

# RAPPORT MONDIAL SUR L'HÉPATITE, 2017



PRÉVENIR



TESTER



TRAITER

Ce rapport mondial de l'OMS sur l'hépatite présente, pour la première fois, les estimations mondiales et régionales relatives à l'hépatite pour 2015, fixant ainsi les données de référence pour suivre les progrès dans la mise en œuvre de la nouvelle stratégie mondiale.

En mai 2016, l'Assemblée mondiale de la Santé a approuvé la Stratégie mondiale du secteur de la santé contre l'hépatite virale pour la période 2016-2021. La Stratégie appelle à éliminer d'ici 2030 l'hépatite virale en tant que menace pour la santé publique (en réduisant le nombre de nouvelles infections de 90 % et la mortalité de 65 %).

Le rapport est axé sur les hépatites B et C, qui sont responsables de 96 % de la mortalité due à l'hépatite. Il présente des données dans l'optique des cinq orientations stratégiques (information stratégique, interventions, équité, financement et innovation) – piliers essentiels de la Stratégie visant à faciliter le suivi des progrès dans les pays, les régions et à l'échelle mondiale, et à mesurer l'impact des interventions en termes de réduction des nouvelles infections et de vies sauvées entre 2015 et 2030.

## 01 L'HÉPATITE VIRALE EST UN PROBLÈME DE SANTÉ PUBLIQUE MAJEUR QUI APPELLE UNE RÉPONSE DE TOUTE URGENCE

L'hépatite virale a causé 1,34 million de décès en 2015, soit un nombre comparable à celui des décès dus à la tuberculose et supérieur aux décès causés par le VIH. Toutefois, le nombre des décès dus à l'hépatite virale augmente avec le temps, tandis que la mortalité due à la tuberculose et au VIH diminue. La plupart des décès dus à l'hépatite virale en 2015 étaient imputables aux affections chroniques du foie (720 000 décès dus à une cirrhose) et aux cancers primitifs du foie (470 000 décès dus au carcinome hépatocellulaire). À l'échelle mondiale, en 2015, le nombre des personnes atteintes d'une infection chronique par le virus de l'hépatite B (VHB) était estimé à 257 millions, et celui des personnes atteintes d'une infection due au virus de l'hépatite C (VHC), à 71 millions. L'épidémie due au VHB touche essentiellement la Région africaine et la Région du Pacifique occidental. L'épidémie causée par le VHC n'épargne aucune Région, avec des différences majeures entre pays et au sein d'un même pays. C'est dans la Région de la Méditerranée orientale et dans la Région européenne que les prévalences enregistrées pour le VHB sont les plus élevées.



La collaboration entre le gouvernement, la société civile, les organisations non gouvernementales et l'OMS facilite la mise en place de plans d'élimination solides au niveau national. © OMS/Yoshi Shimizu

## 02 LA VACCINATION A PERMIS DE REDUIRE DE FAÇON DRASTIQUE LES NOUVELLES INFECTIONS PAR LE VHB CHEZ LES ENFANTS, MAIS D'AUTRES INTERVENTIONS POUR LUTTER CONTRE LE VHB ET LE VHC N'ONT PAS ÉTÉ SUFFISAMMENT MISES EN ŒUVRE

Une première victoire dans la riposte globale face à l'hépatite virale a été remportée moyennant une réelle intensification de la vaccination contre l'hépatite B. En 2015, la couverture mondiale par les trois doses de vaccin contre l'hépatite B au cours de la petite enfance a atteint 84 %. Cela a permis de réduire de façon significative la transmission du VHB au cours des cinq premières années de vie, comme le montre la réduction de la prévalence du VHB chez les enfants, qui a été ramenée à 1,3 %. Toutefois, la couverture par la dose de vaccin initiale administrée à la naissance reste faible, s'établissant à 39 %. D'autres interventions de prévention sont disponibles mais insuffisamment mises en œuvre. Bien que la consommation de drogues injectables soit la principale voie de transmission du VHC dans certaines Régions, l'offre de services de réduction des risques est inappropriée. Au niveau mondial, 5 % des injections faites dans le cadre de soins restaient à risque. En conséquence, on estimait à 1,75 million le nombre de nouvelles infections par le VHB survenues dans le monde en 2015.

