

# Transplantation hépatique chez les patients infectés par le VIH

E Teicher, M Tateo, AM Roque-Afonso, M Sebagh, D Castaing, D Samuel et JC Duclos-Vallée.

Médecine Interne et Maladies Infectieuses

Centre Hepato-Biliaire

Inserm U785

Hôpital Paul Brousse, Villejuif

Hôpital Bicêtre, Le Kremlin Bicêtre

# Introduction

- ▶ La transplantation hépatique (TH) est une option thérapeutique chez les patients infectés par le VIH avec une insuffisance hépatique sévère ou atteints de carcinome hépatocellulaire (CHC)
- ▶ La sévérité de la récurrence virale VHC sur le greffon représente un problème majeur
  - *Cooper et al. AIDS 2011*
  - *Duclos-Vallée et al. Hepatology 2008*
  - *Castells et al. Transplantation 2007*

# Survie chez les transplantés VIH/VHC

	N	Survie				Mortalité attribuée VHC
		1 an	2 ans	3 ans	5 ans	
Norris 2006 UK	7	58%				50%
Castells 2007 Italie	9			88%		
Neff 2003 USA	9	89%				
Vennarecci 2006 Italie	12	83%	58%	58%		27%
Duclos Vallée 2008	35		73%		51%	38%
De Vera 2007 USA	27	67%		56%	33%	37%
Miro 2008 Espagne	60	90%	74%	67%		54%

# Survie chez les transplantés VIH/VHB

	N	Survie à 1 an	Récurrence à 1 an
Schreibman 2007 USA	8 (2 HCV)	75%	11%
Roland 2007 USA	5	100%	0
Duclos Vallée 2010 France	12	100%	0
Norris 2006 USA	4	100%	0
Fung 2004 USA	3	100%	0

