



Etude observationnelle sur le parcours de soins des nouveaux patients atteints d'hépatite C

I Rosa, AJ Rémy, X Causse, A Garioud, H Hamon, F Skinazi, R Bader, F Heluwaert, H Salloum, F Ehrard, C Renou, A Baron, V Jouannaud, MP Ripault, L Turner, T Paupard, L Costentin, JP Arpurt, M Trompette, G Billet, JF Cadranel, C Koudougou, D Zanditenas, F Maille, C Foutrein, S Doumet, E Timtchoua, F Bourhis, B Lesgourgues, C Jung

Rationnel

- On estime que 75 000 personnes infectées par le VHC restent à dépister en France
- Les principaux groupes à risques sont :
 - Usagers de drogue IV
 - Transfusés avant 1992
 - Migrants
- Le comité interministériel pour la santé a préconisé de « renforcer la prévention par des actions innovantes « d'aller-vers » pour toucher ces publics prioritaires et éloignés du système de santé »
- Cependant, environ 20 % des patients infectés par le VHC ne font pas partie de ces groupes à risque

Objectifs de l'observatoire KIDEPIST

- **Objectif principal**

Décrire le parcours de soins des patients infectés par le VHC en 2017-2018 dans les hôpitaux généraux et notamment de déterminer quels professionnels de santé dépistent et adressent ces patients

- **Objectif secondaire**

Définir les caractéristiques des patients nouvellement pris en charge pour une infection chronique par le VHC

Patients et méthodes

- Observatoire national incluant 38 centres hospitaliers généraux de l'ANGH
- Deux périodes d'inclusion des patients :
 - Rétrospective de septembre 2017 à février 2018
 - Prospective de mars 2018 à septembre 2018

Critères d'inclusion

- Nouveaux patients adultes consultant pour une infection chronique par le VHC
 - Patients nouvellement dépistés et adressés
 - Patients perdus de vue reprenant contact
- Sérologie VHC positive avec charge virale quantifiable

Critère d'exclusion

- Patients faisant partie d'un parcours de soins pour le VHC

Données recueillies

- Caractéristiques démographiques et comorbidités, précarité sociale
- Caractéristiques virologiques
- Sévérité de la maladie hépatique
- Raisons du dépistage
- Facteurs de risque d'infection par le VHC
- Prescripteur

Résultats

Paramètres	n=698
Homme, n (%)	433 (62%)
Age moyen (ans)	51 ans (18-90 ans)
Comorbidités*, n (%)	336 (57%)
- Aucune	251 (43%)
- Métabolique	101 (17%)
- Cardiovasculaire	110 (19%)
- Psychiatrique	41 (7%)
- Autres	84 (14%)
Alcool**, (g/semaine), n (%)	
- 0	401 (59%)
- 1 à 100	170 (25%)
- ≥100	107 (16%)

* Données manquantes pour 101 patients; **données manquantes pour 20 patients

Résultats

Paramètres	n=698
Usage de drogues IV,* n (%)	371 (54%)
- Aucun ATCD	316 (46%)
- ATCD et arrêt	195 (28%)
- TSO	138 (20%)
- Actif	38 (6%)
Précarité sociale** , n (%)	256 (38%)
- Aucune	421 (62%)
- CMU/CMUc	192 (28%)
- AME	37 (5,7%)
- SDF	25 (4%)
- Autre	2 (0,3%)

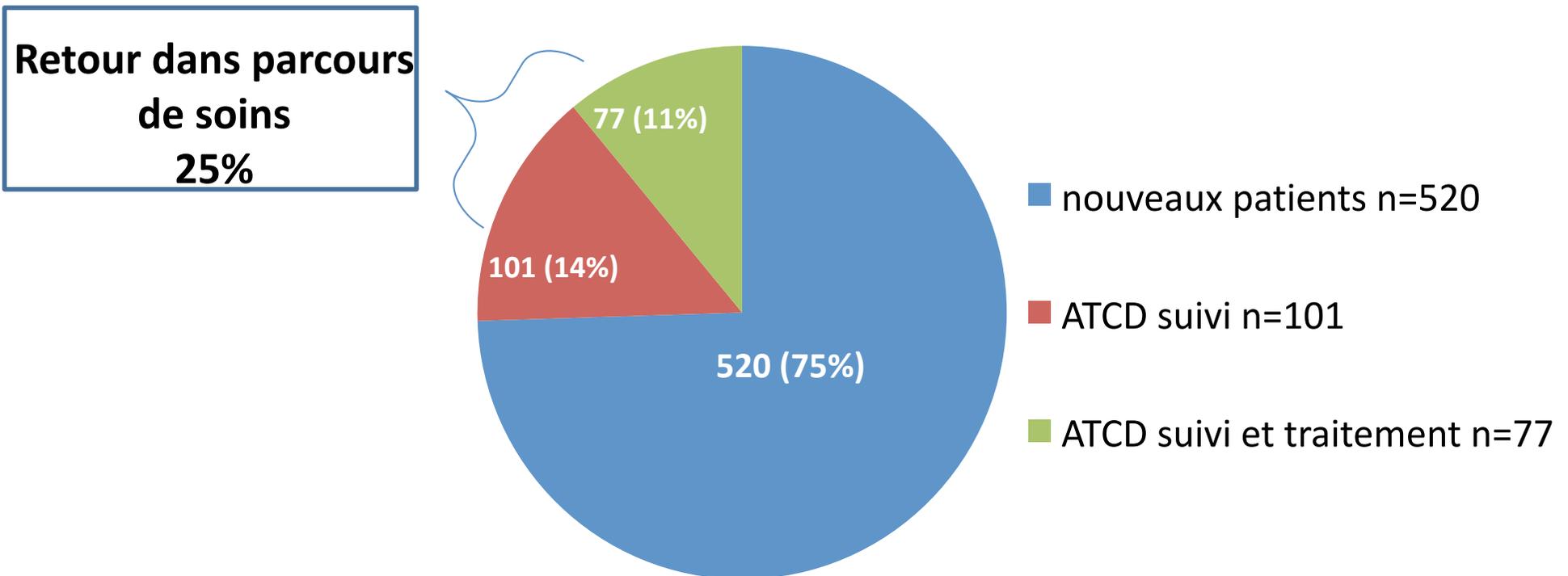
* Données manquantes pour 11 patients; **données manquantes pour 21 patients

