

# **Evolution après transplantation hépatique chez les sujets coinfectés VHC-VIH versus monoïnfectés VHC: analyse préliminaire des résultats à cinq ans à Rennes**

**C Camus, R Lorho, P Compagnon, C Arvieux, C  
Michelet, K Boudjema**

**Dr Christophe Camus  
Service des Maladies Infectieuses et Réanimation Médicale  
Suites de Greffe Hépatique  
Hôpital Pontchaillou, Rennes  
christophe.camus@chu-rennes.fr**

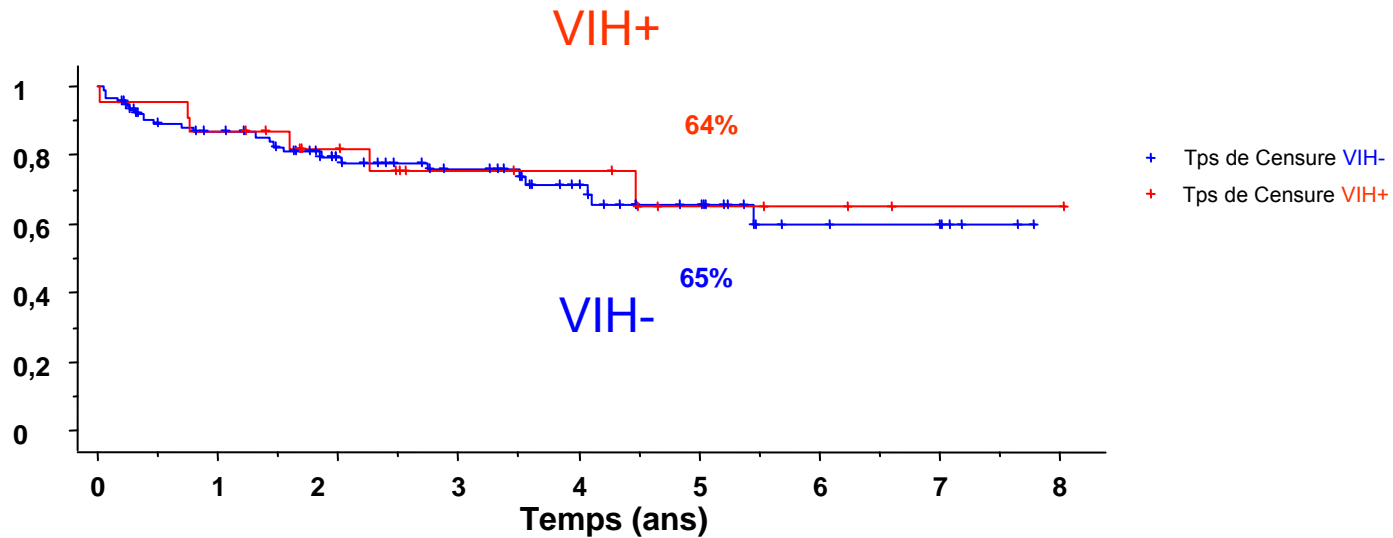
# Introduction

- Entre le 01/01/01 et le 31/12/08
  - 765 greffes de foie
  - 115 (15%) chez 107 sujets avec cirrhose ARN VHC+
    - 22 VIH + (25 TH)
    - 85 VIH - (90 TH)
  - Nous avons comparé la survie et la récurrence du VHC sur le greffon entre les sujets coinfectés et les sujets mono-infectés VHC

