

Vivre avec l'hépatite B



Jeudi 18 Avril 2024

Dr FLECHAIS Claire , Dr PETELOT Léopoldine



Hépatite, kesako?



= inflammation du FOIE



Causes : Virus (A,B,C,D,E ..)
Médicaments
Toxiques (champignons, alcool ..)



Hépatite « chronique »
= depuis > 6 mois



Hépatite B

**Infection du foie
par le virus de l'hépatite B
= VHB**

Quels sont les différents rôles du foie ?

- A. stocker
- B. transformer/ épurer
- C. beurrer les toasts au réveillon
- D. fabriquer des éléments indispensables à notre corps
- E. Rien, d'ailleurs il se régénère tout seul

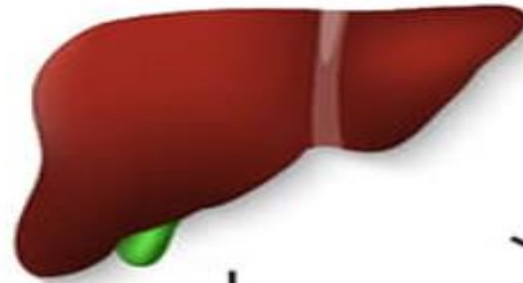
Stockage vitamines
et minéraux



Métabolisme
lipidique



Métabolisme
des glucides



Production
de bile



Régulation de la
composition
sanguine



Inactivation et
élimination des toxines



Hépatite B



ÉPIDÉMIOLOGIE



MODES DE
TRANSMISSION



SYMPTÔMES



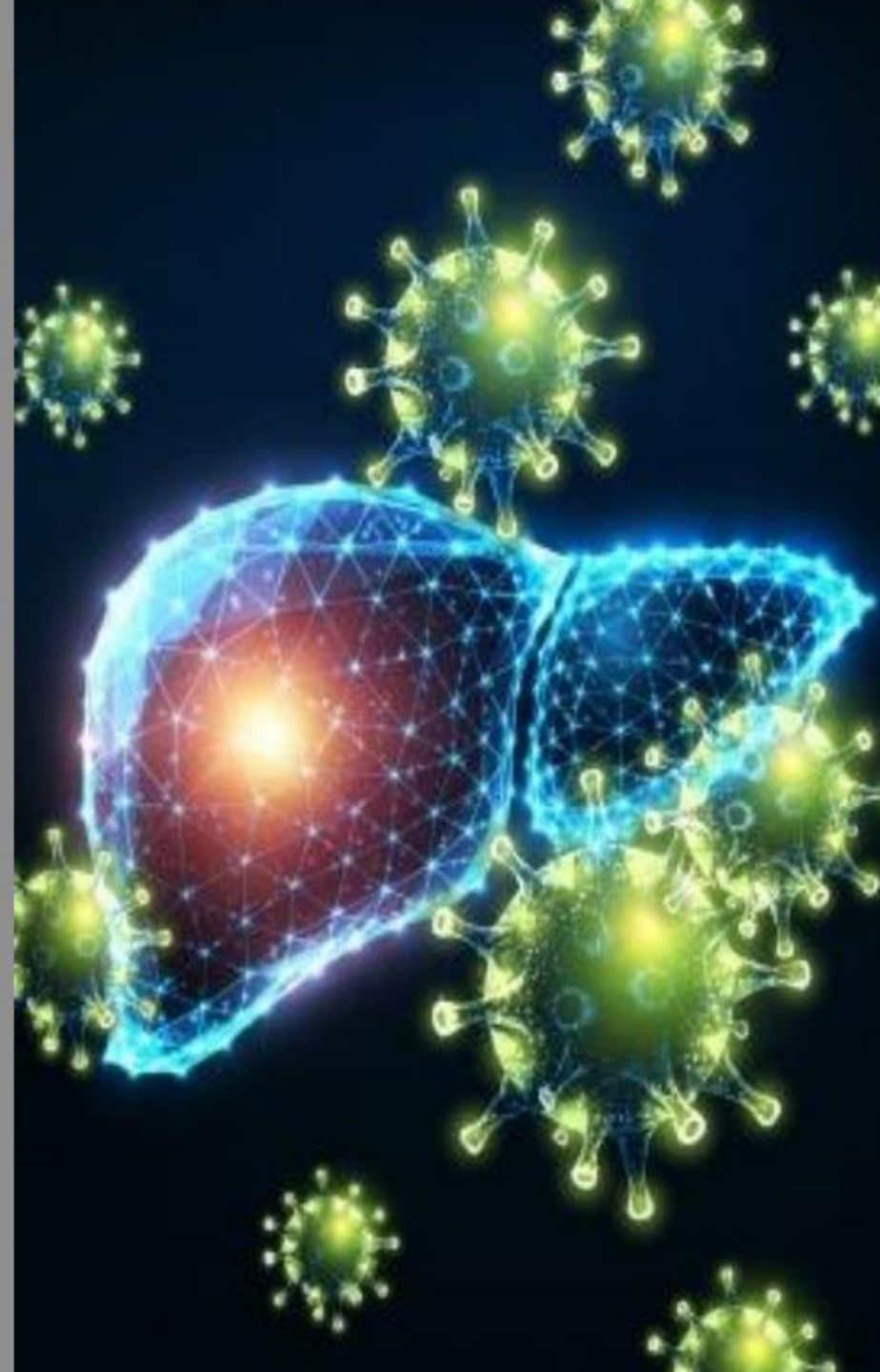
DIAGNOSTIC ET
PRISE EN
CHARGE



ÉVOLUTION



MOYENS DE
PRÉVENTION



Epidémiologie



- **Hépatites chroniques : 257 millions**
- **887 000 décès /an**
- **Prévalence Ag HBs : 8 % Afrique , < 2 % Europe**



En France



- on estime 300 000 porteurs chroniques (0,3%)
- 1300 décès par an
- 1000 nouveaux cas par an

**En france, combien de personnes
sont informées de leur statut VHB ?**

Réponse = 17,5%



Épidémie cachée

9 personnes sur 10

ignorent

qu'elles sont infectées !!!!!!!!!!!



