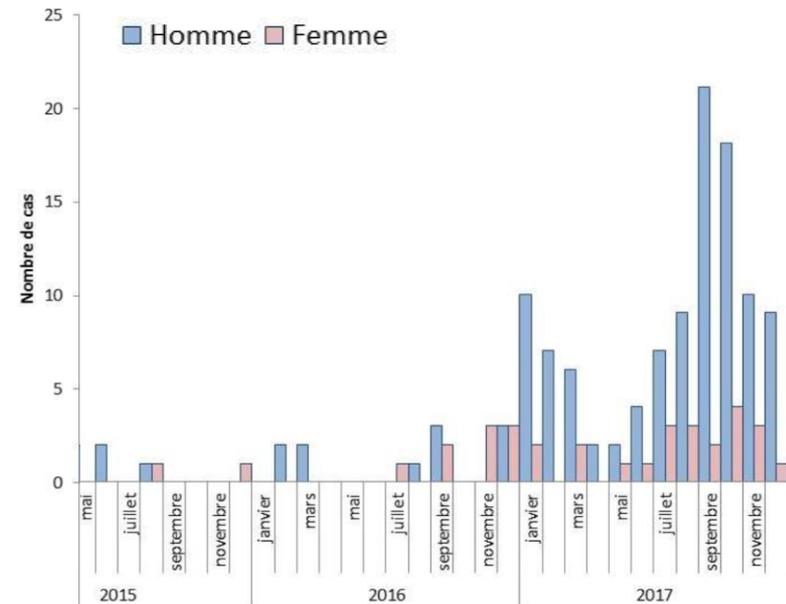


Dynamique infectieuse et vaccinale de l'hépatite
virale A chez les personnes vivant avec le VIH
suivies dans un centre tertiaire.

F. Coustillères, T. Mourez, G. Unal, F. Caron, M. Etienne.

Introduction :

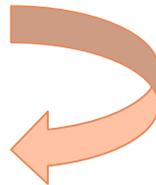
- Epidémie européenne d'hépatite A (VHA) en 2016-2017, affectant préférentiellement les hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes (HSH),
- En 2017 : 9 cas d'hépatite A chez des personnes vivant avec le VIH (PVVIH) suivies dans notre centre.



*ECDC 22/12/2017 - Epidemiological update,
Chen et al. J Infect Dis 2017,
CIRE Normandie – Santé Publique France 11/01/2018.*

Introduction :

- Epidémie européenne d'hépatite A (VHA) en 2016-2017, affectant préférentiellement les hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes (HSH),
- En 2017 : 9 cas d'hépatite A chez des personnes vivant avec le VIH (PVVIH) suivies dans notre centre.



Les PVVIH de notre centre sont-elles bien protégées contre le VHA ?

Objectif – Méthodologie :

➤ Objectif :

- ✓ Décrire le statut immunologique vis-à-vis du VHA des PVVIH suivies dans notre centre en 2017,
- ✓ Réaliser une analyse de la dynamique de séroconversion post-infectieuse et post-vaccinale contre le VHA dans cette population.

➤ Méthode :

- Etude rétrospective sur l'ensemble de la file active adulte : historique des sérologies et des vaccinations contre le VHA,
- Etude transversale nichée : inclusion des PVVIH ayant eu une sérologie en 2010 et 2017,
- 4 facteurs de risque identifiés : HSH, voyageur en zone d'endémie (VZE → pays de naissance), co-infecté VHB et/ou VHC, usager de drogue intraveineuse (UDIV).

Résultats - étude rétrospective :

- 1294 patients inclus (âge moyen : 50 ans, H/F : 1,8, 90% indétectable),
- ≥ 1 facteur de risque identifié pour le VHA : 76% ;
HSH : **37%** - VZE : **36%** - VHB/VHC 15% - UDIV 5%.

	Ensemble	A risque	HSH	VZE	1 dose	≥ 2 doses
Taux de PVVIH dépistées (sérologie VHA IgG) :	76%	79%	-	-		
Séroprévalence parmi les dépistés :	56%	60%	45%	81%		
Taux de vaccination des séronégatifs :	27%	32%	35%	17%	11%	16%
Taux de contrôle sérologique post-vaccinal :	53%	55%	-	-		
Efficacité vaccinale (taux de séroconversion) :	87%	-	-	-	60%	93%

Résultats - étude rétrospective :

- 1294 patients inclus (âge moyen : 50 ans, H/F : 1,8, 90% indétectable),
- ≥ 1 facteur de risque identifié pour le VHA : 76% ;
HSH : 37% - VZE : 36% - VHB/VHC 15% - UDIV 5%.