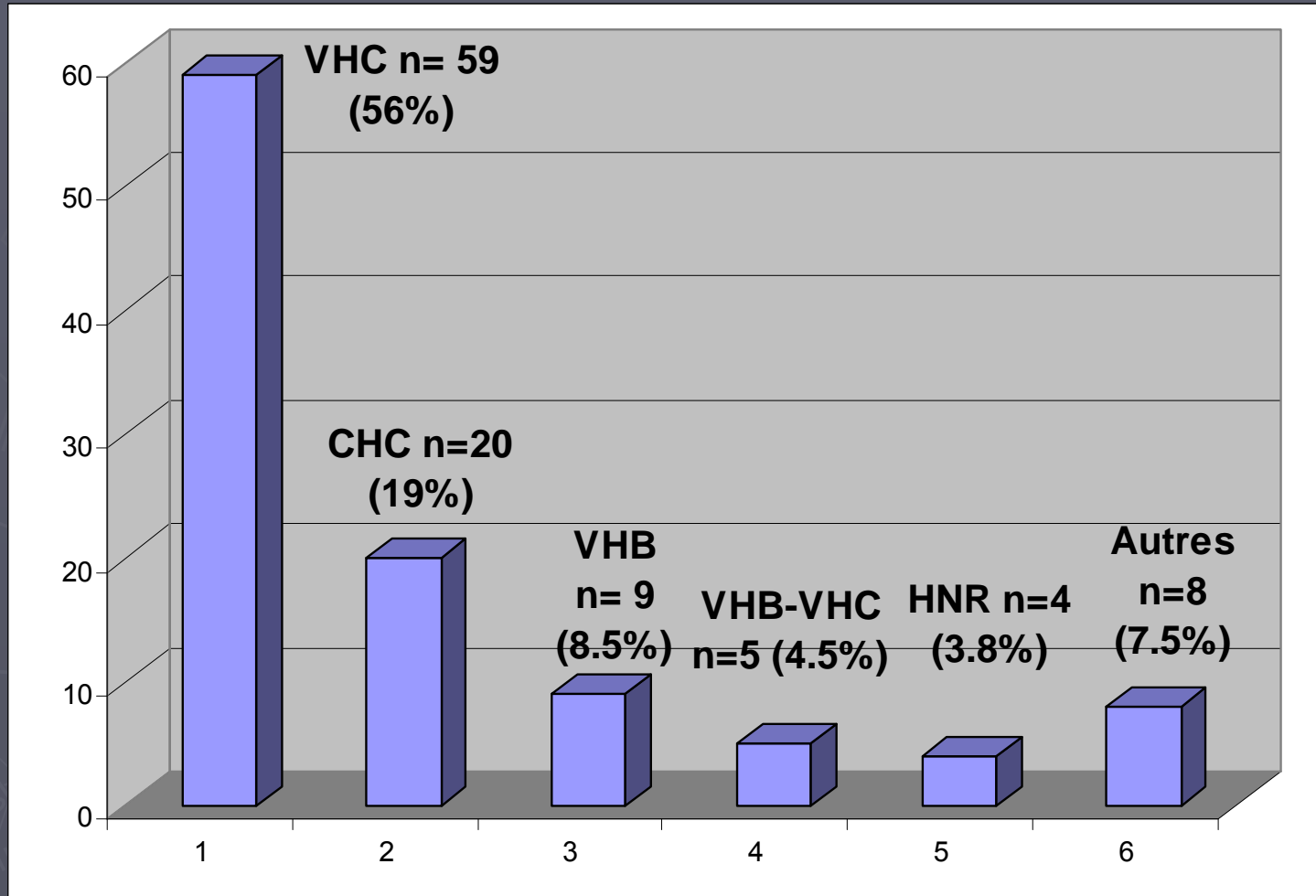
# Objectifs

- ▶ Analyser :
  - la survie selon l'indication de TH,
  - le degré de récurrence du VHC sur le greffon et
  - la réponse à la thérapie anti-VHC.
- ▶ Chez plus de 100 patients infectés par le VIH transplantés hépatiques

