



Faculté de Médecine de Constantine Département de Chirurgie Dentaire 4^{ème} Année de Chirurgie Dentaire Pr HANNACHE Kamel

Les hépatites virales

Io- Introduction

1- Définition

Une hépatite est une maladie inflammatoire du foie, d'origine infectieuse.

Il s'agit d'une destruction de la cellule hépatique ou hépatocyte par des virus

2- Virus:

Ce sont des virus hépatotropes : A, B, C (et autres virus dits : D, E, ...) donnant :

- L'hépatite A commune
- L'hépatite B
- Et l'hépatite C

Si l'hépatie A guérie spontanément, les hépatites B et C peuvent évoluer vers la chronicité et donner une cirrhose et même parfois un cancer du foie.

D'autres virus peuvent donner une hépatite : Mononucléose infectieuse, virus HIV, le cytalomégalovirs, etc ...

IIº- Hépatite A

- 1- A Mode de contamination (voir cours sur « soins dentaires et infection »)
- ⇒ Par voie hydro-orale :
 - eau contaminée : selles (mains) et aliments souillés par eau contaminée
 - virus très résistant à température ordinaire
- Pays à bas niveau d'hygiène
 - contamination dans la petite enfance → 100% immunisation à 10 ans
- Pays à niveau d'hygiène élevé

- contact + tardif avec le virus :
 - → voyages
 - → contamination accidentelle (aliments)
 - → contamination professionnelle (pers. Santé)

2- Diagnostic

A ⇒ Clinique

L'infection du foie par le virus A donne exlusivement une hépatite aiguë.

Après une incubation de 2 à 3 semaines, l'hépatite A peut :

a-être asymptomatique

b-ou présenter les signes cliniques suivants :

Après une incubation silencieuse (2 à 3 semaines), on peut observer :

- Soit une hépatite asymptomatique (dans la mojorité des cas) : aucun signes cliniques
- Soit une l'hépatite présentant les signes suivants :
- Pendant la phase pré-ictérique (d'une semaine): état pseudo-grippal avec: fièvre +/-, myalgies, arthralgies, courbatures, asthénie.
- Phase ictérique (de 2 à 6 semaine) : ictère cutanéo-conjonctival, urines foncées, des selles parfois décolorées (forme cholestatique).

$B \Rightarrow Bilan : Sur le plan biologique, on retrouve :$

- Mise en évidence des anticorps anti-VHA
- Augmentation des transaminses (enzymes hépatiques)
- Augmentation de la bilirubine et des phosphatases alcalines
- Le reste du bilan est normal

3- * Evolution et complications :

Dans la majorité des cas, l'évolution est favorable et la guérison est observé au bout de 2 à 6 semaines.

Parfois, l'évolution est défavorable avec une hépatite fulminans (risque de décès)

Il n'y a jamais d'évolution vers la cirrhose.

4- * Traitements:

- Guérison spontanée complète.
- Eviction scolaire
- Repos
- Régime alimentaire riche en glucose
- · Arrêt des médicaments hépatiques toxiques.
- · Vaccination : très efficace et sans risque

III°- Hépatites B et C:

Ce sont des hépatites plus dangereuses.

Ces hépatites B et C se partagent le même mode de contamination et d'évolution vers la chronicité et la cirrhose : L'hépatite C, d'évolution souvent plus lente, peut se compliquer de l'apparition d'un cancer du foie sur une cirrhose.

1-Mode de transmission

- Sécrétions sexuelles.
- Toxicomanie intraveineuse et nasale.
- Liquide biologique : Sang et salive
- Matériel de dentisterie et de chirurgie souillé
- · Accidentelle : piqûre ...

2-Diagnostic

- Asthénie.
- Ictère.
- Découverte au stade de la cirrhose.
- Découverte lors d'une prise de sang : augmentation des transaminases, de la bilirubine.
- Présence d'anticorps HVc et antiHbV
- Mise en évidence du virus : B et C
- Biopsie du foie (en cas de chronicité)

3- Evolution et complications

- 90% vont guérir.
- Hépatites fulminantes.
- Hépatites chroniques.
- Cirrhoses.
- Carcinome (cancer) surtout hépatite C.

4- Traitement

- Immunosuppresseur (Interféron) pour les hépatites chroniques (les molécules agissent contre le virus en modifiant l'immunité, c'est une molécule anti-tumorale).
- Vaccin: traitement préventif pour le virus B uniquement).
- Education sanitaire et sexuelle