

Dépistage « systématique » de l'hépatite C Pourquoi le proposer?

Dr Ghassan Riachi
Hépatogastroentérologue
CHU de Rouen

Hépatite C : Epidémiologie

- 71 millions de personnes infectées dans le monde
- VHC Responsable de
 - 20% des hépatites aiguës
 - 70% des hépatites chroniques
- Cause majeure de cirrhose et de cancer du foie
- 1ère cause de transplantation en Europe

ESTIMATION DE LA PRÉVALENCE DE L'HÉPATITE C EN POPULATION GÉNÉRALE, FRANCE MÉTROPOLITAINE, 2011

- En 2011,
 - ✓ la prévalence des Ac anti-VHC a été estimée à 0,75% correspondant à 344 500 personnes ayant été infectées par le VHC.
 - ✓ La prévalence de l'ARN du VHC a été estimée à 0,42%, correspondant à 192 700 personnes ayant une infection chronique.
 - ✓ 75 000 non encore dépistés
 - ✓

Corinne Pioche et al. BEH 17 mai 2016

Modes de Transmission

Voie parentérale :

- transfusion avant 1992 (actuellement risque nul)
- usage de drogues intraveineuses (UDIV)
(actuellement cause la plus fréquente)

20-30% des cas : ni transfusion, ni UDIV

Transmission possible par:

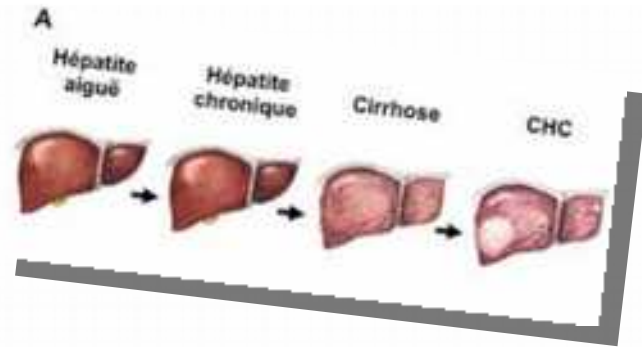
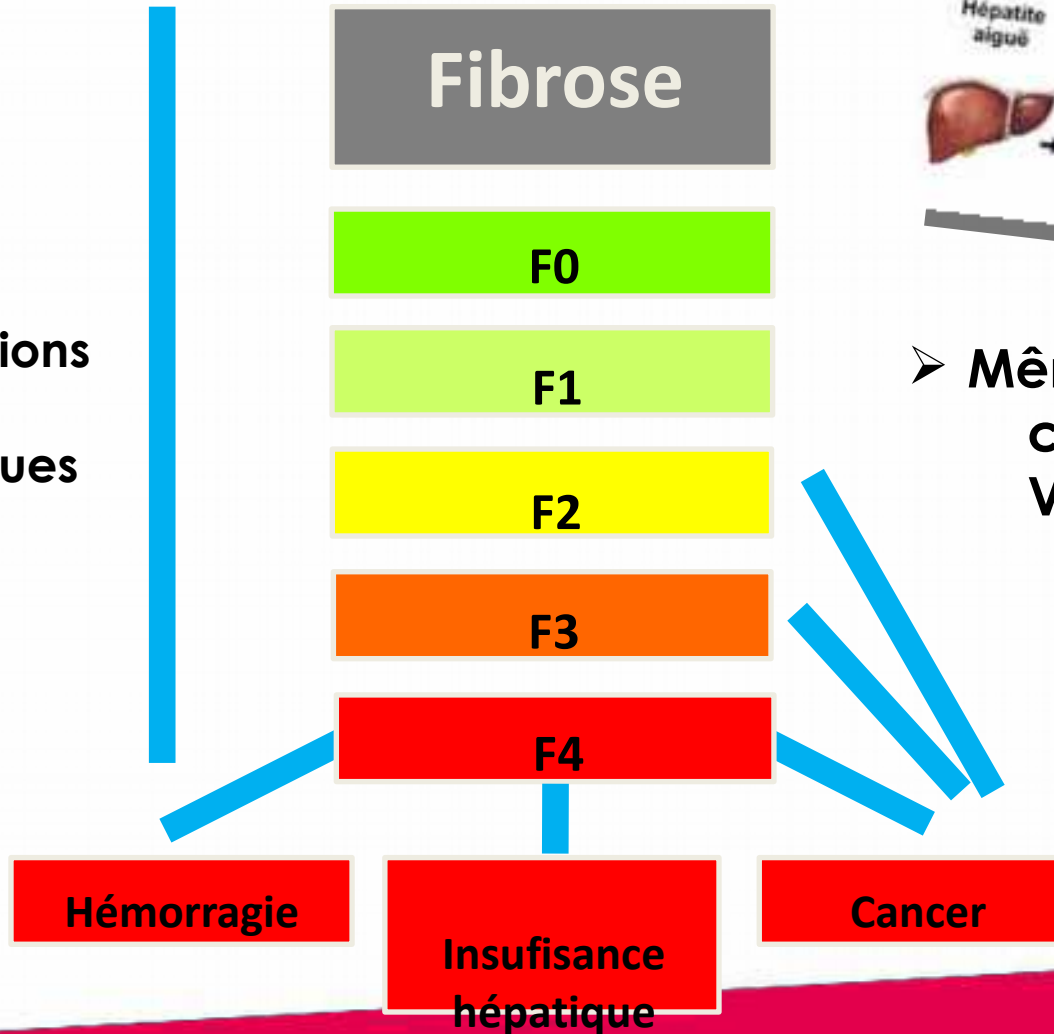
- Hospitalisations répétées, chirurgies, examens invasifs, tatouages, piercing, acupuncture, soins dentaires, grossesse...
- Originaire de pays à risque (moyen orient, européen de l'est...)
- IST : augmentation des hépatites C aiguës chez HSH depuis 4 à 5 ans