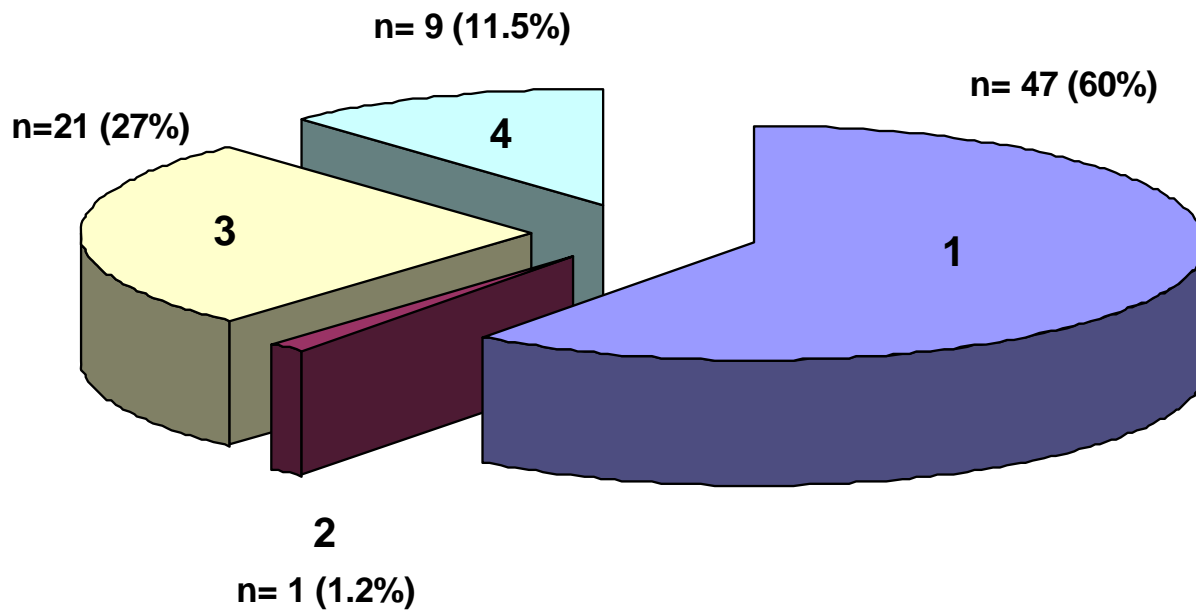
# Population

- ▶ 105 pts infectés par le VIH ont été transplantés entre Décembre 1999 et Juillet 2010
- ▶ Age  $44.27 \pm 5.98$  (29.3-62.8)
- ▶ Hommes: n=88 (84%) Femmes:n=17 (16%)
- ▶ Charge virale VIH < 50 copies/ml sous trithérapie antirétrovirale
- ▶ CD4  $291.3 \pm 194.37$  cells/mm<sup>3</sup> (10-1020)
- ▶ Absence d'infection opportuniste en cours
- ▶ Score de MELD  $18.9 \pm 8.73$  (7- 49)