	Ensemble	A risque	HSH	VZE	1 dose	≥ 2 doses
Taux de PVVIH dépistées (sérologie VHA IgG) :	76%	79%	-	-		
Séroprévalence parmi les dépistés :	56%	60%	45%	81%		
Taux de vaccination des séronégatifs :	27%	32%	35%	17%	11%	16%
Taux de contrôle sérologique post-vaccinal :	53%	55%	-	-		
Efficacité vaccinale (taux de séroconversion) :	87%	-	-	-	60%	93%

Résultats - étude rétrospective :

- 1294 patients inclus (âge moyen : 50 ans, H/F : 1,8, 90% indétectable),
- ≥ 1 facteur de risque identifié pour le VHA : 76% ;
HSH : **37%** - VZE : **36%** - VHB/VHC 15% - UDIV 5%.

	Ensemble	A risque	HSH	VZE	1 dose	≥ 2 doses
Taux de PVVIH dépistées (sérologie VHA IgG) :	76%	79%	-	-		
Séroprévalence parmi les dépistés :	56%	60%	45%	81%		
Taux de vaccination des séronégatifs :	27%	32%	35%	17%	11%	16%
Taux de contrôle sérologique post-vaccinal :	53%	55%	-	-		
Efficacité vaccinale (taux de séroconversion) :	87%	-	-	-	60%	93%

Résultats - étude rétrospective :

- 1294 patients inclus (âge moyen : 50 ans, H/F : 1,8, 90% indétectable),
- ≥ 1 facteur de risque identifié pour le VHA : 76% ;
HSH : **37%** - VZE : **36%** - VHB/VHC 15% - UDIV 5%.

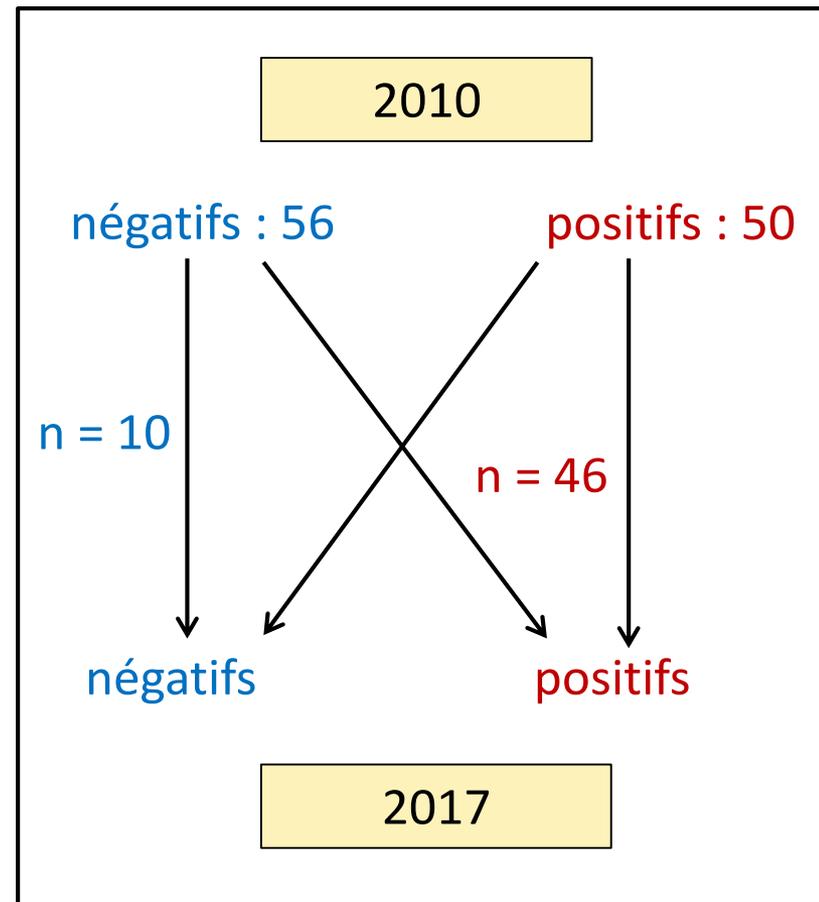
	Ensemble	A risque	HSH	VZE	1 dose	≥ 2 doses
Taux de PVVIH dépistées (sérologie VHA IgG) :	76%	79%	-	-		
Séroprévalence parmi les dépistés :	56%	60%	45%	81%		
Taux de vaccination des séronégatifs :	27%	32%	35%	17%	11%	16%
Taux de contrôle sérologique post-vaccinal :	53%	55%	-	-		
Efficacité vaccinale (taux de séroconversion) :	87%	-	-	-	60%	93%

