

Hépatite B

Dr Marie-Aliette DOMMERGUES

Pédiatre, CHV-André Mignot

Le 8 octobre 2009

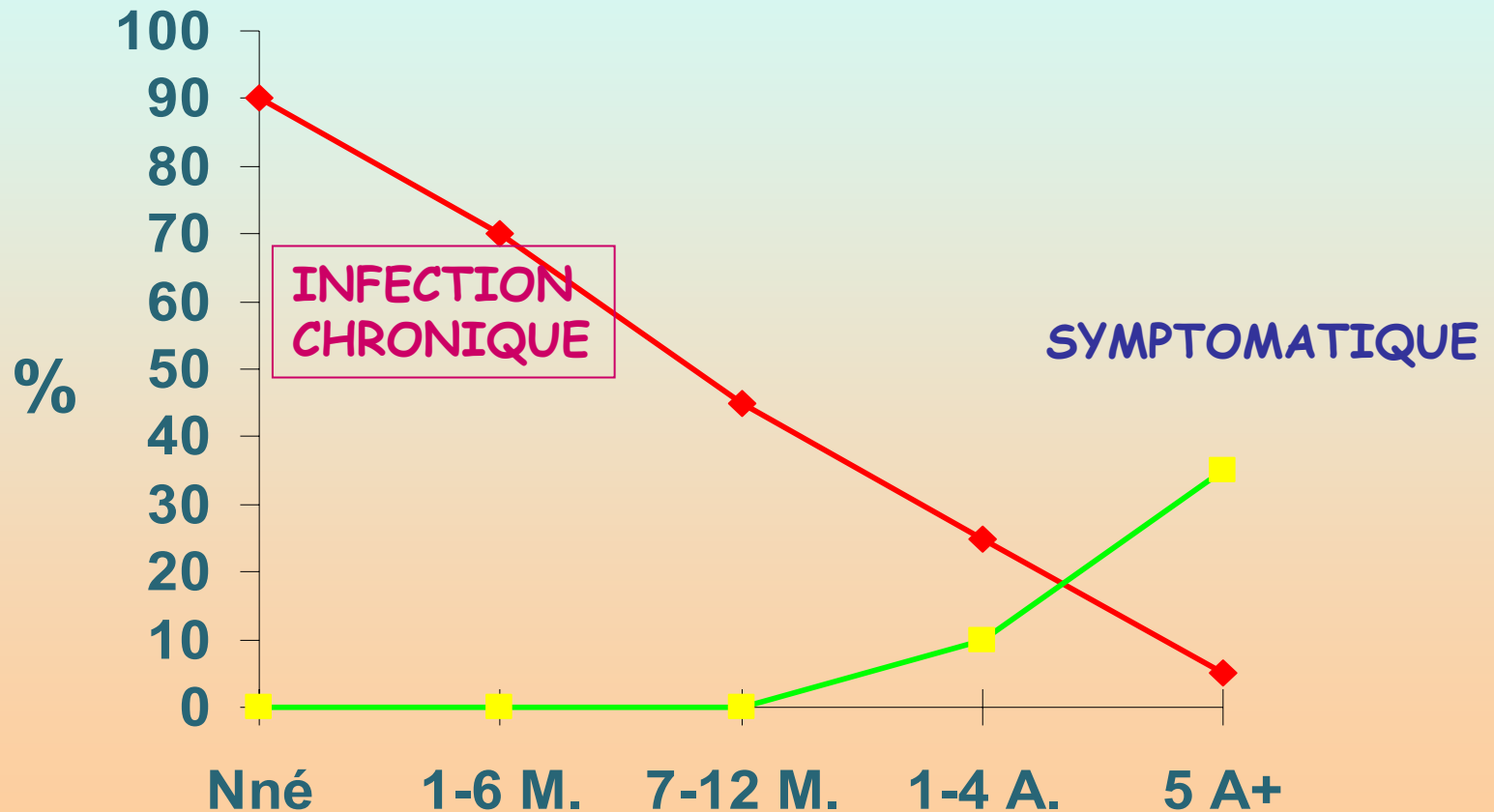


Hépatite B

- Mère AgHBs+: risque de transmission virale à l'enfant = 70 à 90%
- Passage à la chronicité chez le nouveau-né infecté: 80%
- Dépistage de l'AgHBs obligatoire pendant la grossesse
- Efficacité sérovaccination du nouveau-né: 85 à 90%

