 342 porteurs d'AgHBS
- 96.13% étaient AgHBe négatif
- transaminases normales chez 90.58%
- 87.5% avaient une charge virale inférieure à 2000 UI / ml

Problème du diagnostic différentiel avec hépatite chronique (Ag Hbe négatif)

- Rôle des outils biologiques :
 - ADN VHB
 - Ag HBs quantitatif
- Les moyens d'évaluation non invasifs de la fibrose peuvent-ils nous aider à mieux classer nos patients
- Quelle place à la PBH dans cette situation

Faut-il traiter les porteurs inactifs?

- ❖ Quels sont les profils avec portage inactif ou un traitement antiviral est nécessaire ?
- ❖ Si non traiter comment ces patients doivent être surveiller ?
- ❖ Quel risque de progression à long terme ?