

Les Hépatites virales chroniques

Dr AINSEBAA .M
Hépto-Gastroentérologue
CHU Tlemcen

Introduction

- Le terme hépatite chronique désigne une **inflammation évolutive du foie** qui dure depuis **plus de six mois**
- SI l'inflam persiste elle va aboutir à des lésions histologiques associant à divers degrés : nécrose hépatocyt, infiltrat inflam et fibrose
➡ **Cirrhose** ➡ **CHC**
- L'hépatite chronique fait suite à une hépatite aiguë (souvent passée inaperçue)
- Les infections par le VHB et VHC représentent la principale cause des hépatites chroniques en Algérie
- Il est donc nécessaire de faire un diagnostic précoce afin de traiter le virus et d'éviter les complications

Diagnostic

- L'hépatite chronique est souvent Asympt
- Parfois asthénie
- Cytolyse chronique
- Anomalies du bilan biologique ou morphologique au stade de cirrhose (Thrombopénie, TP bas, SPM, Ascite, ...)

Les hépatites virales

	A	B	C	Delta	E
Virus	VHA	VHB	VHC	VHD	VHE
Génome	ARN	ADN	ARN	ARN	ARN
Transmission	Orofécale	PARENTÉRALE SEXUELLE ORALE	Parentérale Sexuelle	Parentérale Sexuelle	Orofécale
Incubation (Semaines)	2-6	4-28 [24s]	4-12	4-12	3-6
Hépatite chronique	-	+	++	++	-

Maladies infectieuses et tropicales. E.Pilly2002.Chap78(01).P: 383

L'hépatite B chronique



Ce qu'il faut savoir

- **L'hépatite B** est un virus qui constitue la cause la plus fréquente de **maladies hépatiques** et de **cancer du foie**.
- Le virus de l'hépatite B est 100 fois plus contagieux que le VIH1.
- L'hépatite B est la **10ème cause de mortalité** dans le monde
- Plus d'**un million** de personnes à travers le monde **meurent** chaque année de cette maladie

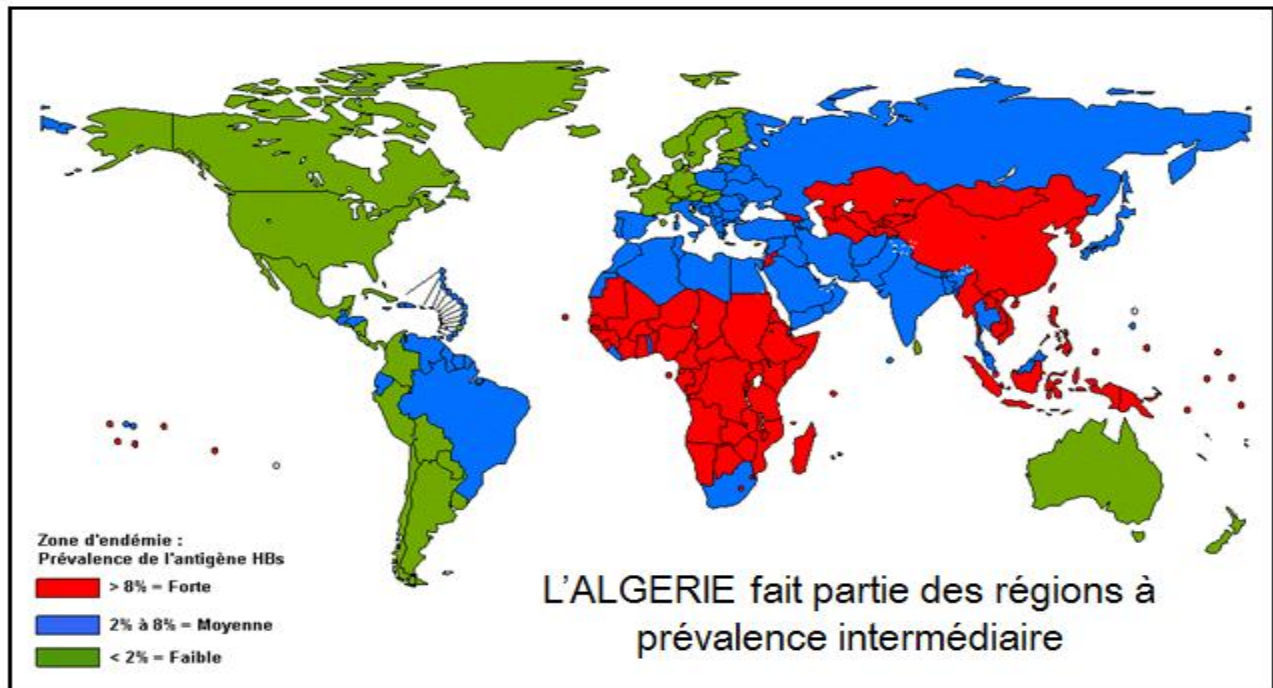
90 %
Des personnes infectées guérissent complètement
Hépatite aigue

