

# HÉPATITE A

## Le virus

Le virus de l'hépatite A est un virus à ARN, dépourvu d'enveloppe, et donc (comme tout virus non enveloppé) très résistant dans le milieu extérieur. Ses hôtes naturels sont l'homme et les autres primates.

## Epidémiologie

Le virus se propage essentiellement lorsqu'une personne, non infectée, et non vaccinée, ingère de l'eau ou des aliments contaminés par un sujet infecté. La maladie est étroitement associée à un manque d'eau potable, une insuffisance des mesures d'assainissement de l'eau, une nourriture impropre à la consommation et une mauvaise hygiène personnelle. Le virus de l'hépatite A est une cause fréquente d'intoxication alimentaire (fruits et légumes crus, coquillages, moules, huîtres).

Dans le passé (années 1970), +/- 80% des belges avaient des IgG anti-hépatite A dès l'âge de 20 ans. Cette situation a été bouleversée au cours des dernières décennies. En Belgique, les IgG anti-hépatite A sont rarement décelées chez les moins de 20 ans.

Paradoxalement, cette amélioration des conditions sanitaires s'accompagne d'une augmentation du nombre d'adultes infectés. Or les groupes plus âgés ont une plus grande sensibilité au virus (chez l'enfant, l'infection est souvent peu symptomatique).

## Clinique

Le délai d'incubation est généralement de 14 à 28 jours.

Les symptômes peuvent être bénins ou graves. On peut observer fièvre, mauvais état général, perte d'appétit, diarrhées, nausées, gêne abdominale, urines foncées, icteré. La gravité des signes cliniques varie en fonction de l'âge. Plus de 90% des enfants infectés avant 5 ans sont asymptomatiques. 70 à 80% des adultes infectés sont

symptomatiques.

Des rechutes sont possibles, elles se terminent par la guérison.

Aucun passage à chronicité n'a été décrit.

L'hépatite A peut parfois évoluer vers une hépatite fulminante qui conduit assez souvent à une issue fatale en l'absence de transplantation. Ce risque est plus élevé chez les patients atteints d'hépatopathie chronique.

## Diagnostic biologique

Transaminases (GOT, GPT)

Sérodiagnostic :

Recherche des IgM anti-Hépatite A, présentes dès le début des symptômes (incubation de 2 à 4 semaines). Ces IgM persistent généralement quelques semaines. Quelques cas de persistance plus longue, sans conséquences cliniques.

Recherche des IgG anti-Hépatite A, apparaissent quelques jours après les IGM, persistent toute la vie. Recherchée pour décider d'une vaccination avant un séjour dans un pays à risque.

La recherche du RNA viral a peu d'utilité en pratique courante.

## Vaccin

Plusieurs vaccins injectables, préparé à partir de virus inactivés, sont disponibles sur le marché. Aucun d'entre eux n'est homologué chez l'enfant de moins d'un an.

**Références :**

**OMS, 2016**

**Rédaction : Dr Edmond Renard**