



# L'HÉPATITE

**M'AIDER à LA COMPRENDRE**

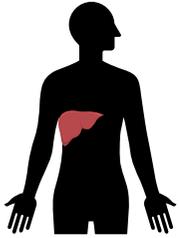
SAVOIR CE QU'IL FAUT FAIRE



**sos** hépatites

Hépatites & Maladies du foie





# SOMMAIRE

## 1 De quoi s'agit-il ? Est-ce une maladie grave ?

P4

- L'hépatite B
- L'hépatite D

## 2 Cette maladie chronique est-elle fréquente ?

P7

## 3 Évolution de la maladie ?

P9

- Chez l'adulte
- Chez l'enfant et chez l'adulte immunodéprimé

## 4 Le dépistage de l'hépatite B en pratique :

P13

- Comment et où faire un dépistage ?
- Ça veut dire quoi tous ces paramètres ?
- Le dépistage en pratique

## 5 Les modes de transmission : Comment ai-je pu l'avoir ?

P17

- Comment le virus se transmet-il ?
- 3 modes de transmission

## 6 Les modes de prévention : Comment éviter de la transmettre à mes proches ?

P21

- Un vaccin efficace
- Vaccin obligatoire et vaccin recommandé
- La vaccination du nouveau-né né de parents concernés par l'hépatite B
- Comment protéger mes proches ?
- Je suis une personne à risque d'infections sévères, comment je me protège ?

## 7 Les traitements : Quand ? Comment ?

P27

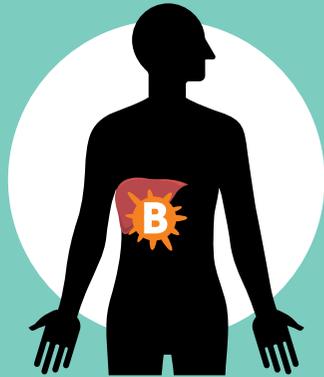
- La surveillance de mon foie
- Les médicaments contre l'hépatite B
- Les médicaments contre l'hépatite D

## 8 Mon mémo !

P31



# L'HÉPATITE **B**



# 01

**De quoi s'agit-il ?**

**Est-ce une maladie grave ?**

# L'hépatite B

## De quoi s'agit-il ?

## Est-ce une maladie grave ?

L'hépatite B est due à un virus qui se trouve dans le sang.

Si le virus persiste plus de 6 mois, on parle d'infection chronique du virus B. Il peut provoquer une maladie grave du foie : fibrose, cirrhose, cancer du foie, on parle alors d'hépatite chronique du virus B.

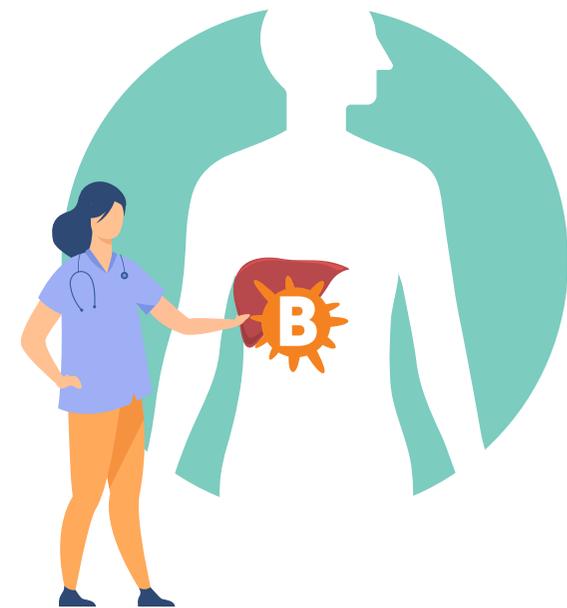
Mais on peut contrôler l'hépatite B :

- Grâce à **une surveillance régulière tout au long de la vie.**
- Et si nécessaire un traitement pour stabiliser la maladie du foie.

Est-ce une maladie grave ?