Résultats - étude transverse :

- 106 patients inclus, caractéristiques similaires / étude rétrospective,

➤ Séroconversion des patients VHA - :

- 82% (46/56) en 7 ans,
- Post-vaccinale pour 24/46 patients,
- Post-infectieuse pour 22/46 patients,
 - Identifiée dans tous les groupes à risque (HSH : 63%, VZE : 100%),



Résultats - étude transverse :

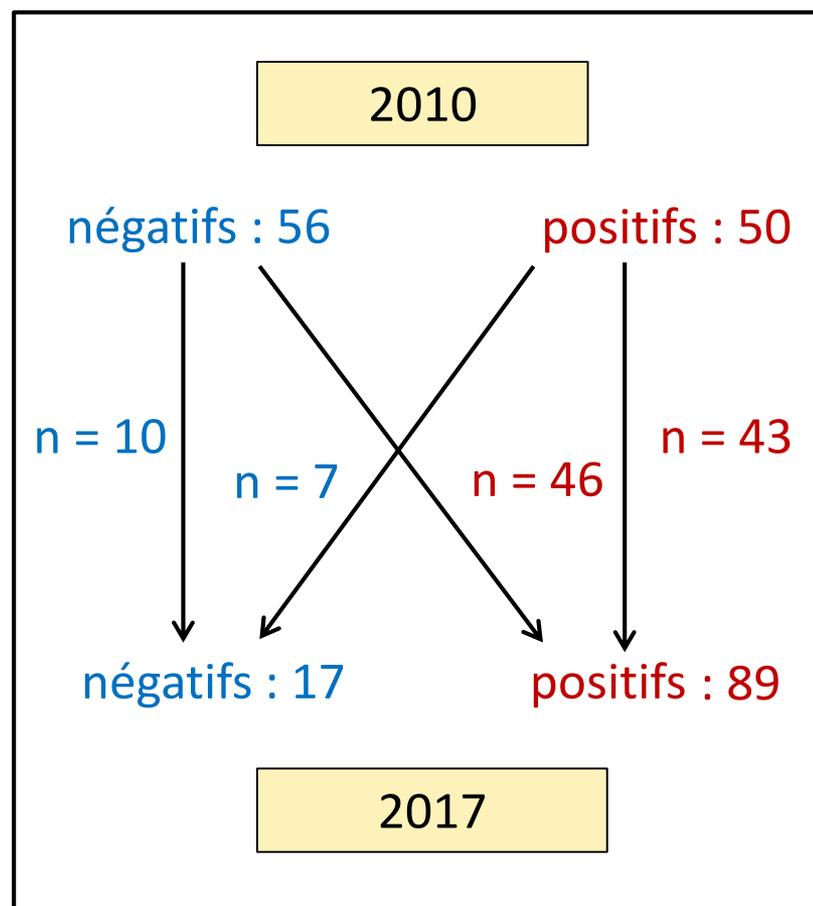
- 106 patients inclus, caractéristiques similaires / étude rétrospective,

➤ Séroconversion des patients VHA - :

- 82% (46/56) en 7 ans,
- Post-vaccinale pour 24/46 patients,
- Post-infectieuse pour 22/46 patients,
 - Identifiée dans tous les groupes à risque (HSH : 63%, VZE : 100%),

➤ Séroréversion des patients VHA + :

- 14% (7/50) en 7 ans,
- Dont 1/7 avec antécédent vaccinal.



CONCLUSION :

- **Application insuffisante des recommandations vaccinales** contre le VHA chez les PVVIH,
- **Incidence de l'infection par le VHA sous-estimée pour tous les groupes à risque,**
- L'étude a permis l'organisation d'un screening systématique des patients à risque sans sérologie ou séronégatif, et un renforcement de la pratique vaccinale,
- **Intérêt d'une surveillance de la persistance immunitaire chez les patients VHA + ?**

JNI

20^{es} Journées
Nationales
d'Infectiologie



Lyon

et la région Auvergne-Rhône-Alpes

du mercredi 5 juin 2019
au vendredi 7 juin 2019



Merci pour votre attention !