Quels sont les modes de transmission de l'hépatite B ?

- A. Transmission sanguine
- B. Transmission sexuelle
- C. Transmission gouttelette
- D. Transmission par contact physique avec une personne infectée
- E. Transmission materno foetale



Modes de transmission





Modes de transmission



Cas des nouveaux-nés de mères AgHBs+

Sérovaccination

- ▣ **Le plus tôt possible**, si possible dans les 12 premières heures suivant la naissance

➤ **100 UI d' HBsIg + 1 dose de vaccin**

puis rappels

< 2kg ou < 32 sem : M1, M2, M6 : Injections vaccinales

si > 2kg ou > 32 sem : M1, M6 : Injections vaccinales

Efficacité +++++ / protection > 90 %

Allaitement non contre-indiqué (si sérovacciné)



Modes de transmission





Modes de transmission



Modes de transmission

- VHB présent dans toutes les humeurs
 - en concentration importante dans le **sang** et les **sécrétions sexuelles**
 - en faible concentration dans les larmes, le lait maternel, les urines...(charge virale 100 à 1 000 fois plus faible que dans le sang)

Exposition au **sang**

R≈30%

- Risque > VHC (x10)
- Risque >> VIH (x100)

Contamination **sexuelle**

(R=30% à 80%)

- R >> VIH (R=0,1 % à 10 %)



Modes de transmission



Quels sont les symptômes de l'hépatite B ?

- A. asymptomatique
- B. ictère (= jaunisse)
- C. fatigue
- D. fièvre
- E. douleur abdominale



Symptômes



Souvent aucun !