PENSER AU DEPISTAGE +++



Evolution de la fibrose hépatique

- Manifestations extra-hépatiques



➤ Même évolution chez patients VHC et VHB



Prise en charge thérapeutique et suivi de l'ensemble des personnes infectées par le virus de l'hépatite C

RAPPORT DE RECOMMANDATIONS 2016
Sous la direction du Pr Daniel Dhumeaux
Sous l'égide de l'ANRS et du CNS
et avec le concours de l'AFEF

<https://cns.sante.fr/actualites/prise-charge-vhc-recommandations-2016/>



GLOBAL HEPATITIS REPORT, 2017

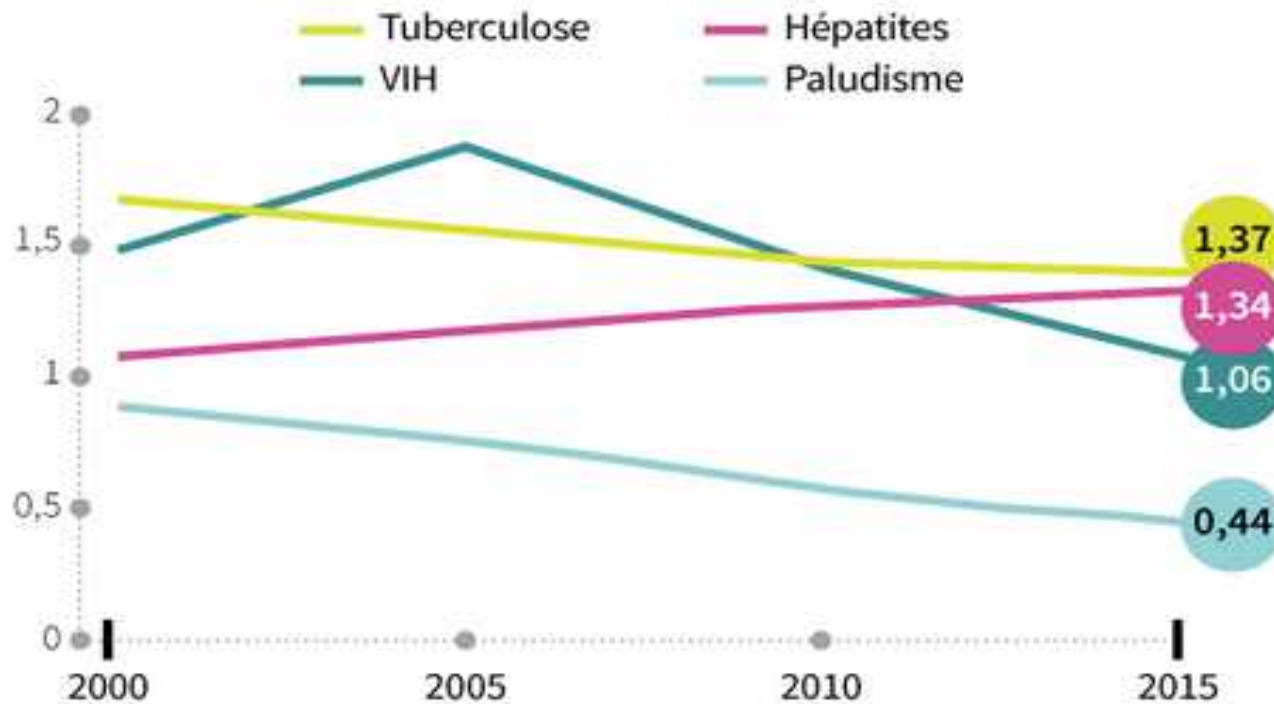


<http://www.who.int/hepatitis/publications/global-hepatitis-report2017/en/>

Rapport de l'OMS

La mortalité par hépatite en hausse

MORTALITÉ ANNUELLE, EN MILLIONS DE DÉCÈS

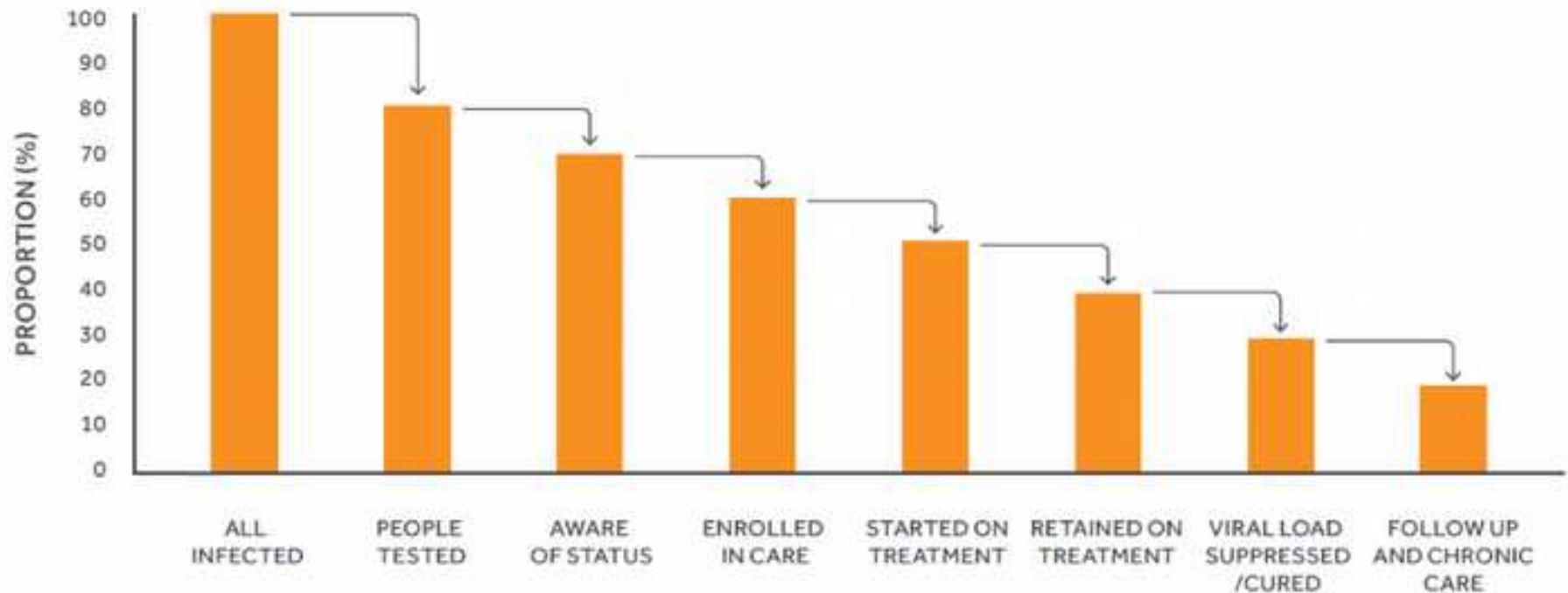


SOURCE : OMS