Résultats

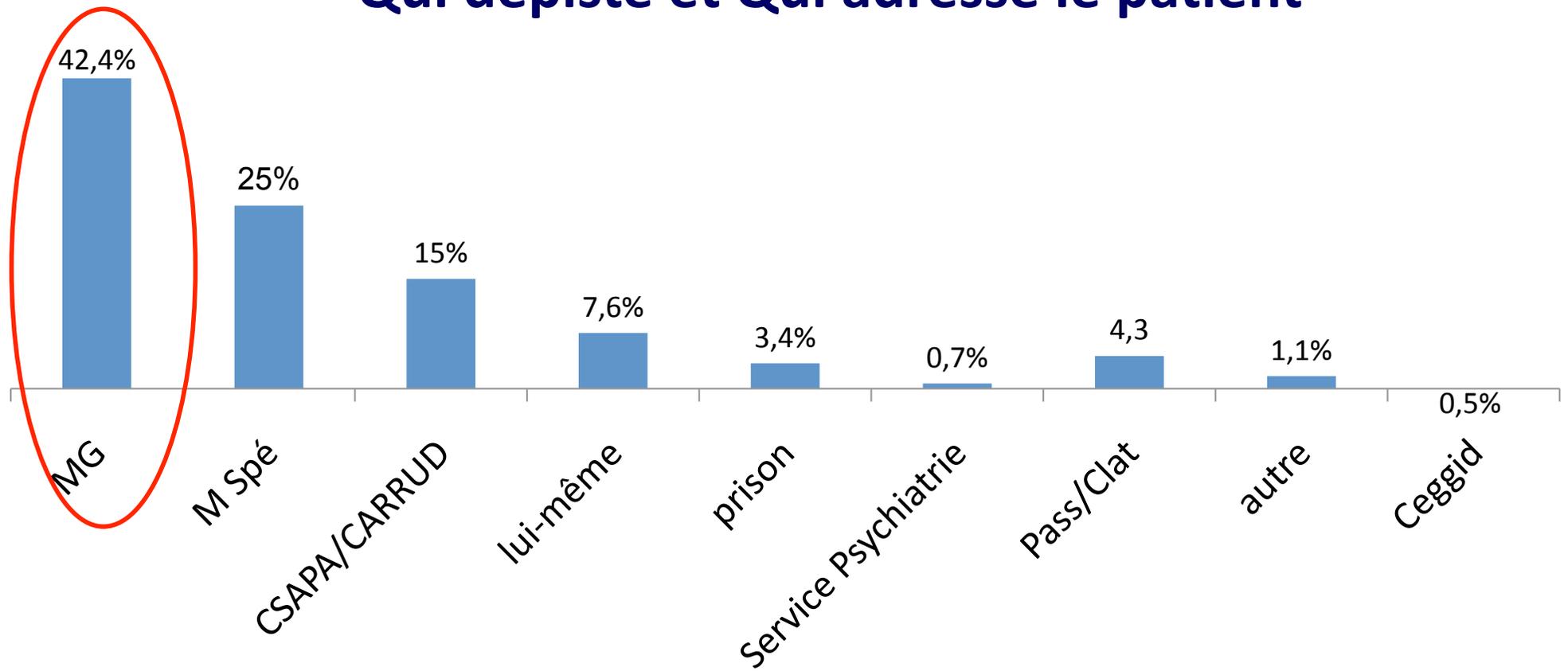
Paramètres	n=698	
Génotype du VHC*, n (%)		
- Non réalisé	75	(11%)
- 1	319	(63,6%)
-1a/1b/non classé	203/116/12	(66,4%; 31,5%; 2,9%)
- 2	41	(6,6%)
- 3	115	(18,7%)
- 4	92	(15%)
- 5/6	5 / 1	(0,8%/ 0,2%)
Stade de fibrose*, n (%)		
- F0/F1	296	(43%)
- F2	148	(22%)
- F3	94	(15%)
- F4	132	(20%)