**Ce qui est grave c'est de ne pas savoir qu'on vit avec l'hépatite B !**

**Une fois que l'on sait, il y a toujours une solution !**



Organe touché = LE FOIE

# L'hépatite D

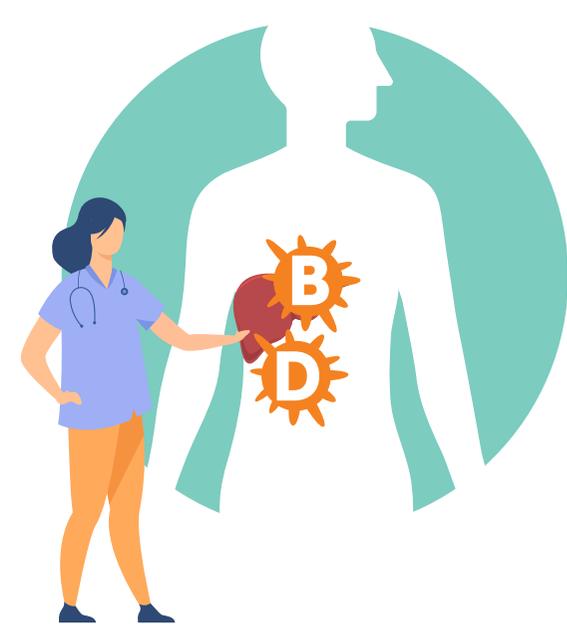
## De quoi s'agit-il ?

## Est-ce une maladie grave ?

Le virus de l'hépatite D (delta) n'infecte que les personnes déjà concernées par le virus de l'hépatite B. On peut être contaminé.e par les 2 virus (B et D) en même temps ou le virus de l'hépatite D surinfecte l'hépatite B chronique déjà présente. Il est donc impossible d'avoir l'hépatite D seule ! L'hépatite D provoque une évolution de la maladie du foie plus sévère que l'hépatite B chronique seule. L'évolution de la maladie est aussi plus rapide vers le stade de cirrhose avec un risque accru de cancer du foie.

**La co-infection hépatites B et D est considérée comme la forme la plus grave d'hépatite chronique.**

**Je vis avec l'hépatite B chronique, je parle du dépistage de l'hépatite D avec mon médecin.**



Organe touché = LE FOIE

L'HÉPATITE **B**

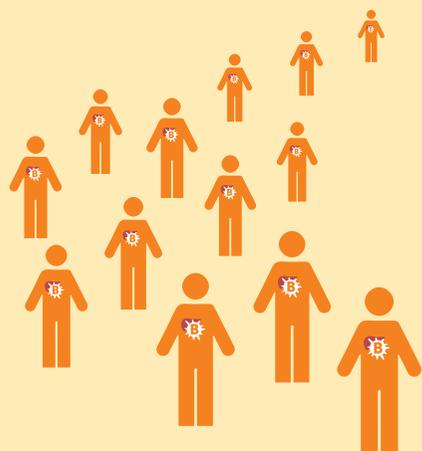


DANS LE MONDE  
ET EN FRANCE

02

**Cette maladie chronique  
est-elle fréquente ?**

## Quelques chiffres...



**296 millions**

de personnes vivaient  
chroniquement avec  
l'hépatite B dans  
le monde en 2019



**15 à 20 millions**

d'entre elles vivaient avec  
les hépatites B et D



**135 700**

personnes vivaient avec l'hépatite B  
en France métropolitaine en 2016

Environ **5%** d'entre elles vivaient  
aussi avec les hépatites B et D

**17,5%\***

**SEULEMENT** des personnes  
vivant avec l'hépatite B  
connaissaient leur statut.

**Dans le monde près de 1 million de décès par an**

C'est la première cause de cancer du foie.