10 %
Développent la maladie
Hépatite chronique

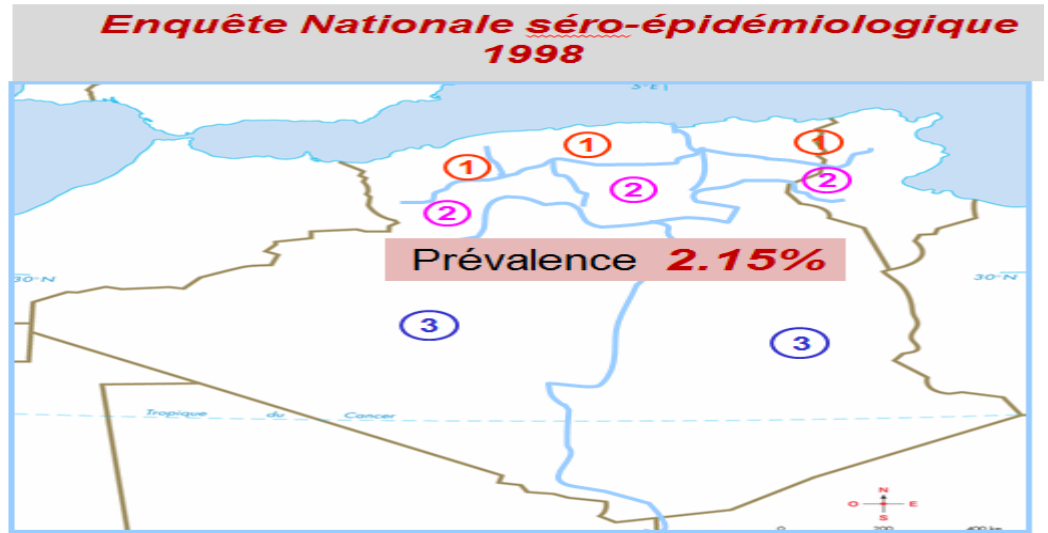
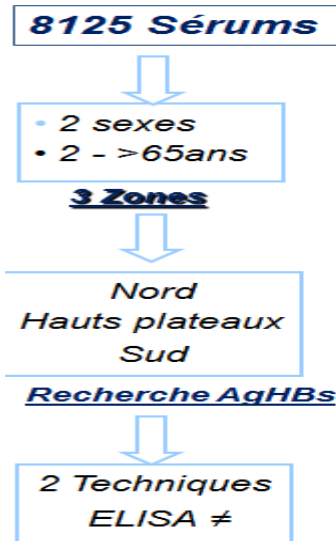
350 millions
De personnes dans le monde sont atteintes d'une forme chronique de l'hépatite B