*Données manquantes pour 83 patients **Données manquantes pour 28 patients

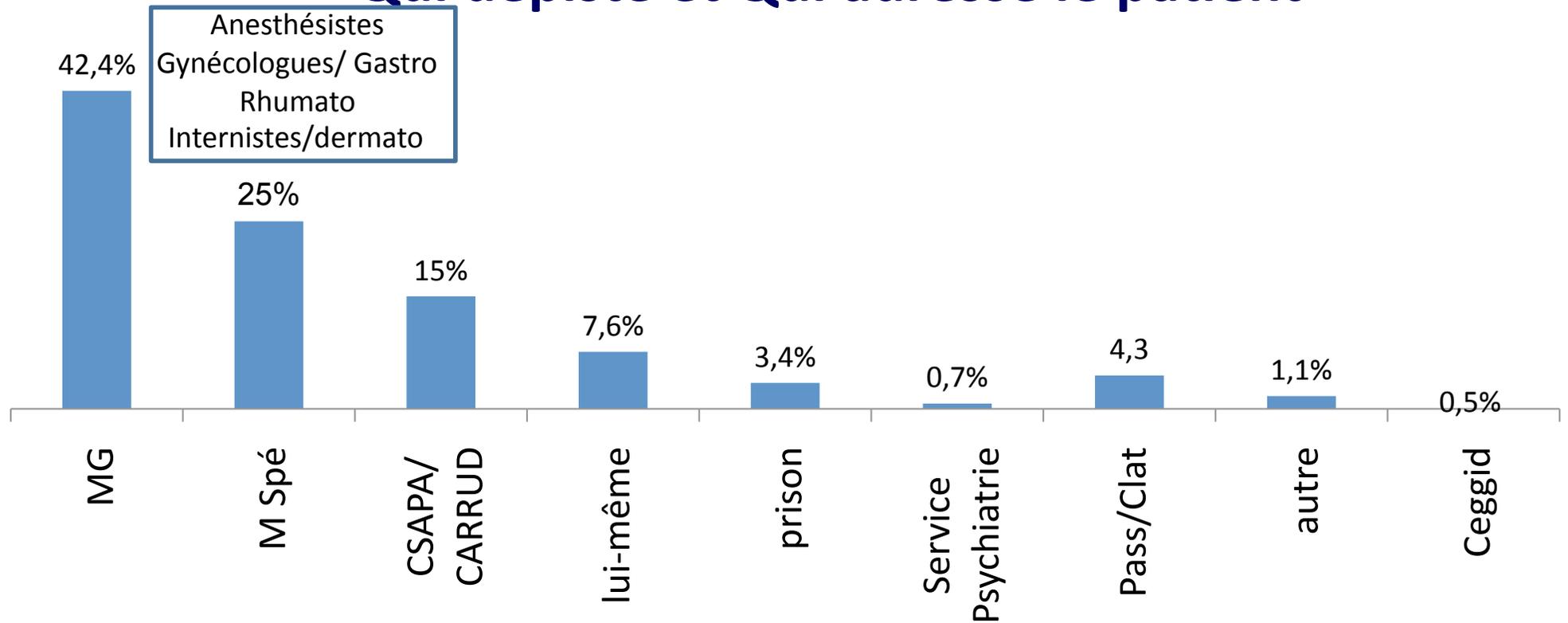
Résultats : Répartition des patients



