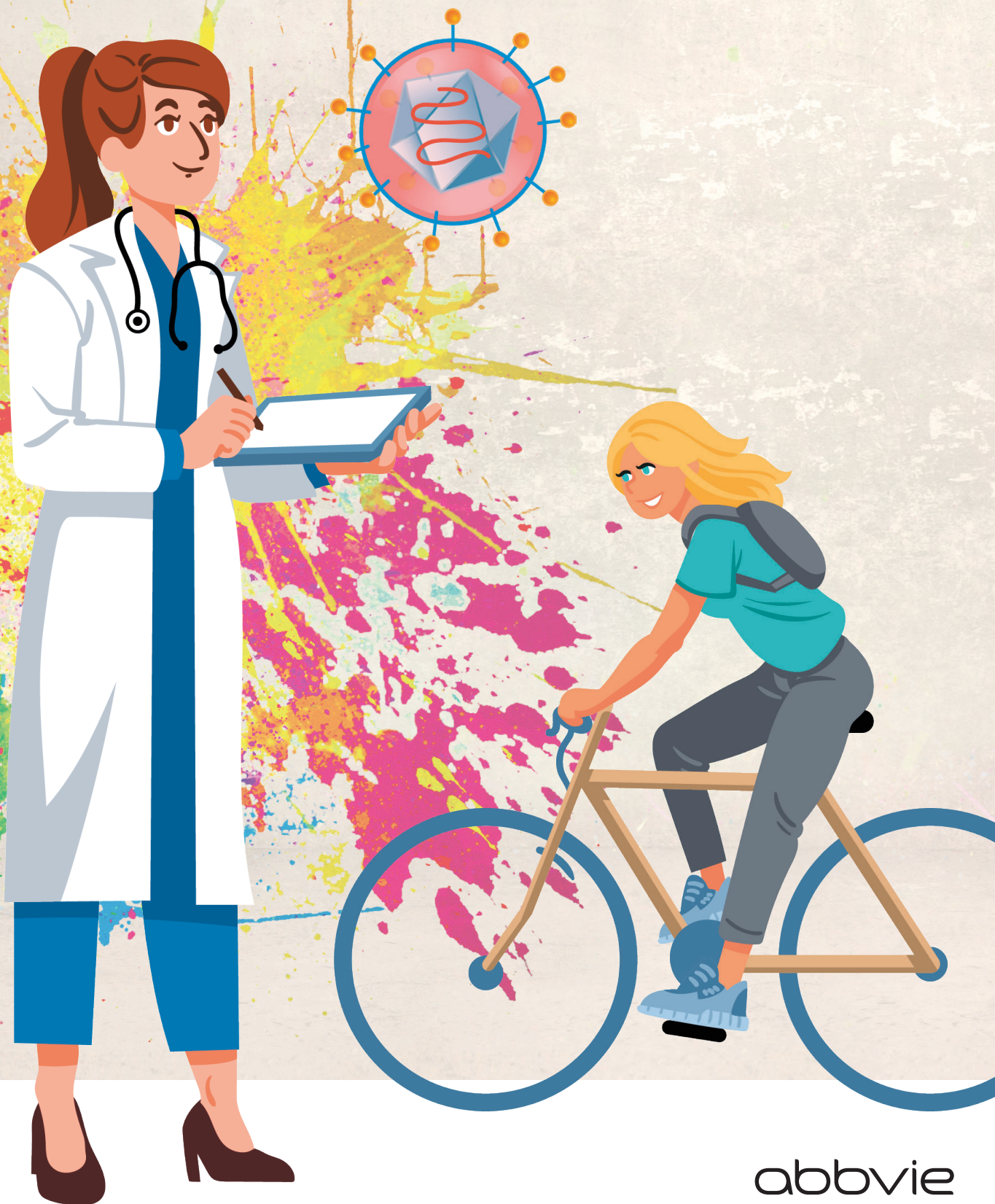


# HÉPATITE C

## Pourquoi se faire soigner ?



# Voies de contamination

L'**hépatite C** est un virus qui se transmet par le **sang**.