7

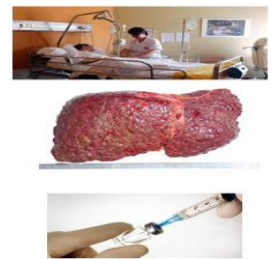
Répartition de l'AgHbs dans le monde



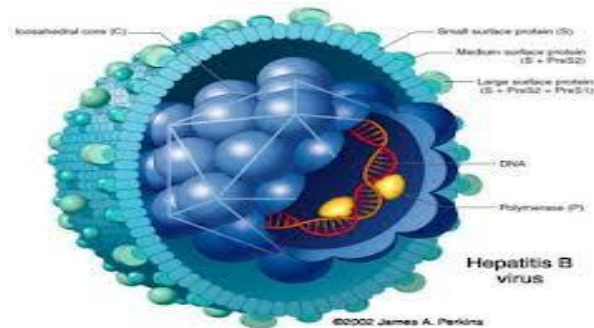
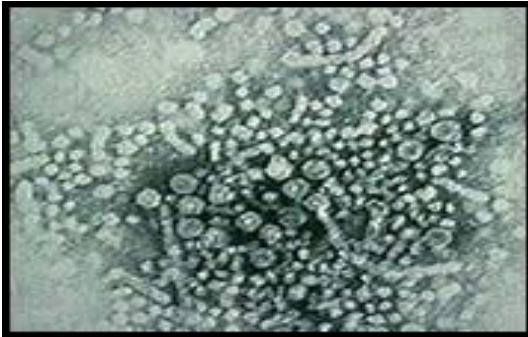
Introduction (suite)



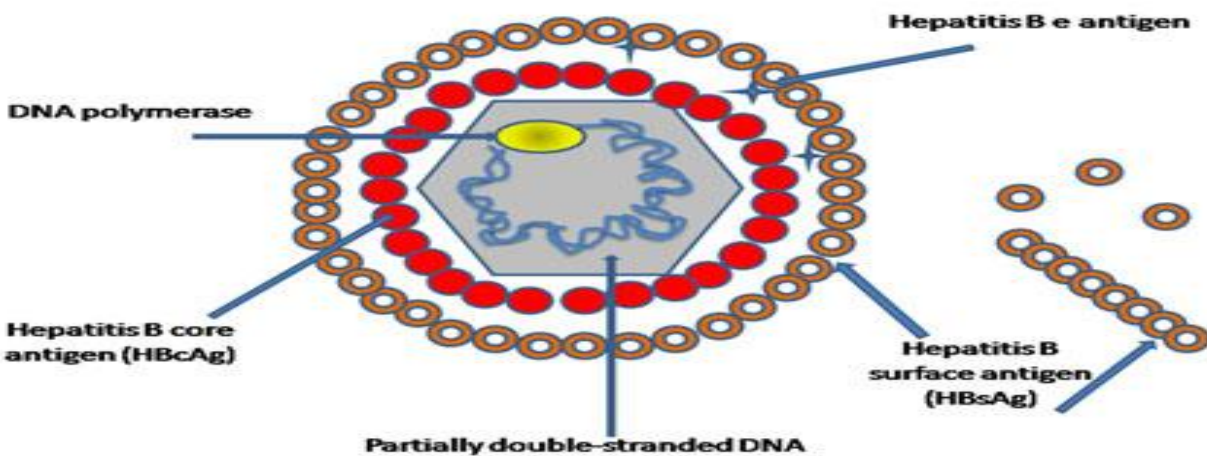
- Problème de santé publique majeur malgré la disponibilité d'un vaccin efficace
- morbidité et mortalité importante associées à la cirrhose et au CHC
- la prévention restent la meilleure arme contre cette affection



Virus de l'hépatite B (VHB)