# Les indications de TH étaient:



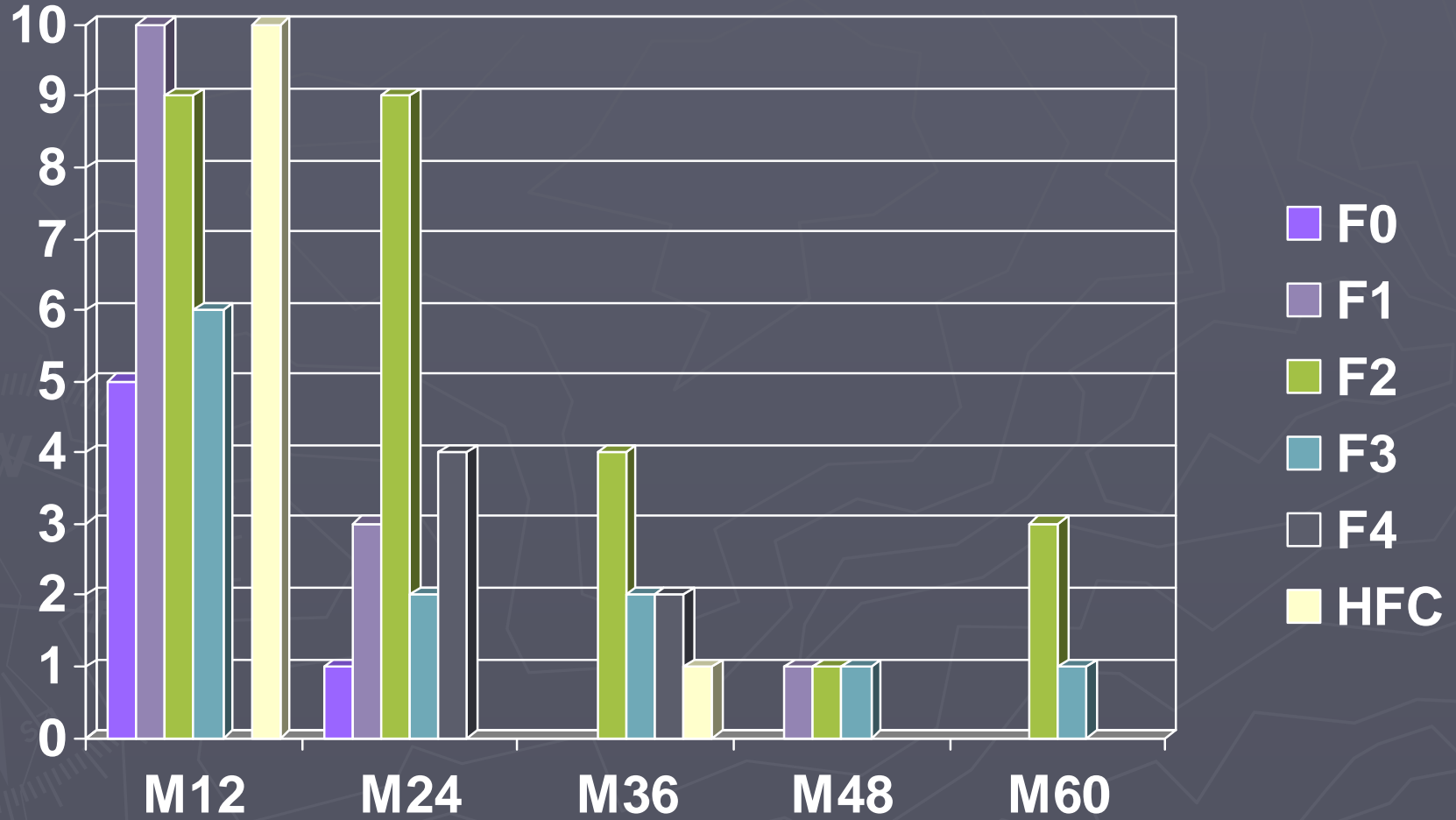
# Génotypes VHC