Diagnostic et prise en charge: *DÉPISTAGE*



- ▶ **Hépatite B +**
- ▶ Hépatite B guérie (immunisé)
- ▶ Déjà vacciné contre l'hépatite B +/- à compléter
- ▶ **Non immunisé**

Bilan initial (avant adressage gastro)

- ag Hbe (marquent répllication active)
- ac anti Hbe
- PCR ADN VHB
- sérologie du virus de l'hépatite delta
- IgG anti VHA
- ASAT ALAT GGT PAL bili
- TP
- alpha foeto protéine

+ ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Diagnostic et prise en charge:

BILAN INITIAL et SUIVI



Tous les 3 à 6 mois



Une fois / an



🩺 Diagnostic et prise en charge:

Le plus souvent AUCUN TRAITEMENT

Pas de traitement curatif = pas de guérison



🩺 Diagnostic et prise en charge: *TRAITEMENT ?*



- < 1/5 nécessite un traitement

- *Sur 14 MNA infectés par le VHB vus au CFPD depuis 2017 :
2 nécessitaient un traitement (14%)*

- Traitement à vie

Intérêts du traitement =
freiner/prévenir l'évolution vers la
cirrhose ou un cancer



Indications à un traitement

- cirrhose + CV détectable
- CHC quel que soit le stade de l'infection
- Ag Hbe détectable avec CV > 20 000 ET ALAT > 2N
- Chez la femme enceinte = si CV > 200 000 tenofovir du T3 à 12 semaines après l'accouchement
- Co infection VIH ou VHD

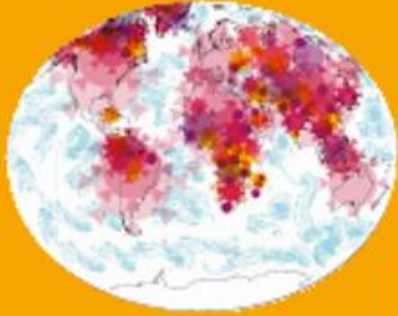
NON INDIQUÉ si

- CV < 2000
- ag Hbe négatif avec CV < 2000 et ALAT N



L'hépatite B, c'est grave ?

Dans le monde...



Contact
avec le virus



2 milliards

Guérison :

Le virus est éliminé
par l'organisme.

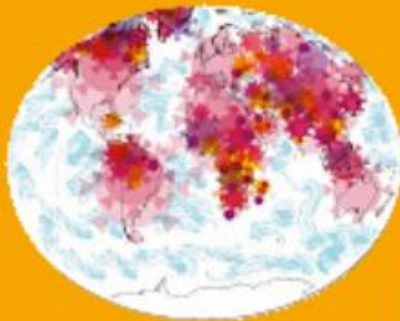
89%





L'hépatite B, c'est grave ?

Dans le monde...



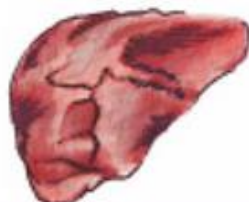
Contact
avec le virus



2 milliards

1%

Hépatite fulminante :
Le virus détruit le foie.



89%

Guérison :
Le virus est éliminé
par l'organisme.



Grefe de foie

ou

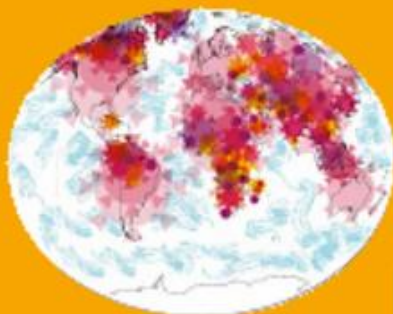




L'hépatite B, c'est grave ?



Dans le monde...



Contact
avec le virus



2 milliards

10%

Hépatite chronique :

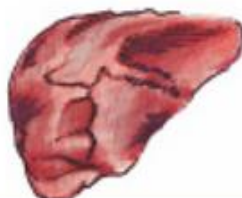
Le virus reste et continue de se développer dans le foie.



1%

Hépatite fulminante :

Le virus détruit le foie.



89%

Guérison :

Le virus est éliminé par l'organisme.



Évolution sans traitement, en 20 à 30 ans

Fibrose



Cirrhose
20 à 40%



Cancer

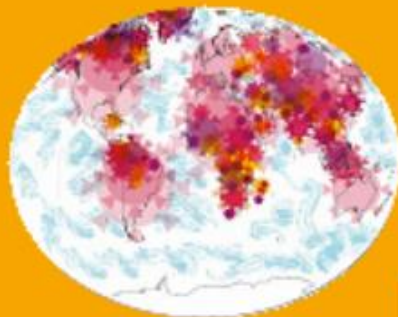




B L'hépatite B, c'est grave ?