68 % des personnes infectées par l'hépatite B se trouvent dans les régions Afrique et Pacifique occidental (telles que définies par l'OMS), tandis que l'hépatite C est ubiquitaire, même si l'ampleur de l'épidémie varie beaucoup entre les pays et au sein même de chaque pays, les régions Europe et

Rapport de l'OMS – cascade de prise en charge

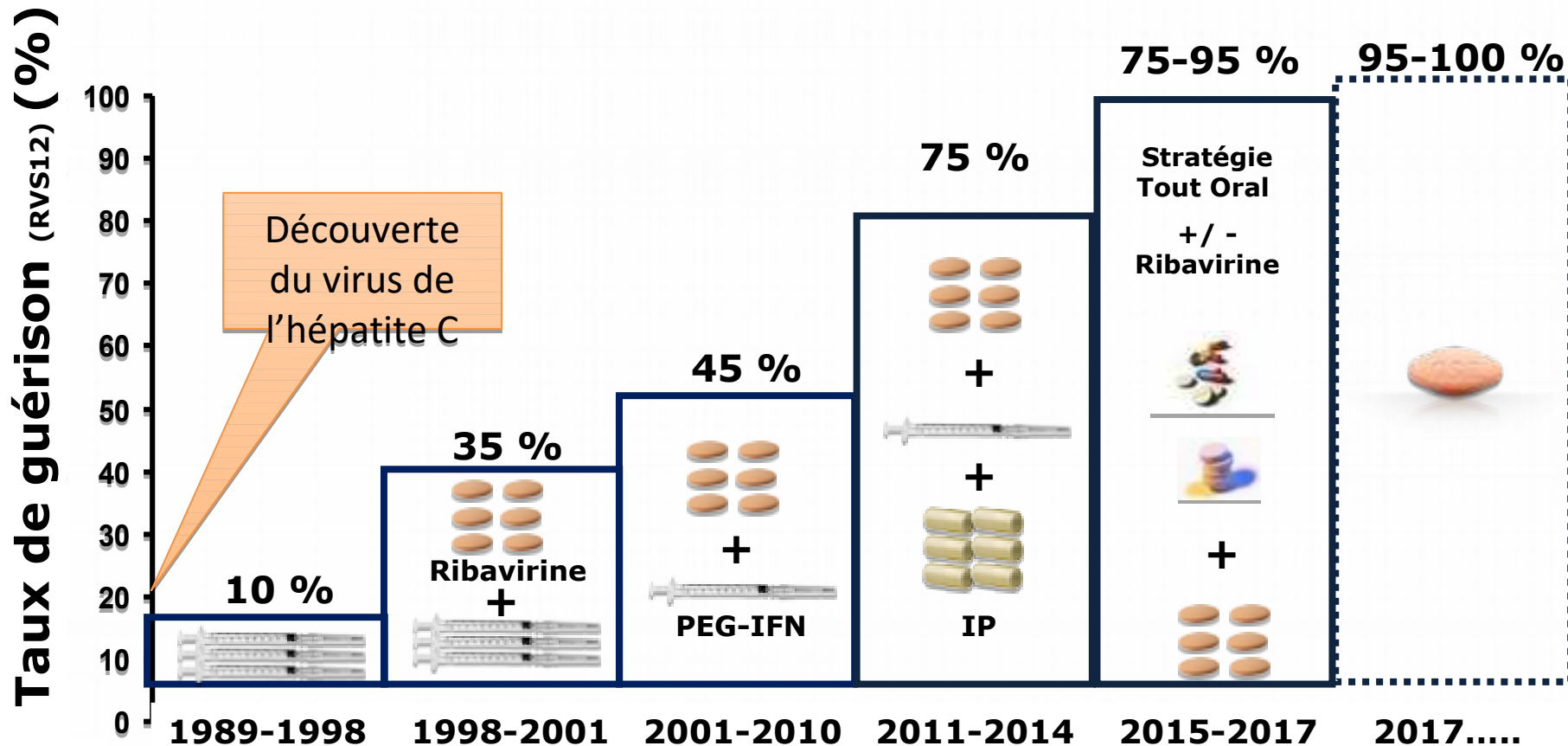
Fig. 3. The continuum of viral hepatitis services and the retention cascade



