



Pertinence des sérologies hépatite A aux patients nés après 1945 dans un centre de vaccinations internationales (CVI) : quel impact en terme de stratégie vaccinale ?

Dr V. Briend-Godet¹, Dr J. Couterut¹, Dr C. Biron^{1,2}, Dr M. Lefebvre^{1,2}, L. Pyryt³, Pr M. Marjolet¹, Pr F. Raffi²

1 Centre de prévention des maladies infectieuses et transmissibles (CPMIT), CHU de Nantes

2 Service des maladies infectieuses et tropicales (SMIT), CHU de Nantes

3 Direction des services numériques, CHU de Nantes

Contexte

- **Recommandations vaccinales actuelles¹**
 - Tous les voyageurs, dès l'âge de 1 an, devant séjourner dans un pays où l'hygiène est précaire, quelles que soient les conditions du séjour
 - Sérologie préalable (recherche d'IgG) pour les personnes ayant des antécédents d'ictère, ayant passé leur enfance en zone d'endémie ou nées avant 1945
- **Pratique au CVI du CHU de Nantes**
 - Prescription de sérologies chez certains patients nés après 1945
 - Pertinence de ces sérologies (hors recommandations) ?

¹ Recommandations sanitaires pour les voyageurs, 2016

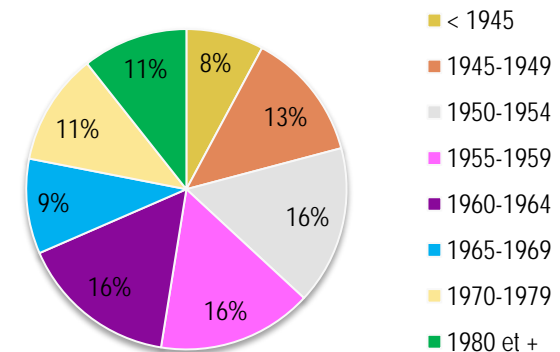
Méthodologie

- **Etude rétrospective**
 - Sérologies hépatite A (Ac totaux ou IgG) prescrites au CVI (CHU Nantes)
 - Du 1^{er} janvier 2011 au 31 décembre 2014
- **En pratique**
 - Sérologies réalisées en ville une fois prescrites,
 - Résultats reçus colligés dans le logiciel (ACCESS) du service
 - Analyse de l'âge par tranches d'âge
 - Extraction et analyses statistiques : Stata IC version 12
 - Chi2 et Chi2 de Pearson
 - $P < 0,05$

Résultats (1)

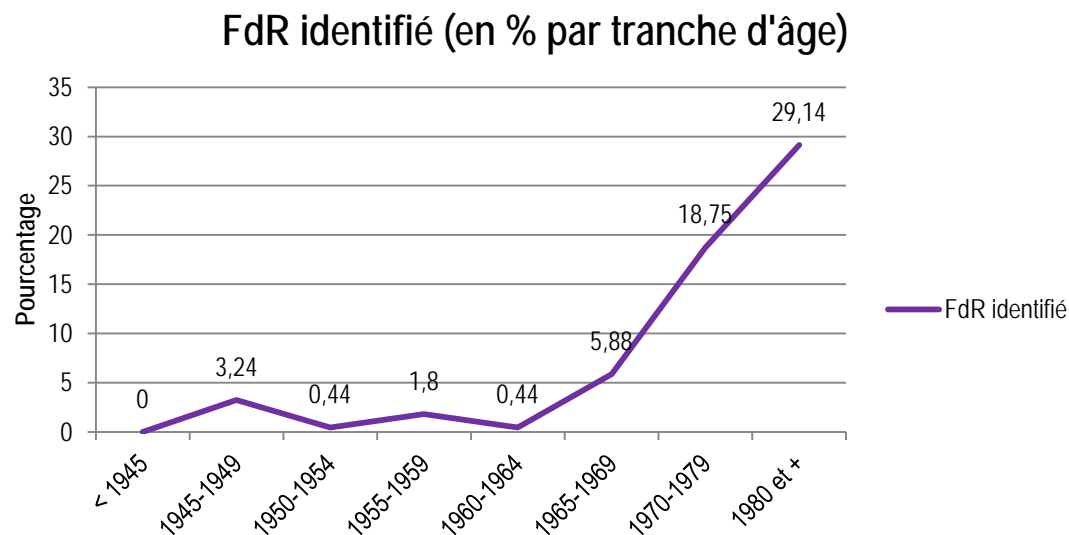
- **Au total, 4342 sérologies prescrites**
 - Moyenne : 49,1 ans, Médiane : 50,9 ans
 - Âges extrêmes : 4-87 ans
 - Sex ratio = 1,07 [hommes 51,6% (n=2242), femmes 48,4% (n=2100)]
- **Taux de retour des sérologies : 32,7% (n=1418)**
 - Moyenne : 51,9 ans, Médiane : 53,7 ans
 - Âges extrêmes : 4-83 ans
 - Sex ratio = 0,98 [hommes 49,6% (n=703), femmes 50,4% (n=715)]

