

Prévalence des anticorps anti-VHC et des marqueurs du virus de l'hépatite B chez les assurés sociaux du régime général de France métropolitaine, 2003-2004

6èmes Journées Nationales d'Infectiologie, Nice, juin 2005

Christine MEFFRE



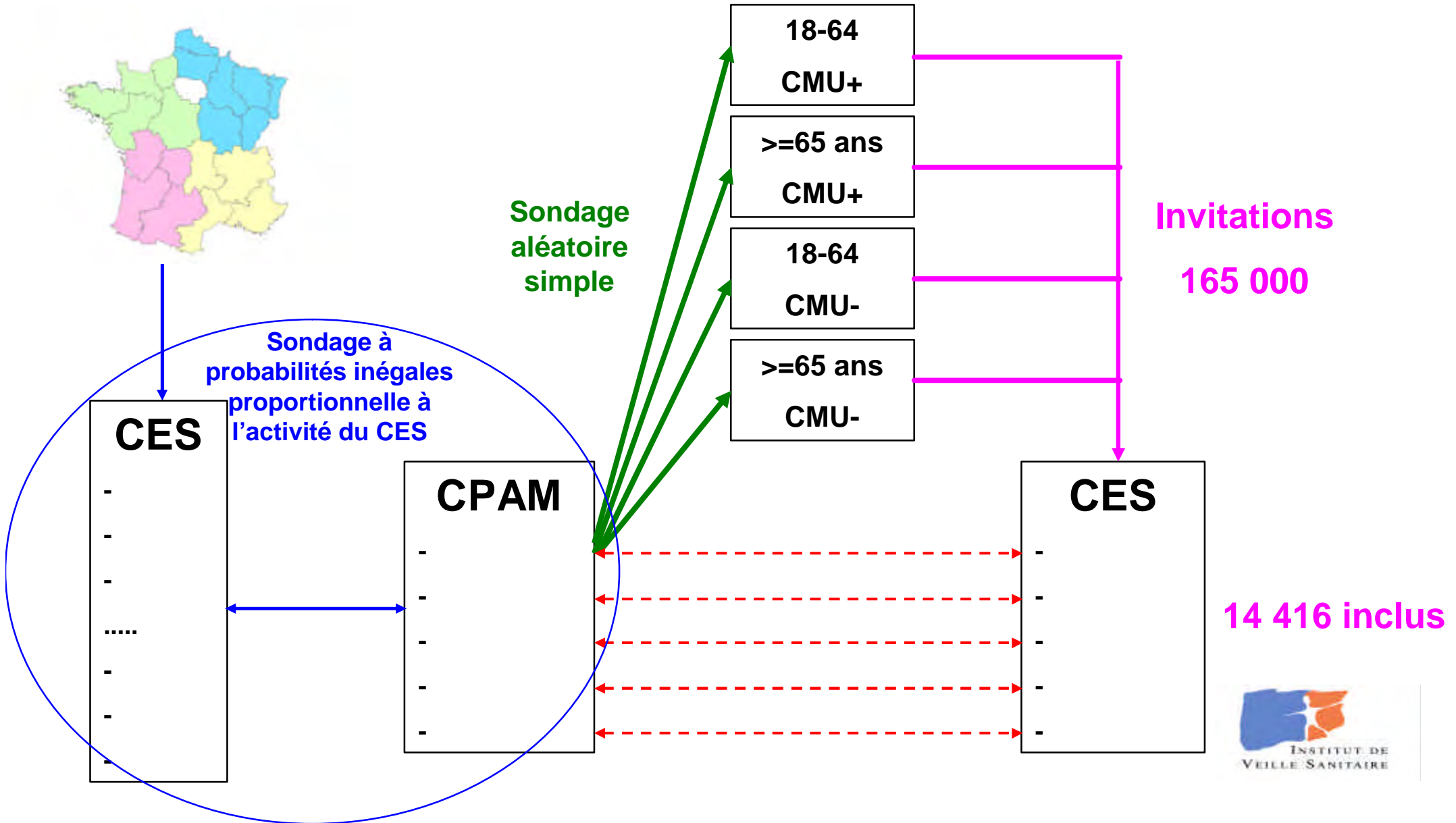
Contexte

- **Données anciennes : VHC 1994
VHB 1991 et 1993**
- **Programme national de lutte contre l'hépatite C
(1999-2002)**
- **Plan national hépatites C et B (2002-2005)**

