

Infections chroniques VHB ou VHC chez les personnes atteintes par le VIH

Enquête nationale « un jour donné »
du 22 juin 2004

Gilles PIALOUX, Christine LARSEN
Dominique SALMON et al

RAPPEL : ENQUETE VIH-VHC InVS/AP-HP/APPIT 20/6/2001

- Enquête co-infectés VIH et VHC N°3
- Un jour donné (// enquête VIH)
- 20 Juin 2001
- APPIT, AP-HP, InVS
- 1959 patients
- Services IM/MIT/MI
- Volontariat

ENQUETE VIH-VHC InVS/AP- HP/APPIT 20/6/2001 : CONCLUSIONS (I)

- 26,8 % (ND=3,3%) de co-infectés mais...
- 82,4 % d'ARN VHC +
- 47,9 % de transaminases normales...
- 72,7 % < 40 gr/jour d'alcool
- 61,2 % de PBH non faites ...
- 20,9 % d'hépatites minimes
- 44,3 % non traités après biopsie

ENQUETES VIH-VHC InVS/AP- HP/APPIT 2000-2001: CONCLUSIONS (II)

- Un co-infecté à ALAT = N a 5 fois moins (IC:3,2-7,9) de "chances" d'avoir une PBH
- Un co-infecté buvant > 40 gr/j a 1,7 fois moins (IC:1,04-2,9) de "chances" d'avoir une PBH
- Un co-infecté avec > 250 CD4 a 1,98 fois plus (IC:1,11-3,52) de "chances" d'avoir une PBH

ENQUETE CO-INFECTION VIH-VHC AP-HP/APPIT 2001: CONCLUSIONS (III)

- Un co-infecté suivi dans une forte file active a 2,5 fois plus (IC:1,37-4,61) de "chances" d'avoir une PBH
- Un co-infecté suivi conjointement hépato/VIH a 2,7 fois plus (IC:1,47- 4,98) de "chances" d'avoir une PBH
- Un co-infecté au Stade C VIH a 3 fois moins (IC:0,21-0,68) de "chances" d'avoir une PBH

Contexte de l'étude 2004

- Prévalence de la co-infection VIH-VHC encore mal analysée dans sa dynamique et VIH-VHB encore mal connue
- Dernière étude nationale sur la co-infection VIH-VHC (2001)
 - prévalence estimée : 28% [IC : 27-31%] varie
 - avec le groupe de transmission du VIH
 - avec le stade de la maladie VIH
 - suivi conjoint par hépatologue et infectiologue bénéfique pour la prise en charge diagnostique et thérapeutique de l'hépatite chronique C (QS)

Objectifs

- Parmi les personnes prises en charge VIH (+) =
- Objectif principal :
- Estimer la prévalence :
 - de l'infection chronique à VHB
 - de l'infection chronique à VHC
 - de l'infection chronique VHB-VHC
- Objectifs secondaires :
- Décrire :
 - les caractéristiques des co-infections
 - la prise en charge de l'hépatite B chronique
 - la prise en charge de l'hépatite C chronique

Méthodes

- Enquête transversale hospitalière basée sur le volontariat et le principe «un jour donné»
- Co-infection chronique VIH-VHB =
 - VIH (+) et
 - Ag HBs (+) depuis 6 mois et plus
 - ou Ag HBs (+) < 6 mois hors hépatite aigue
 - ou ADN-VHB (+) et Ac anti HBC (+) et ag HBs (-)
- Co-infection chronique VIH-VHC =
 - VIH (+) et PCR-ARN VHC (+)

Critères d'inclusion

- Services d'établissements de soins de court séjour :
 - 205 services ayant déclaré à l'InVS au moins 4 cas de sida depuis 1999
 - 70 services tirés au sort parmi ceux ayant déclaré à l'InVS moins de 4 cas de sida depuis 1999
- Patients :
 - toute personne adulte de 18 ans et plus
 - atteinte par le VIH
 - présente le jour de l'enquête en consultation ou hospitalisation
 - d'accord pour participer

Recueil des données

- Questionnaire : 1 ligne / patient
- 2 volets
- Volet VIH : pour tous les patients inclus
 - caractéristiques sociodémographiques
 - sexe, âge, pays de naissance, statut d'emploi, consommation d'alcool
 - pathologie à VIH
 - stade clinique, nombre de CD4, charge virale, traitement ARV
 - couverture vaccinale contre le VHB
 - marqueurs biologiques VHB et VHC
- Volet hépatite chronique : pour les co-infectés
 - prise en charge diagnostique et thérapeutique
 - évolution

Organisation de l'étude

- Coordination : InVS
- Comité de pilotage et comité scientifique multidisciplinaires : infectiologues
 - hépatologues
 - épidémiologistes
- Parrainage : plusieurs sociétés savantes
- CMIT, SPILF, SNFMI, AFEF, FNPRRH
- Date de l'étude : 22 juin 2004
- Référents dans chaque service participant
 - Rôle essentiel dans la réalisation de l'étude :
 - rappel des objectifs, mobilisation des cliniciens, exhaustivité du recueil

Résultats de l'étude

- Contribueront
- à la prochaine conférence de consensus sur les co-infections VIH et virus des hépatites en 2005 (études des pratiques de prise en charge)
- à l'évaluation du programme national de lutte contre les infections à VIH et virus des hépatites