Répartition des voyageurs en fonction de l'année de naissance (n=1418)



Résultats (2)

- Facteurs de risque d'exposition identifiés dans les dossiers médicaux
 - Avoir vécu à l'étranger plus d'un an
 - Être né dans un pays autre que la France
 - Faire des voyages fréquents
 - Avoir un antécédent d'ictère
 - Avoir été en contact avec une personne présentant une hépatite A



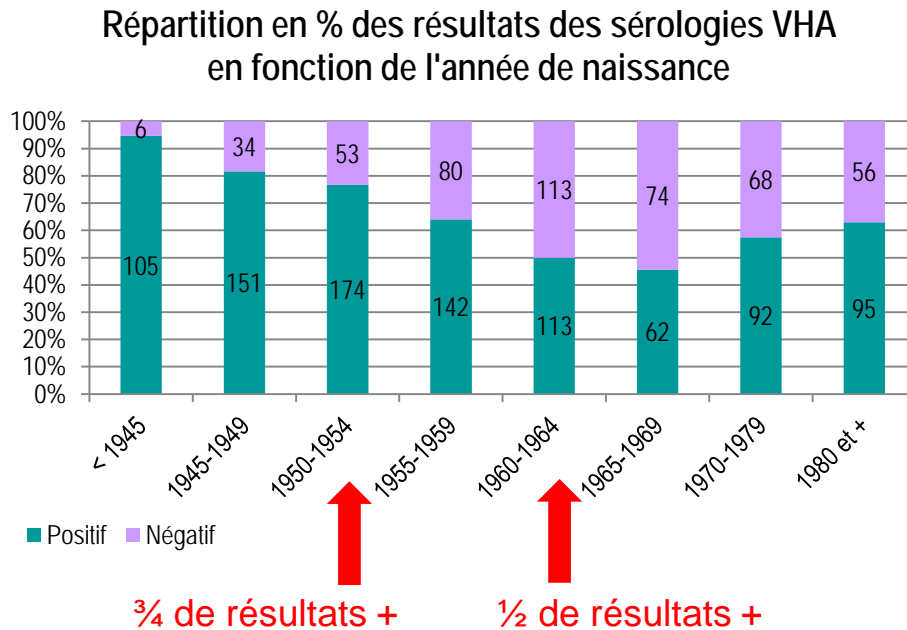
Résultats (3)

- Analyse univariée des facteurs associés à la mauvaise observance à la prescription (= pas de retour de résultat de sérologie)

Facteurs étudiés	Résultats non rendus (n=2924)	Résultats reçus (n=1418)	p
Nés > 1964 (n=1813)	46,7% (n=1366)	31,5% (n=447)	p<0,0001
Nés à l'étranger (n=1041)	26,6% (n=777)	18,6% (n=264)	p<0,0001
Ne pas avoir de médecin traitant (n=460)	11,7% (n=342)	8,3% (n=118)	p=0,001
Avoir des facteurs d'exposition au VHA (n=379)	9,7% (n=285)	6,6% (n=94)	p=0,001
Sexe masculin (n=2242)	52,6% (n=1539)	49,6% (n=703)	p= 0,059