# Caractéristiques des patients

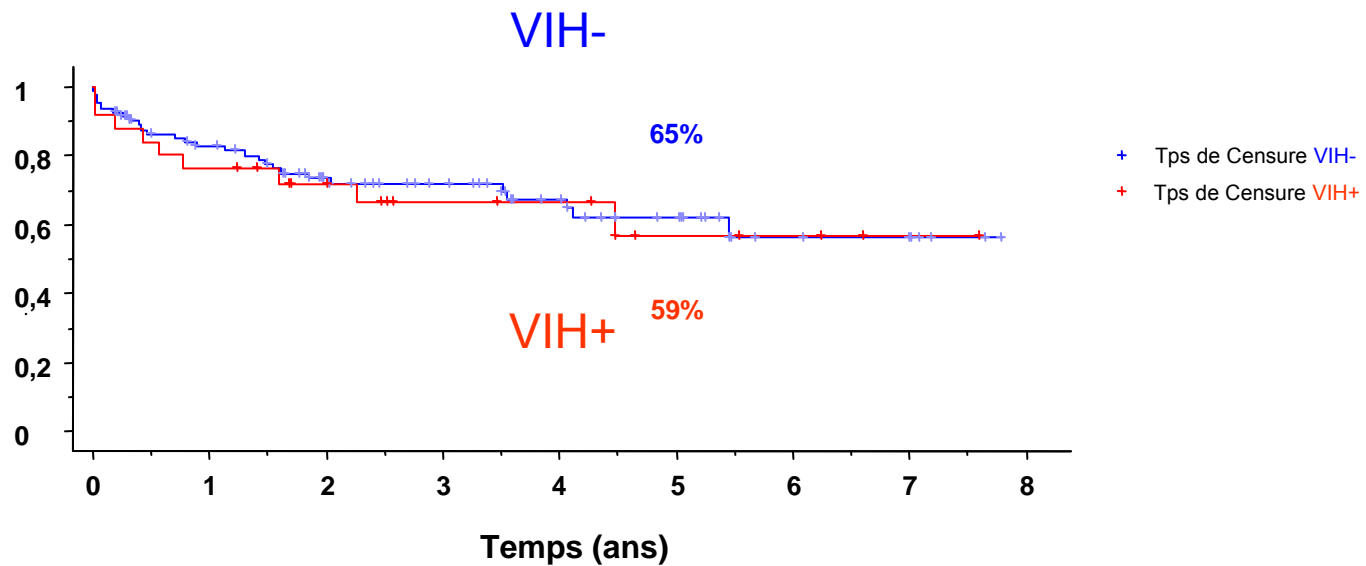
<b>Variables</b>	<b>VIH +</b>	<b>VIH -</b>	<b>P</b>
<b>Sexe M</b>	<b>77%</b>	<b>75%</b>	<b>ns</b>
<b>Age à la greffe (IQR) - médiane, ans</b>	<b>43 (38-48)</b>	<b>52 (48-59)</b>	<b>&lt;0,001</b>
<b>CHC</b>	<b>23%</b>	<b>56%</b>	<b>0,008</b>
<b>Age donneur (IQR) - médiane, ans</b>	<b>41 (25-53)</b>	<b>45 (37-55)</b>	<b>0,39</b>
<b>Retransplantation</b>	<b>9%</b>	<b>6%</b>	<b>ns</b>

