

Hépatite delta

Mini-lecture

Anders Boyd

21 November 2021



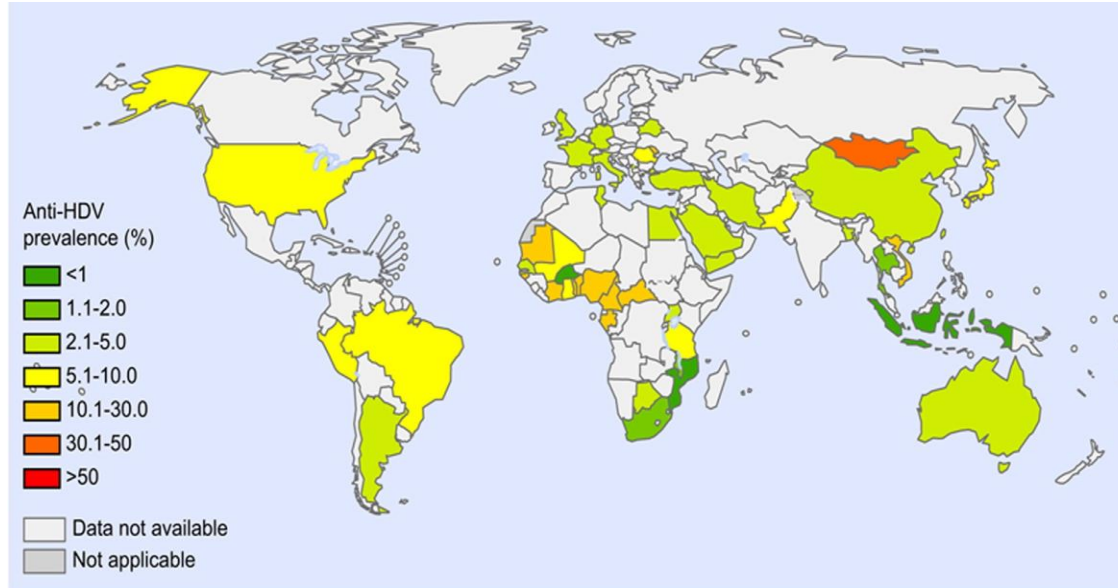
Marqueurs du VHD

Evolution des marqueurs B et delta dans les différentes phases de l'infection par le VHD

Marqueurs		Phase aiguë		Chronicité	Guérison VHD	Guérison VHB-VHD
		Co-infection	Sur-infection			
VHB	AgHBs	+	+	+	+	-
	Ac totaux anti-HBc	+	+	+	+	+
	IgM anti-HBc	+	-	-	-	-
VHD	Ac totaux anti-VHD	+/-	+/-	+	+	+
	Ac IgM anti-VHD	+/-	+/-	+/-	-	-
	ARN VHD	+	+	+	-	-

Épidémiologie du VHD

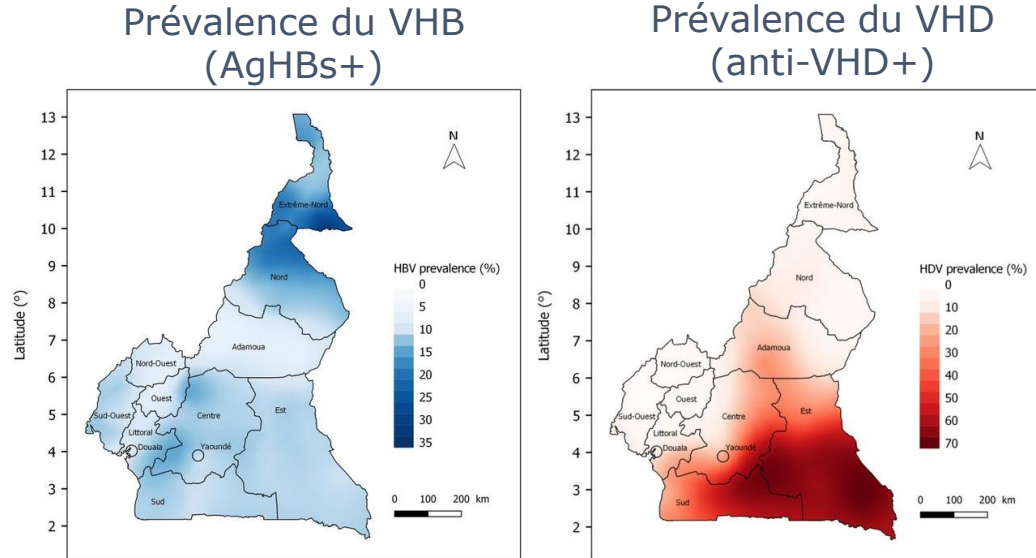
La prévalence des anticorps anti-VHD+ chez les personnes AgHBs+ dans la population générale



