

Hépatites virales chroniques et grippe H1N1

(SOS Hépatites - 19 septembre 2009)

Tout le monde se pose des questions sur l'arrivée de l'épidémie H1N1 en France et sur la façon de se protéger quand on est porteur d'une hépatite virale chronique B ou C.

Cependant SOS Hépatites n'a pas toutes les réponses et demande à l'AFEF (association française pour l'étude du foie), la fédération nationale des pôles de référence et réseaux hépatites, l'académie de médecine et la Direction générale de la santé de rendre publiques, le plus rapidement possible, des recommandations précises.

Vous trouverez ci-dessous quelques éléments de réponse aux questions les plus courantes.

Je prends un traitement contre l'hépatite B ou C : dois-je continuer mon traitement ?

Certaines personnes hésitent à continuer leur traitement en croyant que le traitement les fragilise vis-à-vis des risques infectieux, et de la grippe H1N1. En fait, ce serait plutôt l'inverse : les traitements contre l'hépatite B et contre l'hépatite C sont des traitements antiviraux qui seraient également efficaces contre le virus de la grippe H1N1 (ou le rendrait plus faible), et ce, même si vos défenses immunitaires sont affaiblies à cause du traitement anti-hépatite.

Pour les personnes qui prennent de l'interféron (contre l'hépatite C), il peut être difficile de dissocier le syndrome grippal (effet indésirable de l'interféron dans les heures qui suivent l'injection) des premiers signes de la grippe. Si le syndrome grippal après une injection d'interféron est plus fort que d'habitude ou dure plus de 24 heures, et s'il s'accompagne d'autres signes comme de la toux ou des courbatures ou des maux de tête, prenez rapidement contact avec votre médecin. Enfin, en cas de grippe H1N1 et de l'éventualité d'un traitement (par Tamiflu ou autre), vérifiez avec votre médecin hépatologue que le traitement contre la grippe est compatible avec votre traitement anti-hépatite et/ou si des ajustements de doses sont nécessaires.

J'ai une hépatite virale, existe-t-il des risques de complications en cas de grippe H1N1 ?

A priori pas plus que chez les personnes qui n'ont pas d'hépatite, à condition de ne pas être immuno-déprimé et que la fibrose du foie ne soit pas trop importante. En effet, il est possible que les personnes immunodéprimées (ayant des défenses immunitaires affaiblies) et les personnes ayant une cirrhose puissent développer des formes de grippe plus sévères que les autres. C'est pourquoi, le gouvernement

français prévoit de fournir le vaccin (quand il sera disponible) à toutes les personnes immunodéprimées (porteuses d'une hépatite chronique ou non) et les personnes cirrhotiques.

Si vous êtes cirrhotiques, préparez-vous à être vacciné contre la grippe H1N1!

Toutes les personnes cirrhotiques peuvent développer des formes de grippe plus sévères que les autres. Le vaccin (quand il sera disponible) sera proposé en priorité aux personnes cirrhotiques. Tenez-vous informé(e) et prenez RDV chez votre médecin pour bénéficier du vaccin dès que disponible. (le vaccin devrait être gratuit ou pris en charge à 100%).

D'autre part, beaucoup de médecins conseillent aux personnes immunodéprimées et/ou cirrhotiques de recevoir le vaccin pneumo23. En effet, le vaccin pneumo23 permet de se protéger contre 23 infections à pneumocoques différentes. Cette protection permettrait ainsi d'éviter certaines surinfections des poumons qui sont l'une des conséquences les plus dangereuses des gripes.

Quand dois-je prendre contact avec mon médecin en cas de symptômes grippaux ?

En cas de fièvre associée à d'autres signes comme de la toux ou des courbatures ou des maux de tête, il s'agit peut-être d'une grippe H1N1. Prenez RDV chez votre médecin généraliste pour évaluer la situation. Si vous êtes immunodéprimé (défense immunitaires affaiblies) ou cirrhotique, votre médecin vous proposera sans doute une surveillance rapprochée (avec ou sans hospitalisation).

Dois-je me faire vacciner contre la grippe saisonnière ? Contre la grippe H1N1 ?

Cet automne, deux vaccins devraient être disponibles : le vaccin contre la grippe saisonnière classique (comme chaque année) et le vaccin contre la grippe H1N1. Discutez avec votre médecin de l'intérêt d'être vacciné et protégé pour les deux gripes qui demeurent différentes l'une de l'autre. (les 2 vaccins devraient être remboursés à 100%, notamment dans le cadre de l'ALD).

D'autre part, beaucoup de médecins conseillent aux personnes immunodéprimées et/ou cirrhotiques de recevoir un 3^{ème} vaccin : le vaccin pneumo23. En effet, le vaccin pneumo23 permet de se protéger contre 23 infections à pneumocoques différentes. Cette protection permettrait ainsi d'éviter certaines surinfections des poumons qui sont l'une des conséquences les plus dangereuses des gripes.

Dois-je différer le démarrage de mon traitement anti-hépatite ?

Certaines personnes hésitent à démarrer leur traitement pour attendre la fin de l'épidémie de grippe H1N1. Ne sachant combien de temps et quelle sévérité l'épidémie peut prendre, évaluez avec votre médecin hépatologue si l'état de votre foie peut ou non attendre quelques semaines supplémentaires avant de démarrer le traitement.