En France près de **1 300 décès par an.**

\*En population générale âgée de 18 à 75 ans, Barotest 2016



# L'HÉPATITE **B**



# 03

## Évolution de la maladie ?

# Évolution de l'hépatite B chez l'adulte

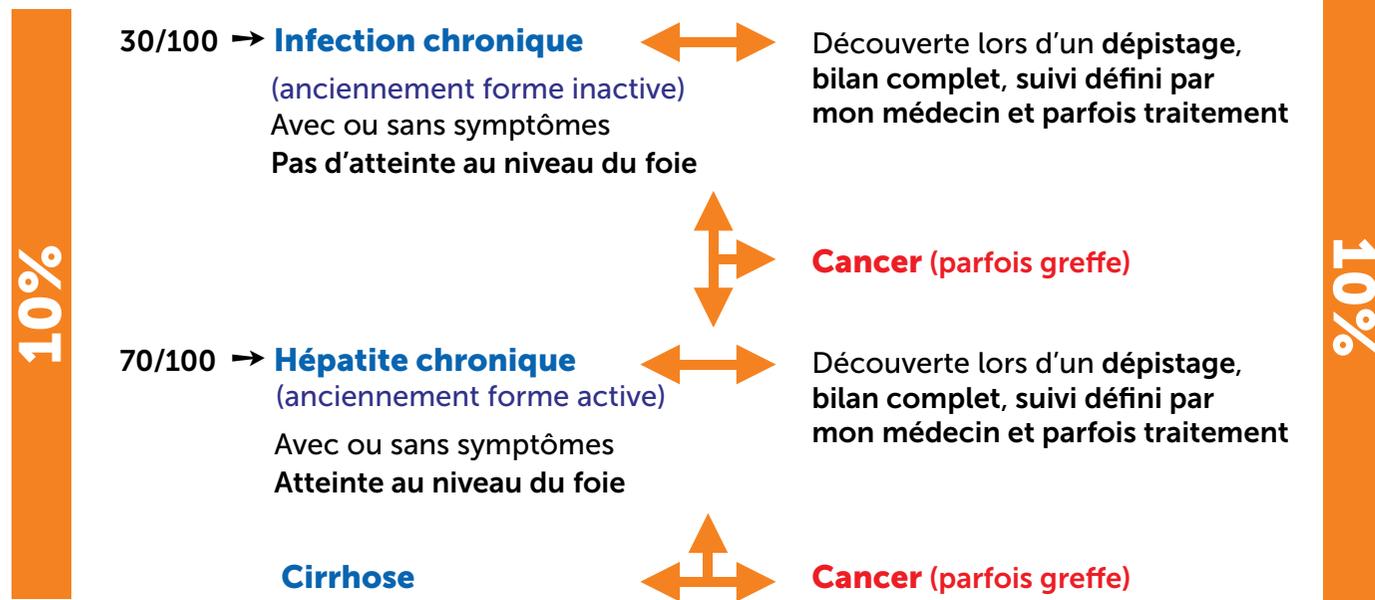
L'hépatite virale B, comme toutes les maladies du foie, est le plus souvent sans symptômes au stade aigu comme au stade chronique et jusqu'à un stade avancé de la maladie hépatique.

Parmi les personnes contaminées par le virus de l'hépatite B :

1/100 → **Hépatite B fulminante** dans les jours qui suivent la contamination ↔ **Décès si pas de greffe du foie en urgence**

89/100 → **Hépatite aiguë** ↔ **Guérison fonctionnelle** ↔ Découverte fortuite lors d'un dépistage  
Sans symptômes dans 70 % des cas au minimum ou avec une grande fatigue, jaunisse, des selles décolorées, des nausées et/ou vomissements dans 30 % des cas au maximum.

10/100 → **Hépatite B chronique**



*i*

- *Autres virus à dépister : L'hépatite D, l'hépatite C et le VIH.*
- *L'infection par le virus de l'hépatite D peut également déclencher une hépatite fulminante ou aiguë, avec une évolution possible vers une infection chronique.*
- *Dépistage, voire vaccination, de mon entourage, j'en parle à mon médecin tout en préservant, selon mon souhait, la confidentialité sur ma santé.*
- *Je prends soin de mon foie : mon alimentation est équilibrée, je fais régulièrement de l'exercice physique adapté et je ne consomme pas d'alcool.*



# Évolution de l'hépatite B chez l'enfant et chez l'adulte immunodéprimé



le portage chronique de 10 %  
chez l'adulte survient de façon  
beaucoup plus fréquente chez l'enfant  
et chez l'adulte immunodéprimé.

Chez l'enfant infecté tôt dans la vie :

- **90 %** chez le nouveau-né né de mère vivant avec l'hépatite B, en l'absence de sérovaccination dans les 12 heures suivant la naissance.
- **60 %** des enfants contaminés durant l'enfance avant l'âge de 6 ans développent un portage chronique de l'hépatite B.

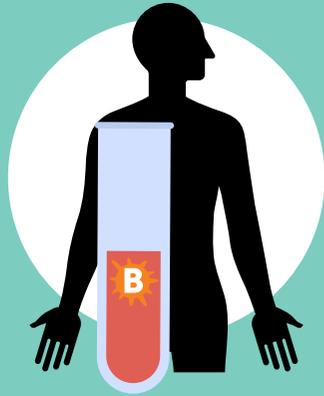
Chez l'adulte immunodéprimé telle la personne hémodialysée, transplantée, sous immunosuppresseurs, vivant avec le VIH, avec une maladie chronique :

- **30 % à 100 %.**





L'HÉPATITE **B**



04

**Le dépistage de l'hépatite B  
en pratique**

# Comment et où faire un dépistage ?

## Sur une prise de sang

Avec une ordonnance de mon médecin, dans un laboratoire  
Sans ordonnance et anonymement dans un Centre Gratuit d'Information, de Dépistage et de Diagnostic (CeGIDD).

## Sur une goutte de sang prélevée sur le bout du doigt

Sans ordonnance et anonymement dans certaines associations et structures de soins. Il s'agit d'un Test rapide d'orientation diagnostique (Trod). Le résultat positif du test rapide doit être confirmé par une prise de sang.