# Survie des patients



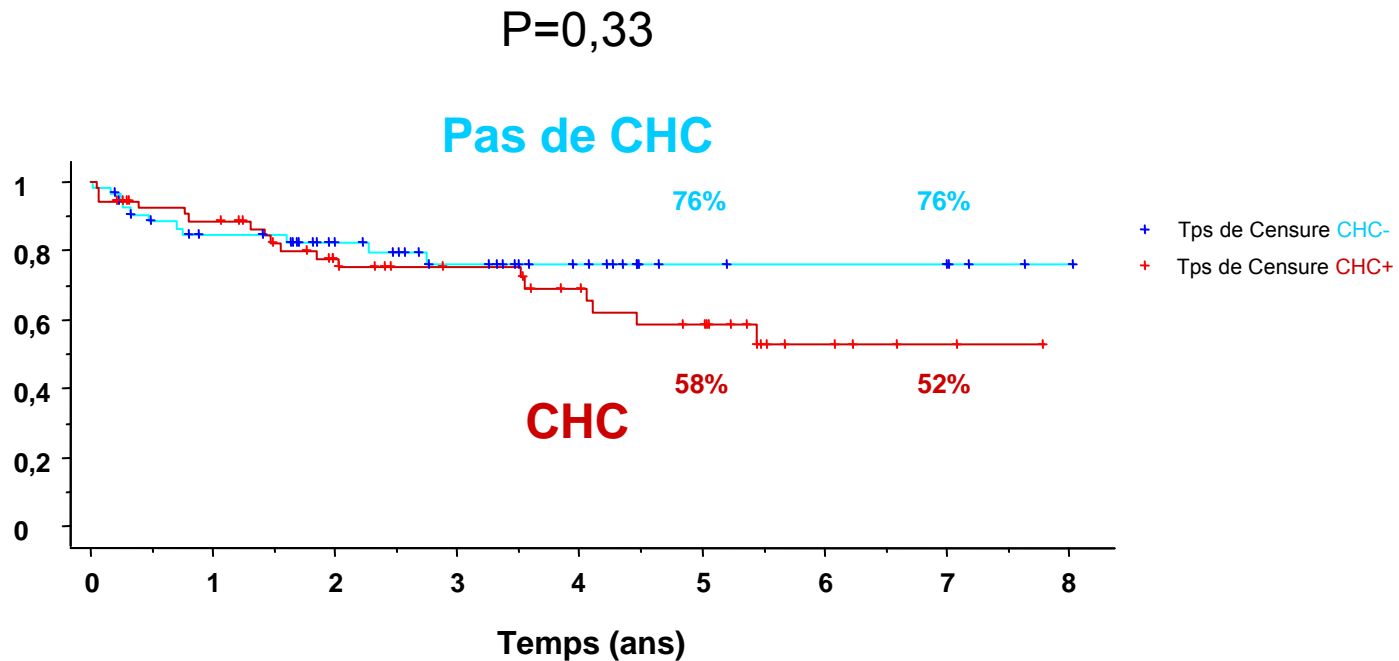
**HR de décès pour VIH+ : 0,92 (0,37-2,26); P=0,85**

# Survie greffon



**HR de perte de greffon pour VIH+ : 1,12 (0,53-2,37); P=0,77**

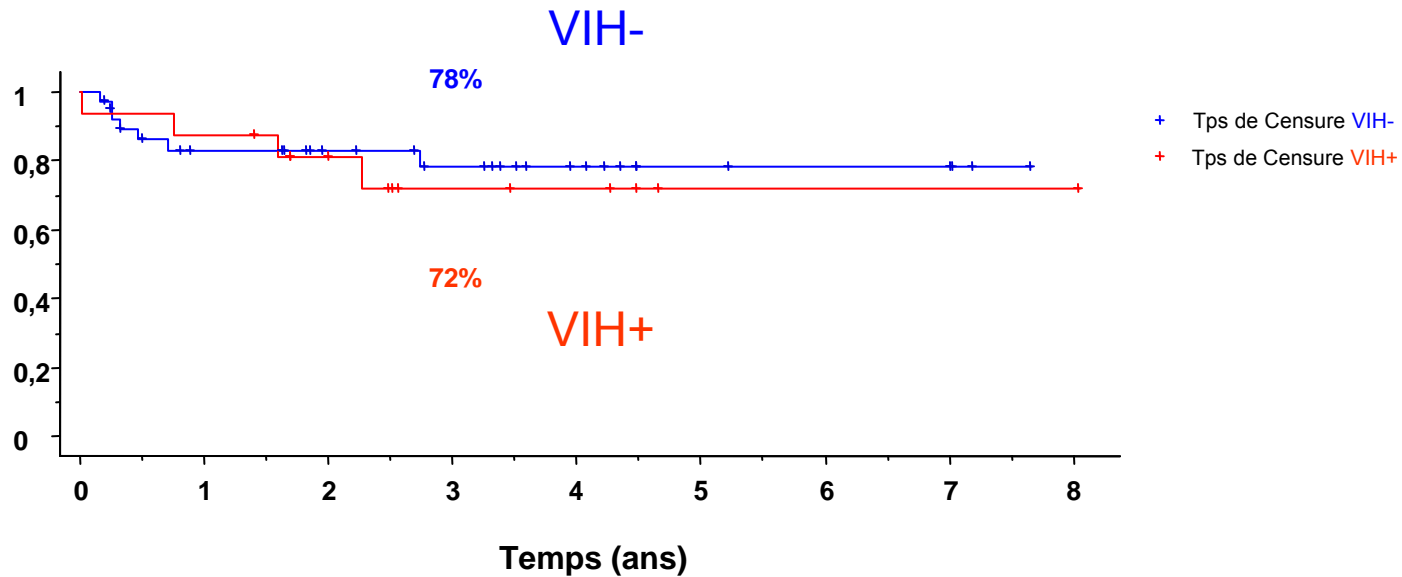
# Survie patient selon l'existence ou non d'un CHC



