HÉPATITE A

Maladie inflammatoire du foie due au virus du même nom : **virus de l'hépatite A (VHA)** de la famille des *Picornaviridae*.

C'est une infection **aiguë** n'évoluant jamais vers la chronicité.

En France, elle est soumise à la **déclaration obligatoire**.

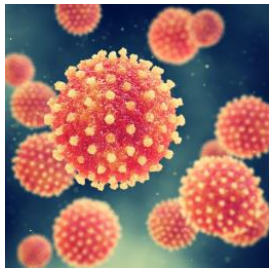
ÉPIDÉMIOLOGIE

Chaque année, environ 1200 cas d'hépatite A sont déclarés en France. Dans le monde, 40% des cas sont acquis en pays de plus forte endémie.

L'hépatite A est présente dans le monde entier et particulièrement dans les **pays en voie de développement** (Afrique, Moyen-Orient, Asie, Amérique centrale et du Sud) où les conditions sanitaires sont mauvaises.

Elle touche principalement :

- les **voyageurs** non vaccinés quelque soit leur âge, de retour de zones d'endémie,
- les **hommes non vaccinés ayant des rapports avec d'autres hommes**,
- **Les personnes vivant en collectivités.**



CONTAMINATION

L'homme est le seul réservoir du virus. La transmission se fait par voie **féco-orale** de façon :

- **Directe** : par contact avec une personne contaminée (mains sales, contact avec des selles infectées ou des objets souillés)
- **Indirecte** : par ingestion d'eau ou d'aliments contaminés.

CLINIQUE

- Incubation variable de 10-15 jours à 6 semaines
- En général (90% des cas) asymptomatique chez les enfants de moins de 6 ans.
- Souvent symptomatique chez les enfants plus âgés et les adultes . Potentiellement grave avec :

- phase d'**invasion** marquée par une perte d'appétit, nausées, douleurs abdominales, fatigue importante, syndrome pseudo-grippal…
- phase **ictérique** (« jaunisse ») avec coloration du blanc des yeux en jaune, parfois de la peau, décoloration des selles et urines foncées. Parfois il n'y a pas de jaunisse.

La maladie évolue généralement vers la guérison en quelques semaines et induit une **immunité à vie**.

Exceptionnellement, l'infection peut évoluer vers une **hépatite fulminante** (forme gravissime d'apparition brutale avec une profonde dysfonction du foie et du cerveau pouvant aboutir au coma).

SOURCES :
E.Pilly 2020, 27ème Édition
www.santepubliquefrance.fr
www.pasteur.fr
www.cnrvha-vhe.org/
www.who.int
Bulletin épidémiologique hebdomadaire de Santé Publique France, 15 septembre 2020

PRÉVENTION ET TRAITEMENT

Il n'y a pas de traitement spécifique, il est avant tout symptomatique et la prévention repose sur 2 axes :

1) **Le respect des mesures d'hygiène**

Les mesures d'hygiène à respecter pour éviter la circulation du virus et la contamination reposent sur **l'hygiène personnelle et collective** (lavage des mains avant préparation du repas, renforcez le nettoyage des surfaces fréquemment touchées, notamment des toilettes ...), surtout lors des **voyages** (ne pas manger de légumes crus ni de fruits sauf ceux que vous pouvez peler vous-même, ne consommer que des viandes, œufs, poissons et crustacés bien cuits, boire l'eau uniquement en bouteille fermée ou la faire bouillir avant consommation, éviter les glaçons ...).

2) **La vaccination** :

Une 1ère injection suivie d'un rappel 6 à 12 mois après.

Elle est recommandée pour :

- Les adultes et enfants de plus d'un an non immunisés et voyageant en zone d'endémie,
- Les personnels exposés (crèches, traitement des eaux usées, préparation alimentaire en collectivité),
- Les personnes exposées à des risques particuliers (maladie chronique du foie, hommes ayant des rapports avec d'autres hommes, mucoviscidose).

Copyright MedQual©
30/09/2022