# Ça veut dire quoi tous ces paramètres ?

Situation	AgHBs	Ac anti-HBs	Ac anti-HBc	AgHBe	Ac anti-HBe	ADN viral ou charge virale	Transaminases (ASAT/ALAT)	Fibrose
Pas été en contact avec le virus de l'hépatite B et pas eu de vaccin	-	-	-	-	-	-	/	/
Personne vaccinée et protégée	-	+	-	-	-	-	/	/
Guérison fonctionnelle (hépatite B guérie)	-	+	+	-	+	-	/	/
Infection chronique AgHBe négative (anciennement portage inactif)	+	-	+	-	+	< 2000 UI/ml	Normales	Absente ou minime
Infection chronique AgHBe positive (anciennement immunotolérant)	+	-	+	+	-	Élevé > 8 log UI/ml	Normales	Absente ou minime
Hépatite chronique AgHBe négative (traitement contre l'hépatite indiqué cf. p 29)	+	-/+	+	-	+	> 2000 UI/ml	Variables	Variable
Hépatite chronique AgHBe positive (traitement contre l'hépatite indiqué cf. p 29)	+	-/+	+	+	-	Élevé	Élevées	Progression rapide

Ag = Antigène : substance du virus  
Ac = Anticorps : substance contre le virus

HB = Hépatite B  
Hbs : surface du virus B  
Hbc : core du virus B  
Hbe : protéine du virus B

ADN viral ou charge virale = nombre de virus dans le sang  
Transaminases = enzymes hépatiques

# Le dépistage de l'hépatite B en pratique

Si j'ai des anticorps anti-HBs



Je suis protégé.e contre le virus  
(par le vaccin ou suite à une guérison fonctionnelle)

Si j'ai de l'antigène HBs



J'ai l'hépatite B  
Surveillance régulière, dont la fréquence est à définir par mon médecin

Si j'ai des anticorps anti-HBc



J'ai été en contact avec le virus de l'hépatite B

Je n'ai ni l'anticorps anti-HBs, ni l'antigène HBs, ni l'anticorps anti-HBc

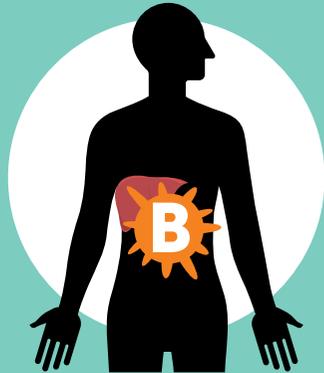


Je peux me faire vacciner contre l'hépatite B



**Contre les hépatites B et D,  
la meilleure prévention c'est la vaccination !**

L'HÉPATITE **B**



05

## Les modes de transmission

Comment ai-je pu l'avoir ?

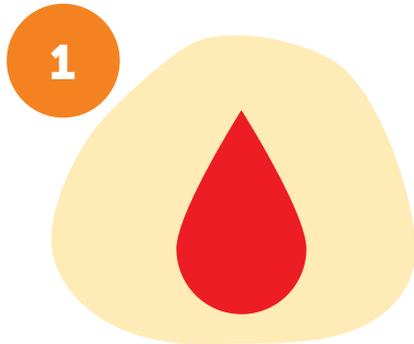
# Comment le virus se transmet-il ?

Il existe 3 modes de contamination :

- **La transmission sanguine** (contact de sang à sang)
- **La transmission sexuelle** (toutes pratiques sexuelles non protégées)
- **La transmission mère-enfant** (sauf si le nouveau-né est sérovacciné à la naissance cf. p 24)

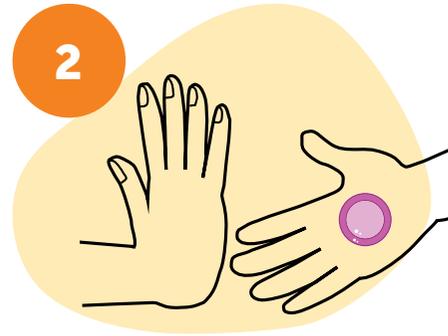


# 3 modes de transmission



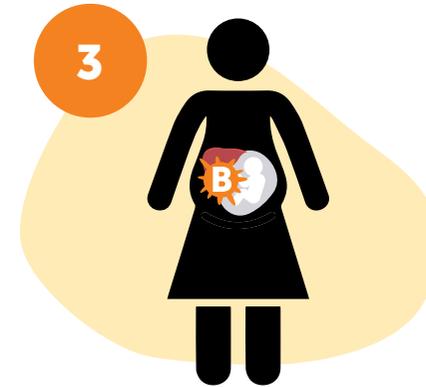
## L'échange de sang

- Entre enfants de bas âges s'ils ne sont pas vaccinés
- Tatouages, piercing, ...
- Rasoirs, brosses à dent, coupe-ongle
- Partage de matériel d'usage de drogues



## Les rapports sexuels non protégés

- Échange de fluides sexuels



## De la mère à l'enfant

Particulièrement dans les pays sans dépistage ni traitement disponible

*i*

- En France,
  - le dépistage est systématique au 1<sup>er</sup> trimestre de grossesse.
  - Il y a un traitement pendant la grossesse si nécessaire et une sérovaccination du nouveau-né.
  - la transfusion sanguine n'est plus risquée !
- Si la sérovaccination n'est pas réalisée le portage chronique chez l'enfant a lieu dans 90 % des cas.
- L'allaitement est autorisé avec ou sans traitement de la maman !