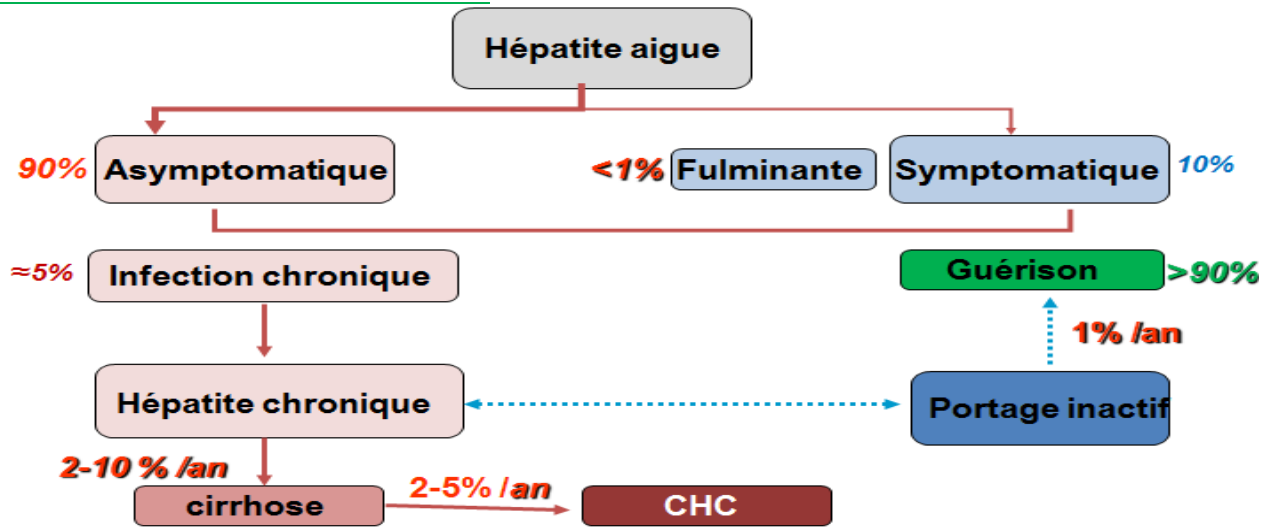
- Membre des *Hepadnaviridae*, infectant les cellules hépatiques
- OMS: VHB connu comme carcinogène humain second après le tabac
- **100** fois plus infectieux que le HIV
- **10** fois plus infectieux que le VHC



Comment dépister

- Ag Hbs
- +/- Ac Hbc

Histoire naturelle de l'adulte



EASL Consensus Statement. J. Hepatol. 2003; 39(S1):S3-25

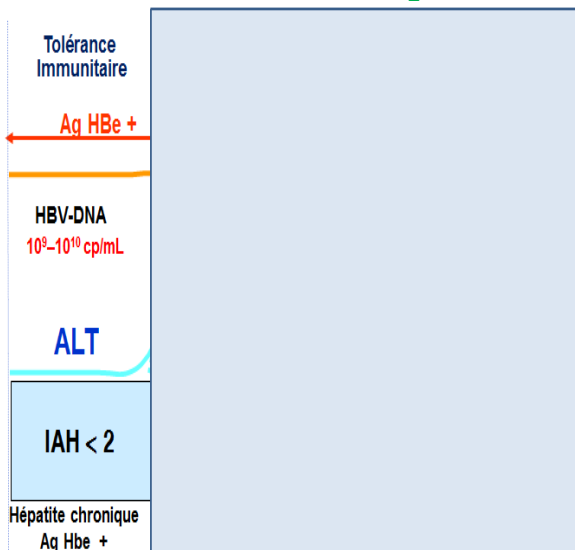
S'agit-il d'une infection aigue?

- Notion de contagé
- Sd pseudo grippal - ictère - asthénie
- cytolysse +++
- Sérologie: Ag Hbs +
Ac anti Hbc type IgM+++
- Evolution < 6mois