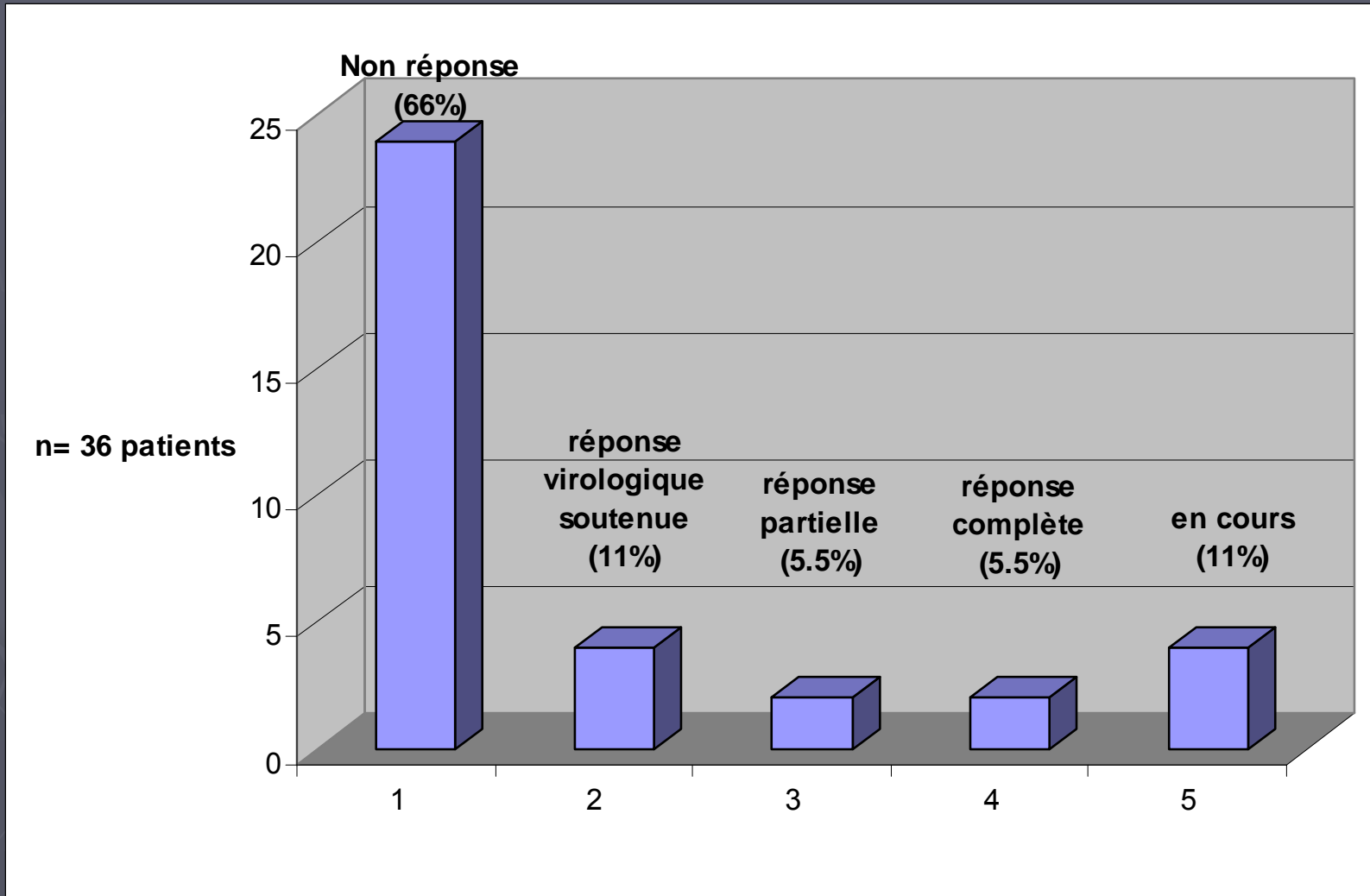
# Récidive VHC et fibrose

n=59 patients



# Traitement anti-VHC