Qui dépiste et Qui adresse le patient

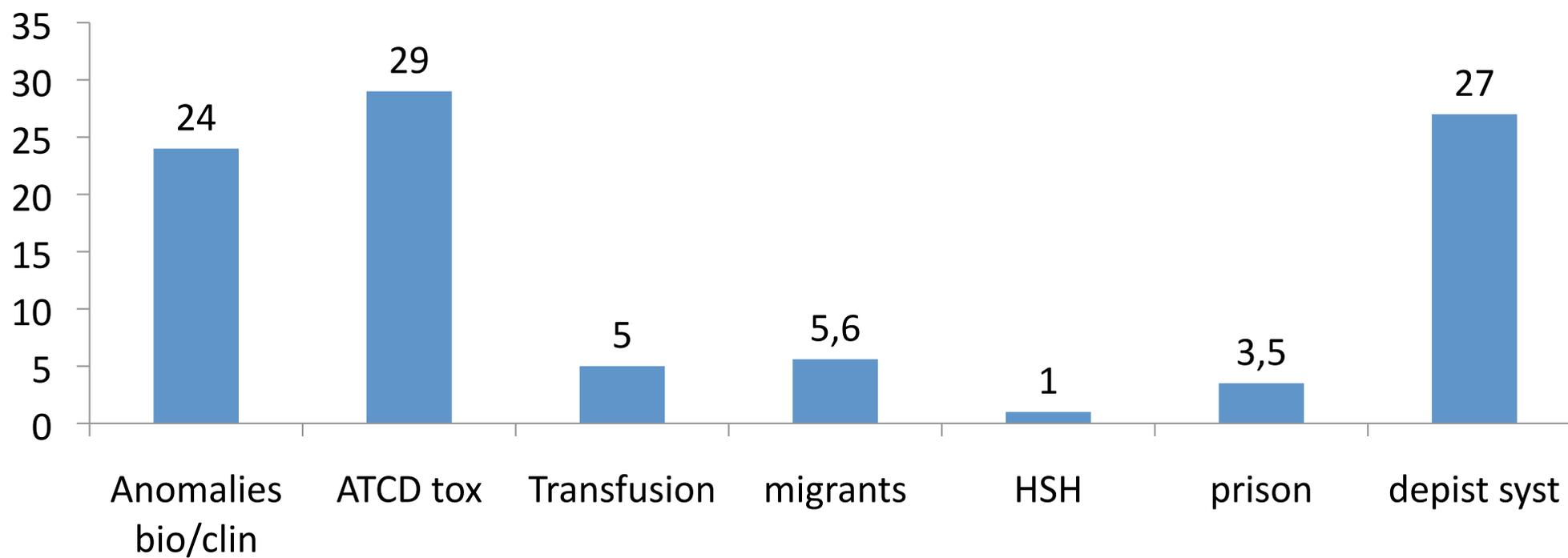


Qui dépiste et Qui adresse le patient



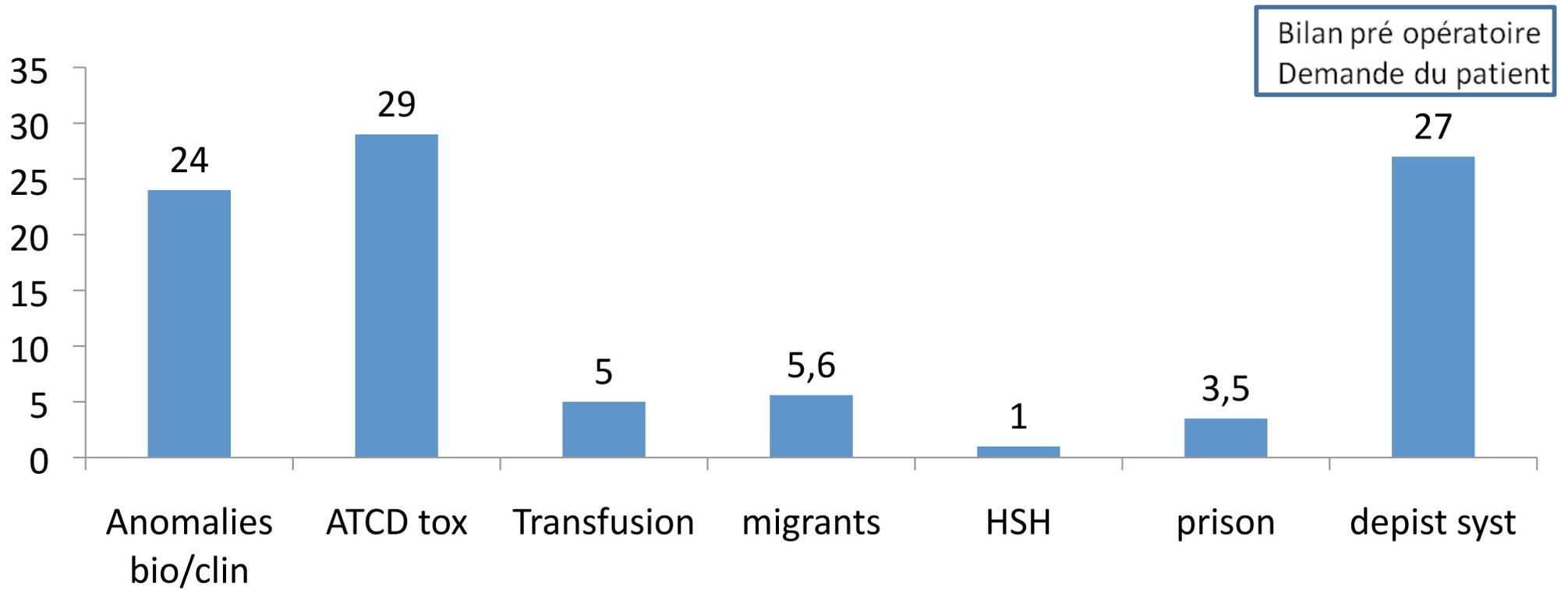
