

# Hépatite E : maladie émergente ?

## Hepatitis E: An emerging disease?

E. Nicand<sup>a,\*</sup>, C. Bigaillon<sup>a,b</sup>, S. Tessé<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Service de biologie, centre national de référence des hépatites entérotransmissibles, hôpital d'Instruction-des-Armées-Val-de-Grâce,  
74, boulevard de Port-Royal, 75230 Paris cedex 05, France

<sup>b</sup> École du Val-de-Grâce, 74, boulevard de Port-Royal, 75230 Paris cedex 05, France

Reçu le 3 avril 2008 ; accepté le 16 avril 2008

Disponible sur Internet le 6 juin 2008

---

### Résumé

Au vu de la capacité qu'a le virus de l'hépatite E (VHE) à diffuser, celui-ci peut être défini comme un pathogène émergent. Car le VHE est à la fois responsable d'épidémies d'hépatites E aiguës dans les pays à faible niveau d'hygiène et de cas autochtones dans les pays industrialisés. Dans chaque pays d'Europe, 25 à 60 cas, préférentiellement chez les hommes âgés de plus de 50 ans, sont diagnostiqués en moyenne chaque année. Avec la mise en évidence de réservoir animal domestique dont le porc, et sauvage, certains facteurs à l'origine des cas autochtones ont été identifiés. Ce sont les suivants : consommation de viande crue ou insuffisamment cuite, contact étroit avec le réservoir (activité professionnelle ou de loisir). Mais pour un nombre de cas, la recherche de facteurs de risque est sans succès malgré une enquête rigoureuse. Sur le plan génétique, les virus identifiés chez les porcs et les cas humains sont proches et appartiennent tous au génotype 3. La séroprévalence anti-VHE est de 2 à 3 % chez les donneurs de sang pour atteindre 20 % chez les chasseurs et les vétérinaires. Une caractérisation aussi exhaustive que possible des cas autochtones est à recommander pour identifier les modes de transmission du VHE dans les pays industrialisés.

© 2008 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

### Abstract

Although hepatitis E is one of the most important cause of acute clinical hepatitis in young adults throughout the developing world, hepatitis E is rare in western countries (25 to 60 annually by country). In these countries, clinical hepatitis is more common in older people (over 50 years). The possible transmission zoonotically (principally) from swine reservoir opens unexpected insights as an emerging disease. Direct foodborne and occupational exposure to pigs have been identified as routes of transmission. Other routes of transmission should be defined. Human sequences of hepatitis E virus are closely related to swine hepatitis E virus. Anti-HEV seropositivity rates ranges from 2–3% in blood donors to 20% in people exposed to animal reservoir.

© 2008 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

**Mots clés :** Hépatite E ; Émergence ; Zoonose ; Cas autochtones ; Péril fécal

**Keywords:** Hepatitis E; Zoonosis; Emerging disease; Indigenous hepatitis

---

## 1. Introduction

La caractérisation du virus de l'hépatite E, responsable de l'hépatite E est liée à deux dates majeures : 1983, avec la mise en évidence par Balayan, du caractère filtrable et transmissible de l'agent infectieux responsable d'épidémies d'hépatites

aiguës, et 1991 avec la caractérisation moléculaire de ce agent infectieux. En effet, les étapes de clonage et de séquençage de cet agent par Tam et son équipe furent essentielles pour caractériser le virus de l'hépatite E : virus non enveloppé à ARN positif de 7,2 à 7,5 kilobase [31]. L'entité clinique des hépatites non A, non B, non C, responsable d'épidémies d'hépatites aiguës dans les pays à faible niveau d'hygiène était définie comme l'hépatite E.

Quelques années plus tard, en 2002, la structure de ce virus et son organisation génomique contribuèrent à classer ce virus

---

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [en.biol-vdg@filcom.com](mailto:en.biol-vdg@filcom.com) (E. Nicand).

dans la nouvelle famille des *Hepeviridae*, genre *Hepevirus* dont il est toujours actuellement le seul représentant.

Pour définir l'émergence virale, c'est-à-dire l'apparition spontanée, soudaine d'un grand nombre de cas dues à ce virus, il convient d'étudier le potentiel de réussite émergentielle de ce virus, c'est-à-dire sa capacité à diffuser, à atteindre différentes régions géographiques [5]. C'est ainsi que rétrospectivement, les premières épidémies d'hépatites E d'origine hydrique furent diagnostiquées dès les années 1955–1956 en Inde, puis dans les régions tropicales et subtropicales du Sud Est asiatique, au Mexique, en Afrique. Jusqu'à la fin des années 1990, l'hépatite E était connue comme une infection survenant sur un mode endémoépidémique dans les pays où le traitement des eaux usées est non maîtrisé. Or la description dès 1997 aux États-Unis de cas d'hépatites E autochtones chez des patients n'ayant pas d'antécédent de séjour en zone d'endémie, l'existence de réservoir animal au sein d'un grand nombre d'espèces sauvages et domestiques et la grande diversité génétique des isolats viraux ont contribué à définir l'hépatite E comme une maladie émergente.