Objectifs

- **Estimer la prévalence nationale et régionale**
 - **Ac anti-VHC + et ARN VHC +**
 - **marqueurs sériques VHB : Ac anti-HBc + , Ag HBs +**
 - **France métropolitaine, 18-80 ans**
 - **bénéficiaires de la CMU complémentaire (CMUc)**
 - **personnes > 65 ans**
- **Contribuer à l'évaluation du programme national**
% de sujets connaissant leur statut Ac anti-VHC + ou Ag HBs +

Plan de sondage



Méthode

- Courrier d'invitation sans mention de « hépatites virales »
- Questionnaire socio-démographique et épidémiologique
- Tests
 - VHC : Ac anti-VHC, PCR si +
 - VHB : Ac anti-HBc, Ag HBs si +
- Estimations prenant en compte le plan de sondage
 - Pondération
 - Premier redressement des non-venus
- **Résultats = estimations dans la population des assurés sociaux du régime général**

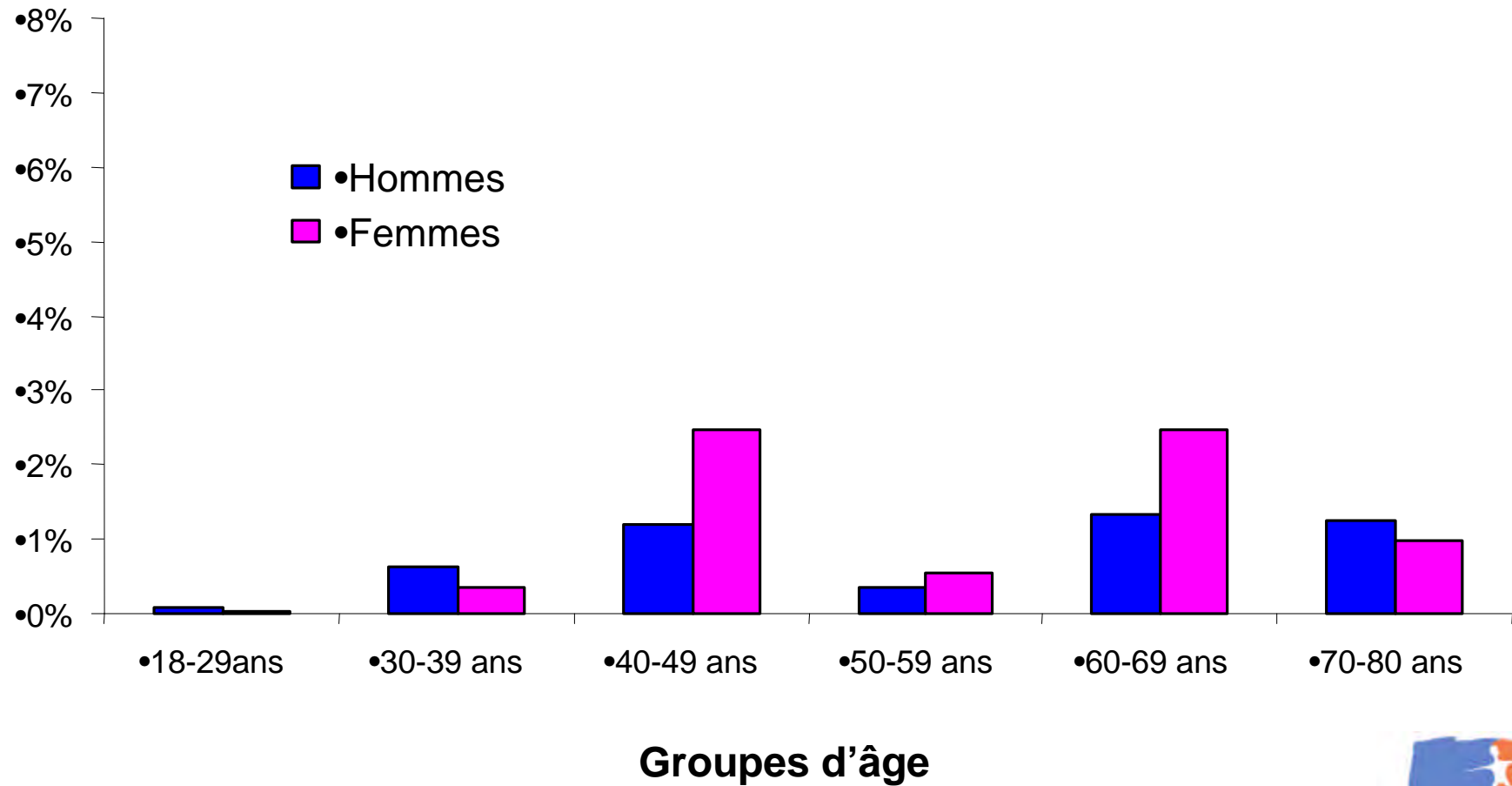
Hépatite C : Anticorps anti-VHC

- **Définition (1994) : EIA*+ et IB** \geq 2 bandes**
- **Prévalence estimée**

	%	IC 95%
▪ 2003-2004	0,86	[0,66 - 1,10]
▪ 1994	1,05	[0,75 - 1,34]

