

	Hépatite A	Hépatite B	Hépatite C	Hépatite D	Hépatite E
Voies de transmission	Par des aliments / de l'eau / des boissons contaminés ou voie oro-fécale par contact	Par du sang ou d'autres fluides corporels contaminés tels que la salive, les larmes, le sperme ou les sécrétions vaginales (rapports sexuels non protégés, partage de seringues)	Principalement par du sang contaminé (seringues contaminées, tatouages, piercings), rarement par rapports sexuels ou de la mère au nouveau-né.	Les voies de transmission de l'hépatite B et D sont identiques. L'hépatite D ne peut être présente que chez une personne ayant déjà une hépatite B.	À peu près comme l'hépatite A: par de l'eau / des aliments contaminés ou voie oro-fécale par contact
Symptômes	Symptômes non spécifiques: léger état grippal, fatigue, maux de tête, légère fièvre, souvent accompagnés de nausées, vomissements, constipation et diarrhée. Les yeux et la peau peuvent prendre une couleur jaune.	La plupart des personnes atteintes d'une hépatite B n'ont que des symptômes non spécifiques ou pas de symptômes du tout. Symptômes éventuels: épuisement, perte d'appétit, nausées, fièvre, jaunisse, vomissements	Souvent asymptomatique. Symptômes aigus éventuels: fièvre, fatigue, perte d'appétit, nausées, vomissements, maux de ventre, urine foncée, selles grisâtres, douleurs articulaires et jaunisse	Les symptômes de l'hépatite D sont similaires à ceux de l'hépatite B.	La maladie est le plus souvent asymptomatique. Mais des symptômes typiques de l'hépatite peuvent aussi se manifester: jaunissement de la peau et des yeux, grossissement du foie, maux de ventre, nausées, vomissements et fièvre.
Évolution	En général, les symptômes disparaissent en quelques semaines. L'infection ne devient jamais chronique et elle entraîne toujours une immunité à vie.	L'hépatite B aiguë ne guérit pas toujours, elle peut devenir chronique avec, à long terme, un risque accru de cirrhose ou de cancer du foie	Bien souvent, l'hépatite C ne guérit pas, elle devient chronique avec, à long terme, un risque accru de cirrhose ou de cancer du foie	La maladie est le plus souvent chronique. Elle accroît ainsi le risque de cirrhose et de cancer du foie.	La plupart des patients sont entièrement guéris au bout de quelques semaines, elle ne devient en général pas chronique.
Prévention	<ul style="list-style-type: none"> - Vaccination - Éviter le contact avec des excréments contaminés - Respecter les règles d'hygiène pour la boisson et la nourriture en voyage (en particulier dans les pays en développement): boire uniquement des boissons en bouteille, sans glaçons, pas de glaçons non emballés, man- 	<ul style="list-style-type: none"> - Vaccination - Sexe à moindre risque (safer sex) - Éviter le matériel d'injection dangereux (ne pas réutiliser les seringues, attention en cas de stérilisation insuffisante). - Attention aussi aux tatouages et piercings qui ne sont pas faits dans 	<ul style="list-style-type: none"> - Pas de vaccin disponible à ce jour - Pas de partage des aiguilles - Sexe à moindre risque (safer sex) - Attention aussi aux tatouages et piercings qui ne sont pas faits dans les règles de l'art 	Le vaccin contre l'hépatite B protège aussi de l'hépatite D.	<ul style="list-style-type: none"> - Pas de vaccin disponible - Respecter les règles d'hygiène en voyage (voir «Hépatite A»)

	ger uniquement des fruits pelés soi-même et uniquement de la viande bien cuite	les règles de l'art			
Traitement	Il n'y a actuellement pas de traitement spécifique de l'hépatite A. Se remettre de l'infection aiguë peut prendre plusieurs semaines ou plusieurs mois et requiert de s'aliter et de se ménager physiquement.	Étant donné que l'hépatite B aiguë guérit d'elle-même sans séquelles chez la plupart des adultes, un traitement spécifique n'est pas nécessaire. Il existe un traitement antiviral contre l'hépatite B chronique. L'hépatite B chronique est en général incurable. Le traitement permet cependant de réduire la quantité de virus dans le sang et donc le risque d'inflammation du foie et de formation d'une cirrhose ou d'un cancer du foie.	L'hépatite C chronique est aujourd'hui en principe curable. Jusqu'à une date récente, le traitement standard se composait en général d'interféron et de ribavirine. Ces traitements sont physiquement et psychologiquement très pénibles. Les nombreuses nouvelles substances actives antivirales ont une action plus ciblée et plus efficace.	L'évolution de la maladie varie fortement d'une personne à l'autre. Le risque de cirrhose ou de cancer du foie est plus grand qu'en cas d'hépatite B seule. L'hépatite D peut se soigner à l'interféron qui agit en même temps contre l'hépatite B. Mais l'infection n'est presque jamais éliminée et l'activité de la maladie n'est souvent réduite que de manière passagère.	Il n'y a actuellement pas de traitement spécifique de l'hépatite E. Il est recommandé de se ménager physiquement et de renoncer entièrement à l'alcool ainsi qu'aux médicaments qui portent sur le foie.