

HÉPATITE C

L'hépatite C est une **MADO**.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Définition

L'hépatite C est une infection du foie causée par le VHC. Il existe plusieurs génotypes du VHC. À la suite d'une infection par le VHC, avec présence de symptômes ou non, le sujet peut guérir de l'infection ou développer une infection chronique (infection qui persiste plus de 6 mois). Toutes les personnes atteintes d'hépatite C, que ce soit une infection aiguë ou chronique, sont contagieuses.

Épidémiologie

Au Canada, en 2011, on estimait qu'aux alentours de 230 000 personnes, soit environ 0,7 % de la population, étaient infectées par le VHC. Parmi celles-ci, 44 % ignoraient qu'elles étaient infectées. Les enfants sont moins souvent atteints.

La majorité des enfants infectés par le VHC l'ont été lors de l'accouchement (risque estimé de 3 à 5 %) ou durant la grossesse. La transmission peut atteindre 36 % si la mère est co-infectée par le VIH ou si elle a une charge virale élevée. La séroprévalence est aussi plus élevée chez les enfants adoptés ou réfugiés.

La transmission du VHC lors de l'allaitement maternel n'a pas été démontrée.

Un enfant infecté par le VHC ne peut pas transmettre son infection par les contacts de la vie quotidienne, que ce soit à l'école ou dans les services de garde. Aucun cas de transmission du VHC n'a été rapporté dans les services de garde. La transmission à une personne vivant sous le même toit que le sujet est très rare.

Les utilisateurs de drogues par injection représentent de 70 à 80 % de tous les cas d'hépatite C au Canada. Aux États-Unis, 33 % des jeunes utilisateurs de drogues par injection sont infectés par le VHC.

Sont plus à risque d'être infectés par le VHC :

- Les utilisateurs de drogues par injection et les utilisateurs de drogues par inhalation.
- Les personnes originaires de pays où la prévalence du VHC est élevée (Afrique et Moyen-Orient).
- Les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes et vivant avec le VIH.
- Les enfants de mères connues infectées par le VHC.
- Les personnes ayant reçu des produits sanguins avant le 1^{er} janvier 1986.

Tableau clinique

L'hépatite C aiguë est asymptomatique dans 80 % des cas, particulièrement chez les enfants. Elle se manifeste aussi par des symptômes non spécifiques comme la fatigue, l'anorexie, des nausées, une douleur à l'hypocondre droit ou des malaises généraux. Rarement, il y a présence d'ictère. Une hépatite C aiguë entraîne rarement une hépatite fulminante.

Environ 75 % des personnes infectées développeront une infection chronique du foie. Le risque de développer une infection chronique est plus grand (80 %) si l'infection s'est produite durant la période périnatale. L'infection chronique est généralement asymptomatique. Elle peut aussi se manifester par de la fatigue persistante ou intermittente ou un malaise général.

Complications

Chez 5 à 20 % des cas, l'hépatite C chronique peut entraîner une cirrhose, une insuffisance hépatique ou un cancer primaire du foie. Ces complications surviennent après plus de 20 ans d'évolution de la maladie et sont rares chez l'enfant.

Les enfants les plus à risque de complications sont ceux atteints d'un cancer, de thalassémie et d'une co-infection par le VIH.

Durée de la maladie

Une hépatite C aiguë dure, en moyenne, de 2 à 12 semaines. Les symptômes disparaissent graduellement chez la majorité des patients présentant des symptômes.

Une hépatite C chronique peut durer toute la vie, surtout si aucun traitement n'est administré.

Modes de transmission

Le VHC se transmet par contact avec le virus contenu dans du sang ou tout liquide biologique teinté de sang :

- Par contact direct, par exemple lors de l'accouchement, par contact transplacentaire (de la mère à son fœtus durant la grossesse) ou lors d'une exposition accidentelle d'une muqueuse ou d'une plaie.
- Par contact indirect, par exemple lors de la transmission du virus par une aiguille ou du matériel contaminé par le sang.
- Par véhicule commun, par exemple lors de l'utilisation de matériel réutilisé non adéquatement stérilisé comme les pailles pour inhaler de la cocaïne, les pipes à crack ou le matériel de tatouage.

