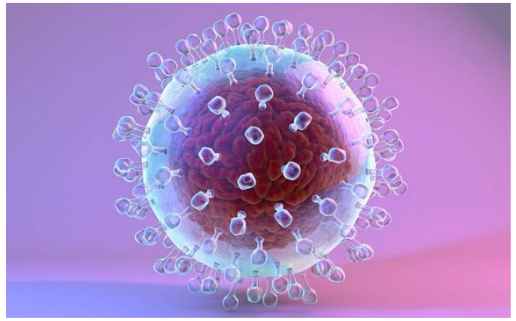
HÉPATITE C

Maladie inflammatoire due à un virus (VHC) appartenant à la famille des *Flaviviridae.*



ÉPIDÉMIOLOGIE

Au niveau mondial, 170 millions de personnes dans le monde sont touchées par l'hépatite C.

En 2018, on estimait que 133 000 personnes étaient porteuses de l'hépatite C de façon chronique en France. **Plus d'un tiers** des personnes ne connaissaient pas leur séropositivité vis-à-vis du VHC.

Environ 30% des personnes infectées éliminent spontanément le virus dans les six mois qui suivent l'infection sans aucun traitement (forme aiguë). Pour les 70 % restants, l'infection évoluera vers la forme chronique de la maladie. Parmi ces malades chroniques, le risque de cirrhose est de 15 % à 30 % sur une période de 20 ans.
Depuis l'accès aux antiviraux directs, 15 000 personnes par an auraient été guéries. Une élimination du virus de l'hépatite C serait donc envisageable d'ici l'horizon 2030 (objectif de l'organisation mondiale de la santé).

SOURCES :
E.Pilly 2020, 27ème Édition
www.santepubliquefrance.fr
www.pasteur.fr
www.who.int
https://www.ameli.fr

CONTAMINATION

L'hépatite C se transmet par :

- **Voie sanguine** : par les transfusions, les toxicomanies (30% des usagers de drogues injectables sont porteurs de l'hépatite C chronique et la voie nasale est aussi un mode de contamination), le personnel de santé exposé (il existe 1 à 10% de cas de transmission par piqure accidentelle), les tatouages,…
- **Voie sexuelle** : risque très faible chez les hétérosexuels, transmission majoritairement pour les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (micro-saignements pendant les rapports) et le risque est plus élevé en cas de co-infection par le VIH.
- **Voie materno-foetale** : de la mère à l'enfant (le risque étant plus élevé si la mère est infectée par le VIH). Il n'y a en revanche pas de passage du virus dans le lait.

Le mode de transmission est **inconnu** dans **20 à 30% des cas.**

CLINIQUE

Durée d'incubation en moyenne de 7 semaines (de 2 semaines à 6 mois).

L'infection par le VHC peut se présenter sous 2 formes :

- **Forme aiguë :** peu symptomatique dans 90% des cas donc passe inaperçue. Parfois il y a association à une fatigue avec ictère (peau et conjonctives jaunes, urines foncées). Evolution vers la guérison dans 15 à 35% des cas ou vers la chronicité dans 55 à 85% des cas (surtout en cas d'immunosuppression).
- **Forme chronique** : l'hépatite C est la plus fréquente des hépatites chroniques. Elle peut être asymptomatique ou responsable d'une grande fatigue. Une évolution vers la cirrhose est possible dans environ 20% des cas après 10 à 30 ans. Le cancer du foie (carcinome hépatocellulaire) est l'ultime stade évolutif.

TRAITEMENT

L'hépatite C bénéficie désormais de traitements efficaces (antiviraux d'action directe) qui permettent sa guérison, ce qui rend envisageable l'élimination de l'hépatite C à l'horizon 2030.
Pour atteindre cet objectif, il est indispensable que les personnes porteuses d'une hépatite C chronique aient connaissance de leur infection, d'où l'importance du dépistage.

PRÉVENTION

- De manière générale, éviter tout ce qui peut agresser le foie : alcool, certains médicaments dont le paracétamol…
- Des mesures préventives vis-à-vis de l'entourage doivent également être prises : rapports sexuels protégés par des **préservatifs**, précaution d'asepsie (piercing, tatouage), pas de partage d'objets pouvant être en contact avec du sang (brosse à dents, rasoir à main).
- **Dépistage recommandé,** notamment pour les femmes enceintes, les donneurs de sang et d'organes.
- **Règles d'hygiène** chez les personnes ayant un contact direct ou indirect avec du sang pouvant être infecté, notamment par l'utilisation de matériel d'injection à usage unique (par exemple possibilité de se procurer gratuitement des « Steribox® » en pharmacies d'officine pour les usagers de drogues).

Copyright MedQual©
17/11/2022