CONTINUUM OF SERVICES – CASCADE OF CARE



Évolution des traitements de l'hépatite C



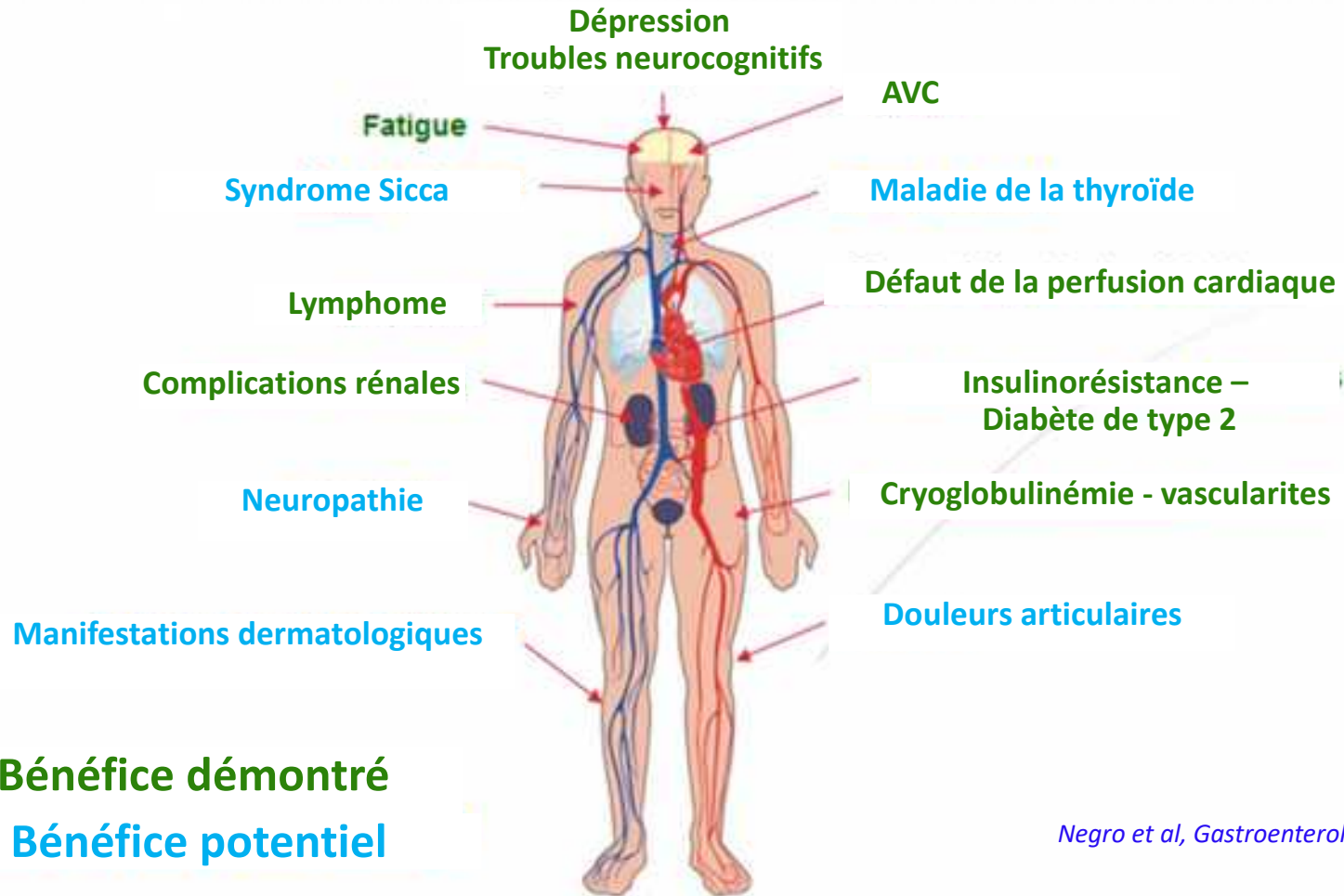
VHC

12 à 24
mois