Dans le monde...



Contact avec le virus



2 milliards

10%

Hépatite chronique :

Le virus reste et continue de se développer dans le foie.

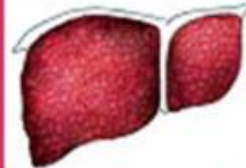


Fibrose



Cirrhose

20 à 40%



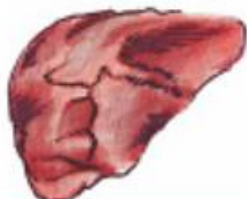
Cancer



Évolution sans traitement, en 20 à 30 ans

Hépatite fulminante :

Le virus détruit le foie.



1%

80%

0,5 à 1 MILLION de

chaque année

Guérison :

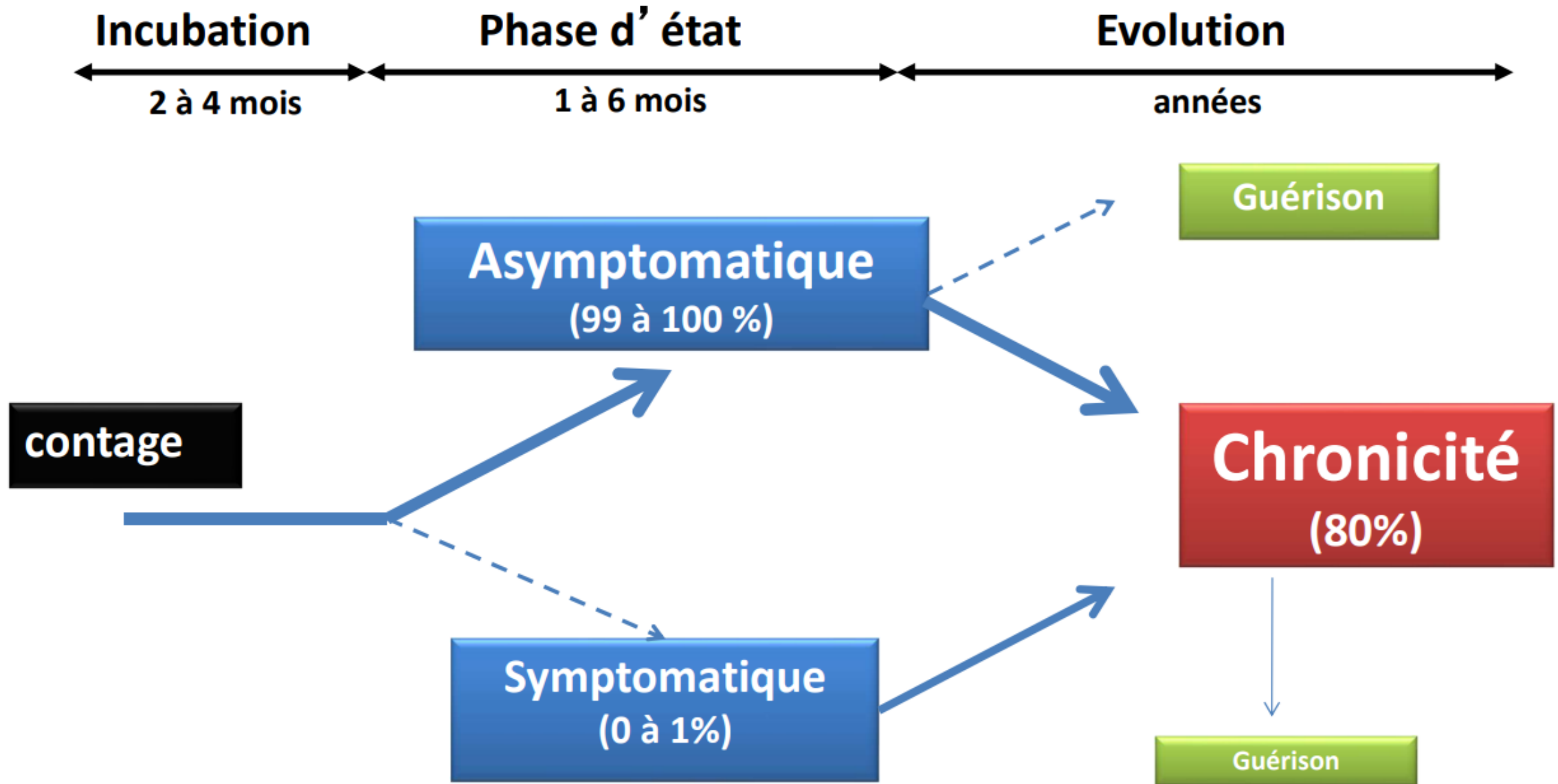
Le virus est éliminé par l'organisme.