Les personnes infectées l'ont été par exemple<sup>1</sup> :



lors d'une **transfusion sanguine** ;



de **soins dentaires** ;



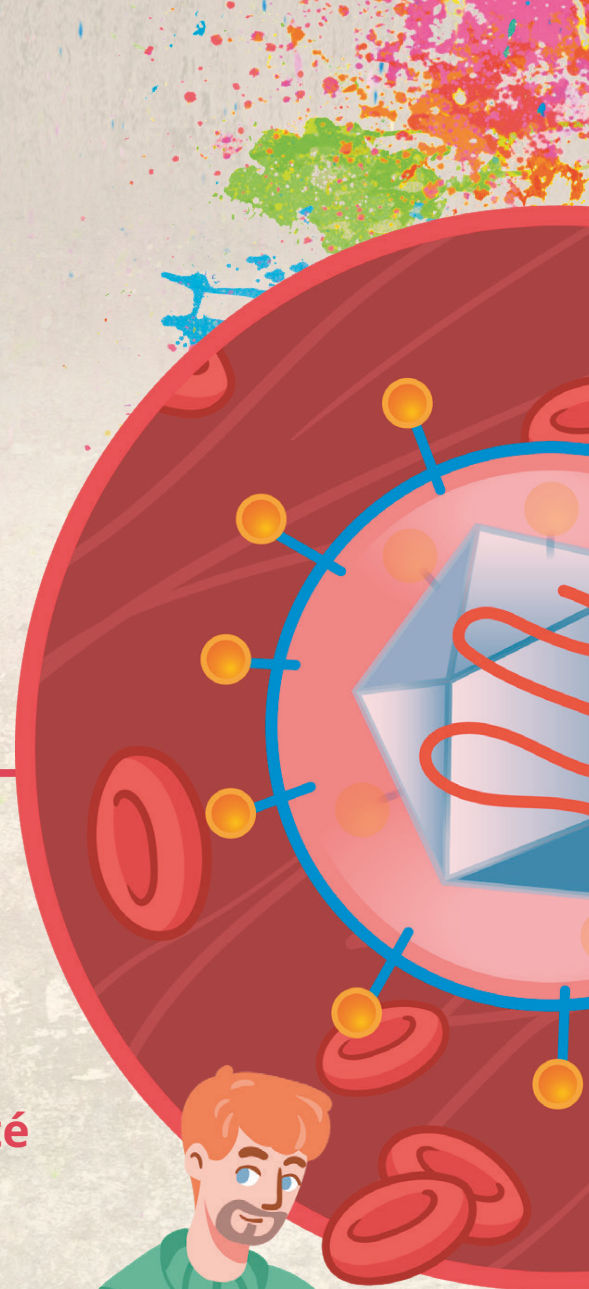
d'un **tatouage** ou **piercing** avec du matériel contaminé, non stérile ;



