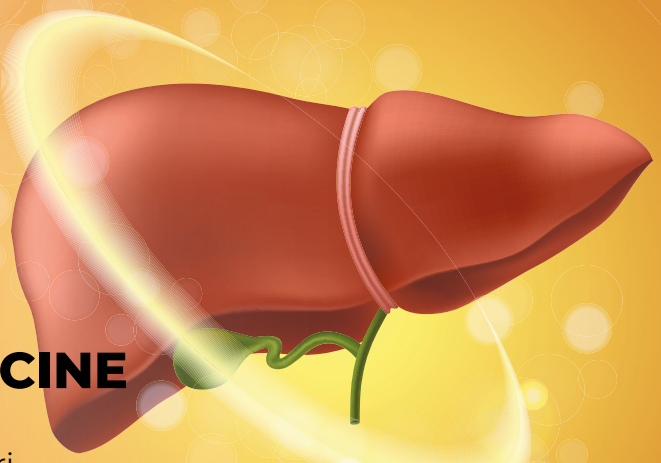
CAMPUS ASTERA

en partenariat avec la Revue PHARMA



FICHE CONSEILS

# PRISE EN CHARGE DE L'HÉPATITE C
## PAR LE PHARMACIEN D'OFFICINE

L'élimination du virus de l'hépatite C en France à l'horizon 2025 est une des mesures phares du Plan priorité prévention 2018-2022 dont le pharmacien est un acteur clé. Elle passe par un renforcement de l'accessibilité aux traitements et une intensification de la prévention et du dépistage.

© Freepik

01

## Connaître le virus de l'hépatite C et la maladie qu'il engendre

- Le virus de l'hépatite C (VHC) appartient à la famille des Flaviviridae et possède une grande variabilité génétique. On le retrouve de manière prédominante en région Méditerranéenne, en Europe de l'Est et en Asie centrale.
- Le VHC est principalement transmis par le sang. Le principal mode de contamination est l'échange de seringue non stérilisée chez les usagers de drogues intraveineuses, ainsi que la transfusion sanguine.
Une transmission mère/enfant lors de la grossesse ou de l'accouchement est également possible mais moins probable.
- Le VHC s'attaque aux cellules du foie et entraine une inflammation. Si de nombreuses personnes sont asymptomatiques, on peut aussi retrouver les signes cliniques suivants, peu spécifiques : perte d'appétit, douleurs musculaires, nausée, fatigue, perte de poids, maux de tête, troubles de l'humeur...
- L'hépatite est dite chronique quand il y a une persistance de l'ARN viral supérieur à 6 mois après l'infection. Elle est souvent asymptomatique.

**Environ 170 millions de personnes portent de manière chronique le virus de l'hépatite C, soit environ 3 % de la population mondiale**

02

## Savoir quels sont les traitements disponibles

- En 2016 la prise en charge de l'hépatite C chronique a connu une révolution exceptionnelle avec les Antiviraux d'Action Directe (AAD) ; en effet depuis la découverte du virus en 1989 la prise en charge était basée tout d'abord sur l'Interféron alpha, avec des effets indésirables importants et une efficacité moindre.
- Aujourd'hui Le choix du traitement porte, en première intention dans le cadre d'un parcours de soins simplifié, sur deux associations de AAD (le sofosbuvir/velpatasvir pendant 12 semaines ou glécaprévir/pibrentasvir pendant 8 à 16 semaines). Pour un parcours de soin plus spécialisé, il existe beaucoup d'autres antiviraux actifs contre le VHC (glécaprevir, daclatasvir, ledipasvir, etc.)
- Il existe de nombreuses interactions médicamenteuses (automédication, phytothérapie) et des interactions avec certains aliments (pamplemousse, orange sanguine, millepertuis...) à rappeler aux patients.

## 03 Gérer les effets indésirables

- Au quotidien, le pharmacien peut accompagner les patients en les aidant à gérer les effets indésirables de la maladie et des traitements.
- Par exemple en cas de traitement par les interférons, il peut y avoir des réactions au point d'injection avec des rougeurs, gonflements, irritations. Le pharmacien pour apporter des conseils du type : changer la zone d'injection d'une semaine sur l'autre, d'appliquer une crème anticœdémateuse ou de la glace…
- Tout au long du parcours de soins, le pharmacien joue un rôle clé dans l'orientation du patient notamment vers les médecins spécialistes, psychologues et associations de patients.

## 04 Conseiller les patients

- Le pharmacien doit aussi donner des conseils ayant trait au mode et à l'hygiène de vie pour augmenter la qualité de vie du patient (ce qui entraine aussi une meilleure observance de son traitement).
- La fatigue est un effet indésirable très souvent retrouvé avec l'administration d'interféron mais aussi avec les AAD. Le pharmacien pourra donc recommander de faire l'injection d'interféron en fin de semaine afin de disposer du week-end pour pouvoir avoir du temps de repos. Cela passe aussi par un temps de sommeil d'au moins 7 à 8 heures par nuit.
- Au niveau alimentaire, manger équilibré est important pour une bonne hygiène de vie. Il faut favoriser une alimentation riche en vitamines et minéraux en y incluant des fruits et légumes, des sucres lents avec les féculents.
- Il est important également de noter que la consommation alcoolique de manière régulière chez les sujet atteint du VHC est liée à une augmentation de l'évolution de la maladie au stade fibrose avancée ou encore en cirrhose. Conseiller une réduction de la consommation des boissons alcooliques est donc un point incontournable de la prise en charge.

## 05 Quelques ressources utiles

- Société française d'hépatologie : **https://afef.asso.fr/la-maladie/maladies/hepatite-c/**
- Site de l'ANRS : **https://www.anrs.fr/fr/hepatites-b-c/pays-ressources-limitees/les-pays-partenaires/les-projets-en-cours**

# QUIZ

## 01 L'hépatite C évolue vers la chronicité dans :

**A)** 50 % des cas
**B)** 70 % des cas
**C)** 80 % des cas

## 02 Le VHC est un petit virus qui mesure :

**A)** Entre 35 et 45 nm de diamètre
**B)** Entre 55 et 65 nm de diamètre
**C)** Entre 75 et 85 nm de diamètre

## 03 Quel est le pays avec la plus forte prévalence au monde ?

**A)** Les Etats-Unis
**B)** Le Brésil
**C)** L'Egypte

## 04 Quel pourcentage des hépatites C ont un mode de contamination inconnu ?

**A)** Environ 20 % des cas d'hépatite C
**B)** Environ 30 % des cas d'hépatite C
**C)** Environ 40 % des cas d'hépatite C

## 05 L'hépatite C aigue est asymptomatique dans :

**A)** 40 % des cas
**B)** 60 % des cas
**C)** 90 % des cas

## RÉPONSES

**01.** Réponse C - **02.** Réponse B - **03**. Réponse C
**04.** Réponse A - **05.** Réponse C