### 1.1. Épidémiologie de l'hépatite E

Le virus de l'hépatite E (VHE) reste la principale cause d'hépatites aiguës évoluant sur un mode endémoépidémique dans les régions tropicales et subtropicales où l'hygiène la plus élémentaire, c'est-à-dire l'accès à l'eau potable fait défaut. Suivant les études publiées, le VHE est responsable de plus de 50 % des cas d'hépatites aiguës en Inde, près d'un quart des cas

en Afrique, autour de 15 à 20 % dans les pays du Moyen-Orient [26]. Au cours des épidémies, la source de la contamination est généralement unique. Le VHE est transmis par voie féco-orale par consommation d'eau souillée. L'épidémie la plus récente est survenue en 2004 au Darfour et le long de la frontière soudano-tchadienne où près de 3500 cas ont été diagnostiqués parmi les 1,8 millions de Soudanais déplacés et installés dans les camps de réfugiés [15]. Au cours de ces épidémies, ce sont majoritairement les adolescents et les adultes jeunes (15–45 ans) qui sont infectés, avec une incidence plus élevée dans la classe d'âge des 20–30 ans. Le taux de létalité est plus élevé parmi les femmes enceintes ; il fut de 17,8 % au cours de l'épidémie recensée en 2004 [6]. L'affaiblissement des défenses immunitaires, la malnutrition sont les hypothèses avancées pour expliquer la surmortalité chez les femmes enceintes, résidant dans les régions à faible revenu économique et pour lesquelles les accès à l'eau potable sont insuffisants [23]. Cependant, tous les mécanismes à l'origine de cette morbidité ne sont pas clairement identifiés.

Dans les pays industrialisés, le profil de l'hépatite E est différent. La plupart des pays d'Amérique du Nord, d'Europe, d'Asie et d'Océanie ont rapporté des cas d'hépatites E autochtones (Figs. 1 et 2). De ce fait, le nombre de cas d'hépatites E autochtones diagnostiqués augmente au vu du nombre de demandes adressés pour rechercher les marqueurs de l'hépatite E. En France, suivant les données recueillis par le Centre national de référence des hépatites entérotransmissibles (CNR), le nombre de demandes et le nombre de cas d'hépatites E autochtones ont augmenté d'un facteur 5 de 2002, date de

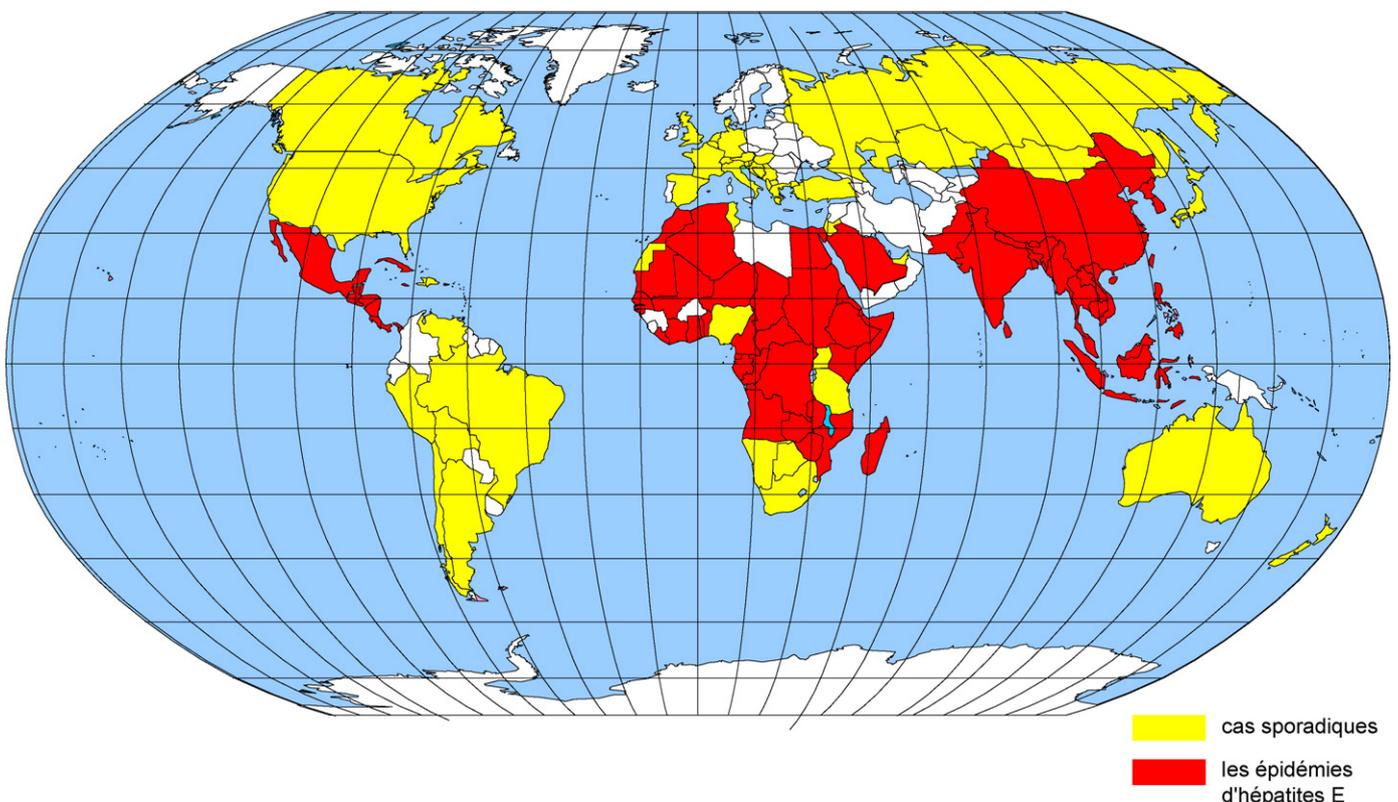


Fig. 1. Répartition mondiale des épidémies et des cas d'hépatite E.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4136653>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4136653>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)