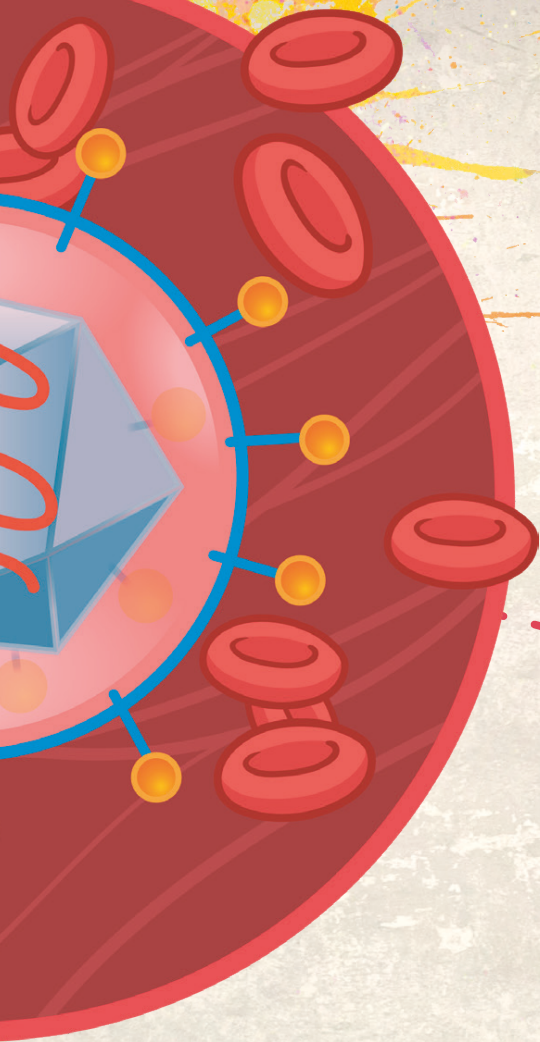
via l'usage de **seringues** ;



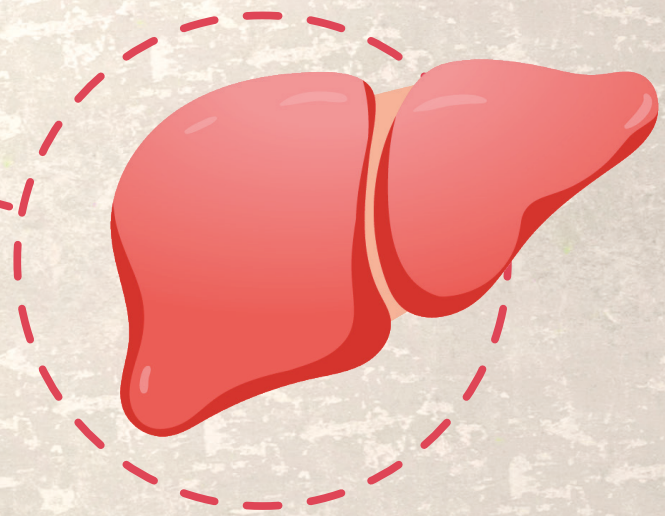
ou encore à la **naissance**, via une transmission maternelle.



# Présentation de la pathologie



Le virus agit en agressant les **cellules du foie**.



Cette agression progressive, **surtout si elle est doublée d'une consommation régulière d'alcool**, entraîne une inflammation du foie<sup>2</sup> :



On peut observer d'abord une **fibrose**,

puis une **cirrhose**,

pouvant mener, dans le cas le plus grave, à un **cancer du foie**.

## Les effets de la maladie

Cette agression se fait lentement, années après années, **le plus souvent sans que la personne infectée ne ressente de symptôme,**



**hormis de la fatigue<sup>2</sup>**

**et parfois une dépression<sup>3</sup>.**



**On peut ignorer des années que l'on est contaminé.**

**On parle donc de maladie virale « silencieuse »<sup>4</sup>.**

## L'importance du dépistage

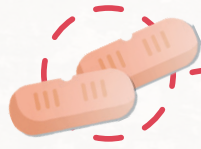
L'unique manière de savoir si l'on est porteur du virus, **c'est de se faire dépister**,



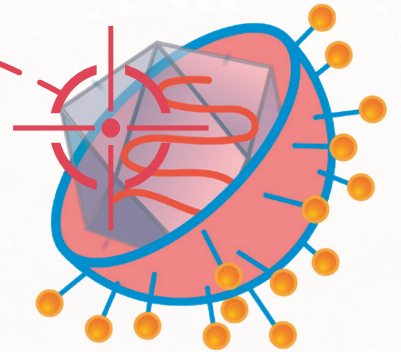
via une simple **prise de sang**

Ce dépistage est la **porte d'entrée vers la guérison**, car il permet à la personne identifiée comme atteinte du virus de l'hépatite C de se faire suivre par son **médecin**<sup>5</sup>.