Hépatite B

Conséquences de l'infection par le VHB en fonction de l'age



Infection par le VHB :

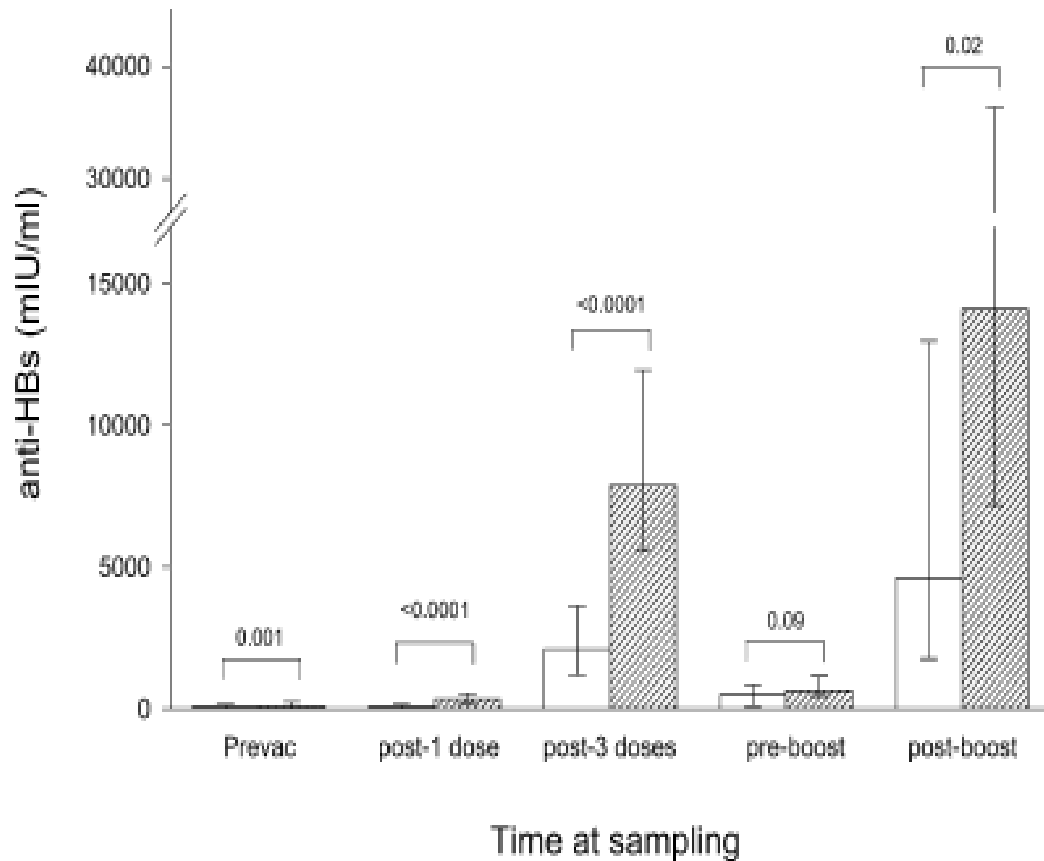
Evolution vers la chronicité en fonction de l'âge

Tranches d'âge	Chronicité
Nouveau-né	90 %
0 - 6 mois	70 %
7 - 12 mois	50 %
1- 4 ans	30 %
Adulte (<i>immunocompétent</i>)	8-10 %

Vaccin de l'hepatite B

Une forte immunogénicité dès la naissance

Vaccination
À la naissance, 2, 4 mois



Adultes: barres blanches
Enfants: barres hachurées

FACTEURS DE RISQUE POTENTIELS AU COURS DES 6 MOIS PRÉCÉDANT LES CAS
(145 CAS D'HÉPATITE B AIGÜE, FRANCE, MARS 2003 A FEVRIER 2004)