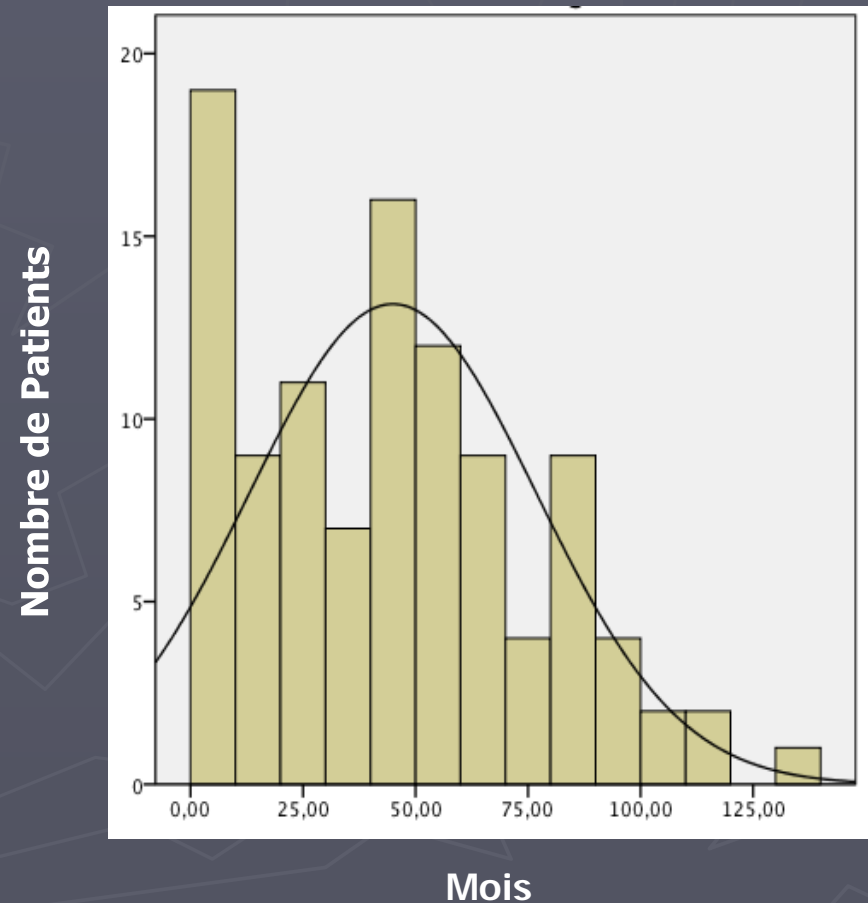
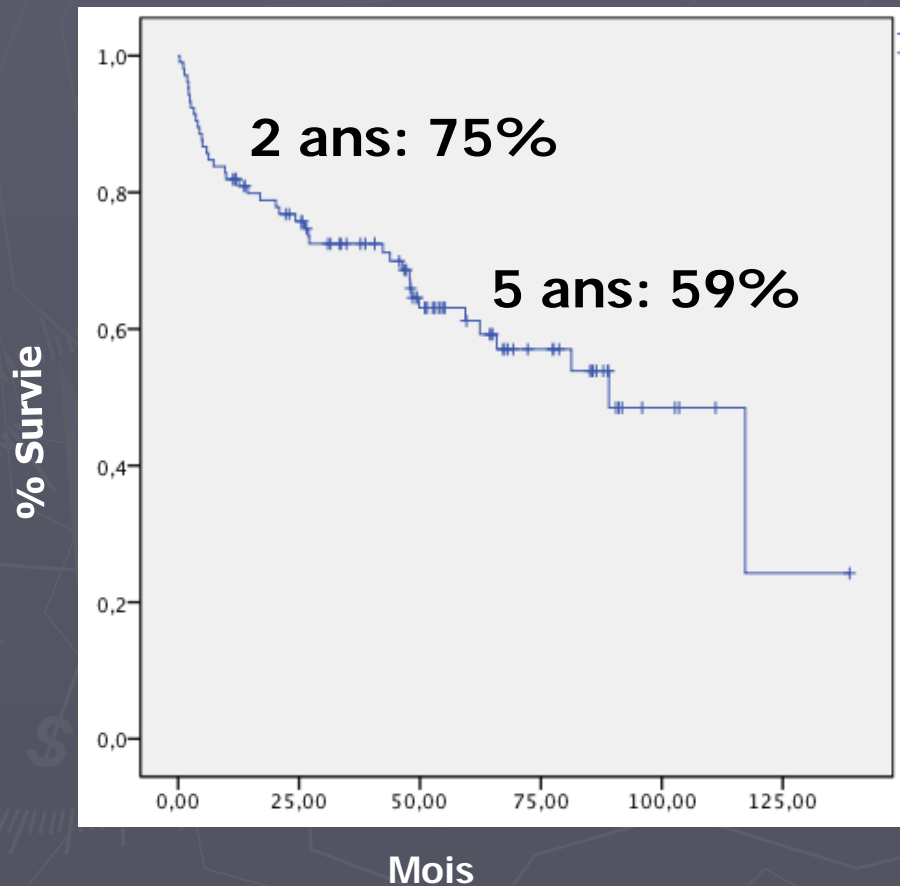
36/59 (62%) traités (PegIFN + Ribavirine)