## La prise en charge



Aujourd'hui, les **traitements antiviraux** à action directe ciblent les **protéines clés de la réplication virale**<sup>6</sup>.



Ces traitements peuvent être proposés à toutes les personnes infectées, **quel que soit le stade d'avancement de la maladie**<sup>7</sup>.



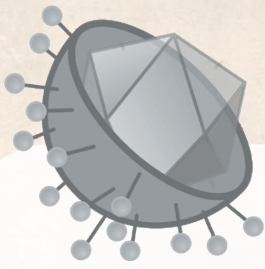
Ils sont non seulement **efficaces, mais également mieux tolérés** que les anciens traitements<sup>8</sup>.



Il n'y a donc plus besoin de tenir compte des conséquences que les anciens traitements pouvaient avoir.

On peut ainsi mener ses **activités quotidiennes** tout en guérissant<sup>9</sup>. Il suffit d'**une prise par jour pendant une durée de deux à trois mois**, ou de quatre à six mois dans de plus rares cas<sup>8</sup>.





## La guérison



Une fois que l'ARN du virus a été détruit, celui-ci ne se multiplie plus<sup>8</sup> : **non seulement le foie arrête de se dégrader, mais les lésions liées au virus peuvent s'améliorer**<sup>5</sup>.



**Le malade est guéri.**

En général, la fatigue liée au virus disparaît et le patient retrouve son **énergie**<sup>10</sup>.

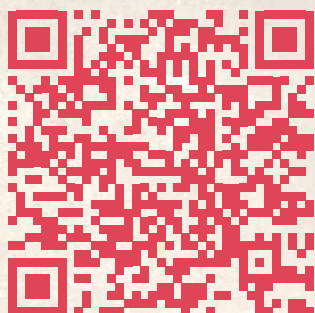
**Il n'est plus porteur du virus** : il ne peut plus le transmettre<sup>8</sup>.



Cependant, **il n'est pas immunisé** et pourrait potentiellement être contaminé de nouveau<sup>7</sup>.



# Faites-vous dépister



**Il est aujourd'hui possible de guérir de l'hépatite C.**

N'hésitez pas à vous faire dépister, c'est la première étape vers la guérison.

## Références

1. Ameli. *Comprendre l'hépatite C.* (<https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/hepatite-c/comprendre-hepatite>).
2. INPES. *Hépatite C. Du dépistage au traitement. Questions et réponses*, 2001.
3. Rolland B et al. *Hépatite C en milieu psychiatrique : un réservoir oublié ?* L'Encéphale. 2020;S0013-7006(20)30082-8.
4. Ganne-Carrié, N. et al. *L'élimination des hépatites chroniques virales est-elle un objectif raisonnable à l'horizon 2030 ?* BEH. 2020;(31-32):602-3. ([http://beh.sante-publiquefrance.fr/beh/2020/31-32/2020\\_31-32\\_0.html](http://beh.sante-publiquefrance.fr/beh/2020/31-32/2020_31-32_0.html)).
5. HAS. *La prise en charge de votre maladie : l'hépatite chronique C. Vivre avec une hépatite chronique C.* Guide ALD, Avril 2007.
6. La lettre du Pharmacologue. *Mécanismes d'action des AAD pour le traitement de l'hépatite C.* Janvier-Juin 2016.
7. Dhumeaux D. *Prise en charge thérapeutique et suivi de l'ensemble des personnes infectées par le virus de l'hépatite C. Rapport de Recommandations*, 2016.
8. GRVS. *Hépatite C. Renouvellement des stratégies en CAARUD et CSAPA*, Mai 2018.
9. INPES. *Hépatite C - Du dépistage au traitement. Questions et réponses à l'usage des patients.* 2007.
10. Hahn D. et al. *Antidepressant effects of direct-acting antivirals against hepatitis C virus.* Wiley 2018 ; 0.1111/eci.13024.