

1^{ere} master Parasitologie

**Hépatovirus
Hépatite virale A**

Dr. Benameur Nassima

2019/2020

Hépatite virale A

Définition

- Le virus de l'hépatite A est un petit virus nu à ARN que l'on retrouve parfois sous forme enveloppée dans l'organisme
- Ses caractéristiques principales sont une excellente résistance dans le milieu extérieur
- La contamination se fait principalement sur le mode fécal-oral et exceptionnellement parentéral. Les situations à risque sont toutes celles où les conditions sanitaires ne sont pas optimales.
- L'incubation est de 28 jours et une hépatite dont la sévérité s'accroît avec l'âge peut survenir.
- Le diagnostic de la forme aiguë repose sur la détection des IgM anti-VHA, tandis que les anticorps anti-VHA (IgG) traduisent une immunité contre le virus Il n'existe pas de traitement spécifique contre le virus
- La vaccination, très efficace, permet une protection à vie et doit être recommandée dans toutes les situations à risque

Hépatite virale A

Agent pathogène

Hépatovirus de la famille des *Picornaviridae* constitué d'un ARN entouré d'une capsidie protéique et non enveloppé.

Le virus de l'hépatite A (VHA) est un virus non enveloppé de 28 à 30 nm de diamètre, dont le génome est constitué d'un ARN monocaténaire de 7,5 kb de polarité positive. Trois génotypes (I, II, III) subdivisés chacun en 2 sous-génotypes A et B sont décrits actuellement chez l'Homme.

En revanche il n'existe qu'un seul sérotype. De ce fait, on n'observe pas de réinfection par le VHA chez les sujets immunisés.

Paramètres	Survie (valeurs extrêmes)
Températures (°C)	- 80 °C, plusieurs mois sur tout support 24 °C, 30 jours dans les selles 4 °C, 330 jours dans eau minérale
pH	3-12
Chlore	0,5-1,5 mg/L, pH 7, 5 °C, 1 heure
Éthanol	70 %, 10 minutes
Digluconate de chlorhexidine	0,05 %, 10 minutes

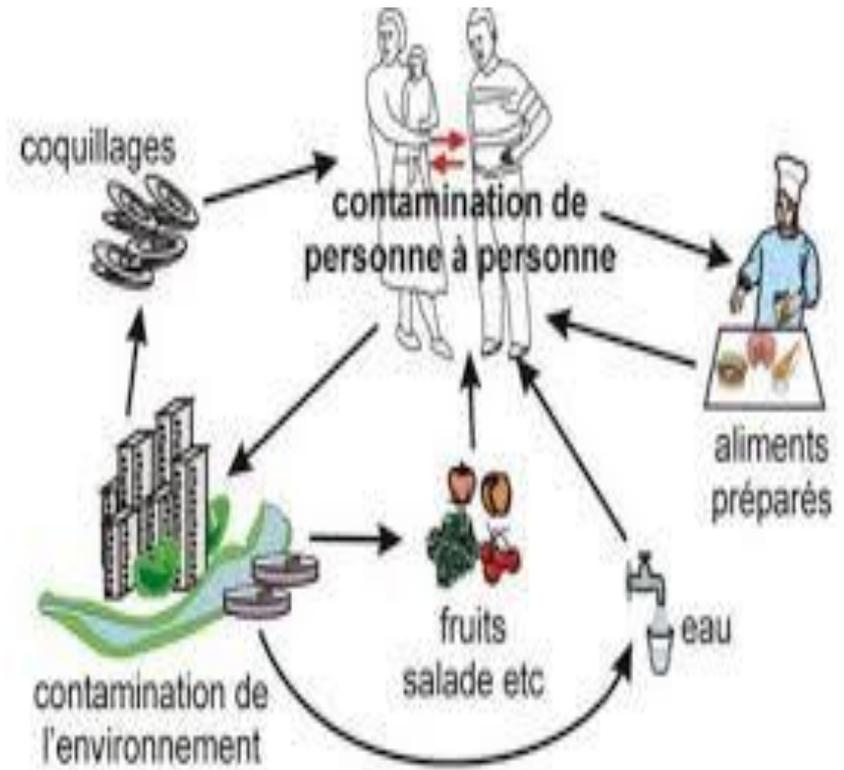
Hépatite virale A

Transmission

Réservoir Humains et certains primates.