## 03 L'IMPORTANT CHARGE DE MORBIDITÉ QUE REPRÉSENTENT LES INFECTIONS CHRONIQUES CHEZ LES ADULTES REQUIERT UN MEILLEUR ACCÈS AUX TESTS ET AUX TRAITEMENTS

L'accès à des tests de dépistage de l'hépatite d'un coût abordable est limité. Parmi les personnes atteintes d'hépatite virale, rares sont celles qui ont été diagnostiquées (9 % des personnes infectées par le VHB (22 millions), et 20 % des personnes infectées par le VHC (14 millions)). Parmi les personnes diagnostiquées, seule une faible proportion a accès à un traitement. En 2015, 8 % des personnes diagnostiquées porteuses du virus de l'hépatite B, soit 1,7 million de personnes, bénéficiaient d'un traitement, et 7,4 %, soit 1,1 million, chez les personnes porteuses du VHC ont été mises sous traitement. Même si le nombre cumulé des personnes traitées pour l'hépatite C atteignait 5,5 millions en 2015, seul un demi-million d'entre elles a bénéficié du type de médicaments le plus efficace et le mieux toléré, à savoir les antiviraux à action directe (ADD). En 2015, le nombre des nouvelles infections à VHC dépassait le nombre des patients démarrant un traitement.

## 04 LES PAYS AYANT ADOPTÉ TÔT LA NOUVELLE STRATÉGIE SONT EN BONNE VOIE POUR ÉLIMINER L'HEPATITE VIRALE

Plusieurs pays ayant adopté tôt la nouvelle stratégie montrent qu'il est possible de mettre en œuvre rapidement les tests et les traitements moyennant un leadership politique déterminé, et une réduction dans les prix des médicaments et des produits de diagnostic essentiels afin d'élargir les services de test et de traitement. Les tests de première intention pour le diagnostic de l'hépatite virale sont disponibles pour un coût qui ne dépasse pas US \$0,5. Le traitement le plus efficace contre l'hépatite B – le ténofovir – est disponible pour US \$48 par an. Des ADD très efficaces peuvent permettre de traiter l'hépatite C en l'espace de 2 à 3 mois, et dans certains pays un traitement complet par des ADD génériques est disponible pour seulement US \$200.

## 05 LES POSSIBILITÉS D'ACTION IMMÉDIATE EXISTENT : PAR EXEMPLE, MOYENNANT UN TRAITEMENT ÉLARGI DES PERSONNES ATTEINTES DU VIH QUI SONT AUSSI PORTEUSES DE L'INFECTION À VHB OU VHC

Parmi les 36,7 millions de personnes vivant avec le VIH en 2015, on estime à 2,7 millions le nombre de celles qui sont atteintes d'une infection chronique par le VHB et à 2,3 millions celles qui ont été infectées par le VHC. Les affections du foie sont une cause majeure de morbidité et de mortalité parmi les personnes vivant avec le VIH et co-infectées par l'hépatite virale. Ces personnes doivent être diagnostiquées et bénéficier en priorité d'un traitement approprié et efficace à la fois contre le VIH et l'hépatite.

## 06 L'ÉLIMINATION D'ICI 2030 PASSE PAR UNE APPROCHE DE SANTÉ PUBLIQUE GLOBALE TRANSPOSÉE À GRANDE ÉCHELLE

Les informations figurant dans le rapport mondial peuvent guider les pays et les partenaires mondiaux sur la voie de l'élimination de l'hépatite virale. Premièrement, un système d'information stratégique reposant sur la surveillance et des données programmatiques est nécessaire pour orienter le changement dans les politiques et la mise en œuvre. Deuxièmement, la couverture par les services de diagnostic et de traitement doit être rapidement élargie. Troisièmement, les services relatifs à l'hépatite doivent être assurés moyennant une approche de santé publique qui profite à tous. Quatrièmement, un financement durable est requis pour atteindre la couverture sanitaire universelle, cadre global dans lequel s'inscrit la santé dans le Programme de développement durable à l'horizon 2030. Cinquièmement, les innovations sont nécessaires ; de nouveaux produits de diagnostic, traitements et vaccins doivent être mis au point, testés et administrés de toute urgence pour transformer la riposte face à l'hépatite et atteindre les cibles en matière d'élimination.

Pour plus d'informations, veuillez contacter :

**Programme mondial de lutte contre l'hépatite**  
Département VIH/sida  
20, avenue Appia  
1211 Genève 27  
Suisse

Courriel : [hepatitis@who.int](mailto:hepatitis@who.int)  
<http://www.who.int/hepatitis>

WHO/HIV/2017.06

© Organisation mondiale de la Santé 2017

Certains droits réservés.

Licence : CC BY-NC-SA 3.0 IGO