## L'HÉPATITE **B**



# 06

### **Les modes de prévention**

Comment éviter de la transmettre  
à mes proches ?

# Un vaccin efficace

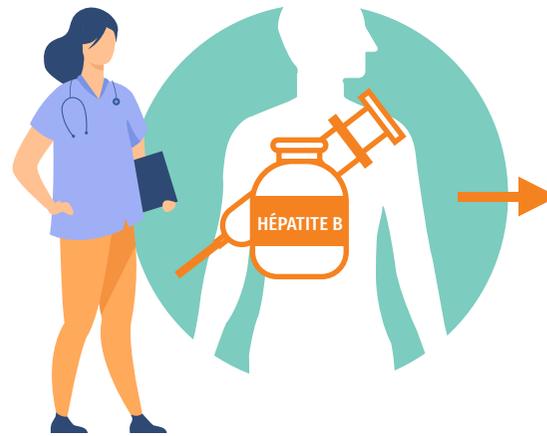
Disponible au centre  
de vaccination ou sur  
ordonnance en pharmacie



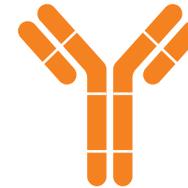
Conservation dans la porte  
du réfrigérateur



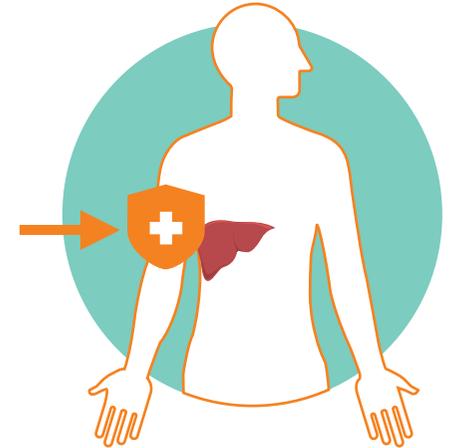
2 injections à 1 mois d'intervalle  
et la 3<sup>e</sup> injection entre 6 mois  
et 1 an après la 2<sup>e</sup>



Anticorps  
anti-HBs



Protection contre  
les virus des  
hépatites B et D



Obligatoire depuis le  
1<sup>er</sup> janvier 2018,  
chez le nourrisson  
à 2, 4 et 11 mois



# Vaccin obligatoire et vaccin recommandé

## Vaccin obligatoire en France pour les

- Nouveau-nés
- Professionnels de santé et toutes personnes exerçant une activité professionnelle les exposant ou exposant les personnes dont elles ont la charge à des risques de contamination
- Élèves ou étudiants se préparant à l'exercice de certaines professions de santé
- Thanatopracteurs en formation ainsi qu'en exercice



*En France, vivre avec l'hépatite B ne doit pas être un frein pour exercer le métier de mon choix.*

*Depuis décembre 2014 et sous réserve de certaines conditions, les personnes ayant une infection chronique par le virus de l'hépatite B peuvent intégrer des filières de formation en santé.*

## Vaccin recommandé et doit être proposé aux

- Nouveau-nés nés de mère porteuse de l'antigène HBs ainsi que ceux nés en Guyane ou à Mayotte
  - Enfants et adultes accueillis dans les institutions psychiatriques
  - Personnes ayant des relations sexuelles avec des partenaires multiples, exposées aux IST\* ou ayant une IST\* en cours ou récente
  - Usagers de drogues par voie parentérale ou intranasale
  - Voyageurs dans les pays de moyenne ou de forte endémie
  - Personnes amenées à résider en zones de moyenne ou forte endémie
  - Personnes susceptibles de recevoir des transfusions massives et/ou itératives ou des médicaments dérivés du sang
  - Personnes candidates à une greffe d'organes, de tissus ou de cellules
  - Personnes de l'entourage d'une personne atteinte d'hépatite B aiguë ou chronique (personnes vivant sous le même toit)
  - Partenaires sexuels d'une personne infectée par le virus de l'hépatite B ou d'un porteur chronique de l'antigène HBs
  - Personnes détenues qui peuvent cumuler un certain nombre de facteurs d'exposition au virus de l'hépatite B
  - Personnes porteuses d'une hépatopathie chronique
  - Personnes infectées par le VIH ou le virus de l'hépatite C
- \* IST = infections sexuellement transmissibles

# La vaccination du nouveau-né né de parents concernés par l'hépatite B

## • Maman n'a pas l'hépatite B, papa n'a pas l'hépatite B, quel est le rythme des 3 injections ?

À 2, 4 et 11 mois de vie. Il est compris dans les 11 vaccins obligatoires.