89%



Histoire naturelle chez le nouveau-né



Adulte = évolution vers forme chronique dans 10% des cas

VS

Nourrisson/jeune enfant = évolution vers forme chronique dans 80-90% des cas !



>>> intérêt vaccination précoce ++++ (fait partie des vaccins obligatoires jusqu'à 2 ans)

**Quels moyens de prévention
connaissez-vous ?**

Moyens de prévention

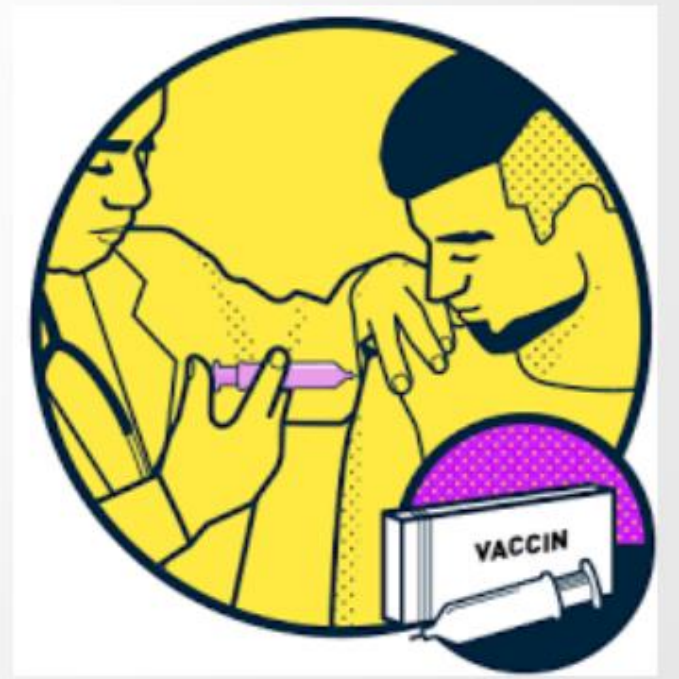
- Vaccination
- Préservatifs
- Dépistage
- Objets personnels : rasoir/coupe ongle/brosse à dent
- Pas de partage de matériel en cas d'usage de drogues (sniff/ injectable)
- Attention piercing et tatouages « sauvages »



Moyens de prévention

Vaccination contre l'hépatite B

- **UNIVERSELLE** = tous les nourrissons :
 - Obligatoire en France
 - Recommandée par l'OMS au niveau mondial
- Et **personnes à risque** d'être exposées
- **Entourage des personnes infectées ...**

