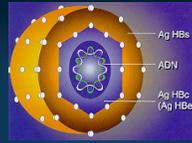


## Hépatite B et Grossesse

N. Ben Zineb

### HEPATITE B



Virus de l'hépatite B :

- Noyau central (core, Ag HBc) contenant l'acide désoxyribonucléique du virus (ADN-VHB)
- Ce noyau est entouré d'une enveloppe externe (antigène de surface, Ag HBs)
- L'antigène «e» (Ag HBe) est une protéine soluble dérivée de l'Ag HBc qui lui est insoluble (e-à-d. ne se retrouve pas en circulation, mais seulement dans le foie)

### HEPATITE B

## Epidémiologie



### HEPATITE B

## Epidémiologie

- Séroprévalence de l'hépatite B chez les femmes enceintes : 0,40 à 0,55% en France
- Transmission essentiellement per- et post-natale (90% si présence de l'Ag HBc)
- Le traitement préventif évite plus de 90% des infections néonatales

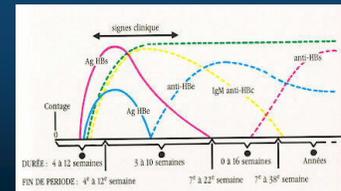
### HEPATITE B

## Dépistage

- Identification systématique des mères contaminantes
- Au début du 6ème mois
- Recherche de l'Ag HBs

### HEPATITE B

## Dépistage



### HEPATITE B

## Conduite à tenir

Au cours de la grossesse, si Ag HBs positif

- Bilan :
  - Anticorps anti-HBs (son apparition signe la guérison)
  - Antigène HBe (témoin d'une répllication virale)
  - Recherche d'ADN viral (témoin d'une répllication virale)
  - Enzymes hépatiques (ASAT, ALAT)
  - Sérologie VHC
  - Sérologie HIV
  - Echographie hépatique (recherche de cirrhose)
- Vaccination du conjoint et des enfants si leurs Ag HBs et anticorps anti-HBs sont négatifs, préservatif

### HEPATITE B

## Conduite à tenir

A l'accouchement, si Ag HBs positif

- SEROVACCINATION :
  - A pratiquer chez tout NN issu d'une mère dont l'Ag HBs est positif.
  - Modalités : plusieurs protocoles. (Exemple : injection IM, le plus tôt possible après la naissance, de 2 ml (200 UI) d'Ag spécifiques anti-HBs, et à un endroit différent du corps une dose vaccinale en S/C (0,5 ml). A un mois et à 2 mois, on répète une dose vaccinale. Un rappel est fait à 1 an).
  - Un contrôle sérologique de l'efficacité du vaccin est pratiqué deux mois après la troisième injection. Le sujet est immunisé si le taux d'anti-HBs > 10 mUI/ml.
- AUTRES MESURES :
  - La césarienne ne supprime pas le risque de contamination.
  - L'allaitement maternel est permis chez les porteurs sains de l'Ag HBs si la serovaccination a été appliquée correctement. Il est contre-indiqué si l'Ag HBc et l'ADN viral ont été retrouvés.