Transmission

- Principalement par voie féco-orale ;
- - Incrimination régulière des eaux de boisson ou d'aliments souillés, tels que les fruits de mer et les crudités.
- Incubation De 15 à 50 jours, avec une durée moyenne de 4 semaines.
- Période de contagiosité Le sujet infecté par le VHA peut être contagieux à partir de 2 semaines avant l'apparition de l'**ictère** et durant 1 semaine après l'apparition de l'ictère



<https://www.ifs-annecy.fr/documents-pdf/2-5-s3-1/hepatites-virales>

Hépatite virale A

symptômes

➤ **Formes ictériques :**

- Phase pré-ictérique (1 à 3 semaines) peu spécifique : début souvent brutal, fièvre, anorexie, perte de poids, nausées, asthénie, syndrome d'allure grippale, arthralgies, urticaire ;
- Phase ictérique avec décoloration des selles, urines foncées, prurit (très rarement) ;
- Examen clinique normal (parfois hépatomégalie).

➤ **Formes anictériques :**

- Asymptomatiques, ou manifestations extra-hépatiques isolées ;
- Elévation constante des transaminases. La gravité des symptômes augmente avec l'âge des personnes atteintes.

Hépatite virale A

symptômes

Tableau 2. Caractéristiques de la maladie

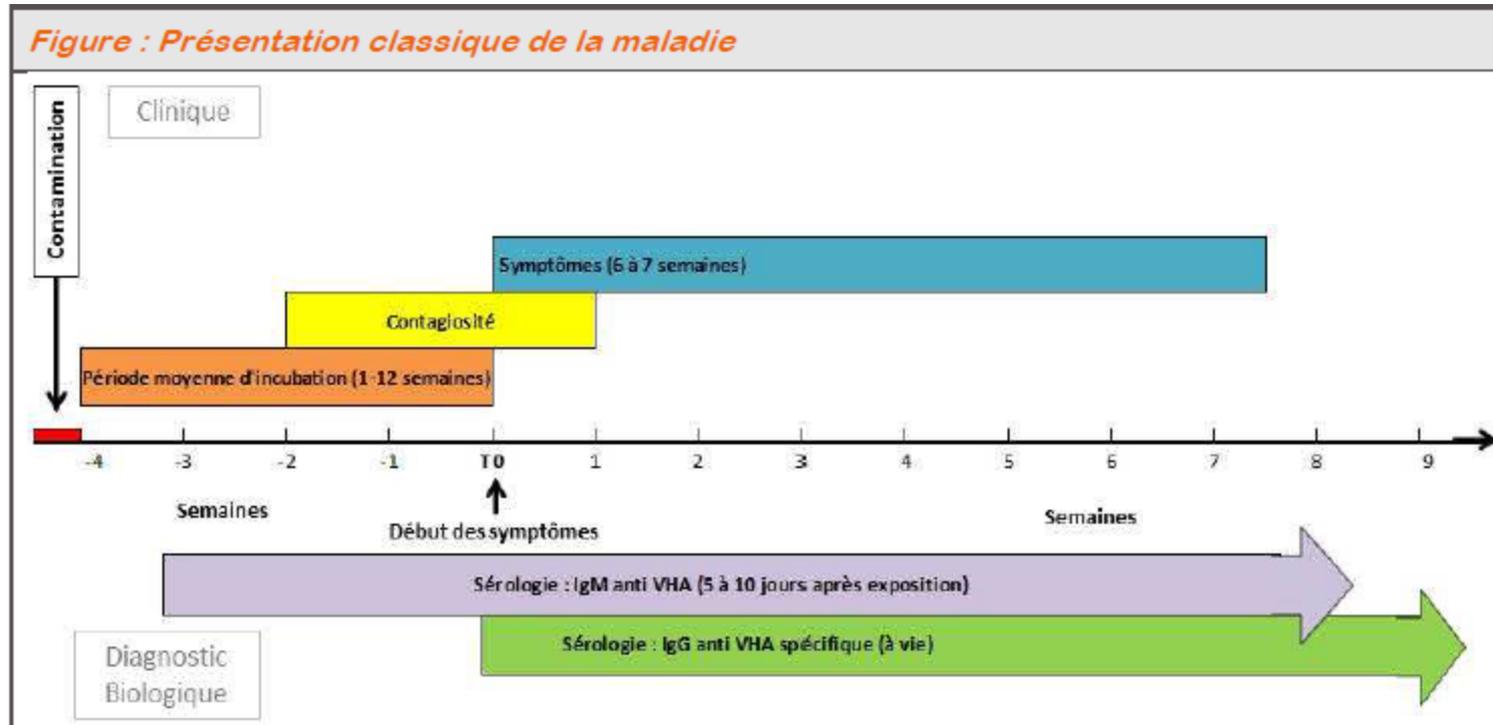
Durée moyenne d'incubation	Population cible	Principaux symptômes		
			(%) Enfants	(%) Adultes
30 jours [15 à 50 jours]	<ul style="list-style-type: none"> • Voyageurs en régions d'endémie haute/intermédiaire • Promiscuité avec un sujet infecté • Sujets exposés professionnellement (employés travaillant dans les égouts et les stations d'épuration, personnels des crèches, institutions et services pédiatriques, techniciens de laboratoires) • Prisonniers, toxicomanes, homosexuels masculins 	Syndrome pseudo-grippal	48	63-78
		Troubles digestifs (nausées, douleurs abdominales)	50-65	37-67
		Ictère + augmentation des ALAT*	56-65	76-88
		<ul style="list-style-type: none"> • Formes cholestatiques** • Exceptionnellement, signes extrahépatiques (neurologiques, rénaux, thrombocytopénie essentielle, cryoglobulinémie) • Pas de formes chroniques 		
Durée des symptômes	Durée de la période contagieuse (excrétion)	Complications	Formes asymptomatiques	
2 mois [1 à 4 mois]	Excrétion fécale intermittente. 15 jours à 1 mois après la contamination et jusqu'à 30 jours (voire 5 mois chez les nourrissons) après le début des signes cliniques ou l'augmentation des ALAT*.	<ul style="list-style-type: none"> • Formes à rechute (3 à 20 %) • Formes graves fulminantes (< 0,5 %) • Létalité: 0,2 % à 0,4 % des cas symptomatiques mais peut dépasser 2 % après 40 ans. 	Enfants (< 5 ans): 80 à 90 % Adultes: 20 à 30 %	