# Survie chez les patients ayant > 3 ans de suivi

<b>Variables</b>	<b>CHC : oui N=25</b>	<b>CHC : non N=21</b>	<b>P</b>
<b>Durée de suivi au delà de 3 ans (IQR) – médiane, mois</b>	<b>26 (13 – 32)</b>	<b>17 (8 – 33)</b>	<b>0,23</b>
<b>Décès</b>			
<b>Taux (% des patients)</b>	<b>6 (24%)</b>	<b>0</b>	<b>0,02</b>
<b>Taux d'incidence (‰ pts-j)</b>	<b>0,32</b>	<b>0</b>	<b>0,03</b>
<b>Causes de décès</b>	<b>Récidive CHC : 4</b> <b>Autre cancer: 1</b> <b>Récidive VHC : 1</b>		

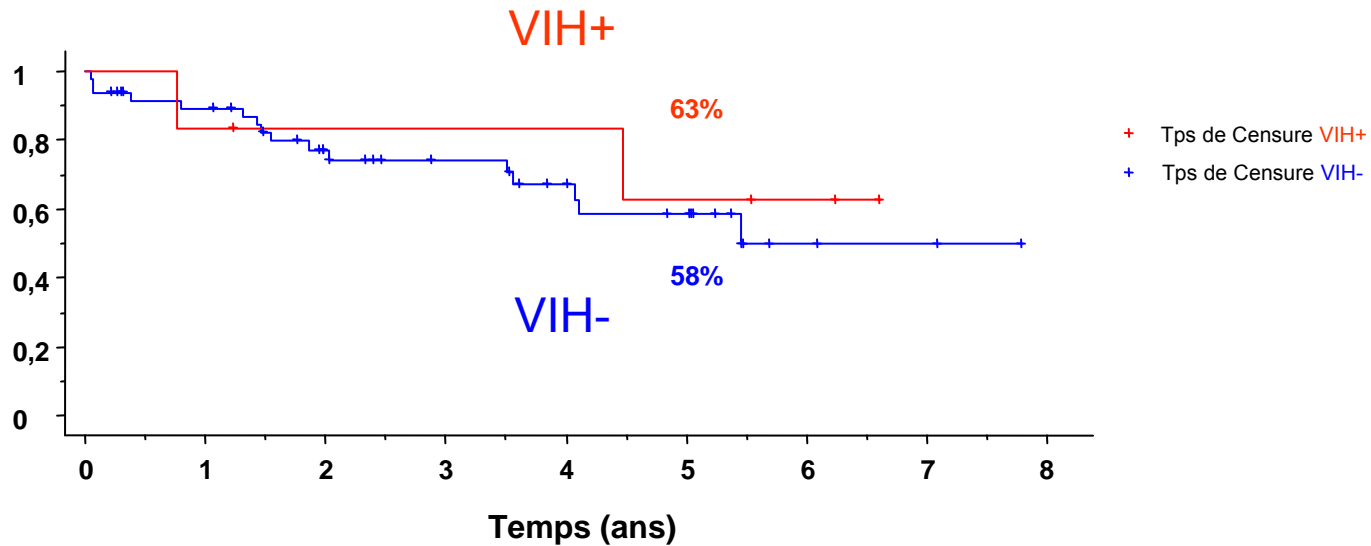
