
Définition de cas pour l'investigation de cas pédiatriques d'hépatite aiguë "d'étiologie inconnue"

(23/05/2022)

Définition d'un cas possible

Enfant âgé de moins de 18 ans, se présentant pour une hépatite aiguë avec cytolyse (ASAT et/ou ALAT) > 500 UI/L, depuis le 1^{er} janvier 2022, pour lequel est retrouvé :

- Une infection par un Adénovirus ou un SARS-CoV-2 * ;

OU

- Aucune étiologie (confirmée ou fortement suspectée) après un bilan de première intention comprenant la recherche :

- D'une hépatotoxicité liée à un médicament recensé sur le site international « LiverTox » : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK547852/> ;
- D'une infection par un virus classiquement responsable d'hépatite aiguë : VHA, VHB, VHC, VHD, VHE, HSV ;
- D'une hépatopathie (déficit en a1AT, maladie de Wilson, hépatite auto-immune, cholestase intrahépatique familiale progressive), d'une maladie métabolique, d'une leucémie aiguë, d'un foie de choc, d'une hépatite hypoxique (anoxo-ischémie néonatale notamment), d'une cause traumatique

* sans retarder le signalement, un prélèvement de sang total (tube EDTA) devra être effectué pour tout patient ayant eu un prélèvement positif sur prélèvement respiratoire ou de selles pour compléter le bilan étiologique et déterminer l'imputabilité de l'infection dans la survenue de l'hépatite aiguë.