

HEPATITE C AIGUË

virus de l'hépatite C

L'hépatite virale C (anciennement non A non B) est une infection qui touche essentiellement le foie. Sa gravité est liée à son potentiel évolutif vers une cirrhose ou un cancer du foie. Elle est due au virus de l'hépatite C (VHC), virus à ARN de la famille des Flaviridae. Le virus lui-même n'a pas été isolé, seul son génome a été identifié directement. Sa caractéristique principale vient du fait de sa capacité à muter, ce qui intervient dans la difficulté de la mise au point d'un vaccin efficace.



Réservoir :

L'homme.



Transmission :

- Principalement par voie parentérale : sang et dérivés, injections parentérales (polytransfusés, hémodialysés, toxicomanes intraveineux, ...), matériel contaminé par du sang infecté et/ou mal stérilisé (endoscopies, piercing, ...).
- Par voie sexuelle et voie périnatale plus rarement.



Incubation :

15 à 90 jours.



Contagiosité :

Plusieurs semaines avant l'apparition des symptômes, pendant la phase clinique aiguë de la maladie et le portage chronique.



Tableau clinique :

La forme commune aiguë est habituellement peu symptomatique et est anictérique dans 90 % des cas. Lorsqu'il existe des symptômes, les plus courants sont l'asthénie et l'ictère. L'infection aiguë devient chronique dans 55 à 85 % des cas, et 10 à 20 % évoluent vers la cirrhose après 20 à 30 ans. La consommation excessive d'alcool favorise cette évolution. Cette évolution peut se faire vers un cancer primitif du foie.



Critères de signalement et de notification :

Cas confirmé

Confirmation en laboratoire de l'infection avec ou sans symptômes :

- **si âgé de moins d'1 an⁽¹⁾ :**
résultat positif de la PCR⁽²⁾ pour l'ARN du virus de l'hépatite C, indépendamment du résultat du test de recherche des anticorps dirigés contre le virus de l'hépatite C (anti-VHC)⁽³⁾
- **si âgé de + 1 an :**
 - présence des anticorps dirigés contre le VHC⁽⁴⁾
 - ou**
 - résultat positif de la PCR⁽⁵⁾ pour l'ARN du virus de l'hépatite C si la recherche des anticorps anti-VHC est négative.

(1) Il ne faut pas utiliser le sang du cordon parce qu'il peut être contaminé par le sang de la mère.

(2) La période optimale pour effectuer la recherche de l'ARN du VHC au moyen de la PCR après la naissance n'est pas définie. Il est recommandé d'effectuer un premier test à l'âge de 4 à 6 semaines et/ou à l'âge de 6 mois à 1 an.

(3) La recherche des anticorps anti-VHC ne devrait pas être effectuée si le nourrisson est âgé de moins d'1 an en raison de la présence de taux détectables d'anticorps maternels ; cependant, si le test de recherche des anticorps est effectué et se révèle positif à l'âge de 1 an, il faudrait avoir recours à l'épreuve par PCR afin d'exclure la possibilité qu'il s'agisse des anticorps de la mère et pour confirmer la virémie.

(4) Les tests positifs devraient être confirmés au moyen de deux dosages immunoenzymatiques ou par une épreuve faisant appel à l'immunoblot/PCR.

(5) Les épreuves faisant appel à la PCR ne devraient être réalisées que chez les sujets n'ayant pas d'anticorps anti-VHC en présence d'indications cliniques.

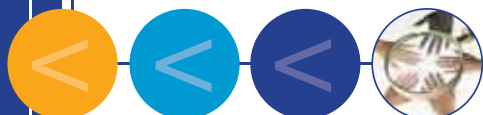
Conduite à tenir concernant le malade, les sujets-contacts et le milieu immédiat

1) Notification des cas confirmés à la DASS-NC.

2) Isolement : précautions relatives au sang et liquides corporels.

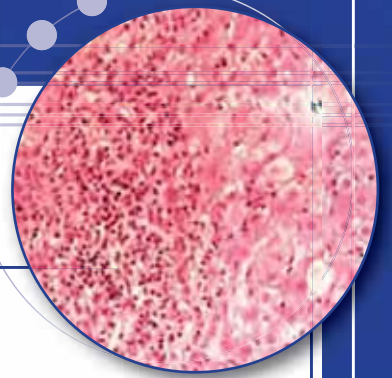
3) Désinfection en cours de maladie : du matériel contaminé par du sang, de la salive ou du sperme.

4) Quarantaine : aucune.



HEPATITE C CHRONIQUE

virus de l'hépatite C



L'hépatite C est la plus fréquente des hépatites chroniques. Elle est le plus souvent asymptomatique avec des transaminases normales et des lésions histologiques minimales.

Une sérologie VHC positive peut être découverte à l'occasion d'un bilan d'asthénie ou devant la constatation fortuite de transaminases élevées.

Elle peut être parfois responsable de manifestations auto-immunes extra-hépatiques :

- cryoglobulinémie mixte,
- vascularite,
- syndrome sec avec sialadénite lymphocytaire,
- hépatite auto-immune de type 2 avec anticorps antimicrosomes, anticorps LKM (liver-kidney),
- glomérulonéphrite membranoproliférative,
- porphyrie cutanée tardive sporadique type 1,
- thyroïdite d'Hashimoto,
- hypothyroïdie, lichen plan,
- présence d'anticorps antithyroïde ou de facteur rhumatoïde.

Critères de signalement et de notification :

Cas confirmé :

Diagnostic d'hépatite C antérieur à 6 mois avec virémie chronique supérieure à 6 mois.

**Conduite à tenir concernant
le malade,
les sujets-contacts
et le milieu immédiat**

1) Notification des cas confirmés à la DASS-NC.