## • Papa a l'hépatite B, maman n'a pas l'hépatite B, quel est le rythme des 3 injections ?

La future maman est vaccinée et ainsi protégée contre l'hépatite B. Bébé peut recevoir la 1ère dose à la maternité, à la demande des parents ou est vacciné à 2, 4 et 11 mois de vie comme tous les nourrissons.

## • Maman a l'hépatite B, quel est le rythme des 3 injections ?

On commencera en France à sérovacciner le nouveau-né dans les 12 heures après la naissance, au mieux en salle de travail (l'OMS recommande dans les 24 heures) en lui administrant d'abord des gammaglobulines anti-HBs, puis une injection de vaccin contre l'hépatite B, suivie 1 mois après par une deuxième injection de vaccin. La troisième injection de vaccin est réalisée au 6<sup>e</sup> mois. L'efficacité du vaccin sera contrôlée par une sérologie comprenant le dosage des anticorps anti-HBs 1 à 3 mois après la dernière injection ou à l'examen systématique du neuvième mois.

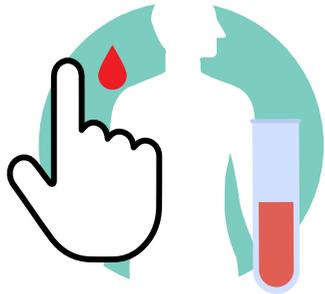
Comme la transmission mère-enfant est d'autant plus fréquente que la charge virale est élevée chez la mère, le dosage de la charge virale au 6<sup>e</sup> mois de grossesse a pour but d'améliorer la protection de l'enfant en traitant l'hépatite pendant au moins les 3 derniers mois

de grossesse pour toutes les mères ayant un dosage de l'ADN viral B supérieur à 200 000 UI/ml.

*Ces mesures de prévention sont efficaces dans la quasi-totalité des cas et recommandées par l'ensemble des professionnels de santé, mais leur mise en application est parfois difficile, principalement en fonction des ressources sanitaires, variables en fonction des zones géographiques.*



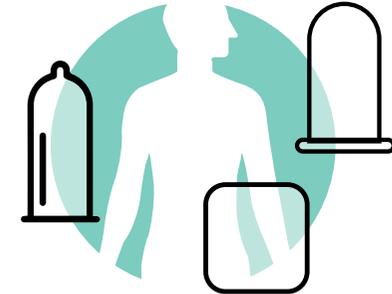
# Comment protéger mes proches ?



**Faire dépister**  
son entourage



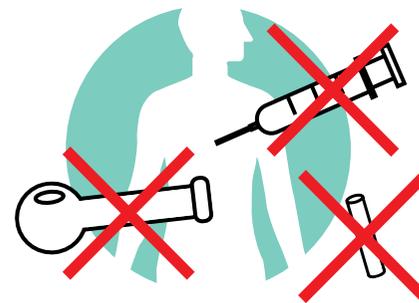
**Faire vacciner** son entourage  
selon le résultat du dépistage



**Utiliser des préservatifs**  
(externes, internes)  
et autres dispositifs  
(digues dentaires, etc.)  
qui protègent des IST



**Ne pas partager**  
les objets d'hygiène



**Ne pas partager**  
le matériel d'usage  
de drogues

# Je suis une personne à risque d'infections sévères, comment je me protège ?

## Pour moi

Je pense à éviter les infections sévères, auxquelles je suis particulièrement sensible, je suis à jour :

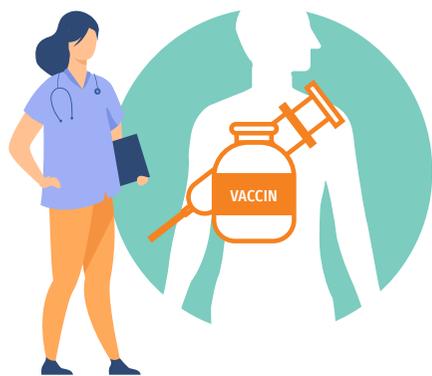
- de la vaccination contre la grippe, annuellement.
- de la vaccination contre les infections à pneumocoques.
- des autres vaccinations du calendrier vaccinal selon mon âge (tétanos, hépatite A, infections à papilloma virus humains (HPV), zona, etc.).

