

# Prévalence des co-infections par les virus des hépatites B et C dans la population VIH+ France, juin 2004

6<sup>èmes</sup> journées d'infectiologie

Nice 2005



# Contexte de l'étude

---

- **Morbidité accrue**
  - progression plus rapide vers fibrose et cirrhose
- **Mortalité élevée par VHC**
  - 3<sup>ème</sup> cause de mortalité\*
- **Traitement des hépatites et les ARV**
- **Prévalence de la co-infection VIH-VHB**
  - mal connue en France
- **Prévalence de la co-infection VIH-VHC**
  - estimée en 2001 à : 28% [IC95% : 27-31%]

\* Source : C. Lewden et al, Int J Epidemiol. 2005;34:121-30.

# Objectifs

---

**Parmi les personnes prises en charge VIH +**

- **Objectif principal : estimer la prévalence**
  - **des co-infections chroniques VIH-VHB et VIH-VHC**
  - **de la co-infection chronique VIH-VHB-VHC**
- **Objectifs secondaires : décrire**
  - **les caractéristiques des personnes co-infectées**
  - **la prise en charge de l'hépatite B chronique**
  - **la prise en charge de l'hépatite C chronique**

# Méthode (1)

---

- **Enquête transversale hospitalière** « un jour donné »
- **Stratégie d'échantillonnage des services**  
en fonction du nombre de DO VIH/Sida depuis 1999
- **Critères d'inclusion**
  - toute personne adulte VIH+ présente le 22/06
  - quel que soit son mode de prise en charge
  - après accord signé de participation (CNIL)
- **Définitions**
  - chronicité hépatite B: Ag HBs+ ou ADN VHB+
  - chronicité hépatite C: ARN VHC+ (virémie+)
  - marqueurs sériques d'hépatite C: Ac anti-VHC ou ARN VHC

# Méthode (2)

---

- **Recueil de données**
  - caractéristiques socio-démographiques
  - couverture vaccinale contre le VHB
  - statut clinique, biologique, thérapeutique
  - nombre total des personnes VIH+ et les refus
- **Estimations pondérées**

# Participation et caractéristiques des personnes VIH+

---

- Sur les 277 services sollicités, 167 ont participé (60,3%)

➔ Au total, 1849 personnes inclus (10% de refus)

- **Prise en charge en consultation** **55,4%** [IC95%: 49,6-61,0]
- **Hommes** **68,2%** [65,3-71,0]
- **Age moyen** **42,9 ans** [42,4-43,5]
- **Pays de naissance :**
  - France métropolitaine **64,9%** [59,8-69,8]
  - Afrique subsaharienne **17,4%** [14,2-21,2]
- **Mode de transmission du VIH**
  - hétérosexuels **41,4%** [37,3-45,7]
  - homosexuels **30,2%** [26,3-34,4]
  - UDI\* **18,8%** [16,0-21,9]

\*Usager de drogues injectables

# Couverture vaccinale contre le VHB

---

- Statut vaccinal inconnu : **20,1%**
- Vaccination :
  - **>= 3 doses de vaccin** **10,3%** [8,2-12,9]
  - **moins de 3 doses** **2,2%** [1,5-3,1]
  - **nombre de doses inconnu** **3,6%** [2,7-4.8]
- Âge moyen : **40,6 ans** [39,5-41,6] vs **43,2 ans** [42,5-43,8]

# Prévalence des co-infections VIH et virus des hépatites

---

- **Co-infection chronique VIH-VHB**  
**7,0%** [5,9-8,1]
- **Co-infection VIH-VHC**  
**24,3%** [21,3-27,6]
- **Co-infection chronique VHB-VHC**  
**0,8%** [0,5-1,3]

# Co-infections VIH-VHB et VIH-VHC selon le mode de transmission VIH

Mode de transmission	VHB*		VHC§	
	%	[IC95%]	%	[IC95%]
UDI	<b>7,5</b>	[5,1-11,0]	<b>92,8</b>	[89,0-95,3]
Rapports homosexuels	<b>9,2</b>	[7,1-11,8]	<b>3,1</b>	[2,0-4,7]
Rapports hétérosexuels	<b>5,3</b>	[3,9-7,2]	<b>8,6</b>	[6,5-11,2]
Autres	<b>5,9</b>	[1,9-16,6]	<b>47,1</b>	[32,2-62,5]
Inconnu	<b>6,6</b>	[3,3-12,5]	<b>18,0</b>	[11,1-27,8]
<b>Population</b>	<b>7,0</b>	[5,9-8,1]	<b>24,3</b>	[21,3-27,6]