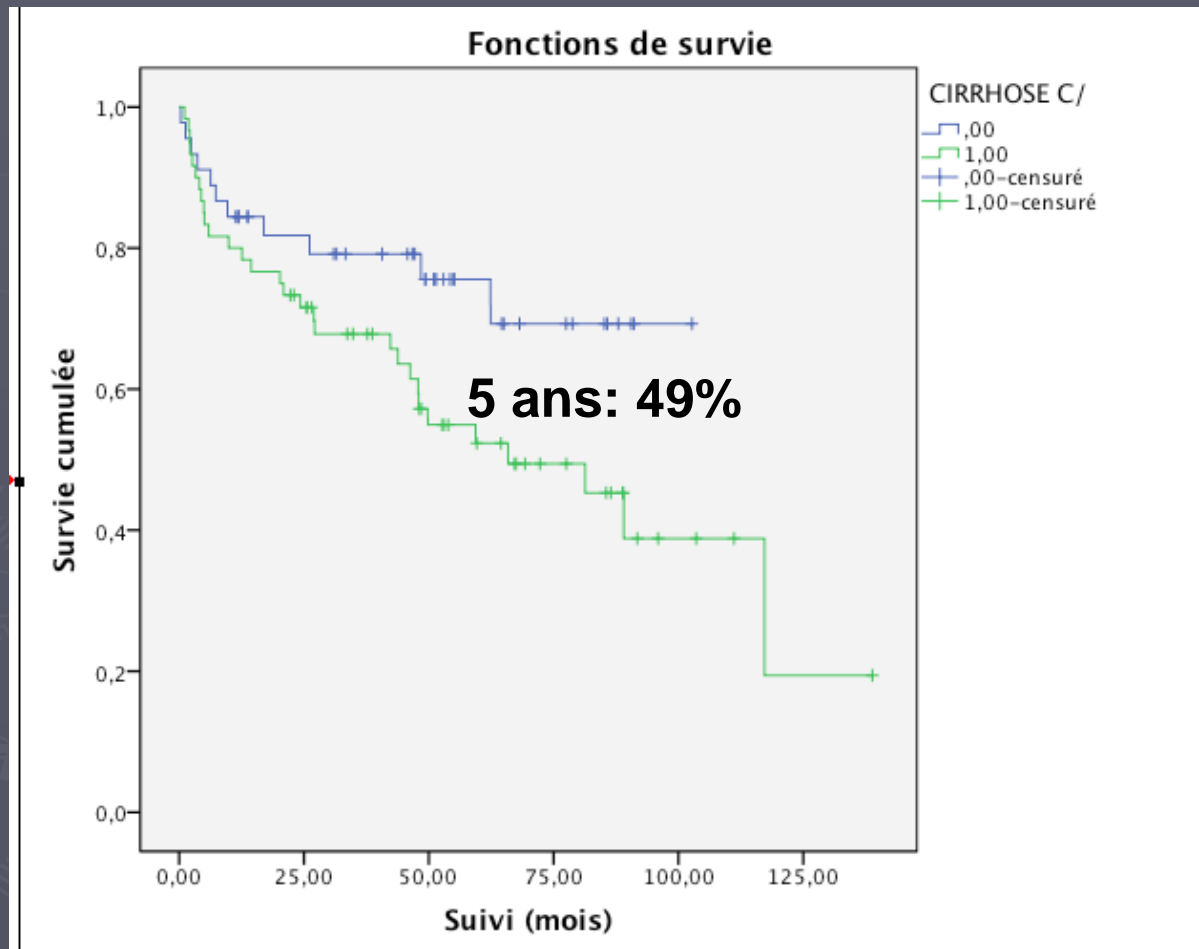
# Survie globale post-TH

Médiane de suivi: 46.7 Mois

Moyenne de suivi: 44.9 Mois  $\pm$  31.8 (0.3-138.3)