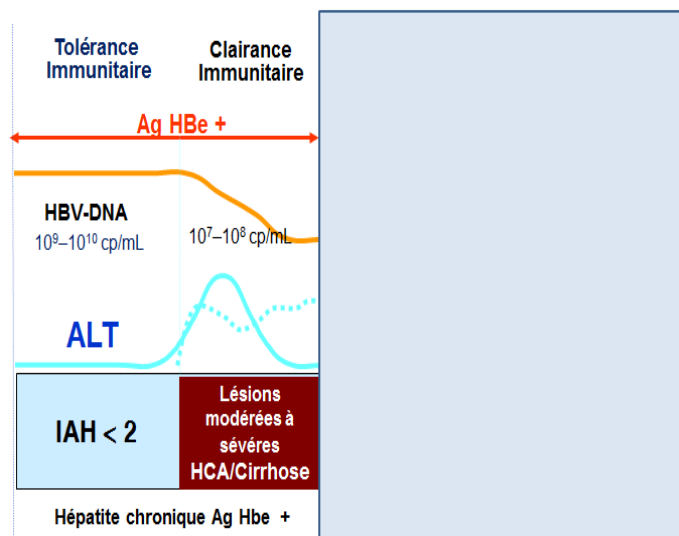
Hépatite chronique B : Définition

Ag Hbs positif > 6 mois

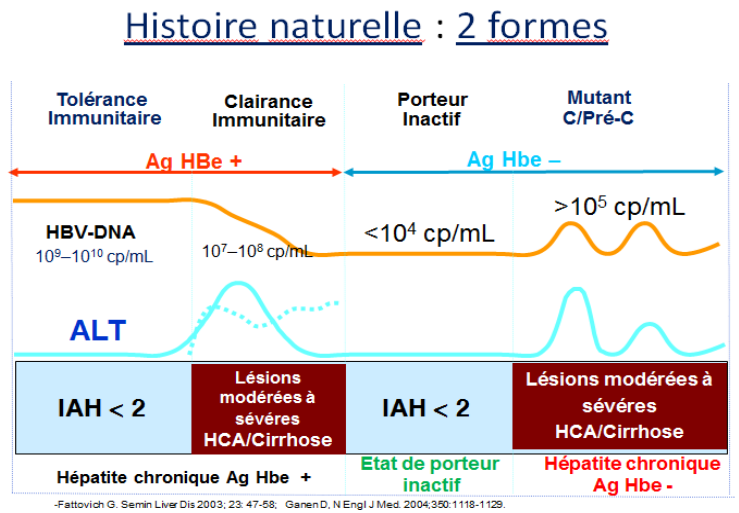
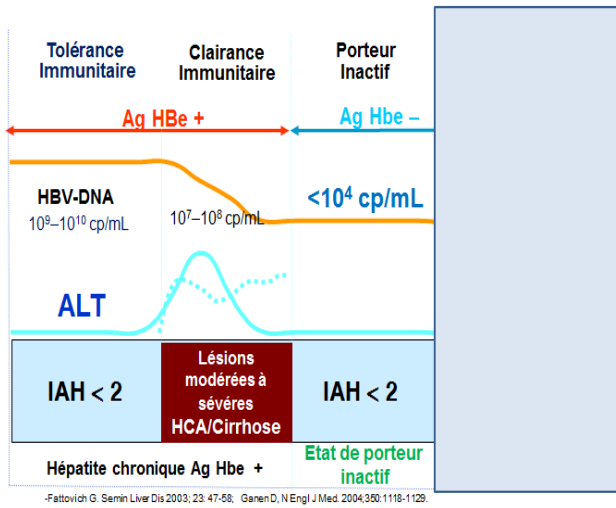
Histoire naturelle : hépatite B



-Fattovich G. Semin Liver Dis 2003; 23: 47-58; Ganen D, N Engl J Med 2004;350:1118-1128.