Facteur de risque	Nombre de cas	%
Aucun	43	29,6%
Profession exposée ^a	4	2,7%
Usage de drogues	9	6,2%
<i>Intraveineuses</i>	8	5,5%
<i>Pernasales</i>	4	2,8%
Soins invasifs ^b	15	10,3%
<i>Transfusion^c</i>	3	2,1%
<i>Chirurgie</i>	7	4,9%
<i>Exploration invasive</i>	7	4,9%
<i>Dialyse</i>	3	2,1%
Soins dentaires	15	10,3%
Autres ^d	3	2,1%
Tatouage, piercing	5	3,4%
Risque sexuel ^e	59	40,6%
<i>Partenaires multiples</i>	39	26,9%
<i>Homme ayant des rapports sexuels avec un homme</i>	23	15,9%
<i>Partenaire positif</i>	17	11,7%
Exposition familiale	14	9,7%
<i>Parent AgHBs +</i>	12	8,2%
<i>Cas hépatite B aiguë</i>	5	3,5%
Risque périnatal ^f	2	1,4%

Les 2 cas étaient des nourrissons de moins d'1 an, nés de mère positive pour l'Ag HBs, l'un des 2 est décédé d'hépatite fulminante ; aucun des 2 n'avait été vacciné

Vaccination hépatite B



- Chez le nourrisson né d'une mère Ag HBs + ou statut HBs inconnu
- Dès la naissance (puis M1, M6)
(+M2 chez prématuré < 2000g)
- Avec Engerix B10[®] ou Genhevac B[®]
(ne plus utiliser HBVaxpro[®])
- Associé à l'administration d'Ig spécifiques anti-HBs (100 UI en IM)

Sérovaccination hépatite B

Prévention de l'hépatite B chez les nouveau nés à terme et prématurés

Poids à la naissance ⁽²⁾	Mère AgHBs - Indifférent	Mère AgHBs +		Statut HBs de la mère inconnu ⁽¹⁾	
		< 2 kg ou < 32 semaines	> 2 kg > 32 semaines	< 2 kg ou < 32 semaines	> 2 kg > 32 semaines
1ère semaine		1ère dose de vaccin ⁽³⁾ Immunoglobulines ⁽⁴⁾	1ère dose de vaccin ⁽³⁾ Immunoglobulines ⁽⁴⁾	1ère dose de vaccin ⁽³⁾ Immunoglobulines ⁽⁴⁾	1ère dose de vaccin ⁽³⁾ Immunoglobulines ⁽⁴⁾
Délais vaccinaux (mois de vie)	Se reporter au calendrier vaccinal	0 1 2 6	0 1 6	0 1 2 6	0 1 6
Contrôle Ag HBs et Ac anti-HBs entre 1 à 4 mois après dernière dose de vaccin	Non	Oui	Oui	Uniquement si la mère était porteuse de l'AgHBs	

Préalable à la recherche de l'Ag HBs le jour de l'accouchement

1ère dose à la naissance : veut dire le plus tôt possible, si possible dans les 12 premières heures et après la naissance de l'enfant

Privilégier les vaccins Engerix B10® ou Genhévac B®

Immunoglobulines spécifiques anti HBs (100 UI IM en un autre site que le vaccin)

Adapté à partir de :

Guide des vaccinations 2006, disponible sur le site www.sante.gouv.fr et sur le site de l'INPES www.inpes.fr.

Saari TN, and the committee on infectious diseases. American Academy of Pediatrics. Immunization of preterm and low birth weight infants. Pediatrics 2003; 112:193-8.