# Survie des patients sans CHC



HR de décès pour VIH+ : 1,27 (0,37-4,31); P=0,72



# Survie des patients avec CHC



HR de décès pour VIH+ : 0,71 (0,16-3,15); P=0,66

# Survie patient ajustée sur l'âge et le CHC

Intervalles de confiance pour Suivi survie

Variable censure : censure survie

Modèle : Taux proportionnels

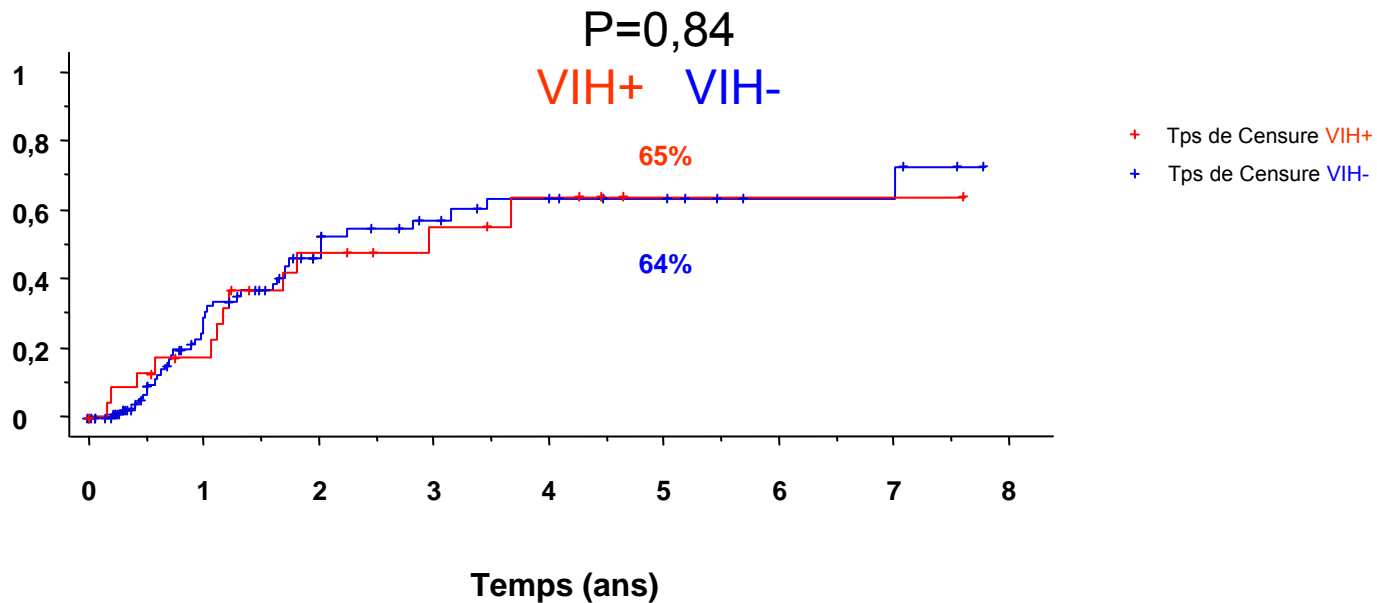
HR de décès

	Exp(Coef)	95% Inf.	95% Sup.	
CHC oui non: non	0,546	0,242	1,234	
<b>VIH pt: oui</b>	<b>0.388</b>	<b>0,126</b>	<b>1,198</b>	<b>P=0.10</b>
Age à la greffe*	0,911	0,859	0,967	