Durée du traitement

UNIVERSITÉ
DE ROUEN
8 à 12
semaines

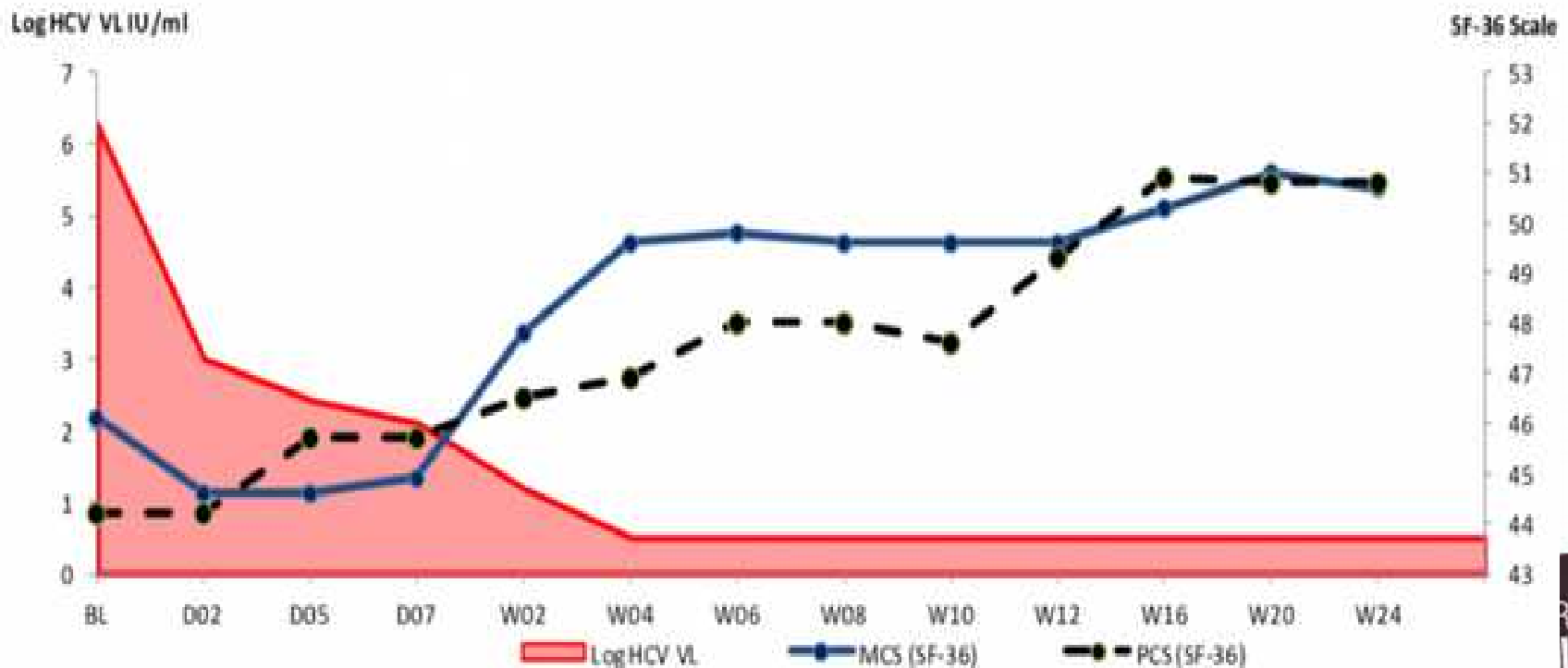
De l'hépatite C à la maladie virale C (*maladie systémique*)