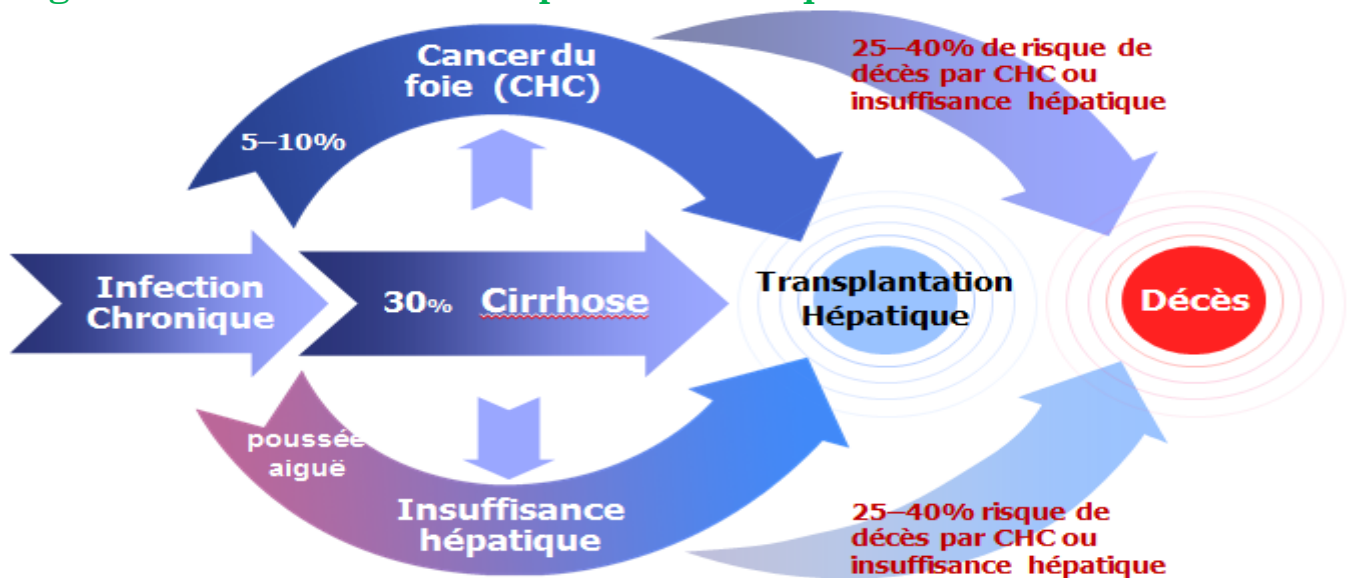
-Fattovich G. Semin Liver Dis 2003; 23: 47-58; Ganen D, N Engl J Med 2004;350:1118-1128.



Profils sérologiques HBV

	AgHBs	AcHBs	AcHBc IgM	AcHBc IgG	AgHBe	AcHBe	DNA viral B
Hépatite aiguë	+	-	+	+	+	-	+
Hépatite récente Guérie	-	-	-	+	-	+	-
Hépatite ancienne guérie	-	+	-	+	-	+/-	-
Hépatite chronique	++	-	-	+	++	-	+
Porteur sain	+	-	-	+	-	+	-
Sujet vacciné	-	+	-	-	-	-	-

Progression naturelle de l'hépatite chronique B



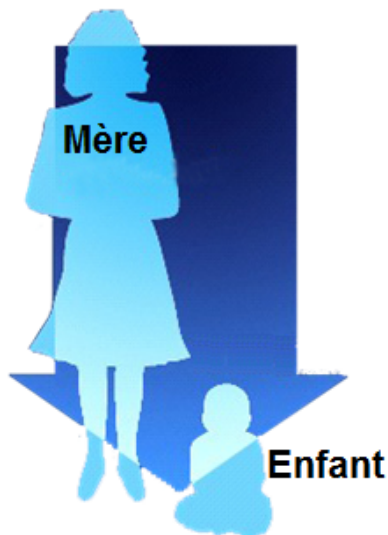
Transmission du VHB **Transmission horizontale**

Contamination enfant-enfant
Aiguilles contaminées
contact sexuel
Profession exposée
Transfusion sanguine



6% des sujets infectés après l'âge de 5 ans passent à la chronicité

Transmission Verticale (périnatale)



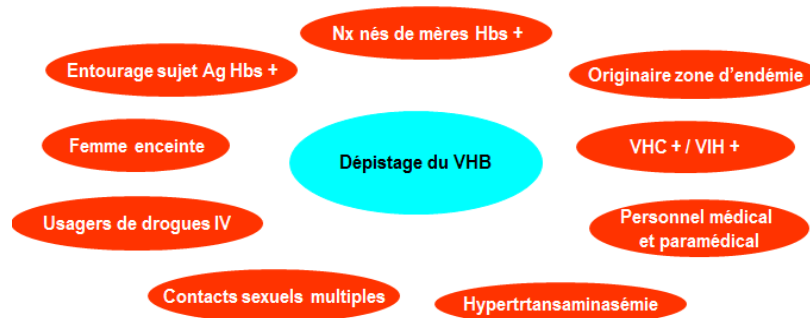
- Mécanisme : contact avec le sang de la mère lors de l'accouchement ++
- Transplacentaire faible : Charge virale élevée