Raisons du dépistage

N=519

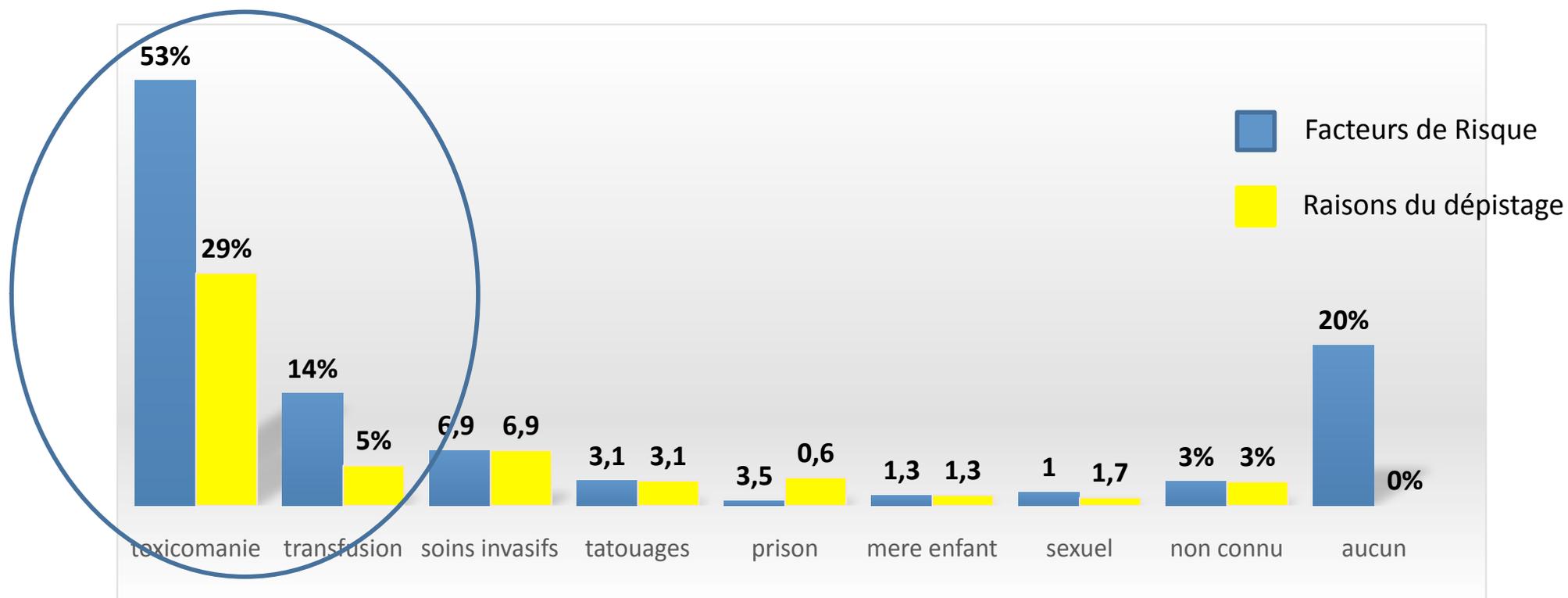


Raisons du dépistage

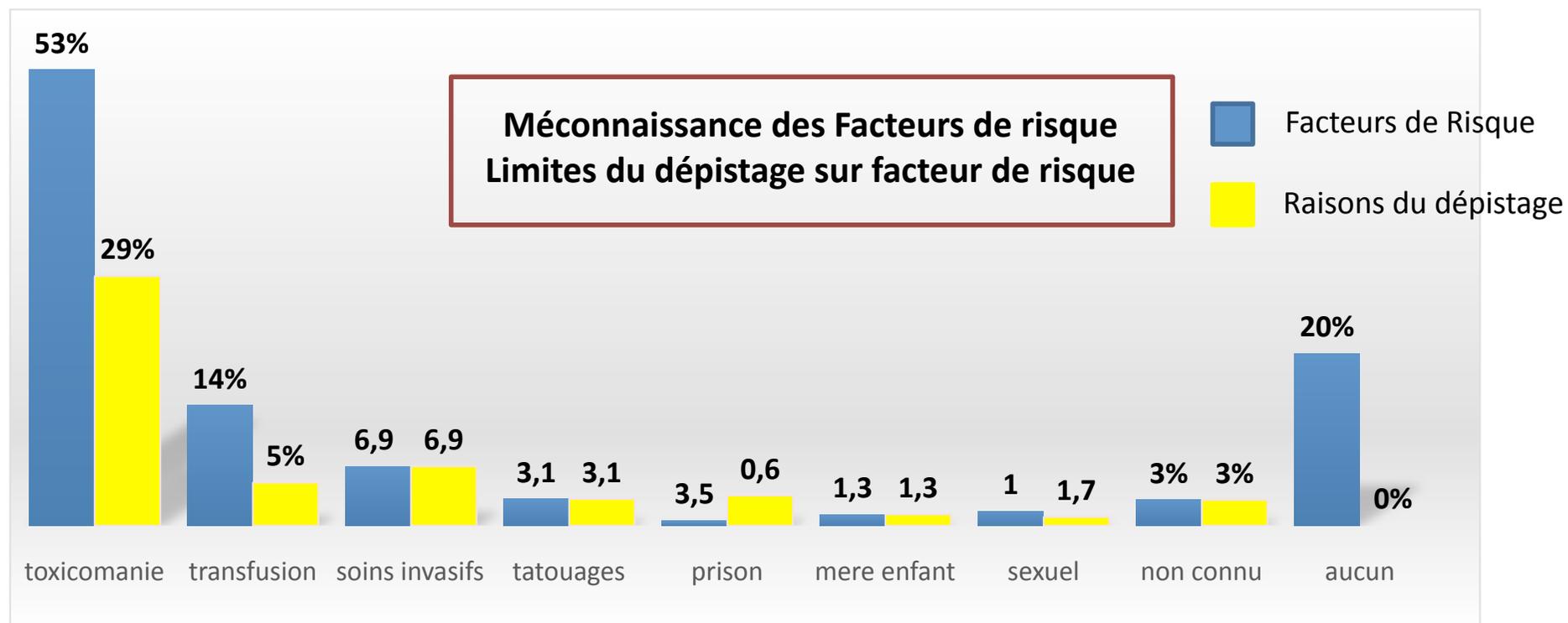