Negro et al, Gastroenterology 2015

Bénéfices individuels immédiats du traitement de tous les patients infectés par le VHC

- Cohorte monocentrique incluant 57% de patients non cirrhotiques
- Une diminution de la fatigue dès les premiers jours du traitement



Bénéfices liés à la guérison en cas de cirrhose

- Amélioration du pronostic

- ✓ Cohorte Cirvir : 1 234 patients VHC+ avec cirrhose - suivi à 5 ans

	• Guéris	• Non guéris	
	• 402 (34,8 %)	• 832 (65,2 %)	• <i>p-value</i>
• CHC (%)	• 4,9	• 20,7	• < 0,0001
• 1 ^{ère} décompensation (%)	• 7,4	• 21,5	• < 0,0001
• 1 ^{ère} infection bactérienne (%)	• 9,9	• 18,7	• < 0,003
• 1 ^{er} événement cardio-vasculaire	• 5,2	• 10,3	• 0,02
• Mortalité globale	• 3,0	• 15,6	• < 0,0001

Dépistage du VHC - recommandations

Les recommandations en 2001 :

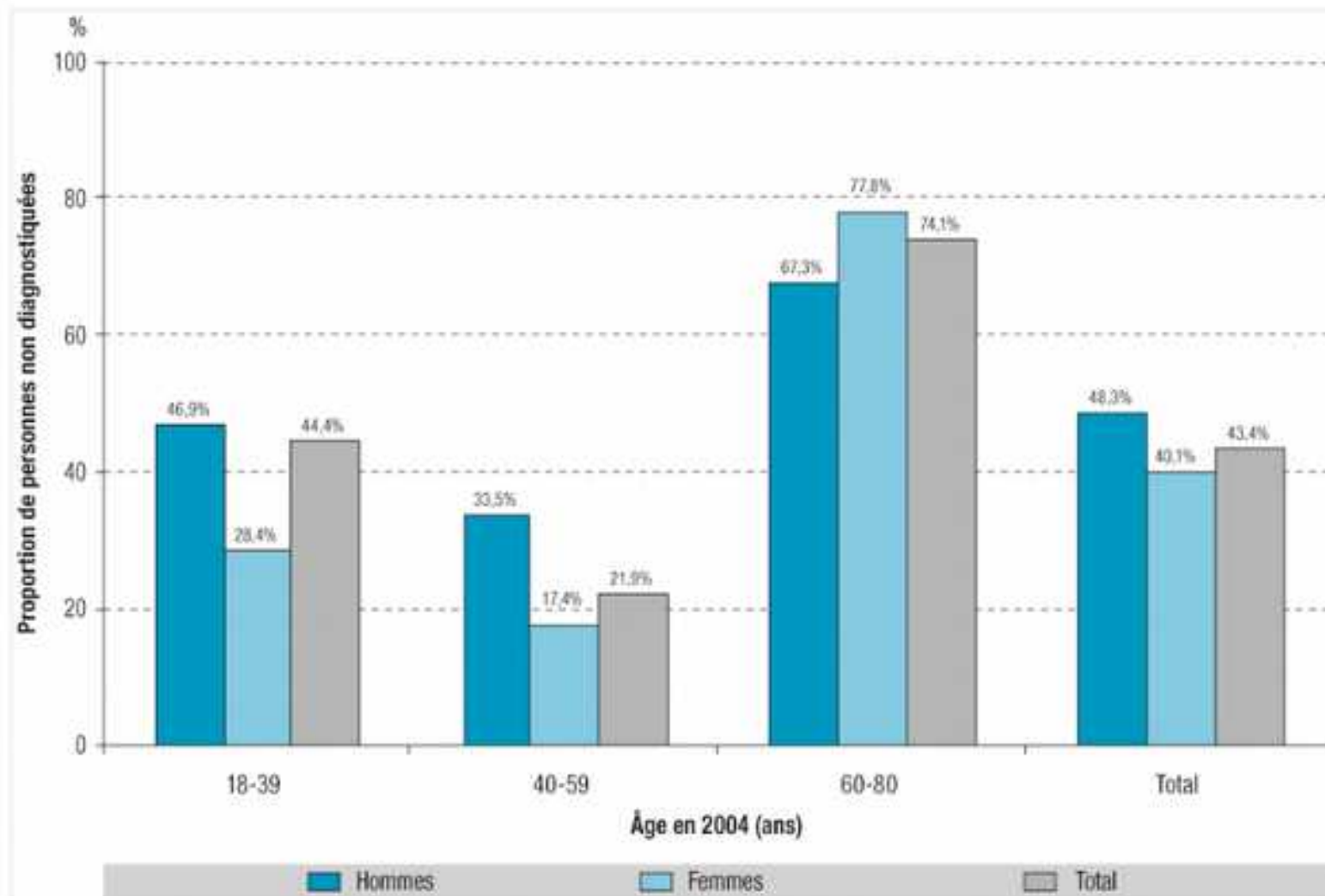
- ✓ personnes ayant reçu des produits sanguins stables avant 1988 ou des produits sanguins labiles avant 1992 ou une greffe avant 1992 ;
- ✓ personnes ayant utilisé au moins une fois dans leur vie des drogues par voie IV
- ✓ personnes ayant eu une exposition à des actes de soins invasifs avant 1997 ;
- ✓ personnes hémodialysées ;
- ✓ enfants nés de mère séropositive pour le VHC ;
- ✓ personnes découvertes séropositives pour le VIH ;
- ✓ partenaires sexuels et membres de l'entourage familial de sujets atteints d'hépatite C ;
- ✓ personnes séjournant ou ayant séjourné en milieu carcéral ;
- ✓ personnes originaires de ou ayant reçu des soins dans des pays de forte prévalence du VHC
- ✓ personnes ayant eu des tatouages, piercing, mésothérapie ou acupuncture, sans utilisation de matériel à usage unique ou personnel ;
- ✓ personnes avec cytolyse .