90% des enfants infectés passent à la chronicité

Prévention de la transmission verticale

- Traitement antiviral par analogues au troisième trimestre si charge virale élevée :
(La lamivudine, la telbivudine et le ténofovir sont actuellement recommandés)
- Sérovaccination des enfants nés de mère AgHbe + :
Dans les 24 premières heures, le nouveau-né doit bénéficier d'une injection d'Immunoglobulines contre l'hépatite B (HBIG) (100 UI) en intra-musculaire (IM) et une 1ère injection de vaccin en IM sur un autre site

Dépistage systématique des sujets à risque

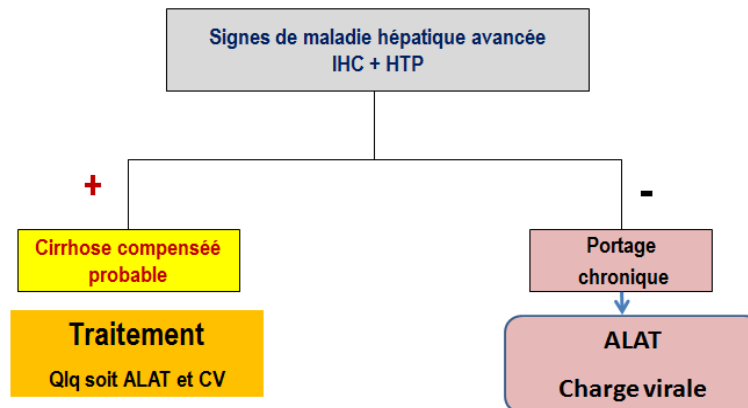


Autres : Dialysés, transplantés, donneurs de sang et d'organes, incarcérés, avant et/ou pendant une chimiothérapie

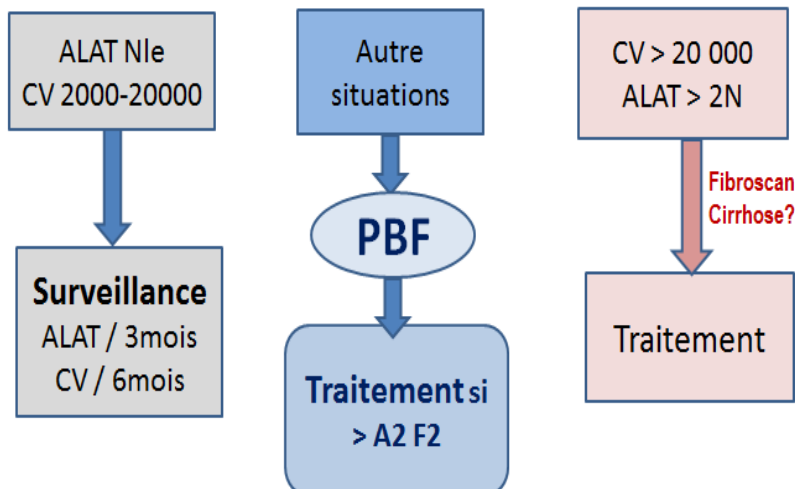
Evaluation initiale des sujet AgHbs +

- Antécédents – examen physique
- Sévérité de l'hépatopathie: ALAT - ASAT- δ gt - P.alc – TP – Albumine – FNS - écho. Abd
- Réplication virale: Ag Hbe/Ac HBe – DNA viral (PCR)
- Rech autres causes d'hépatopathie: Ac HCV-coinfection HDV- sérologie HIV
- Comorbidités: Alcool - HAI – Hépatopathie métabolique (stéatose, NASH)

Résultats de l'évaluation



Indication PBF et Traitement



Pourquoi traiter

- « Améliorer la qualité de vie et la survie. Prévenir l'évolution vers la cirrhose, les décompensations, l'insuffisance hépatocellulaire terminale, le CHC et le décès. »

Comment traiter

- ❖ Les deux stratégies thérapeutiques disponibles, **l'interféron** alpha pégylé et les **analogues** de deuxième génération : **Entécavir** (ETV) ou **Ténofovir** (TDF) en monothérapie sont les deux options thérapeutiques possibles.