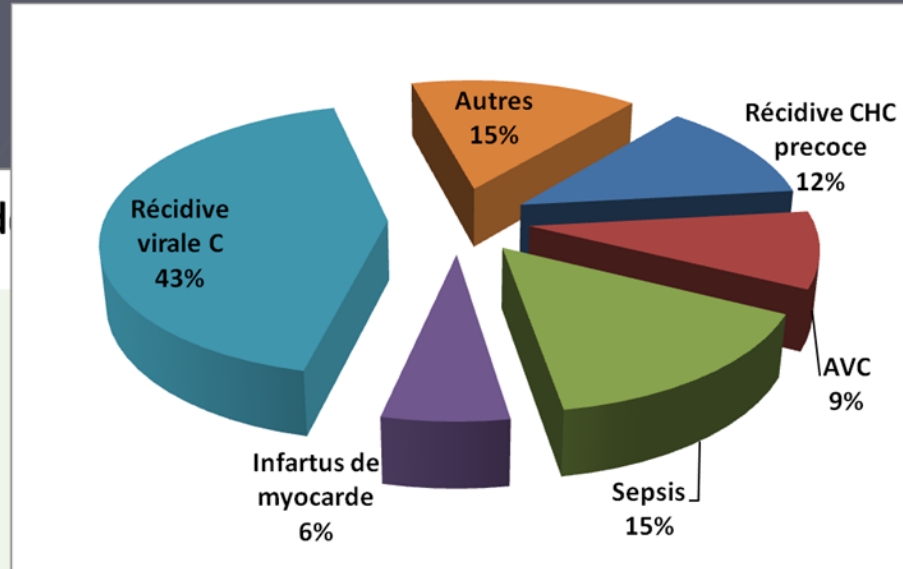
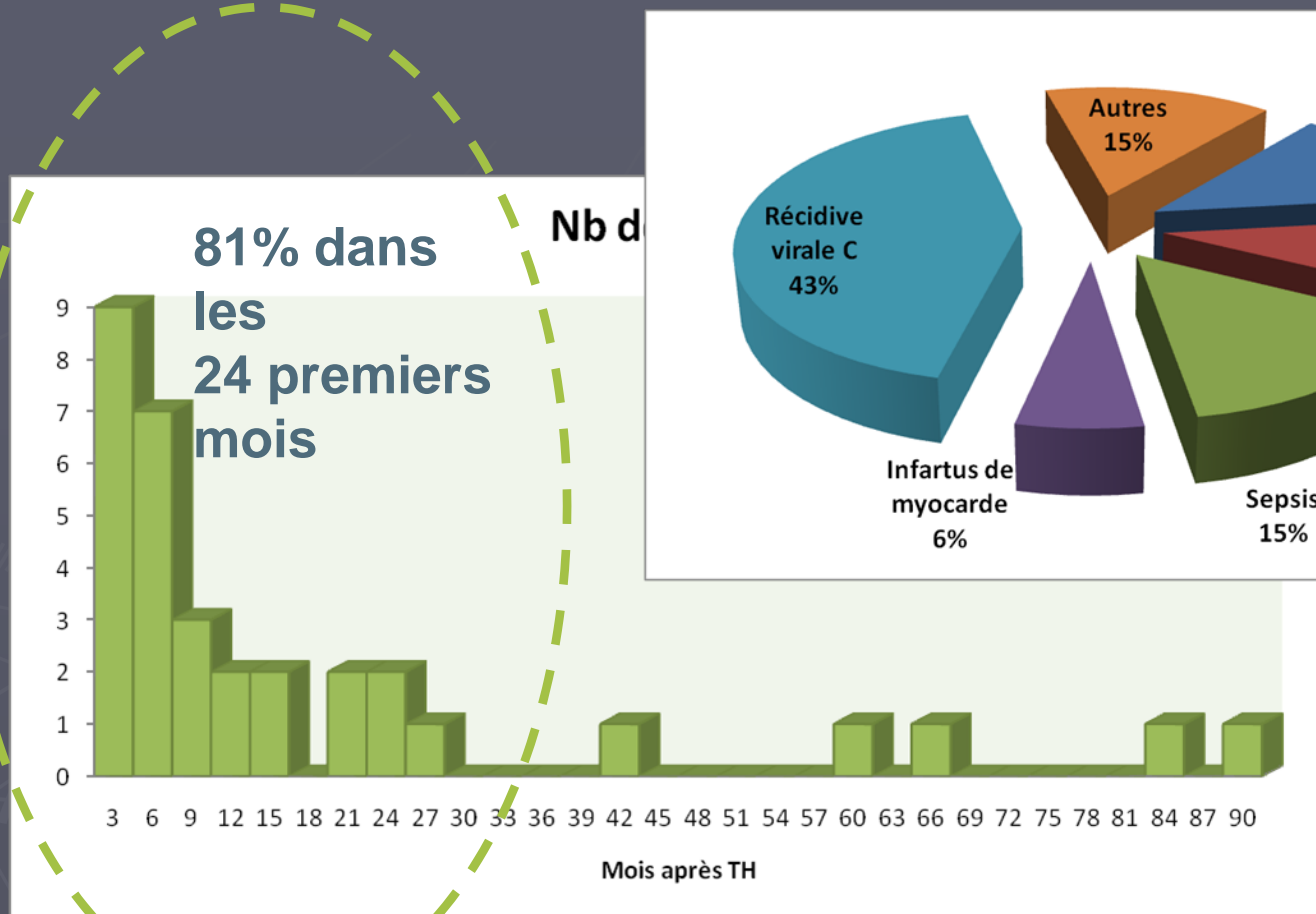
# Survie des Patients Transplantés Cirrhose VHC



# Evolution

- ▶ La survie globale de la cohorte à 5 ans était de 59 %
- ▶ La survie à 5 ans
  - chez les pts transplantés pour cirrhose VHC était de 49%,
  - chez les pts transplantés pour cirrhose VHB de 100%.

# Mortalité



# Conclusions

- ▶ La survie globale à 5 ans après TH dans notre cohorte est de 59%
- ▶ La mortalité n'est pas liée à l'évolution de l'infection par le VIH
- ▶ La récurrence VHC est constante et sévère
- ▶ Compte tenu de la faible réponse au traitement anti-VHC, les nouvelles molécules doivent être testées dans cette population

# Remerciements

- ▶ Patients
- ▶ Sites hospitaliers: Médecins référents, chirurgiens, hépatologues, biologistes, anatomopathologistes
- ▶ Coordination de transplantation