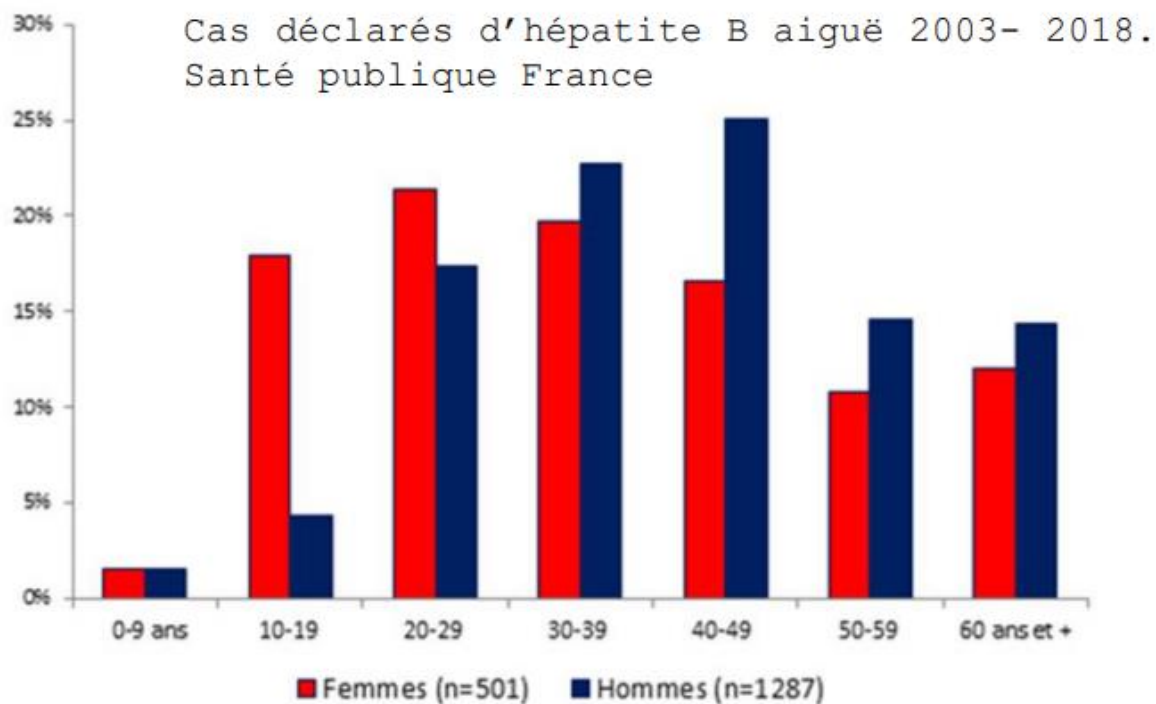




Nouveaux cas, FRANCE

- 56% : Exposition sexuelle
- 33% : Séjour dans un pays d'endémicité VHB
- 11% : porteur chronique de l'AgHBs dans l'entourage familial

> 80% avaient une indication vaccinale



Des préservatifs

- GRATUITS sans ordonnance jusqu'à 26 ans
- REMBOURSES sur ordonnance après 26 ans
- MASCULINS ET FÉMININS



Pendant combien de temps le virus de l'hépatite B survit-il à l'extérieur de l'organisme ?

