



2011

## **Epidémiologie clinique de l'hépatite virale delta (VHD) en France : résultats de l'observatoire de l'hépatite Delta des pôles de références et de l'ANGH.**

P. Renard (1), C. Castelneau (2), N. Ganne (3), J. Gournay (4), S. Pol (5), J.D. Grange (6), C. Eugène (7), J. Denis ((1) Hôpital V Dupouy Argenteuil, (2) Hôpital Beaujon Clichy, (3) Hôpital Jean Verdier Bondy, (4) CHU Nantes, (5) Hôpital Cochin Paris, (6) Hôpital Tenon Paris, (7) Hôpital de Poissy, (8) Hôpital Sud Francilien Evry.8) , P ; Marcellin (2) pour la Fédération des Pôles de Référence pour les Hépatites et L'ANGH.

L'hépatite virale Delta (VHD) est une affection compliquant l'hépatite chronique virale B. Elle est peu fréquente. Nous avons voulu connaître par une étude observationnelle son épidémiologie. De 2006 à 2008, les services d'hépatologie volontaires de la fédération des pôles de références des hépatites et de l'ANGH ont recensé tous les malades porteurs du VHD vus en consultations ou en hospitalisation. Les données épidémiologiques, cliniques biologiques histopathologiques virologiques et thérapeutiques étaient recueillies. Résultats : 188 malades provenant de 22 centres ont été inclus. 111 (59%) malades provenaient de 4 hôpitaux. 67% des malades étaient des hommes, 35% caucasiens et 56% d'origine Africaine. L'âge moyen était de 34±9 ans, l'IMC moyen était de 23.2±3.9kg/m<sup>2</sup>, 22% des malades déclaraient consommer + de 30 g d'alcool par jour. L'origine retenue : endémique ou familiale 57%, toxicomanie 26%, post transfusionnelle 7%, sexuelle 3%, inconnue 7%. Biologiquement, les ALAT étaient à 2.0± 1.9\*N, l'IgM VHD + chez 67.9% des 128 malades chez qui elle a été recherchée. L'ARN VHD recherché chez 153 malades était positif chez 114 (74.5%), la charge VHD était à 5.4±1.5log. 118 (62%) avaient un HBVDNA non détectable, 38% un HBVDNA positif à 4.0± 1.3log, 21 : 11.6% avaient un AgHBe +. 44 malades sur 164 testés (26.8%) étaient HCV +, 21 sur 170 testés (12.3%) étaient HIV+ dont 8 sur 164 (5%) étaient co-infectés VHC + VIH. L'histologie était disponibles pour 141 patients : 49 (34.8%) étaient F4 âge moyen 42.8±8.4 ans, 29 (20.5%) F3, 44 (31.2%) F2, 19 (13.5%) F0 ou F1 ; l'activité à 2.05±0.79 en Metavir. Enfin 5 (2.6%) malades étaient porteur d'1 CHC âge moyen 51.8 ans (39-70). 115 patients avaient reçu ou recevaient un traitement : 22 (19%) par Interferon standard, 85 (74%) par Interferon pégylé (IFNPEG) et 8 (7%) par analogues. Une réponse virologique ou biochimique était observée dans 44% des cas en fin de traitement. L'absence IgM VHD était associée à la réponse en fin de traitement 84% vs 45% (p=0.01). Les malades F3, F4 répondaient moins que ceux F1, F2 40% vs 60% (NS). Le taux d'ARN, le sexe, l'âge, la co-infection VHC ou VIH les taux d'ALAT ou d'HBVDNA ou le score histologique d'activité n'influençaient pas la réponse en fin de traitement. 22(19.1%) des malades traités gardaient un ARNVHD – 6 mois après la fin du traitement (SVR) dont 15 sur 50 (30%) qui avaient été traités par IFNPEG. En conclusion : dans cette large série d'hépatite chronique Delta française, cette maladie apparaît peu fréquente, sévère 35% de cirrhose, chez des malades jeunes âge moyen 42.8 ans. Un traitement est le plus souvent proposé : L'IFNPEG entraîne une SVR dans 30% des cas. L'ARNVHD était négatif chez 44% des malades en fin de traitement.

[Fermer la fenêtre](#)