Le contact du sang avec une peau saine n'est pas un mode de transmission du VHC. Afin d'être transmis, le VHC présent dans le sang doit être inoculé par voie percutanée (ex. : piqûre contaminée) ou être en contact avec une muqueuse (ex. : nez, œil, bouche) ou une plaie cutanée.

Un enfant infecté par le VHC ne représente pas un risque de transmission du virus aux autres enfants par les contacts de la vie courante (boire dans le même verre, donner une accolade, partager des jeux, utiliser le même siège de toilettes, etc.).

Dans les services de garde et les écoles, le seul liquide biologique avec lequel il faut prendre des précautions est le sang. Les larmes, la salive, l'urine, les sécrétions nasales, la sueur et les selles ne représentent aucun risque de transmission du VHC si elles ne sont pas visiblement teintées de sang.

Pour plus de détails, voir le [chapitre 2](#).

Période d'incubation

La période d'incubation dure de 2 semaines à 6 mois, mais elle est en moyenne de 6 à 9 semaines.

Période de contagiosité

La période de contagiosité dure tant que le VHC est présent dans le sang, même si la personne est asymptomatique. Elle débute de 1 à 2 semaines après l'exposition et précède l'apparition des symptômes et la détection des anticorps anti-VHC.

Réceptivité

Tout le monde est susceptible de contracter l'hépatite C.

Immunité

L'infection par le VHC ne confère pas d'immunité. La présence d'anticorps n'est pas protectrice.

Les réinfections sont possibles.

Il n'existe aucun vaccin contre l'hépatite C.

Méthodes diagnostiques

— Tableau clinique.

— Dépistage selon les facteurs de risque ou lors d'une exposition à du sang ou à un liquide biologique teinté de sang.

— Investigations :

- Sérologie anti-VHC. La sérologie anti-VHC reste positive toute la vie. Ce test n'est pas valide chez les enfants de moins de 18 mois en raison de la présence possible des anticorps maternels;
- Détection de l'ARN du VHC par des TAAN. La présence de l'ARN du VHC est une preuve d'infection active.

Traitement

◆ Spécifique

- Un traitement antiviral peut être recommandé en cas d'infection aiguë ou chronique.
- Le traitement antiviral n'est pas recommandé chez un enfant de moins de 3 ans.

◆ De soutien

Aucun.

MESURES À PRENDRE**Enquête**

Une enquête est réalisée par la DSP pour tous les cas d'hépatite C.

Aucune loi n'oblige une personne atteinte ou un parent à divulguer son état sérologique ou celui de son enfant. Le cas échéant, le droit de l'enfant et de ses parents à la confidentialité doit être respecté.

Mesures de contrôle**◆ Sujet**




Ne pas exclure le sujet.

Recommander la vaccination : la vaccination contre l'hépatite A et l'hépatite B diminue le risque d'une hépatite fulminante si la personne atteinte d'hépatite C contracte l'hépatite A ou l'hépatite B (voir le [PIQ](#) et la section [Enfants immunosupprimés](#) au chapitre 5).

◆ Contacts

Considérer comme contacts les personnes ayant eu une exposition significative à du sang (voir le [chapitre 5](#), section *Contacts avec le sang et les liquides biologiques*). Dans un tel cas, diriger immédiatement la personne exposée vers l'urgence d'un centre hospitalier afin qu'elle puisse recevoir une prophylaxie postexposition si nécessaire.

Mesures d'hygiène et environnement

Pictogrammes	Références
	<p>Chapitre 4, sections :</p> <ul style="list-style-type: none"> — Entretien, hygiène et salubrité des objets, des surfaces et des locaux : Objets souillés de sang et autres liquides biologiques (incluant instruments de musique). — Brossage de dents. — Hygiène à la cuisine et hygiène des aliments: Administration du lait maternel et des préparations commerciales pour nourrissons. <p>Chapitre 5, section : <i>Contacts avec le sang et les liquides biologiques</i>.</p>
	<p>Chapitre 4, section : Changement de couche et installations sanitaires.</p>
	<p>Chapitre 4, section : Port de gants, si risque d'exposition au sang.</p>

Suivi

Aucun.