

Feuillelet d'information sur l'hépatite D

Cause	<p>L'hépatite D est causée par le virus delta. Découvert en 1977. Il s'agit d'un virus défectif. Il ne peut se reproduire qu'en présence de l'antigène de surface de l'hépatite B (HbsAg). Les personnes infectées par le virus de l'hépatite D peuvent être coinfectedes (infectées par le virus de l'hépatite B et celui de l'hépatite D en même temps) or surinfectées (personne déjà infectée par le virus de l'hépatite B qui est infectée par le virus de l'hépatite D).</p>
Caractéristiques cliniques	<p>Période d'incubation..... La période d'incubation est plus longue dans les cas de coinfection que de surinfection. Taux d'infection..... À l'échelle mondiale, plus de 5 % des personnes infectées par le virus de l'hépatite B le sont aussi par celui de l'hépatite D. Coinfection : Maladie aiguë..... Maladie grave dans la plupart des cas. Maladie chronique..... 2 % des infections sont de longue durée. Surinfection : Maladie chronique..... Plus de 90 % des personnes infectées deviennent porteuses de longue durée. Décès causés par un cancer du foie..... Les décès liés à cette complication sont rares. La mortalité est plus élevée dans le cas des malades infectés par le virus de l'hépatite B et de ceux contractant une maladie consécutive à des dommages au foie (de 15 à 25 %).</p>
Signes et symptômes	<ul style="list-style-type: none"> » Les symptômes de l'hépatite D sont identiques à ceux de l'hépatite B (cliquer ici pour accéder au feuillelet d'information sur l'hépatite B). » Ces symptômes sont notamment les suivants : jaunisse (jaunissement de la peau et des yeux), fatigue, perte d'appétit, douleurs aux articulations, douleurs à l'estomac et malaises.
Modes de transmission	<ul style="list-style-type: none"> » La plupart des cas sont dus à une exposition à des aiguilles contaminées. » La transmission par contact sexuel est possible, mais elle n'est pas fréquente. » La transmission par contacts familiaux est possible.
Personnes à risque	<p>Les personnes à risque sont les personnes à risque pour l'hépatite B, ce qui comprend les personnes ayant de multiples partenaires sexuels et celles qui utilisent des drogues injectables (voir le feuillelet d'information sur l'hépatite B).</p>
Prévention	<ul style="list-style-type: none"> » Dans le cas des personnes qui ne sont pas infectées par le virus de l'hépatite B, le fait de recevoir le vaccin contre l'hépatite B assure une protection contre le virus de l'hépatite D. » Les personnes infectées par le virus de l'hépatite B doivent s'efforcer d'éviter d'entrer en contact avec du sang ou des produits sanguins infectés (voir les facteurs de risque).
Renseignements sur la vaccination	<ul style="list-style-type: none"> » Il n'existe pas de vaccin contre l'hépatite D. » Le vaccin contre l'hépatite B assure une protection contre l'hépatite D.
Traitement	<ul style="list-style-type: none"> » Dans certains cas, l'hépatite D peut être traitée au moyen de l'interféron-alpha, mais de 60 à 97 % des personnes qui réagissent au traitement dans un premier temps font une rechute.
Données canadiennes sur les tendances relatives à l'hépatite D	<ul style="list-style-type: none"> » La prévalence des infections par le virus de l'hépatite D est extrêmement faible au Canada.