- Prévalence du VHD :
- personnes AgHBs+ à **4,5%**
[IC 95% CI 3,6 – 5,7]
 - patients AgHBs+ dans les services hépato à **16,4 %**
[IC 95% 14,6 – 18,6]

Épidémiologie du VHD

La prévalence des anticorps anti-VHD+ peut varier entre les zones géographiques d'un pays



Epidémiologie au Cameroun:

- prévalence du VHB est nettement supérieure au nord du pays
- prévalence du VHD est supérieur au sud (ou zones boisées) du pays

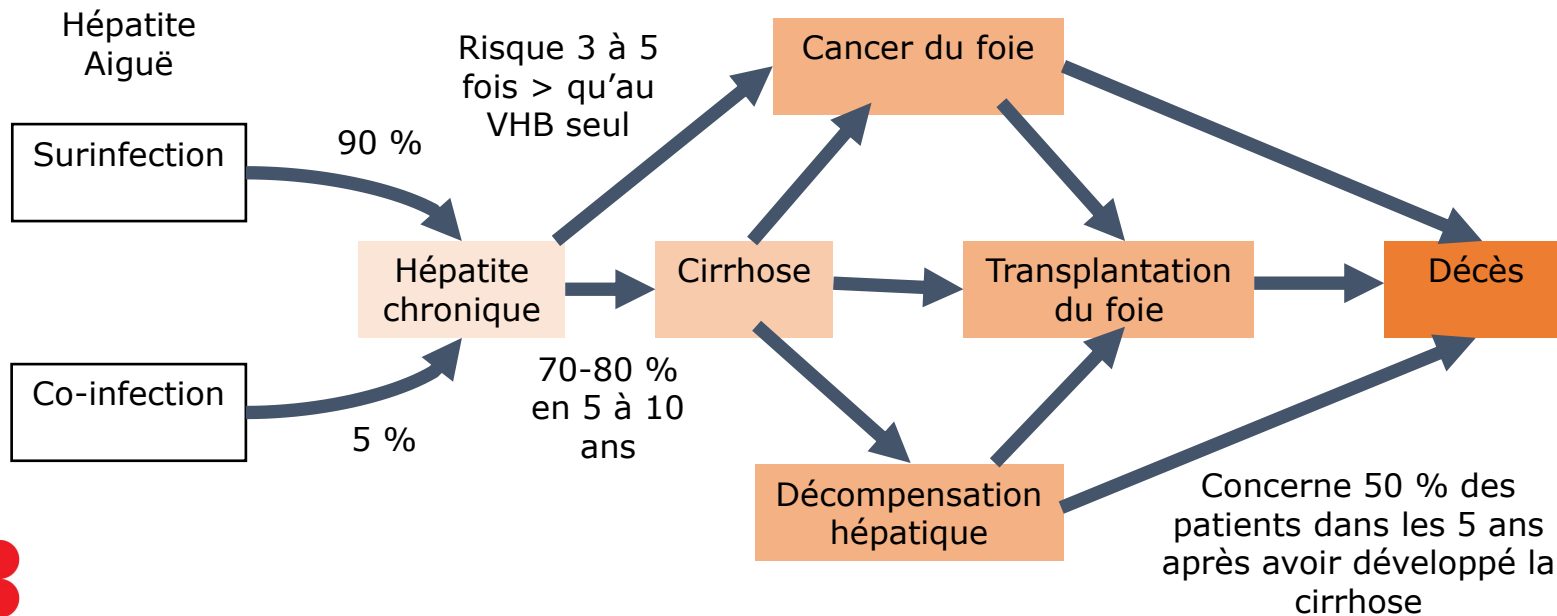
Épidémiologie du VHD



Les modes de transmission du VHB sont comparables à celles de l'hépatite delta

	VHB	VHD
Voie sexuelle	- HSH non vaccinés - Multi partenaires - Travailleurs du sexe	Idem
Inoculation accidentelle	- Activités médicales - Rasoirs, etc. - Seringues et d'aiguilles	Idem
Transmission périnatale	- Mères virémiques, AgHBe positives	??
Transmission horizontale	- Dans les ménages - Intra familiale - Enfant à enfant	- Surtout intra familiale

Histoire naturelle du VHD



Histoire naturelle du VHD



Recommandations pour la prise en charge :

- Evaluation ARN VHD périodique (surtout après traitement)
- Evaluation fibrose hépatique périodique
- Evaluation cancer du foie tout les 6 mois (pour les personnes atteintes d'une cirrhose)

Recommandations pour débiter le traitement :

- Traiter avant le survenue des complications hépatiques
- Score BEA – l'âge, sexe, région d'origine, bilirubine, plaquettes et INR