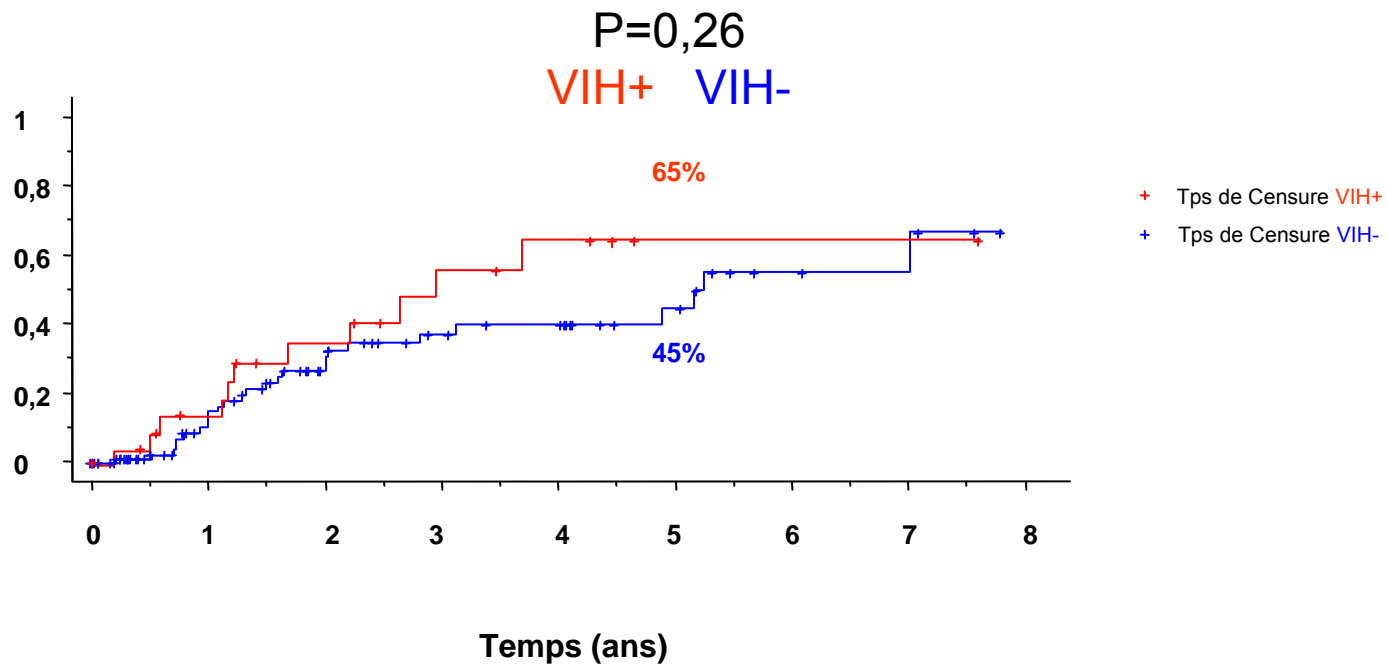
# Evénements évolutifs

<b>Variables</b>	<b>VIH-VHC 25 greffes</b>	<b>VHC 90 greffes</b>	<b>P</b>
<b>Rejet aigu sur PBH (%)</b>	<b>36</b>	<b>32</b>	<b>0,72</b>
<b>Récidive VHC sur greffon confirmé par PBH (%)</b>	<b>60</b>	<b>50</b>	<b>0,38</b>
<b>Retraitement VHC (%)</b>	<b>24</b>	<b>30</b>	<b>0,56</b>