* ALAT = alanine amino-transférase.

** Formes d'hépatite A qui s'accompagnent d'un arrêt ou d'une diminution de la production de bile par dysfonctionnement des hépatocytes.

Hépatite virale A

symptômes



Hépatite virale A

physiopathologie

- le virus entre dans l'organisme par voie orale et du fait de sa résistance en milieu acide, atteint les villosités intestinales après passage dans l'estomac.
- première phase de réplication virale pourrait avoir lieu au niveau des cellules intestinales puis le virus atteint par voie sanguine le foie, organe cible du virus.
- Alors qu'aucune manifestation clinique n'est alors visible, la réplication virale s'amplifie dans les hépatocytes et le virus sera excrété dans la bile pour finir dans les selles à des concentrations atteignant 10^9 par gramme de selles.
- Durant cette fin de première phase asymptomatique d'environ 4 semaines, le virus est également retrouvé dans le sang.
- Le virus n'est pas cytopathique sur les cellules hépatiques et module la réponse immune de l'hôte, ce qui explique la relative longue phase d'incubation. Après la résolution de l'infection, l'ARN viral pourra être retrouvé dans le sang et les selles pendant 2 à 3 mois sans que cela ne signifie nécessairement l'excrétion de virus infectieux.

Hépatite virale A

Diagnostic

- Essentiellement par la sérologie par la mise en évidence d'IgM anti-VHA ;
- Apparition des IgM 5 à 10 jours après l'exposition;
- Apparition des IgG dès les premiers signes cliniques chez 99% des malades qui persistent à un titre élevé pendant de longues années témoignant d'une immunité spécifique (IgG anti-VHA) ;
- élévation des transaminases (ALAT) souvent très marquée (20 à 40 fois la normale).

Hépatite virale A

Prophylaxie

- Exigences au regard des bonnes pratiques culturelles afin de limiter le risque de contamination des matières premières (coquillages et végétaux) par les eaux d'irrigation ou marines susceptibles d'être contaminées.
- Vaccination du personnel.
- Prise en compte de l'influence des incidents météorologiques (fortes pluies entraînant des débordements des postes de relèvement et des stations d'épuration) sur la pollution des ressources en eau et mise en place des actions préventives pour assurer leur protection.
- Au niveau des zones de production conchylicole, ce danger devrait être pris en compte dans les études de profil de vulnérabilité et une attention particulière devrait porter sur la prévention de la contamination des eaux et la traçabilité des produits en élevage.
- Il est recommandé de mettre en place des systèmes d'alerte locaux à l'usage des producteurs leur permettant d'avoir en temps réel des informations sur tout événement susceptible de dégrader la qualité de l'eau.
- La vaccination, très efficace, permet une protection à vie et doit être recommandée dans toutes les situations à risque