A. 12h

B. 24h

C. 1 semaine

D. 1 mois

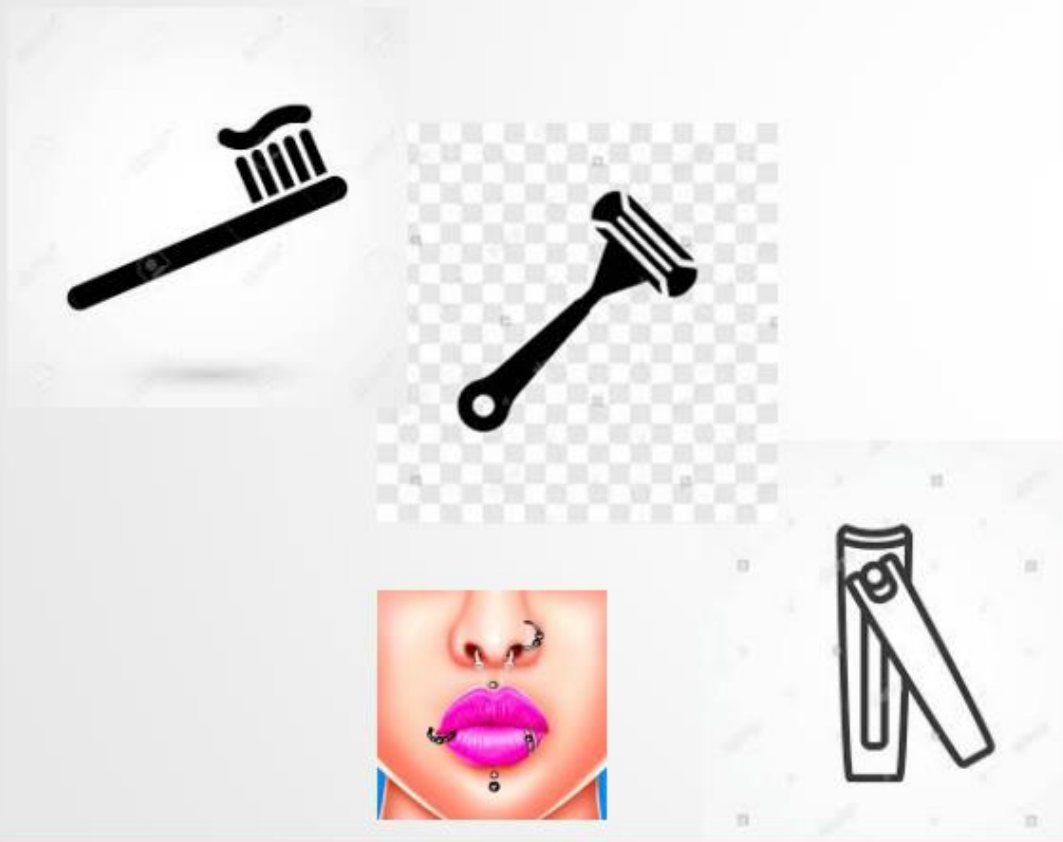
E. 1 an



Moyens de prévention

Survie du VHB
à l'extérieur de l'hôte
7 jours (ou +) !

Objets (de toilette) personnels



Matériel stérile et à usage unique

- Piercing / tatouages / scarifications
- Drogues (sniff/ injectable) : *matériel de réduction des risques disponible en CAARUD*



Un jeune garçon mineur porteur d'une hépatite B chronique veut s'inscrire au football

Quelles précautions particulières faut-il prendre ?

- A. prévenir son entraîneur
- B. prévenir les parents des autres joueurs
- C. aucune
- D. expliquer au jeune garçon la cat en cas de plaie ou de contact à risque avec d'autres joueurs et lui rappeler les principes de prévention de sa maladie
- E. une personne porteuse de l'hépatite B active ne peut pas s'inscrire dans un club sportif

Sport et hépatite B

Secret médical +++

Attention certains sports de contact CI (boxe !!,
MMA)





Où TROUVER DES INFOS (fiables)

Pour aller (un peu) plus loin

Vaccination VHB

- 3 doses M0 M1 M6
- Engerix B10 (ou HBvax 5) jusqu'à 15 ans / puis Engerix B20 (ou HBvax10)
- possibilité schéma en 2 doses M0M6 avec Engerix B20 (ou Hbvax 10) entre 11 et 15 ans révolus
- Schéma accéléré J0J7J21 puis rappel à 12 mois (départ imminent)

Vaccination contre le VHB chez les PVVIH

On recommande d'administrer les vaccins chez les patients avec CD4 > à 200/mm³ et dont la charge virale est indétectable

Durée de protection peut être plus courte que dans la population générale

Hépatite B

Chez les personnes non immunisées et non infectées (Ag HBs, anticorps anti-HBs et anti-HBc négatifs).

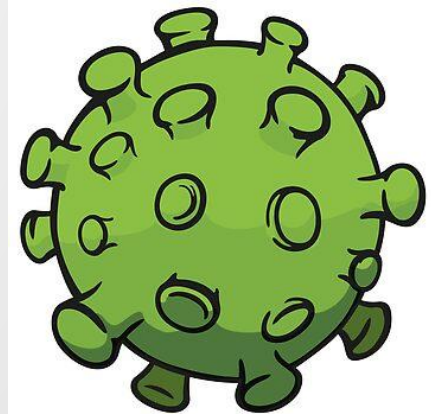
Contrôle du taux d'anticorps anti-HBs après vaccination et une fois par an : injection de rappel si anticorps anti HBs < 10 mUI/ml.

L'injection d'une dose vaccinale (20 µg) peut être réalisée chez les sujets présentant un anticorps anti-HBc isolé ; en l'absence de réponse anti-HBs à un mois, une vaccination complète doit être réalisée.

Trois injections double-dose (40 µg) espacées d'un mois et 4e injection double-dose six mois plus tard.