Score BEA	Stade
0-1 points	BEA A
2-4 points	BEA B
5-7 points	BEA C

Calle Serrano B et al, *J Viral Hepatitis*, 2014

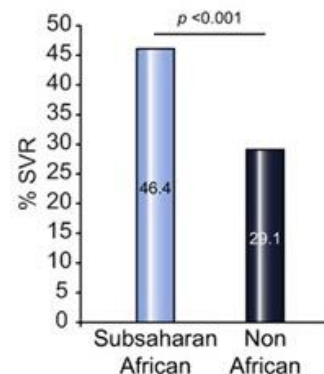
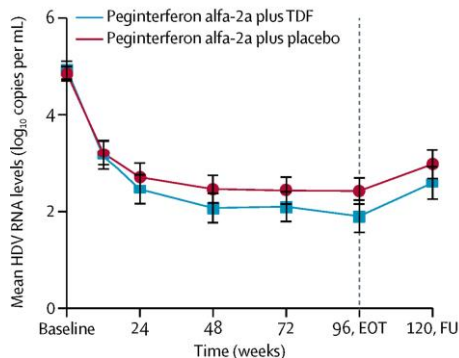
Traitement contre le VHD

Traitement recommandé :

- Peg-IFN α 48 semaines (maladie hépatique compensée)
- Prolongation possible

But thérapeutique :

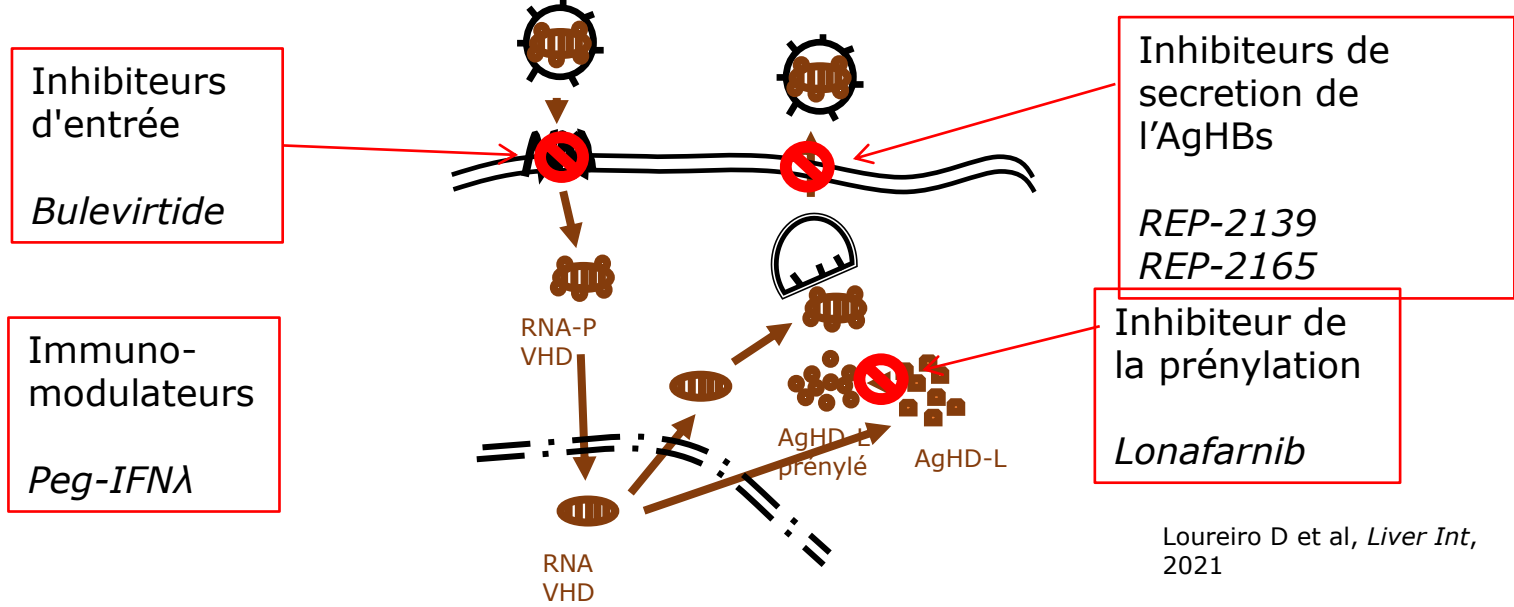
- Réponse virologique soutenue 24 semaines après l'arrêt du traitement



Recommendations EASL, 2017
Wedemeyer H, Yurdaydin C et al, *Lancet ID*, 2019
Roulot D et al, *J Hepatol*, 2020

Traitement contre le VHD

Les nouvelles traitements sont déjà disponibles ou en cours du développement



Remerciements

Karine Lacombe

Fabien Zoulim

Hayette Rougier

Segolène Brichler

Charles Béguelin

Gilles Wandeler

Marc van der Valk

Colette Smit

<https://www.livre-afravih.org/>