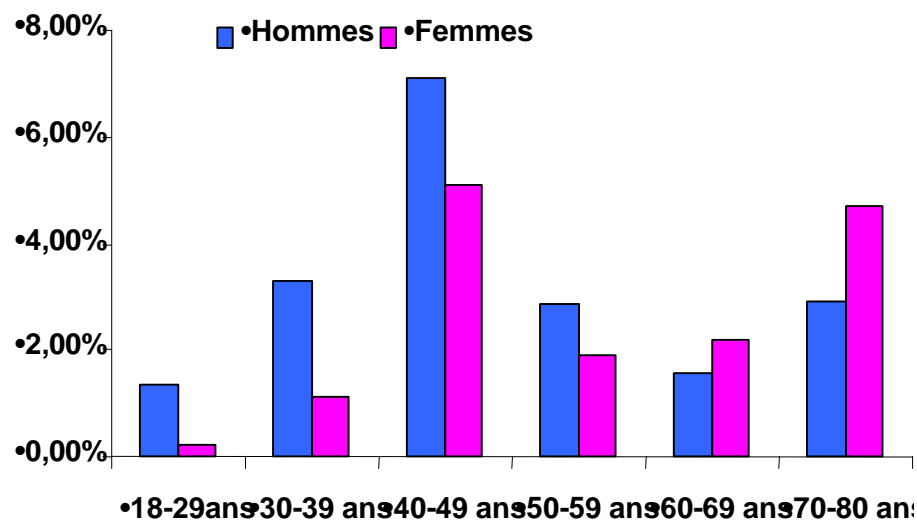
* Elisa ** Immunoblot

Estimation de la prévalence des Ac anti-VHC selon l'âge et le sexe

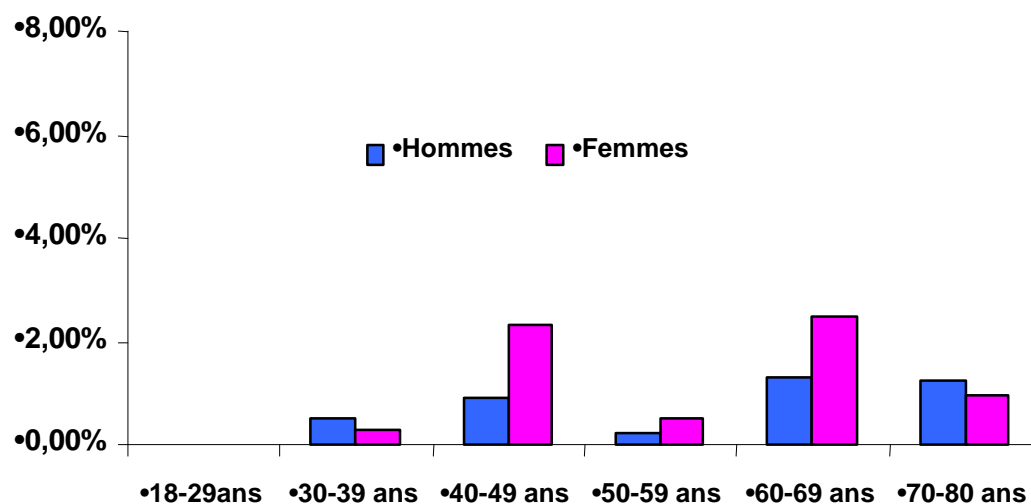


