

## Interview du Docteur Emmanuel DEBONO : Journée mondiale contre l'hépatite (Dimanche 28 juillet)

### 1- Qu'est-ce que l'hépatite ?

*- C'est une inflammation du foie. Cette maladie peut évoluer spontanément vers la guérison ou progresser vers la fibrose (cicatrisation), la cirrhose ou le cancer du foie. Les virus de l'hépatite sont la cause la plus courante dans le monde mais d'autres infections, des substances toxiques (comme l'alcool ou certaines drogues) et des maladies auto-immunes peuvent aussi être à l'origine de cas d'hépatite.*

### 2- Combien y-a-t'il de formes d'hépatite ?

*- Il existe 5 types de virus de l'hépatite (désignés par les lettres A, B, C, D, E).*

*Le virus de l'hépatite A est présent dans les selles des sujets infectés et se transmet le plus souvent lors de la consommation d'eau ou d'aliments contaminés. Dans bien des cas les manifestations de l'infection sont bénignes et le sujet guérit. Il acquiert une immunité. Mais l'infection peut être grave voir engager le pronostic vital. Dans les régions du monde où l'assainissement n'est pas bon, la plupart des gens ont contracté ce virus.*

*Le virus de l'hépatite B se transmet lors de l'exposition à du sang, du sperme et d'autres liquides biologiques. Il peut se transmettre de la mère à l'enfant au moment de l'accouchement. Le virus peut aussi se transmettre à l'occasion d'une transfusion de sang ou de produits sanguins contaminés, d'injections pratiquées avec du matériel contaminé dans le cadre d'un acte médical ou de la consommation de drogues injectables. Ce virus représente aussi un risque pour le personnel de santé s'il se pique accidentellement alors qu'il soigne un patient infecté.*

*Le virus de l'hépatite C se transmet principalement lors de l'exposition à du sang infecté (transfusion de sang de produits sanguins contaminés, injections pratiquées avec du matériel contaminé). La transmission sexuelle est également possible mais beaucoup plus rare.*

*L'infection par le virus de l'hépatite D ne se produit que chez les sujets infectés par le virus de l'hépatite B. La co-infection des deux virus peut aggraver la maladie et assombrir le pronostic.*

*Le virus de l'hépatite E se transmet en général lors de la consommation d'eau ou d'aliments contaminés. Il provoque couramment des flambées d'hépatites dans les pays en développement. C'est une cause de plus en plus fréquente d'hépatite dans les pays développés.*

### 3- Quels sont les symptômes d'une hépatite ?

*- La plupart du temps l'infection aiguë n'entraîne que des symptômes limités ou passe inaperçue mais d'autres fois elle se manifeste par une jaunisse (ictère) à la fois au niveau de la peau et des yeux, des urines foncées, une fatigue, des nausées, des vomissements et des douleurs abdominales.*

*Il existe parfois des formes graves, dites fulminantes, qui peuvent impliquer la nécessité d'une transplantation hépatique en urgence.*

#### 4- Comment la maladie est diagnostiquée ?

- Le diagnostic est réalisé en pratiquant un bilan biologique complet. On commencera par des tests sanguins concernant le bilan biologique hépatique standard. Seront ensuite pratiqués diverses sérologies concernant l'ensemble des virus avec une recherche spécifique d'antigènes et d'anticorps notamment en phase aiguë. Ces sérologies permettront de distinguer la plupart des formes aiguës, des formes chroniques. Une virémie qualitative et quantitative sera ensuite réalisée afin de confirmer le diagnostic. Une échographie abdominale sera également souvent réalisée.

#### 5- Épidémiologie et traitement.

A- Le virus de l'hépatite A (VHA).

- Les zones à taux d'infection élevée sont situées dans les pays en développement où les conditions sanitaires et d'hygiène sont médiocres. Dans les pays développés, les taux d'infection sont faibles. Toute personne n'ayant jamais été infectée ni vaccinée peut contracter une hépatite A. Dans les zones où le virus est rependu, la plupart des cas surviennent au cours de la petite enfance. Les facteurs de risques dans les zones de forte endémie sont un assainissement insuffisant, un manque d'eau potable, une cohabitation avec une personne infectée, un usage récréatif de drogue ou avoir des relations sexuelles avec une personne souffrante d'hépatite A aiguë.

- Traitement du virus de l'hépatite A : Il n'y a pas de traitement spécifique. La guérison peut être lente et prendre plusieurs semaines ou plusieurs mois. Le plus important est d'éviter les médicaments inutiles. Il n'est pas utile d'hospitaliser le patient sauf en cas d'insuffisance d'hépatite aiguë.

B - Le virus de l'hépatite B (VHB).

- Répartition géographique : c'est dans les régions du Pacifique occidental et de l'Afrique que la prévalence de l'hépatite B est la plus forte avec environ 6% de la population adulte infectée. On estime qu'en méditerranée orientale ce pourcentage est de 3% et de 1,5% en Europe.

Le risque de cette infection est le passage à la chronicité. Ce sont les enfants de moins de 6 ans infectés qui ont la plus forte probabilité de devenir porteur chronique. Chez les adultes, moins de 5% des adultes en bonne santé infectés par le virus sont atteints d'une infection chronique et 20 à 30% des adultes infectés de manière chronique présenteront une cirrhose et ou un cancer du foie.

- Traitement : il n'existe pas de traitement spécifique contre l'hépatite B aiguë.