Cohen R, Guérin N. Vaccination du prématuré. Médecine&Enfance 2006;26:30-3

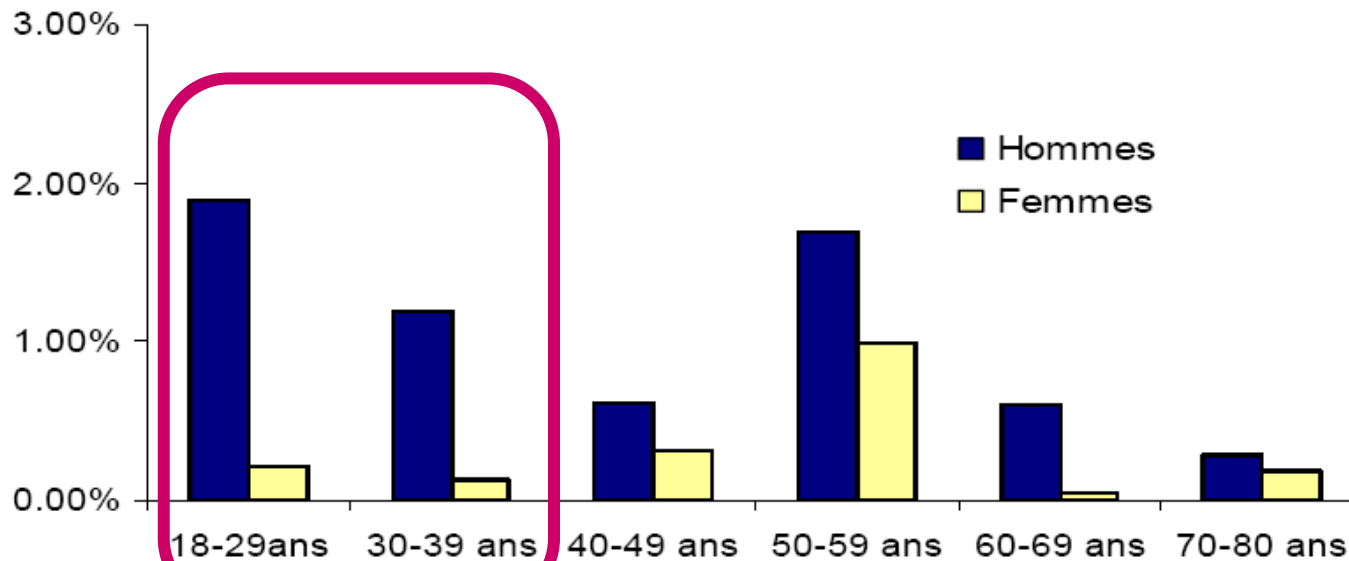
Taux prévalence AgHBS chez femmes en France

- Métropole: 0,15%
- Ile de France: 1,5-3%
- Origine Afrique noire, Asie sud: 5-8%

Portage de l'antigène HBs

Penser aux pères!!

Figure 5 : Estimation du taux de prévalence et IC à 95% du portage de l'antigène HBs selon l'âge et le sexe



Vaccination recommandée chez l'adulte si FdR

- Utilisateur de drogue injectables
- Tatouage, percing
- Professionnels de santé, secouristes
- Contact avec sujet porteur Ag Hbs
- Sujets infectés VIH ou VHC
- Hémodialyse chronique, Candidats greffe
- hémophiles
- Sujet accueilli dans structure psychiatrique
- Sujet avec partenaire sexuels multiples
- Antécédents de MST récente
- Voyageurs zone forte endémie
- Détenus, gardiens de prison, policiers

Dépistage Hépatite B

- Décret n°92-143 du 14/02/92: dépistage AgHBs au 6ème mois de grossesse
(reco: au cours du 1er trimestre si FdR)
- Si demande de dosage des Ac anti-HBs:
problème de l'interprétation de cette sérologie chez un sujet vacciné
 - Immunité à long terme
 - Mais Ac souvent indétectables après +sieurs années !

Interprétation sérologie hépatite B...

- Une sérologie de contrôle n'est pas recommandée...
- Sont considérées comme immunisées contre l'hépatite B, les personnes ayant reçu une vaccination complète (schéma 0-1-6)
 - < 13 ans pour professionnels de santé
 - < 25 ans pour les autres
- Si dosage Ac anti-HBs chez sujet vacciné
 - Taux > 10 UI/l: sujet immunisé
 - Taux < 10 UI/l
 - Sujet probablement protégé si schéma vaccinal complet
 - Si nécessité de le prouver: refaire une injection vaccinale + Ac 1 mois après: Taux > 100 UI/l= immunité à vie