Estimation de la prévalence des Ac anti-VHC selon âge, sexe et CMUc

Bénéficiaires de la CMUc
2,65% [2,23 - 3,15]



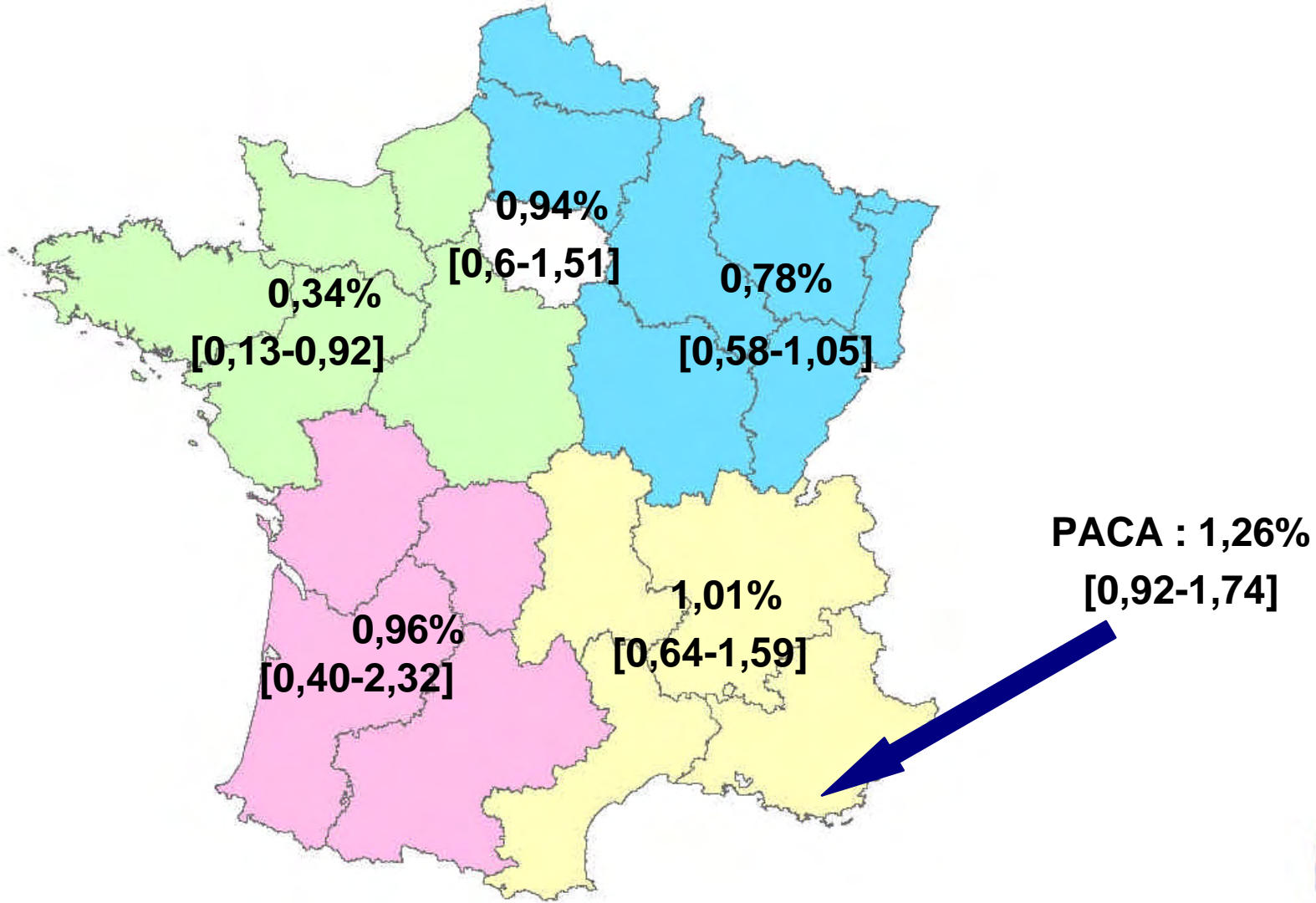
Non bénéficiaires de la CMUc
0,76% [0,56 - 1,03]



