

HÉPATITE B

Maladie inflammatoire du foie potentiellement grave due à un virus (VHB) appartenant à la famille des *Hepadnaviridae*.

L'hépatite B aiguë est une **maladie à déclaration obligatoire**.

ÉPIDÉMIOLOGIE



Le VHB est 50 à 100 fois plus contagieux que le VIH. Environ **2 milliards de personnes sont infectées dans le monde** dont 257 millions sont des porteurs chroniques (porteurs du virus depuis plus de 6 mois).

Le Virus de l'Hépatite B est à l'origine de **plus de 900 000 décès chaque année dans le monde**. Il représente également la **1^{ère} cause de mortalité** par carcinome hépatocellulaire et 5 à 10% des causes de transplantation hépatique.

En 2022, environ **13%** de la population totale atteinte du virus de l'hépatite B avait connaissance de son infection. De plus, seulement 3% (7 millions) des personnes diagnostiquées seraient sous traitement.

La France reste actuellement un pays de **faible endémie** pour le VHB avec environ 2 500 nouvelles infections aiguës par an.

MODES DE TRANSMISSION DU VIRUS



L'hépatite B se transmet par contact avec le sang et/ou les liquides biologiques d'une personne infectée.

SOURCES :
E.Pilly 2025, 28^{ème} Édition
www.santepubliquefrance.fr

www.pasteur.fr
www.who.int
www.ameli.fr

Les voies de contamination courantes sont :

- La **voie sexuelle** : le virus est retrouvé dans le sperme et les sécrétions cervico-vaginales. L'infection par VHB fait donc partie des IST (Infection Sexuellement Transmissible) et la recherche d'une co-infection par le VIH doit être faite.
- La **voie sanguine** : par les transfusions, les toxicomanies, le personnel de santé exposé.
- La **salive** : additionnée au sang, elle peut être à l'origine de transmission surtout lors de contacts longs et rapprochés.
- La **voie périnatale** : de la mère à l'enfant au cours de l'accouchement ou dans les premières semaines (contact sans-sang, allaitement,...).

CLINIQUE



Le plus souvent asymptomatique, l'infection aiguë peut se traduire par un syndrome viral avec jaunisse (peau et yeux jaunes avec urines foncées), fatigue extrême, nausées, vomissements et douleurs abdominales.

Dans plus de 90% des cas, la guérison est spontanée chez l'adulte, mais il existe cependant deux complications possibles :

- La forme fulminante, rare (moins de 1% des cas) et mortelle en l'absence de transplantation hépatique en urgence.
- La forme chronique (persistance du virus plus de 6 mois dans l'organisme) qui survient dans 2-10% des cas, peut évoluer vers une cirrhose ou un cancer du foie. Le risque de passage à la chronicité est d'autant plus élevé que l'infection a lieu tôt dans la vie.

TRAITEMENTS



- De manière générale, éviter tout ce qui peut aggraver le foie : alcool, certains médicaments dont le paracétamol...
- Pas de traitement spécifique de l'hépatite B aiguë, en dehors de la forme fulminante.
- Dans les formes chroniques, un traitement spécifique peut permettre d'empêcher la réplication et d'éviter les complications, sans toutefois éliminer le virus; les porteurs chroniques doivent effectuer une surveillance régulière à vie.

PRÉVENTION



- **Vaccination obligatoire** pour les professionnels de santé et depuis 2018, pour tous les nourrissons **dès l'âge de 2 mois** avec un schéma en 3 injections (2 mois, 4 mois et 11 mois). Elle est recommandée chez les enfants et les adolescents jusqu'à l'âge de 15 ans. Près de 120 pays ont ajouté le [vaccin contre l'hépatite B](#) à leur programme de vaccination obligatoire. Ce vaccin est efficace à 95%.
- Rapports sexuels protégés : **préservatifs**.
- **Règles d'hygiène** chez les personnes ayant un contact direct ou indirect avec du sang pouvant être infecté : précaution d'asepsie (piercing, tatouage), pas de partage d'objets pouvant être en contact avec du sang (brosse à dents, rasoir à main).
- Utilisation de **seringues à usage unique** chez les usagers de drogues.
- **Dépistage recommandé** notamment pour les femmes enceintes, les donneurs de sang et d'organes.

Copyright MedQual©
30/06/2025