>> Sérologie VHB pré vaccinale

- **Ag HBS** = marqueur direct de l'infection (marqueur de surface du virus)
- **Ac anti HBs** = marque la présence d'anticorps induits soit par la maladie soit par la vaccination
- **Ac anti HBc** = marque le contact avec le virus , donc positif si infection chronique ou guérie



Interprétation de la sérologie hépatite B en pré vaccinal

| Ag HBs | Ac anti HBs | Ac anti HBc | Interprétation | Conduite à tenir |
|----------------|------------------------------|----------------|--|---|
| Positif | Négatif | Positif | Infection aiguë ou chronique par le virus de l'hépatite B | Orientation pour prise en charge spécialisée Pas d'indication vaccinale |
| Négatif | Négatif ou <10UI/l | Négatif | Non immun ou immunité post vaccinale avec perte des Ac anti HBs | Si indication, vaccination 3 doses ou administrer une dose puis titrer les Ac antiHBs 4 à 8 semaines plus tard |
| Négatif | Positif 10-99UI/l | Négatif | Immunité post vaccinale acquise | En l'absence de preuve vaccinale, la durée de l'immunité est inconnue, une dose supplémentaire unique de vaccin Hep B peut être administrée |
| Négatif | Positif ≥100UI/l | Négatif | Immunité postvaccinale acquise à long terme | Pas d'indication vaccinale |
| Négatif | >10UI/l | Positif | Immunité acquise après maladie | Pas d'indication vaccinale |
| Négatif | Négatif | Positif | Anticorps antiHBc isolé. Immunité acquise après maladie dans la plupart des cas ¹ | Pas d'indication vaccinale ni de recherche de l'ADN VHB hors contexte particulier (immunodépression et grossesse) |

1. Après exclusion d'un éventuel résultat faux positif du dosage vis-à-vis des Ac antiHBc par un second test.

si ag hbs nég et ac anti hbc nég

Immunité si =

- **ac anti Hbs > 10 + preuve du schéma vaccinal complet**
- **ac anti Hbs > 100 en l'absence de documents vaccinaux**

Peut-on affirmer devant une sérologie négative que la personne n'est pas vaccinée contre l'hépatite B ?

Peut-on affirmer devant une sérologie négative qu'une personne n'est pas vaccinée contre l'hépatite B ?

NON

3 options :

- vacciné et a perdu ses ac = disparition des ac entre 5 à 15 ans après la vaccination chez 50% des personnes vaccinées, **la personne est tout de même protégée** (longue durée incubation de la maladie)
- non vacciné ou schéma incomplet
- non répondeur = max 6 doses

Comment interpréter une sérologie négative en cas d'antécédents vaccinaux incertains ou inconnus ?

> injection d'une dose de vaccin VHB et contrôle des ac anti Hbs 4 à 8 semaines plus tard

> si taux > 100 = réponse anamnesticque

> si < 100 = compléter la vaccination



Quand réaliser une sérologie VHB ?

- prise de risque/clinique évocatrice
- antériorité vaccinale incertaine
- pas d'intérêt d'un contrôle systématique post vaccinal sauf ID, transfusion itératives, candidat greffe, dialyse, partenaires sexuels personne infecté, enfants mère ag HBs +, pro de santé

Hépatite B

Take home message

6-20% des MNA



Intérêt du DÉPISTAGE +++

Et de la prise en charge
(suivi +/- traitement)
des personnes infectées



Hépatite B

Take home message

... et des personnes non infectées

MOYENS DE PRÉVENTION

- *Vaccin pour les non infectés +++*
- *Préservatifs*
- *Objets personnels (kit?)*



Take home message

- *Souvent sans symptômes*
- *Épidémie cachée*
- *Transmissibles*
- *Complications graves / mortelles*





Des Questions ?



HÉPATITE

**IL EST TEMPS DE DÉPISTER.
IL EST TEMPS DE TRAITER.
IL EST TEMPS DE GUÉRIR.**

**PLUS DE 60 % DES CAS DE CANCER DU FOIE
SONT DUS À UN DÉPISTAGE ET UN TRAITEMENT
TARDIF DES INFECTIONS PAR LE VIRUS DE
L'HÉPATITE B OU LE VIRUS DE L'HÉPATITE C.**

**#DépisterTraiterL'hépatite
#JournéeMondialeContreL'hépatite**



**Organisation
mondiale de la Santé**