Estimation de la prévalence des Ac anti-VHC selon le continent de naissance

	%	IC à 95%
Europe	0,69	[0,49 - 0,96]
Afrique du Nord	1,26	[0,39 - 3,95]
Moyen-Orient	11,28	[1,90 - 45,45]
Afrique Sub-Saharienne	1,92	[0,91 - 3,97]
Asie-Pacifique	1,54	[0,47 - 4,86]
Amérique (Nord-Sud)	1,69	[0,17 - 14,27]

Estimation de la prévalence des Ac anti-VHC par inter-région



Proportion estimée de sujets connaissant leur statut Ac anti-VHC +

	%	IC à 95%
2003-2004		
Globale	56,35	40,5-71,0
UDI	93,97	77,9-98,6
Transfusés <1992*	72,43	47,1-88,6
Autres**	28,22	14,1-48,5
1994	24,00	

*UDI exclus **non-UDI et non transfusés <1992

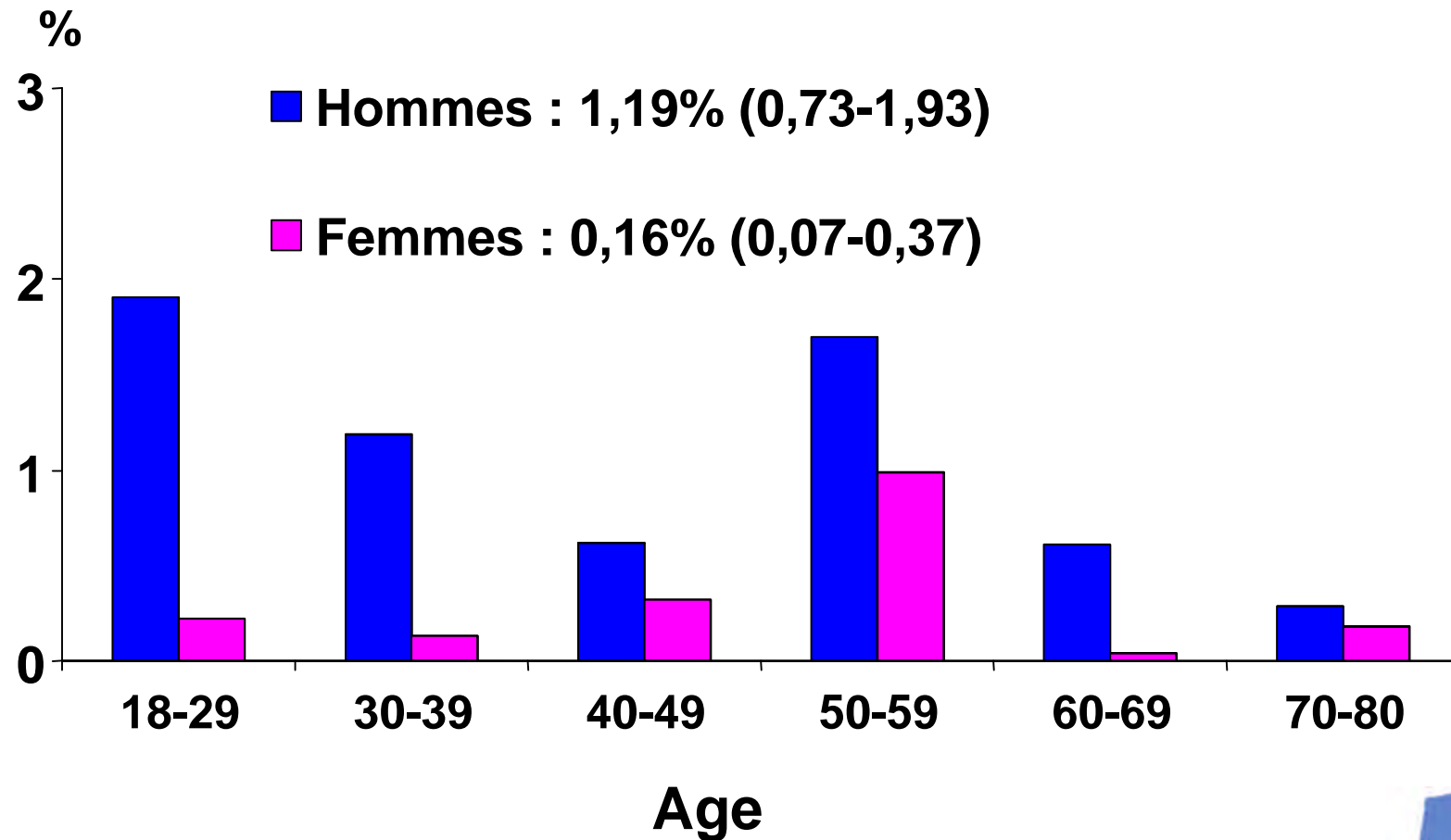
Hépatite B : Antigène HBs

- **Prévalence Ag HBs + 0,68 % [0,44-1,05]**
- **Connaissance statut 49,0 % [27,2-71,2]**

Estimation de la prévalence de l'Ag HBs + selon le sexe et la CMUc

	Prévalence (%)	IC à 95%
Hommes	1,19	0,73 - 1,93
Femmes	0,16	0,07 - 0,37
CMUc		
bénéficiaires	2,06	1,16 - 3,63
non bénéficiaires	0,61	0,38 - 0,99

