

HEPATITE A

DEFINITION

Le virus de l'hépatite A (VHA) est un *hepatovirus* de la famille des *Picornaviridae*. La particule virale est constituée d'une capsidie icosaédrique non enveloppée (2728 nm de diamètre), contenant un ARN monocaténaire de polarité positive. Le génome du VHA possède un seul cadre de lecture qui code une polyprotéine, clivée secondairement en protéines structurales et non structurales.

Le VHA est un virus exclusivement humain, excrété dans les selles des sujets infectés et très résistant. La transmission est féco-orale, principalement directe par contacts interpersonnels, ou indirecte, par l'eau ou des aliments contaminés par un manipulateur infecté ou par l'environnement. Le VHA est, avec le VHE, la première cause d'hépatite virale aiguë dans le monde.

BIOPATHOLOGIE

■ EPIDEMIOLOGIE

L'infection est ubiquitaire, mondialement répandue. En zone d'endémie élevée (pays en voie de développement), l'incidence annuelle de l'hépatite A aiguë est > 150/100 000 habitants, touchant surtout les enfants de moins de 14 ans. L'infection est souvent méconnue car asymptomatique avant l'âge de 5 ans. Le risque de contracter l'infection au cours de la vie est > 90 % et l'endémicité se maintient par contamination de l'environnement par les selles des sujets infectés. En zone d'épidémie intermédiaire (Afrique du Nord, ex-pays de l'union soviétique), l'incidence est comprise entre 15 et 150/100 000 habitants. La transmission est surtout interpersonnelle et des épidémies surviennent parfois. Enfin, en zone de faible endémie (France), l'incidence est < 15/100 000 habitants, la contamination survenant principalement entre 5 et 39 ans ; les groupes à risque sont les voyageurs, les gens du voyage et de rares épidémies alimentaires peuvent survenir.

En France, l'hépatite A est une maladie à déclaration obligatoire depuis novembre 2005. L'incidence est estimée à 2/100 000 habitants, la classe d'âge la plus touchée étant les moins de 15 ans (garçons plus que filles), hospitalisés dans 25 à 50 % des cas. Les facteurs de risque sont un contact avec un sujet infecté et un voyage hors métropole. Un tiers des cas déclarés sont des cas groupés. La variabilité du VHA permet la définition de génotypes : le génotype 1 de distribution mondiale, le 2, prévalent en Afrique de l'ouest, et le génotype 3, en Inde et à Madagascar. En raison de la faible diversité génétique dans une zone géographique

donnée, le génotype correspond à une « signature ». En pays de faible endémie comme la France, la moitié des virus A sont des souches autochtones, l'autre moitié étant isolées chez des voyageurs.

■ CLINIQUE

Le plus souvent, l'hépatite A est asymptomatique. L'incubation dure de 15 à 45 jours. Dans sa forme clinique classique, elle est caractérisée par un ictère avec une élévation franche de l'activité sérique de l'ALAT, précédé d'un syndrome grippal. Des formes anictériques, cholestatiques, ainsi que des formes prolongées ou à rechute existent, mais il n'y a pas de forme chronique. En revanche, l'hépatite fulminante, bien que rare, est possible, surtout si vient se surajouter un facteur aggravant comme la prise d'un médicament hépatotoxique ou si préexiste une infection chronique par le VHB. Le risque de forme sévère de la maladie est d'autant plus grand que l'infection survient à un âge plus avancé. Chez l'enfant, 90 % des infections sont asymptomatiques. En voyageant dans des pays à faible niveau d'hygiène, les sujets n'ayant pas acquis d'immunité anti-VHA sont exposés à un risque d'autant plus grand d'hépatite clinique, voire d'hépatite fulminante, qu'ils sont plus âgés.

INDICATIONS DE LA RECHERCHE

- Le diagnostic d'une infection par le VHA est indiqué :
- en cas d'hépatite virale aiguë, en particulier chez un sujet ayant séjourné dans un pays de basse hygiène.
 - chez un sujet ayant pris un repas de fruits de mer en France dans les deux mois précédents.

RECOMMANDATIONS PREANALYTIQUES

■ PRELEVEMENT – CONSERVATION, TRANSPORT

Se reporter au référentiel des examens de biologie médicale Biomnis en ligne pour les conditions de prélèvement et conservation-transport.

■ QUESTIONS A POSER AU PATIENT

- Avez-vous été vacciné contre l'hépatite A ?
- Avez-vous voyagé récemment ?

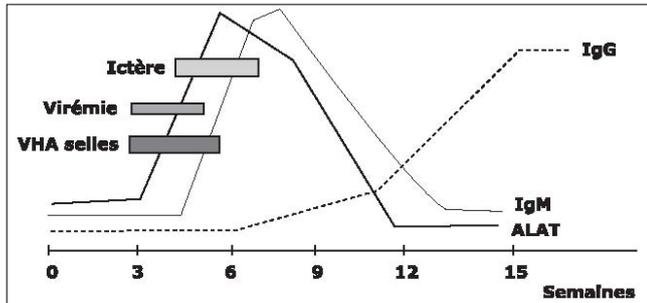
METHODES DE DIAGNOSTIC

■ DIAGNOSTIC DIRECT

- Le diagnostic direct de l'hépatite A n'est pas pratiqué en routine :
- détection des particules virales dans les selles par immuno-microscopie électronique,
 - détection du génome par RT-PCR dans le plasma et/ou dans les selles, la bile,
 - isolement du virus par culture.

■ DIAGNOSTIC INDIRECT

Les IgM anti-VHA, détectables par technique ELISA dès l'apparition de l'ictère, constituent un excellent marqueur de l'hépatite A aiguë. Elles persistent 8 à 12 semaines et exceptionnellement jusqu'à un an chez 2 à 4 % des sujets. Leur valeur prédictive positive est excellente en présence de symptômes. Les IgG apparaissent tôt, persistent toute la vie et protègent contre une infection ultérieure.



Évolution des paramètres biologiques au cours de l'Hépatite A.

TRAITEMENT

En l'absence de principe actif contre le VHA, le traitement à la phase aiguë reste symptomatique, en prenant soin d'éviter tout médicament susceptible d'induire une hépatotoxicité surajoutée. Aucune surveillance virologique n'est nécessaire. L'absence de surveillance virologique ne dispense pas de la surveillance clinique et biologique en raison du risque (rare) d'hépatite fulminante.

Un vaccin est disponible depuis plusieurs années pour prévenir l'hépatite A. Dans le souci d'éviter une vaccination inutile et coûteuse, il peut paraître logique de faire une recherche des anti-VHA totaux avant vaccination chez des sujets de plus de 40 ans, la probabilité, chez ces sujets, d'être déjà immunisés étant supérieure à 50 %.

Les recommandations sont de vacciner l'entourage autour d'un cas dans les 15 jours suivant le début des symptômes d'un cas index.

biomnis – biomnis

POUR EN SAVOIR PLUS

- ANAES, *Diagnostic et suivi virologiques des hépatites virales à l'exclusion du dépistage en cas de dons de sang, d'organes ou tissus*, 2002.
- Buisson Y. et al., *Hépatite A*, Feuilles Biol 2000 ; 41/232:27-31.
- Société française de microbiologie, *Virus de l'hépatite A (HAV)*, In : REMIC : Société Française de Microbiologie Ed ;2015 :637-40.

biomnis – biomnis