Je me rapproche de mon médecin, ou d'un professionnel de santé.

## Pour mon entourage

Si je suis immunodéprimé.e, mes proches peuvent aussi me protéger en étant vaccinés contre :

- la grippe, chaque hiver,
- la rougeole,
- la varicelle.



Les médecins peuvent prescrire et administrer tous les vaccins.  
Les compétences vaccinales des pharmaciens, infirmiers et sages-femmes sont élargies.

Je consulte le site [www.vaccination-info-service.fr](http://www.vaccination-info-service.fr)

**Je prends rendez-vous !**

## L'HÉPATITE **B**



# 07

## **Les traitements ?**

Quand ?

Comment ?

# La surveillance de mon foie

Si j'ai de l'antigène HBs



**J'ai l'hépatite B**

Surveillance régulière, tout au long de la vie, dont la fréquence est à définir par mon médecin.

Prise de sang



Echographie  
FibroScan® ou examens  
sanguins (Fibrotest®,  
fibromètre®, FIB-4)

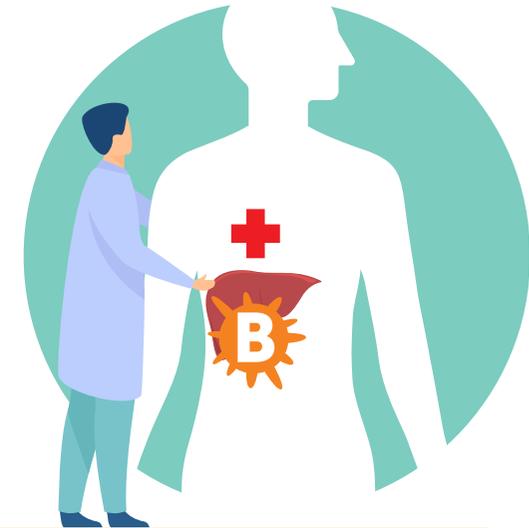


Transaminases  
ADN viral ou charge virale  
et autres marqueurs  
de l'hépatite B.

Echographie dépiste  
le cancer du foie.  
FibroScan® ou Fibrotest®  
ou Fibromètre® ou FIB-4  
permettent de quantifier  
la fibrose du foie.



# Les médicaments contre l'hépatite B



Le traitement bloque la multiplication du virus (charge virale indétectable) dans 99% des cas, prévient la cirrhose et ses complications, et améliore la qualité de vie.

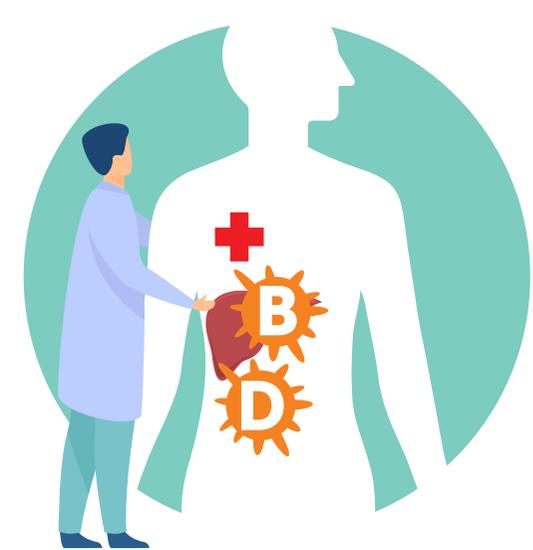
**VIRUS BLOQUÉ = MALADIE DU FOIE STABILISÉE**  
**GUÉRISON FONCTIONNELLE OU RÉSOLUTIVE = TRÈS RAREMENT ÉLIMINATION DU VIRUS ET DE L'ANTIGÈNE HBs**

Cette guérison peut aussi s'observer chez les personnes vivant avec l'hépatite B qui n'ont pas de traitement. Suite à cette guérison fonctionnelle une réactivation est possible après chimiothérapie et traitement immunosuppresseur ou en cas de grossesse, mais la réactivation peut aussi être spontanée. Le suivi médical défini avec mon médecin reste donc important !

# Les médicaments contre l'hépatite D

En l'état actuel des connaissances, les moyens thérapeutiques sont limités à l'interféron et plus récemment au bulevirtide plus ou moins associés à l'interféron.

Le bulevirtide a bénéficié d'une autorisation temporaire d'utilisation de cohorte du 09/09/2019 au 14/09/2020, a bénéficié d'une autorisation de mise sur le marché centralisée le 31 juillet 2020, et bénéficie d'une autorisation de mise sur le marché complète depuis le 4 mai 2023.