Par contre l'hépatite B chronique peut être traitée par des médicaments et notamment des agents antiviraux oraux. Ces médicaments ralentissent la progression vers la cirrhose et réduisent l'incidence des cancers du foie en améliorant la survie en long terme (TENOFEVIR ou ENTECAVIR). Le traitement présente peu d'effets secondaires mais ne guérit pas l'infection. Il supprime seulement la réplication du virus. En conséquence, la plupart des personnes débutant un traitement devront le poursuivre toute leur vie.

C- Le virus de l'hépatite C (VHC).

- On rencontre le virus partout dans le monde. Les régions les plus infectées sont la méditerranée orientale et l'Europe avec une prévalence de 2,3 et de 1,5%. Il existe des géotypes multiples du virus et la répartition varie en fonction des régions. Il existe des populations à risque accrues d'infection comme les consommateurs de drogues par injection et par voie nasale, les patients ayant été transfusés ou ayant subi des examens invasifs dans des établissements de soins ou la lutte contre les infections sont insuffisantes,

*les enfants nés de mères infectés par le virus, les personnes dont les partenaires sexuels sont infectés par le virus, les prisonniers ou les personnes incarcérées dans le passé ainsi que les personnes tatouées ou portant des piercings.*

*Mais le dépistage doit être dorénavant universel devant l'apparition de traitements efficaces pour guérir la maladie.*

*- Traitement : des nouveaux traitements appelés agents antiviraux directs sont très efficaces et permettent une guérison dans plus de 95% des cas. Ces traitements se prennent par voie orale et on peut d'effets secondaires. Ils sont en général de courtes durées (8 à 12 semaines) et permettent de traiter tous les virus. L'accès au traitement doit être universel mais reste malheureusement limité dans certains pays, il reste beaucoup à faire à l'échelle mondiale pour atteindre la cible de 80% de malades traités d'ici 2030.*

*D- Le virus de l'hépatite D (VHD).*

*- Épidémiologie : on estime que dans le monde environ 5% des sujets porteurs d'une infection chronique au virus de l'hépatite B sont également infectés par le virus de l'hépatite D. Ce sont les porteurs d'une infection chronique par le VHB qui sont exposés au risque d'infection par le VHD.*

*- Traitement : les lignes directrices actuelles recommandent en général l'INTERFERON PEGYLE pendant au moins 48 semaines. Les taux moyens de réponses virologiques durables sont faibles.*

*E- Le virus de l'hépatite E (VHE).*

*- Épidémiologie : on observe l'hépatite E dans les zones aux ressources limitées ou l'eau est fréquemment contaminée et également dans les zones approvisionnées en eau potable ou la contamination est généralement d'origine animale. (Ingestion de viandes mal cuites).*

*- Traitement : il n'existe pas de traitement spécifique susceptible de ralentir à l'évolution de l'hépatite E dont la régression est en général spontanée. Il existe cependant des cas d'hépatite fulminante nécessitant une hospitalisation particulièrement chez les femmes enceintes.*

*Un traitement spécifique avec de la RIBAVIRINE (anti-viral) est utile notamment chez les sujets immunodéprimés atteints d'hépatite E chronique.*

## **6- Prévention des hépatites.**

*- On peut limiter la propagation de l'hépatite A avec un approvisionnement suffisant en eau potable, en éliminant les eaux usées et en ayant une bonne hygiène personnelle. Il existe un vaccin contre l'hépatite A très efficace et une protection à long terme. Ce vaccin ne présente pas d'effet indésirable grave. Il est recommandé notamment les voyageurs se rendant dans les pays où le virus est endémique.*

*- Le vaccin contre l'hépatite B est la clé de voute de la prévention de l'hépatite B. L'OMS recommande d'administrer ce vaccin à tous les nourrissons dès que possible après leur naissance.*

*En France, il existe un calendrier de vaccination contre l'hépatite B en 3 doses. Le vaccin est efficace dans 95% des cas pour une longue durée. Ce vaccin a fait la preuve historiquement d'une innocuité et d'une efficacité remarquable.*

*- Il n'y a pas de vaccin contre le virus de l'hépatite C. La prévention de cette infection passe par la réduction du risque d'exposition au virus dans les établissements de soins et parmi les populations exposées aux risques.*

- La prévention contre le virus de l'hépatite D passe par la prévention de la transmission du virus de l'hépatite B. Le vaccin contre l'hépatite B. Ne donne pas de protection contre le virus de l'hépatite D.

- La prévention contre l'hépatite E est la plus efficace pour lutter contre cette maladie en maintenant des normes de qualité pour les approvisionnements publics en eau et en respectant les pratiques d'hygiène au niveau individuel. Un vaccin contre l'hépatite D a été homologué en Chine mais il n'existe pas dans les autres pays.

## 7- Que propose-t-on à la Casamance ?

- Nous pouvons bien sûr à l'hôpital Privé de la Casamance (Aubagne) prendre en charge les patients porteurs d'une hépatite aiguë. Peu de ces patients nécessitent une hospitalisation mais ils doivent être absolument vus en consultation afin de porter un diagnostic précis avec la réalisation d'un bilan sanguin en priorité ainsi qu'une échographie abdominale dans un premier temps.

Une fois le diagnostic établi, la prise en charge sera assurée avec des mesures de prévention hygiéno-diététiques et un éventuel traitement antiviral.

Il est surtout nécessaire d'insister sur la prévention et le dépistage. Des campagnes de vaccinations peuvent être menées, des actions de dépistage poursuivi notamment dans le cadre de la prise en charge de virus de l'hépatite C pour lequel nous avons dorénavant un traitement efficace permettant une guérison dans la quasi-totalité des cas. Des actions et des prises en charge communes seront réalisées avec des centres de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie (CSAPA) pour le dépistage dans les populations à risque.