\*Ag HBs+ ou ADN VHB+ §Ac anti-VHC+ ou ARN VHC+

# Autres marqueurs sériques du VHB parmi les patients Ag HBs+

	positif	négatif	inconnu
ADN VHB	48,5% [38,6-58,4]	27,3% [20,0-35,9]	24,2%
Ag HBe	33,3% [25,4-42,3]	45,4% [35,8-55,4]	21,3%
delta	4,6% [2,1-9,6]	29,5% [21,5-39,0]	65,9%

# Prise en charge de l'infection VHB chronique

---

- **Conjointe avec un hépatologue :** **37,6%** [27,9-48,3]
- **Alat > normale** **40,6%** [32,6-49,1]
- **Évaluation activité et fibrose hépatiques**
  - disponible** **34,6%** [26,2-44,1]
  - hépatite modérée à sévère** **39,1%** [28,2-51,3]
  - cirrhose** **23,9%** [13,7-38,3]
- **Thérapeutique anti VHB** **70,7%** [61,6-78,4]
  - Sous ARV** **81,1%** [71,8-81,8]
  - Sans ARV** **11,8%** [3,0-36,5]

# Marqueur sérique d'hépatite chronique C parmi les personnes Ac anti-VHC+

---

## ARN VHC

---

<b>Positif</b>	<b>69,1%</b>	[64,3-73,5]
<b>Négatif (Trt en cours/post)</b>	<b>5,2%</b>	[3,6-7,7]
<b>Négatif sans Trt</b>	<b>11,2%</b>	[8,2-15,1]
<b>Négatif Trt ?</b>	<b>4,4%</b>	[2,7-7,1]
<b>Inconnu</b>	<b>10,1%</b>	

---

# Prise en charge des personnes ARN VHC+

---

- **Conjointe avec un hépatologue :** **50,9%** [42,6-59,2]
- **Alat > normale :** **65,7%** [59,8-71,2]
- **Évaluation activité-fibrose hépatiques :** **57,7%** [50,0-65,0]  
Biopsie: 48,5% test substitutif: 5,2% les deux: 4,0%
- **hépatite modérée à sévère** **42,8%** [35,1-50,9]
- **cirrhose** **19,2%** [14,1-25,8]
- **Thérapeutique anti VHC :** **36,5%** [30,7-42,6]
  - **bithérapie : peg IFN/IFN + riba** **79,7%** [69,4-87,1]

# Discussion

---

- **Estimations d'une précision suffisante**
- **Participation**
  - services (60%)
  - des patients (90%)
  - caractéristiques des personnes semblables à ANRS-VESPA
- **Caractère transversal de l'étude**
  - périodicité de venue des patients non prise en compte
  - fluctuation des marqueurs biologiques non prise en compte
- **Estimations de prévalence comparables**  
à celles d'ANRS-VESPA et aux résultats de la cohorte européenne EuroSIDA

# Conclusion

---

- confirme la prévalence élevée des co-infections VIH-virus de hépatites
- faible taux de vaccination anti-VHB
- marqueurs sériques de réplication du VHB trop souvent inconnus
- analyse descriptive approfondie des caractéristiques des patients et de leur prise en charge

# Organisation

---

- **Comité de pilotage**  
D. Salmon, G. Pialoux, Invs
- **Comité scientifique**  
D. Neau, L. Piroth, S. Pol, E. Rosenthal, C. Silvain, JP Zarski
- **Coordination : InVS**  
D. Antona, E. Delarocque-Astagneau, C. Larsen, Y le Strat, C. Semaille
- **Parrainage**  
CMIT, SPILF, SNFMI, AFEF, FNPRRH
- **Référents dans chaque service participant (167)**  
rôle essentiel dans la réalisation de l'étude
- <http://www.invs.sante.fr/beh/default.htm>