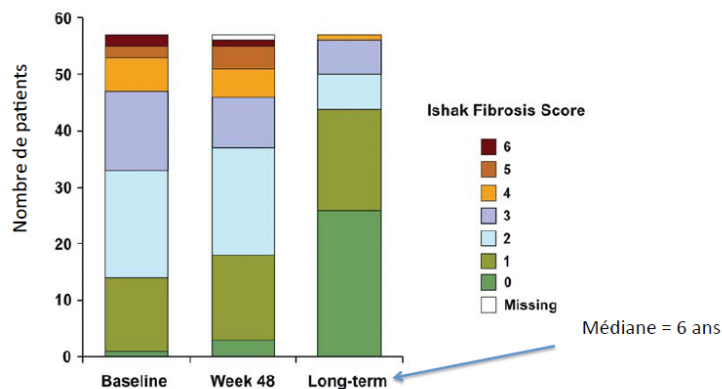
L'interféron

- La durée du traitement doit être de **48 sem** pour le Peg-IFN
- Un bilan préthérapeutique est nécessaire (Card, Psych, Thyroid, ophtalmo, Bai, Hémato)
- Indications : Patient AgHbe + et faible charge virale avec un comme objectif la négativation de l'AgHbe et normalisation des ALAT.

Les analogues

- Pour les analogues, une durée **indéfinie** est généralement nécessaire
- Sauf pour les malades non cirrhotiques, au départ AgHBe(+) et ayant une conversion Hbe
- Indications : Patient avec forte charge virale et ou cirrhotiques, objectif : CV indétectable

Amélioration de la fibrose sous ETV (57 malades viro-supprimés)

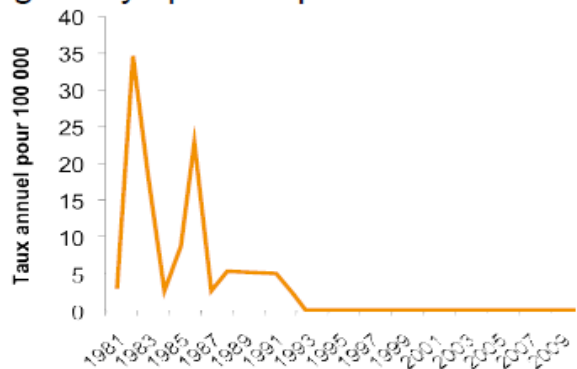


Chang TT et al, *Hepatology* 2010;52:866-93

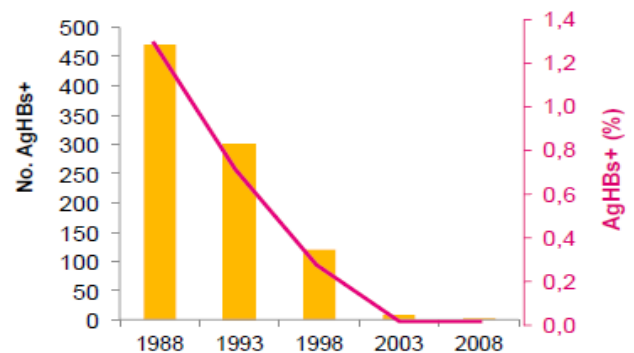
Confirmation de l'efficacité de la vaccination : l'exemple de l'Alaska

Dans les années 1970 : prévalence de l'AgHBs 6 à 20 %, avec prévalence élevée de CHC survenant dans 1/3 des cas avant 30 ans. À partir de 1984, programme de vaccination systématique des nouveau-nés, dépistage de masse et vaccination de rattrapage des séronégatifs.

Incidence annuelle des hépatites B aiguës symptomatiques chez les enfants



Prévalence de l'hépatite B chronique chez les enfants de moins de 20 ans



➤ Incidence annuelle du CHC chez les enfants de moins de 20 ans entre 1970 et 2008

McMahon et al. Hepatology 2011; 54: 801-7

14

Conclusions

- L'infection VHB non traitée représente une menace potentielle pour la santé du patient
- Gravité : risque de cirrhose et de cancer du foie
- Ce risque est significativement réduit par le succès du traitement antiviral (négativation de la charge virale)

Dépistage des sujet à risque Vaccination ++