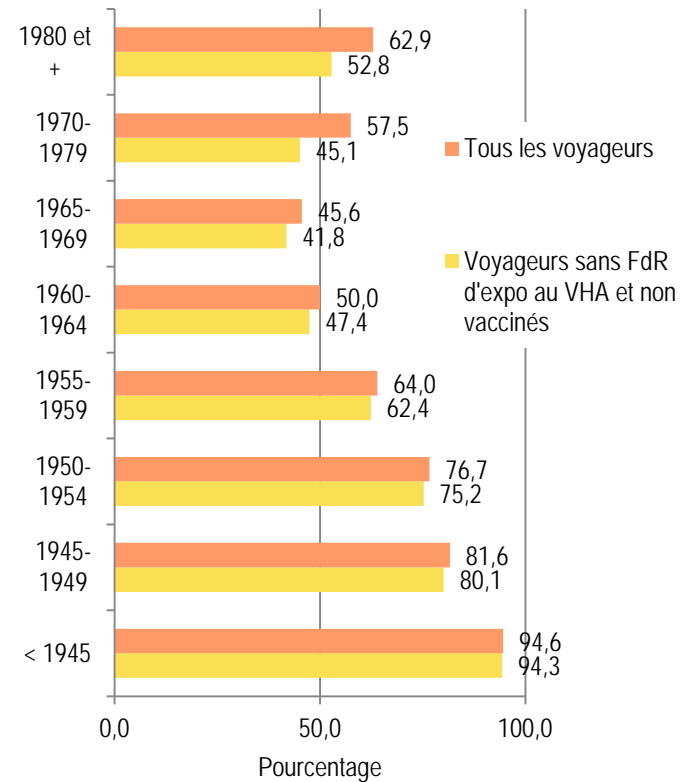
Résultats (4)

- Résultats des sérologies
 - Tous facteurs d'exposition confondus



– Facteurs de risque identifiés

Pourcentage de sérologies VHA positives selon l'âge et les FdR d'exposition au virus



Discussion (1)

- **Limites de l'étude**

- Etude rétrospective : données non exhaustives dans les dossiers médicaux → sous-estimation des voyageurs ayant eu une sérologie parce qu'ils avaient un facteur de risque d'exposition au virus
 - 52,8% dans notre étude chez les moins de 35 ans sans facteur de risque d'exposition au virus identifié
 - Enquêtes de séroprévalence chez 1052 recrues du service nationale (entre 18 et 26 ans) : 11,5% en 1997 (contre 50 % en 1978)²
 - Etude de 15326 sérums de patients hospitalisés : patients de moins de 30 ans (nés après 1970) < 30% de séropositivité³
 - Résultats comparables dans les tranches d'âge « nés avant 1970 »^{3,4}
- Résultats non récupérés : raisons inconnues

² Joussemet M. Effondrement de la séroprévalence de l'hépatite A chez les jeunes français. Gastroenterol Clin Biol 1999 ; 23 : 447-452

³ Denis F. Seroprevalence of hepatitis A in hospitalized patients in Limoges University Hospital. Gastroenterol Clin Biol. 2003 Aug-Sep;27(8-9):727-31

⁴ Domart M. Hepatitis A among health workers in Paris hospitals. J Med Virol. 1999 Aug;58(4):321-4

Discussion (2)

- **¾ des sérologies reviennent positives chez les voyageurs nés avant 1955**
 - Intérêt de proposer la sérologie aux voyageurs dans cette tranche d'âge
 - Patients nés entre 1955 et 1964 : entre 50 et 75% de séropositivité
 - Moins « rentable »
 - Coût imputée à la Sécurité sociale
 - Intérêt pendant la période de tensions d'approvisionnement ⁵ ?
- **Risque que les voyageurs partent sans être protégés contre le VHA**
 - Personnes nées après 1964
 - Voyageurs n'ayant pas de médecin traitant
 - Voyageurs nés à l'étranger
 - Amélioration des conditions d'hygiène → séroprévalence VHA baisse (jeunes +++)⁶

⁵ HCSP. Actualisation de l'avis du 15 juin 2015 relatif aux tensions d'approvisionnement en vaccins contre l'hépatite A. 19 mai 2016

⁶ Gergely AE. Hepatitis A seroprevalence in a population of immigrants at a French vaccination center. J Travel Med. 2011 Mar-Apr;18(2):126-9

Conclusion

- Pertinence de l'extension de l'indication des sérologies VHA pour les patients nés entre 1945 et 1955
 - Sauf délai trop court
 - Attention si pas de médecin traitant
- Voyageurs nés après 1955 : vaccination d'emblée si pas de facteur de risque d'exposition