N=519



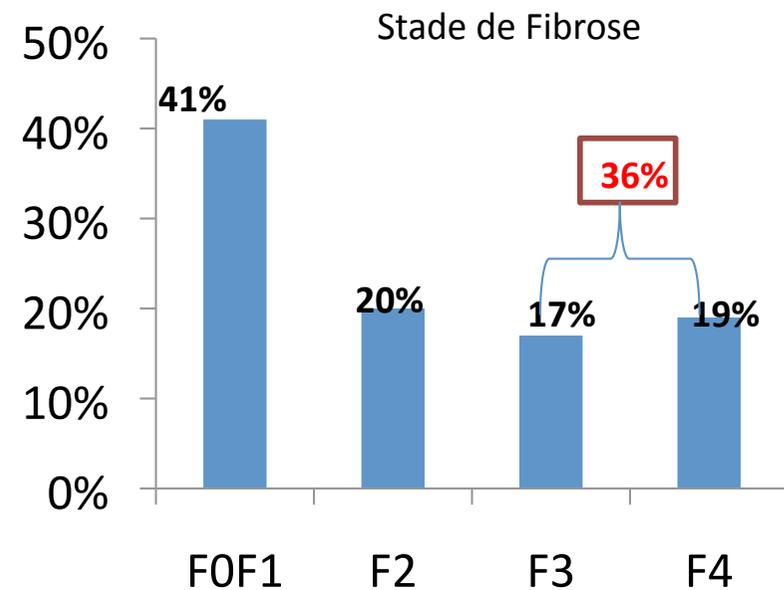
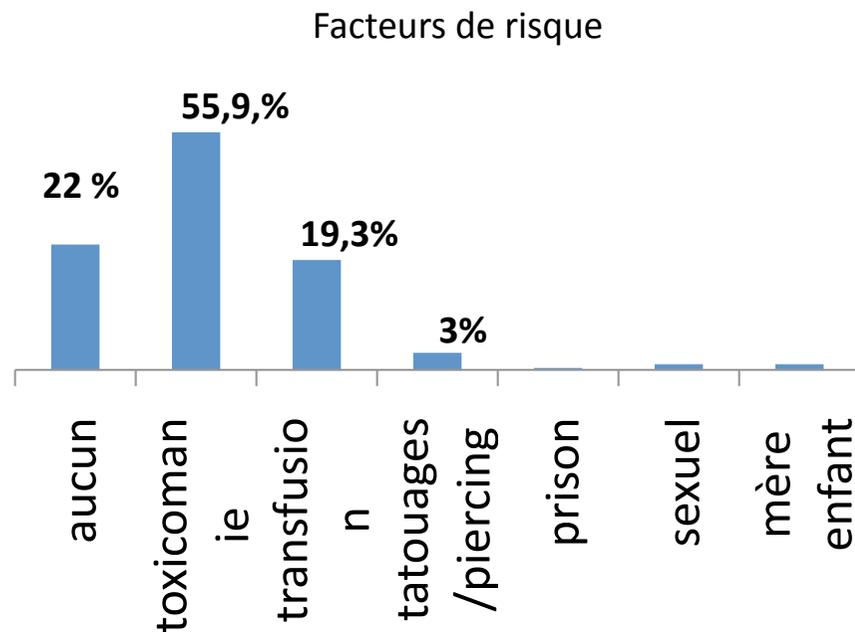
Discordance entre raisons du dépistage et présence d'un FDR