Recommandations en 2016

- **La première recommandation** est la poursuite des stratégies de dépistage ciblé.
- **La deuxième recommandation** est un dépistage des trois virus, VHB, VHC et VIH, chez les hommes de 18 à 60 ans qui n'ont jamais eu de dépistage de ces virus et qui consultent auprès d'un professionnel de santé
- **La troisième recommandation** est que le dépistage du VHC soit associé à celui, aujourd'hui systématique, du VHB et du VIH chez les femmes lors d'une grossesse

Estimation du nombre de personne non diagnostiquée pour le VHC en 2014

Figure 2 : Proportion estimée de personnes non diagnostiquées parmi la population ayant une hépatite C chronique par sexe et classe d'âge en 2004, France métropolitaine



Enjeux du dépistage

- Réduire le pourcentage de personnes ignorant qu'elles sont infectées : **réduire l'épidémie cachée**
- Atteindre les personnes éloignées de structures de prévention ou de soins
- Détecter le plus précocement possible (avant les complications) une maladie souvent silencieuse pendant des années
- Initier une prise en charge précoce des patients
- d'autant plus que de nouveaux traitements efficaces et mieux tolérés sont disponibles pour le VHC
- Bénéfice collectif de réduction du risque de transmission de l'infection
-

Enjeux du dépistage

- Réduire le pourcentage de personnes ignorantes et non infectées : **réduire l'épidémie cachée**
- Atteindre les personnes éloignées des services de prévention ou de soins
- Détecter le plus tôt possible la maladie (avant les complications) car elle est silencieuse pendant des années
- Initier un traitement précoce des patients
- Mettre à disposition de nouveaux traitements efficaces et sûrs qui sont disponibles pour le VHC
- Mettre en place un collectif de réduction du risque de transmission de l'infection
-

Dépister pour guérir