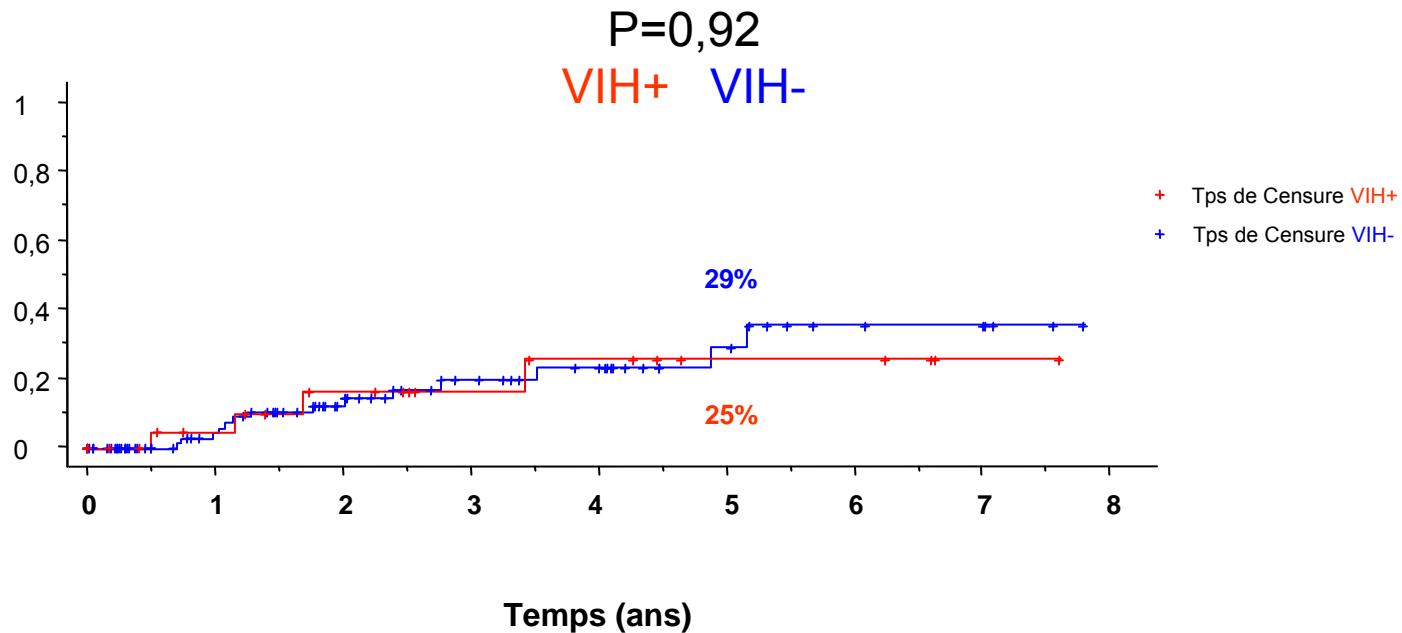
# Récidive du VHC sur greffon et score de fibrose : $\geq A2F1$



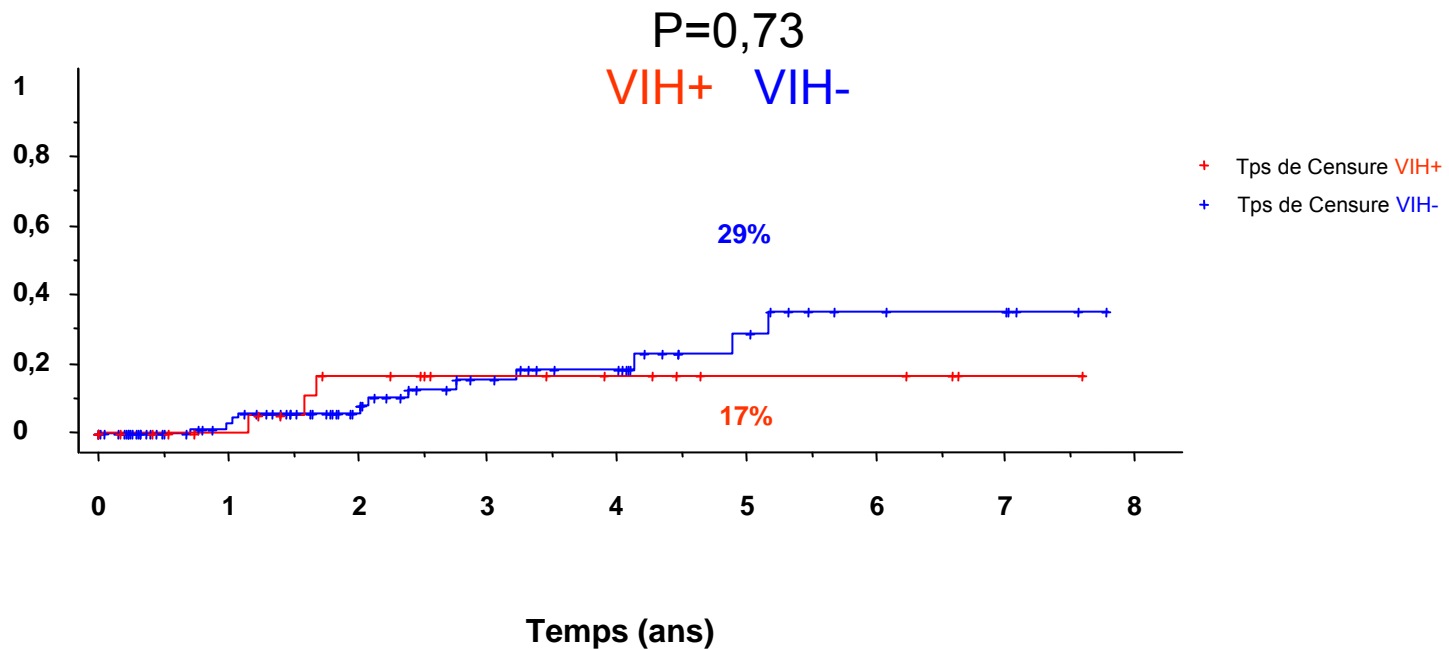
# Récidive du VHC sur greffon et score de fibrose : $\geq F2$