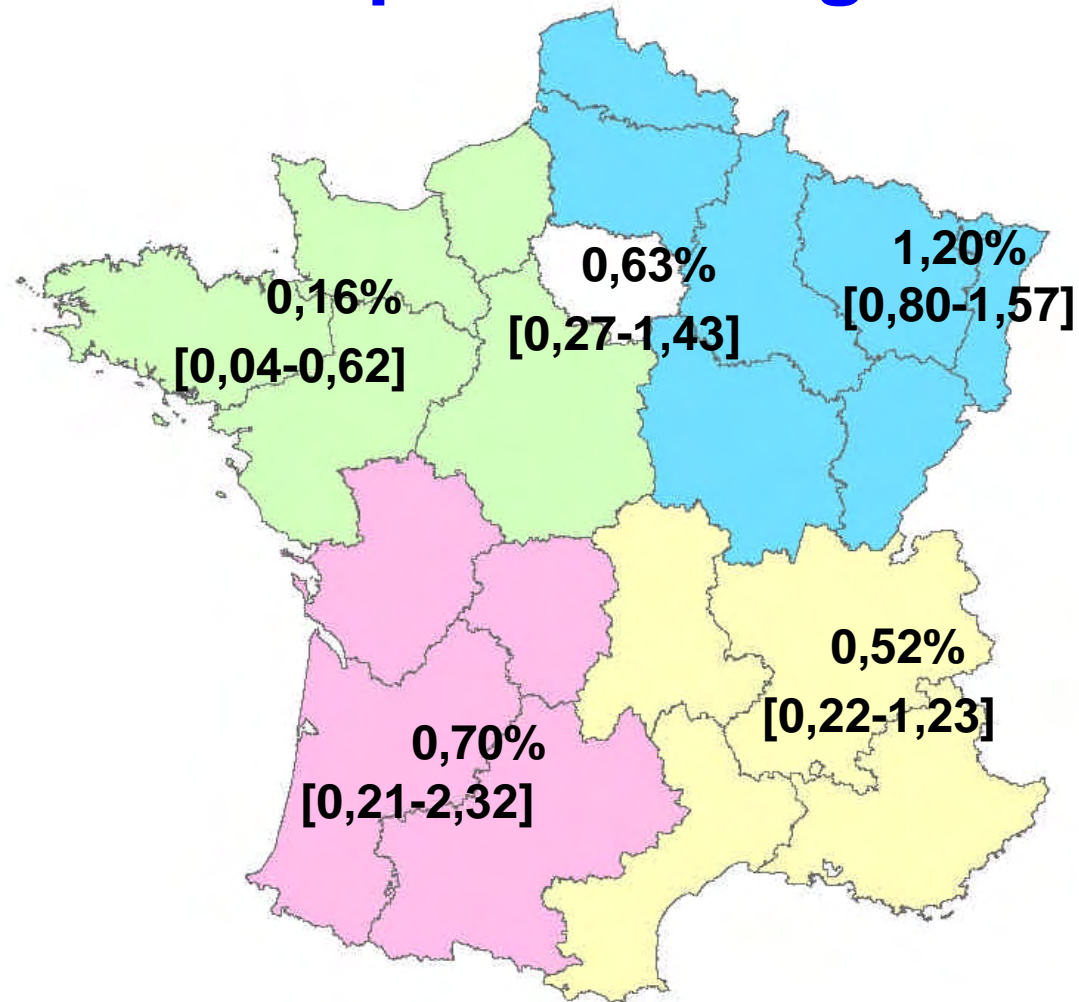
Estimation de la prévalence de l'Ag HBs + selon l'âge et le sexe



Prévalence estimée de l'Ag HBs + selon le continent de naissance

	%	IC à 95%
Europe	0,58	[0,33-1,02]
Afrique du Nord	0,36	[0,07-1,89]
Moyen-Orient	1,61	[0,47-5,41]
Afrique Sub-Saharienne	3,75	[1,76-7,81]
Asie-Pacifique	1,36	[0,43-4,25]
Amérique (Nord-Sud)	0,22	[0,03-1,87]

Estimation de la prévalence de l'Ag HBs + par inter-région



Discussion

- **Estimations pour les assurés sociaux du régime général (80%)**
- **Biais de participation potentiel**
 - **taux de venue faible (9%)**
 - **taux d'acceptation élevé (proche de 100%)**
- **Analyses complémentaires en cours**
 - **comparaison venus vs non venus**
 - **analyse multivariée des facteurs associés**
 - **second redressement (population métropole)**
 - **nombre de sujets touchés**