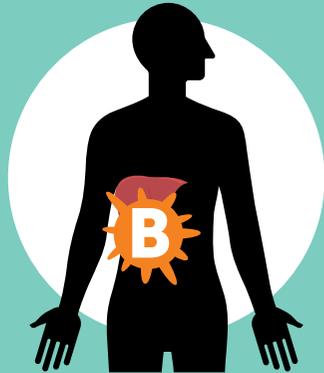
*i*

*Le traitement est à prendre quotidiennement à la même heure.*

*Il est très important de :*

- *le prendre tous les jours et de ne pas l'oublier !*
- *boire au minimum 1,5 L d'eau par jour.*

L'HÉPATITE **B**



08

**Je vis avec l'hépatite B,  
une maladie  
potentiellement grave  
Mon mémo !**

# Je vis avec l'hépatite B, une maladie potentiellement grave : mon mémo !



**Je réalise** au moins une fois le dépistage de l'hépatite D, de l'hépatite C et du VIH.



**Je prends soin de mon foie** : mon suivi médical est régulier tout au long de ma vie, mon alimentation est équilibrée et je fais régulièrement de l'exercice physique adapté.



**Je ne consomme pas d'alcool** et je bois au minimum 1,5 L d'eau par jour.



**Je protège mes proches** : ils sont dépistés et vaccinés selon le résultat du dépistage.



**Si j'ai un traitement**, je le prends tous les jours à la même heure, je m'organise pour ne pas oublier sa prise.



**Je mérite une vie sexuelle épanouie** : j'utilise les préservatifs et autres dispositifs qui protègent des Infections Sexuellement Transmissibles (IST).



**Je mérite une vie professionnelle épanouie** : en France, vivre avec l'hépatite B ne doit pas être un frein pour exercer le métier de mon choix. Je me renseigne.



**Emploi** : depuis décembre 2014 et sous réserve de certaines conditions, le Haut Conseil de la Santé Publique (HCSP) a émis un avis relatif à la conduite à tenir concernant les personnes ayant une infection chronique par le virus de l'hépatite B et voulant intégrer des filières de formation en santé listées dans la version du 21 avril 2015 de l'arrêté du 6 mars 2007.



**Je n'hésite pas à contacter** SOS hépatites & maladies du foie [www.soshepatites.org](http://www.soshepatites.org)

**N°Vert 0 800 004 372**

APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE OU UN MOBILE



# Je vis avec l'hépatite B, une maladie potentiellement grave : mon mémo !



**Don de sang :** je vis avec l'hépatite B, je ne peux pas donner mon sang. Néanmoins, je peux demander à l'Établissement Français du Sang (EFS), de m'inscrire sur la liste du don de sang pour la recherche.



**Don d'organes :** je vis avec l'hépatite B, je ne peux pas être donneur d'organes. Néanmoins, les transplantations de foie entre les personnes vivant avec l'hépatite B sont possibles.



**Je peux fonder une famille** mais ma ou mon partenaire doit être dépisté.e, voire vacciné.e. L'hépatite B n'est pas dangereuse pour la mère et son enfant au cours de la grossesse. Si je suis une femme, mon bébé doit être sérovacciné (injection de gammaglobulines anti-HBs + injection du vaccin contre l'hépatite B) à la naissance. Si je suis un homme, mon bébé doit être vacciné (cette vaccination peut être commencée à la naissance).



**Procréation Médicalement Assistée (PMA) :** seuls les centres de PMA agréés peuvent accompagner des personnes vivant avec toute infection virale. Ils proposent une activité spécifique avec un circuit séparé pour le recueil et le traitement des gamètes.



**Office National d'Indemnisation des Accidents Médicaux (ONIAM) :** pour l'hépatite B, comme pour l'hépatite C, les personnes contaminées par transfusion sanguine peuvent être indemnisées à condition de pouvoir prouver cette contamination.



**Je n'hésite pas à contacter** Santé Info Droits au 01 53 62 40 30 pour toutes questions juridiques et sociales en lien avec le droit de la santé.



**Je n'hésite pas à me rendre sur** [www.soshepatites.org](http://www.soshepatites.org), sur la plateforme hépatante pour tous renseignements sur l'hépatite B, C, la NASH, la cirrhose et le cancer... (<http://www.soshepatites.org/plateforme/>) et à contacter SOS hépatites & maladies du foie.

**N° Vert 0 800 004 372**  
APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE OU UN MOBILE







# L'HÉPATITE

**JE VIS AVEC**

**JE PRENDS SOIN DE MON FOIE**