Discordance entre raisons du dépistage et présence d'un FDR

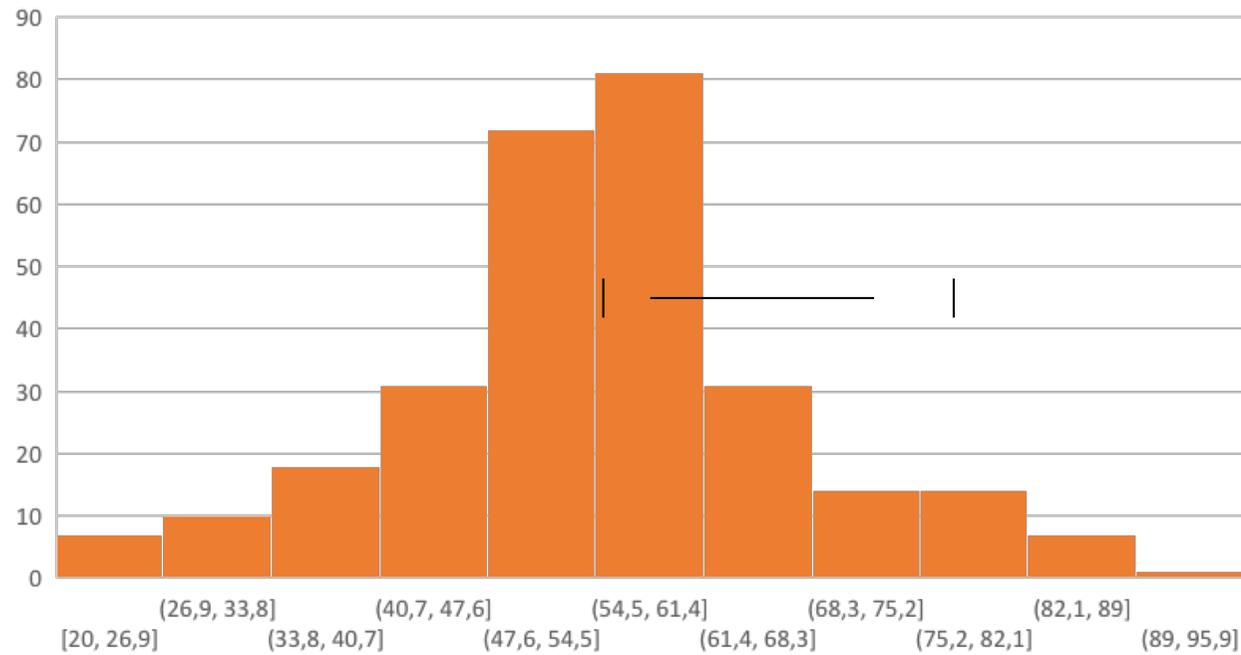


Caractéristiques des patients dépistés par le MG n= 297

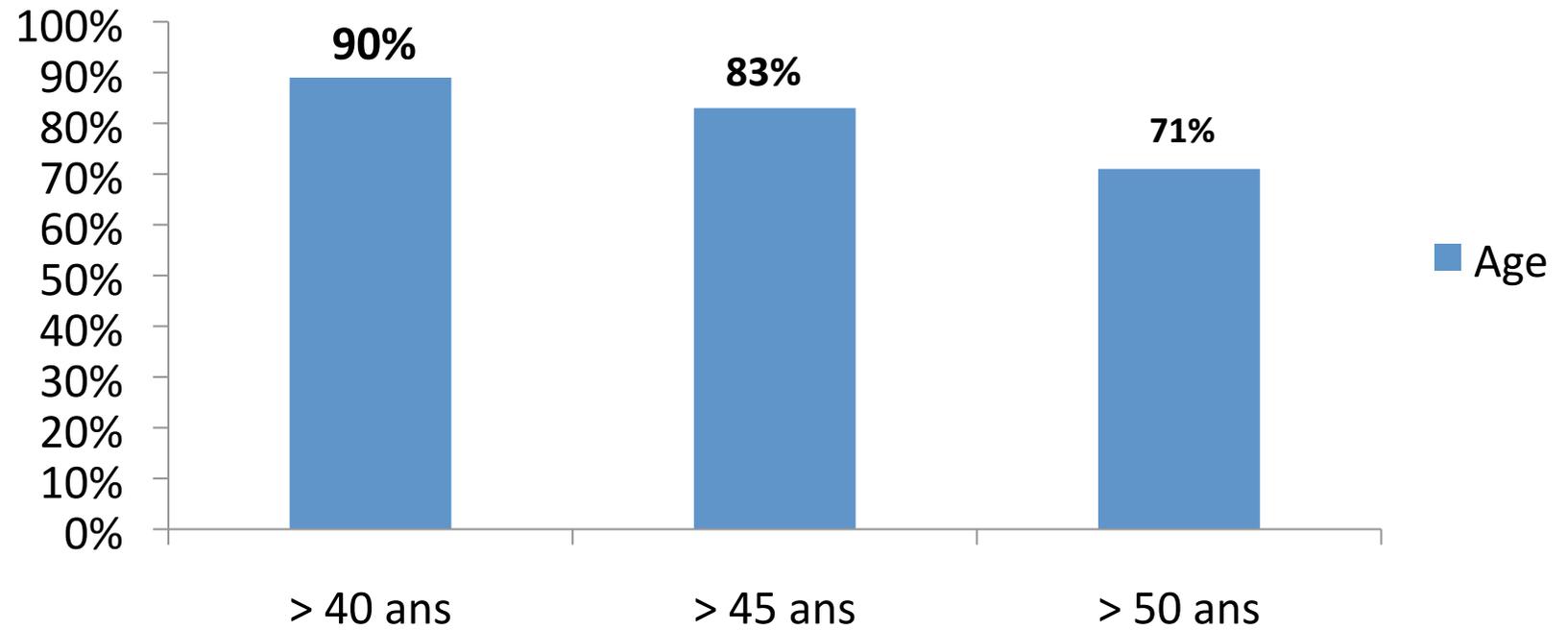


Courbe de l'âge au dépistage par le MG

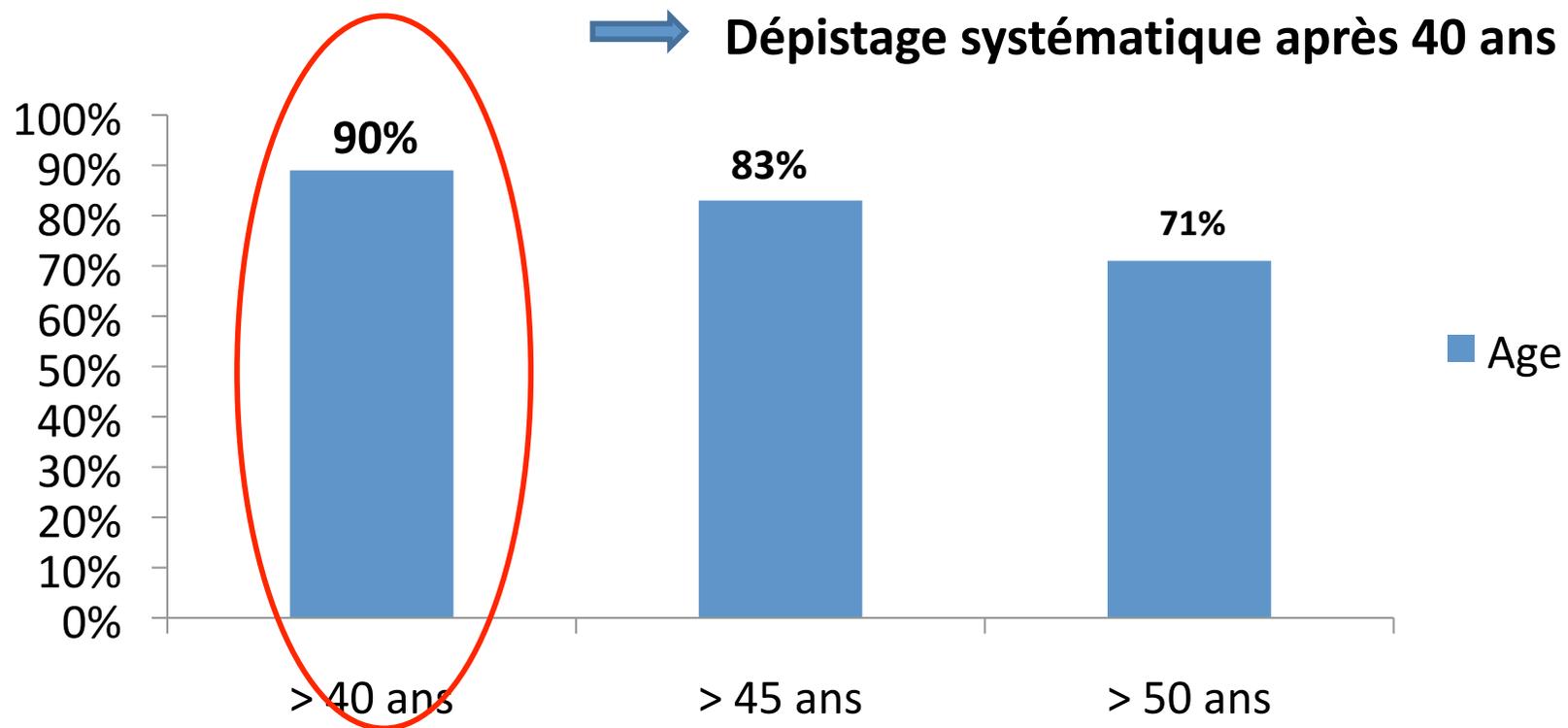
Age au moment du dépistage par les médecins généralistes



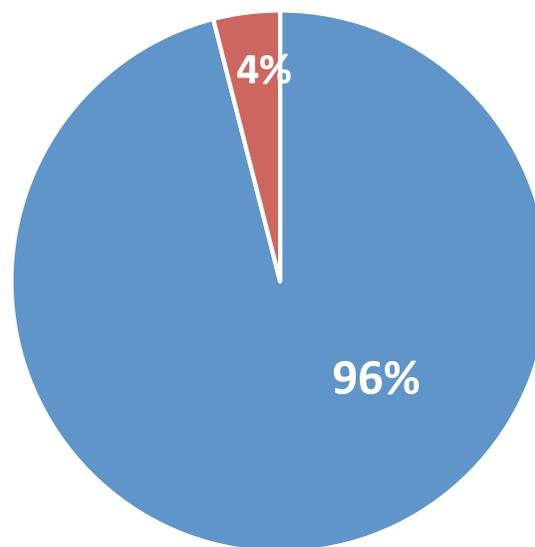
Dépistage par le MG en fonction de l'âge



Dépistage par le MG en fonction de l'âge



Prise en charge thérapeutique envisagée



■ traitement ■ pas de traitement

Conclusion 1

- Les patients ont été dépistés et ont été adressés par les médecins généralistes dans la grande majorité des cas
- Plus d'un tiers des patients avait une fibrose sévère
- Il existe une discordance entre la présence d'un FDR et la raison du dépistage, en particulier en cas d'usage de drogue ou de transfusion
- Ces résultats confortent les limitations du dépistage basé sur la présence de facteurs de risque

Conclusion 2

- Cette étude suggère qu'en médecine générale, un dépistage systématique des patients de plus de 40 ans permettrait de dépister 90% des patients infectés par le VHC, et ainsi d'atteindre l'objectif d'élimination fixé par l'OMS
- Cependant, il faut continuer les efforts de dépistage systématique sur les populations vulnérables; précarité, migrants, usagers de drogue et population psychiatrique

Remerciements

- M Abdou, J Ahmad, H Akhtar, C Barrault, N Bibi, L Costes, AL Desgabriel, B de Dieuleveut, M Gaba, Z Ghannoun, D Grasset, H Hagège, C Hézode, D Jacob, H Labadie, Y Lebricquir, C Levi, C Locher, T Lons, G Macaigne, S Perez, M Pouteau, J. Roux, M Schnee, J Verlynde, M Vidon, RL Vitte

- Etude réalisée avec le soutien de Gilead