Conclusions

- **Prévalence des Ac anti-VHC du même ordre que 1994**
- **Prévalence de l'Ag HBs plus élevée (0,68% vs 0,2-0,4%)**
- **Dépistage :**
 - **VHC en nette progression**
 - **Ag HBs moindre mais moins d'incitation**
- **Rôle de la précarité sociale à confirmer**
- **Perspectives : enseignements pour dépistage et prise en charge**

Remerciements (1)

- **InVS**

Y Le Strat, E Delarocque-Astagneau, D Antona, JC Desenclos

- **Comité de pilotage**

Biologistes (F Dubois, JM Lemasson, JF Meyer, J Steinmetz), clinicien (D Coste), hépatologue (A Landau), épidémiologistes (D Antona, E Delarocque-Astagneau, JC Desenclos, C Meffre) , statisticiens (Y Le Strat, R Gueguen, I Warszawski), professionnels de santé publique (JP Giordanella, S Leiser)

- **Partenaires**

CNAMTS (C Schoch), Cetaf (N Deville), IRSA (JM Jacquelin), CNR hépatites virales et biologie moléculaire INSERM U 370 (V Thiers); DH Informatique (M Delorme), InVS-SFLE : (M Mettendorf, L Le Tertre, S Ortiz, A Dauvergne)

Remerciements (2) : CES-CPAM

Agen (A Airaud, C Gallet, MH Liet), Auxerre (D Philippe, P Magnier, A Viel, MC Carré), Bobigny (H Le Clésiau, K Soufi, C Laroque, M Boisson, B Bonhoure, A Salabelle, C Oger), Bourg en Bresse (MO Garrigou-Granchamps, L Nicolai, M Grob, M Purorge, F Panisset, N Coudouy, I Thomasson), Bordeaux (C Castet, A Cabanné, JL Lenain, J Pineau, S Cuigy, M Guiot-Guillain), Creil (D Bulard, A Picard, I Bertin, T Delacour), Guéret (C De La Celle, M Perroud, P Pascaud, H Cotton, M de Fressanges), La Roche sur Yon (D Chupin, MP Trocherie, AS Poirier), Le Mans (A D'Hour, F Dubois, JL Ecault), Lille (M Macaigne, D Bonte, AS Deleplancque, L Vermeersch, C Fruleux, C Derycke), Lyon (B Fantino, C Nitemberg, E Zaoui, A Allemane, L Ibanez), Marseille (R Didelot, M Rubirola, E Guenoun, JP Pallarea), Melun (B Didion, M Senechal, A Mandy, B Bonhoure, A Salabelle, C Lemener), Mulhouse (X Pagnon, S Jung, M Ulrich), Nice (H Charollais, N Berrebi, M De Perreti, AM Lebas, V Ortis), Nimes (E Maggia, C Hoyet, B Gevaudan, S Vergne), Paris (G Delors, MN Rene, B Varsat, M Boisson, JP Carrau, Y Le Ravallec, M Chaumontet, J Sitbon), Paris IPC (MF Eprinchar, JM Kirzin), Pau (B Iragne, M boulat, G Dubourdieu, F Guerriero, B Gourgues), Poitiers (D Coste, JM Lemasson, A Germanneau, C Patrouillault), Rennes (M Pouchard, C Gueguen, C Jard, Y Jouan, V Beuchard, JM Larrat, J Morio), Roubaix (A Bachimont, T Coget, M Escure, C Leveque, Y Quievreux), St Brieuc (A Brigand, JF Meyer, C Rousseau, O Le Gall, P Trevidy), St Nazaire (B Lafraise, A Cot, MF Beranger, S Proust, F Nanin), Strasbourg (O Mayer, S Doffoel, F Karch, F Lagarde, F Collet), Tours (B Royer, F Dubois, S Vautier, JL Ecault), Villenoy (B Didion, I Lebrun, M Senechal, B Bonhoure, A Salabelle), Versailles (T Charbonneau), Nanterre (V Vermeylen), Créteil (A Paillard, C Berthet), Cergy-Pontoise (P Jean-Charles), Evry (MB Thomeret)