

Unklare akute Hepatitis (non-A/B/C/E Hepatitis Virus Hepatitis)

Autoren: M. Büttcher (Päd. Infektiologie, F. Righini (Päd. Gastroenterologie, K. Wechselberger (Päd. Notfallmedizin), N. Ritz (Päd. Infektiologie)

Stand: 6.5.2022

Hintergrund

Am 05.04.2022 benachrichtigte das Vereinigte Königreich (UK) die WHO über 10 Fälle von schwerer akuter Hepatitis unbekannter Ätiologie (non A-E Hepatitis) in Schottland bei zuvor gesunden Kindern unter 10 Jahren. Im April wurden über 100 Fälle berichtet aus UK, den USA, Spanien und Holland^{1,2}. Bisher berichtete Symptome/Zeichen sind Ikterus, Bauchschmerzen, Nausea, reduzierter AZ, Durchfall, Vomitus selten mit Fieber^{3,4}.

Die Ursache ist im Augenblick ungeklärt, es gibt folgende Hypothesen:

- i) Adenovirus assoziiert
- ii) Immunologische Erkrankung nach SARS-CoV-2
- iii) Lebensmitteltoxin, Toxine
- iv) Unbekanntes Virus

Am Kinderspital des LUKS schlagen wir deshalb bis auf Weiteres eine grosszügige initiale Abklärung vor:

Quellen

1. <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2022-DON376>
2. <https://www.gov.uk/government/publications/hepatitis-increase-in-acute-cases-of-unknown-aetiology-in-children/increase-in-acute-hepatitis-cases-of-unknown-aetiology-in-children>
3. https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/1071198/acute-hepatitis-technical-briefing-1_4_.pdf
4. Marsh Kimberly, Tayler Rachel, Pollock Louisa, et al. Investigation into cases of hepatitis of unknown aetiology among young children, Scotland, 1 January 2022 to 12 April 2022. Euro Surveill. 2022;27(15):pii=2200318. <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2022.27.15.2200318>

Klinische Falldefinition ^{3,4}
Ikterus und/oder dunkler Urin und/oder acholischer Stuhl
Lethargie, rezidivierender Vomitus/Übelkeit (mit/ohne) Diarrhoe
(seltenen respiratorische Symptome)

Kapilläre BE
ALAT, ASAT, Bili dir, gGT, BGA, INR

ALAT > 500 IU/L u/o INR > 1.5
(→ Stationär)

ALAT > Norm aber < 500 IU/L
(→ Ambulant oder stationär)

Konsilium
Gastroenterologie & Infektiologie
Venöse BE
Albumin + Gerinnung (INR)
Gluc, BGA, Elektrolyte
BB-diff (HG2)
Serologie: Hep A, B (HbsAg, anti-HBc, anti-HBs), C, E*
Serologie: CMV*, EBV*
Reserve Serum
EDTA Reserve

*24/7 am LUKS möglich, als NF markieren

ALAT (Kontrolle innert 12-24h)

ALAT > 500 IU/L

ALAT sinkt

Red flags: acute liver failure
Hyponatremia, Thrombocytopenia, Hypoglycemia
INR (>1.5) or factor V (<50%), Hypoalbuminemia
Anuria/ oliguria/renal failure
Hemodynamic instability, respiratory distress
Active bleeding, Neurological involvement

Kontrolle HA/KA

Wenn Hepatitis Virus A/B/C/E und CMV/EBV negativ



Dokumentation in Problemliste als...

ID	Diagnose	ICD-10-GM
120115	Akute Hepatitis	B17.9

Labor LUKS BLUT Tox.Screen Blutkultur SARS-CoV-2 anti-S and anti-N ASLO, Protein IgG, IgA, IgM ANA, ANCA AI hepatitis Antikörper (SMA, LKM1, SLA, LC1, AMA) C3, C4, CH50 Ferritin, Fibrinogen, Triglydzeride, sR-IL2 <u>Ad Immunologie Kispi ZH*</u>: Lymphozytensubpop., T-Zell Aktivierungs- / Differenzierungsmarker→ * https://www.kispi.uzh.ch/sites/default/files/d3-documents/kd00272713.pdf NPS Resp. Erregerpanel Rachenabstrich: Gr.A Strept. URIN Tox.Screen Leptospirose PCR U-Status, U-Kultur STUHL PCR-Panel (Viren, Bakt, Parasiten) Hep.A PCR	Labor Genf * <u>Serologien</u>: 1 x 6ml (<6j: →3.5ml) Leptospirose Adenovirus (IgA, IgM, IgG) <u>Blut PCR (EDTA)</u>: 2 x (6ml (<6j: →3.5ml) Enterovirus, Parechovirus, Adenovirus, ParvovirusB19, HSV, HHV6 HCV, CMV, EBV Formular* ausfüllen und ad Chemie LUKS *National Reference Center for Viral Emerging Infections (CRIVE) Laboratory of Virology, Geneva University Hospitals <u>VIRO-Analysen (D) 16.03.2022 (hug.ch)</u> HUG Hôpitaux Universitaires Genève DIAGNOSTIQUE / Service de Médecine de Laboratoire Centre d'accueil des prélèvements (CAP) Bâtiment des Laboratoires (BATLab), local 8D-0-850.1 4 rue Gabrielle-Perret-Gentil, 1211 Genève 14 Laboratoire de virologie VIRO-Analysen http://www.hug.ch/feuille-de-demande Laborateur: Dr Manuel SCHLEIER Tel (Fax): (022) 371 24 980 / (022) 371 21 935 E-mail: Virologie.reception@hug.ch Centre d'accueil des prélèvements (CAP): Tel: (022) 371 21 800 Vorschreibsberechtigter (Name/Vorname - Adresse/N° - Postleitzahl/Ortschaft - TeilFax): Art in Kopie (Name/Vorname - Adresse/N° - Postleitzahl/Ortschaft - TeilFax) Das Labor für
---	--