# Récidive du VHC sur greffon et score de fibrose : $\geq F3$



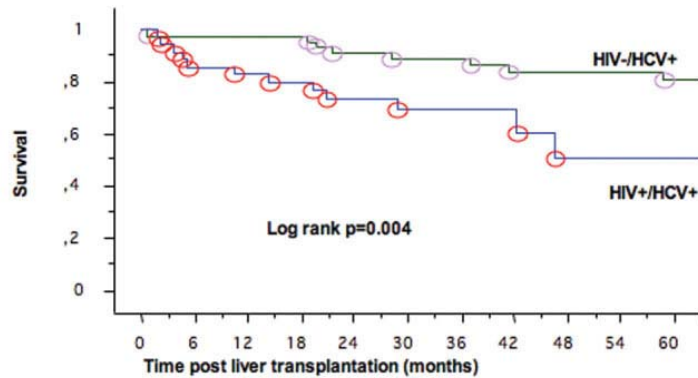
# Récidive du VHC sur greffon et score de fibrose : F4/cirrhose



# Commentaires

- Ces résultats diffèrent de ceux de la littérature

THEVIC

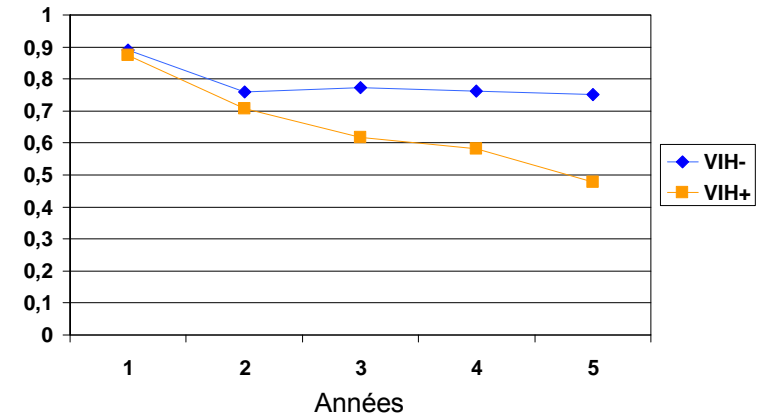


HIV-/HCV+	44	43	43	40	38	34	25
HIV+/HCV+	35	33	33	19	12	5	4

The number of patients in each group is indicated

Duclos-Vallée JC, Hepatology 2008;47:407-417

81 HCV-HIV versus 243 HCV  
Appariement sur age, sexe, date, centre, HBV, CHC



Miro J, CROI 2009



# Commentaires - Discussion

- **Patients sélectionnés?**
- **Contrôle de l'infection à VIH (CV indétectable sous ARV actifs: 100%)**
- **Meilleure gestion de l'immunosuppression?**
  - **Maîtrise de l'interaction ARV-IS**
  - **En particulier IP (Kaletra) et ACN (tacrolimus)**
- **Le VIH ne contre-indique pas la TH pour VHC**
- **Pronostic moins bon de la greffe pour CHC sur VHC (indépendant du VIH)**