

# Connaissances, perceptions, attitudes et comportements vis-à-vis de l'hépatite B et sa prévention.

Etude qualitative auprès des personnes  
vivant en France, 2008.

Nicolas VIGNIER & Christine JESTIN

# Contexte

- Enquête de prévalence :
  - 280 000 porteurs chroniques
  - 45% le savent
  - facteurs de risque :
    - homme, origine pays endémie, usage de drogues, homosexualité, précarité, séjour en institution
- 1300 décès
- Enquête médecin novembre 2007 :
  - peu de proposition spontanée de dépistage
  - réticence vis-à-vis du vaccin

## Contexte (2)

- Polémique de l'existence d'un lien entre SEP et vaccination contre l'hépatite B :
  - arrêt des campagnes de vaccination en milieu scolaire
- Couverture vaccinale 2004:
  - 29% des enfants de 2 ans
  - 42% des élèves en classe de 3<sup>ème</sup>
- Plan national de lutte contre les hépatites virales 2009-2012

# Objectif

- Objectif :
  - évaluer
    - l'état des connaissances
    - la perception
    - les attitudes et comportements
  - des *parents, des adolescents, des jeunes adultes* et des *migrants originaires d'Afrique subsaharienne*
  - vis-à-vis de l'hépatite B, sa vaccination et son dépistage.

# Méthodologie

- Lieu : Ile de France, Marseille, Lille
- Du 16/07 au 24/09/2008
- **Entretiens semi-directifs** (durée:1 h)
  - 45 en IdF, 11 à Marseille et 14 à Lille.
- **Groupes focus** de 5-7 participants (durée: 2h30)
  - 9 en IdF, 2 à Marseille et 2 à Lille

# Population

	Entretiens semi directifs (N=70)	Groupes focus (G=13/N=86)
Adolescents (15 à 18 ans)		G=3/N=19
Jeunes adultes (19 à 30 ans)	N=24	G=3/N=20
Parents de nourrissons, d'enfants et d'adolescents	N=26	G=4/N=27
Migrants subsahariens (18 à 40 ans)	N=21	G=3/N=20

# Résultats :

## Préoccupations de santé

- Préoccupations :
  - Cancer et le SIDA >> Hépatites
    - exception: une partie des migrants
    - jeunes : IST
- Le médecin généraliste :
  - recours aux soins curatifs,
  - source d'information privilégiée en santé et prévention
    - mais peu consultent pour une raison de prévention

# Résultats :

## Connaissances sur les hépatites

- *Niveau de connaissance*: bas
- *Fréquence* : rares
- *A, B et C* : stades, groupes, gènes, organes différents ?
- *L'hépatite B* : une parmi les trois, de gravité intermédiaire, plutôt rare
- *Organe touché* : foie, sang, système immunitaire
- *Symptômes* : jaunisse, fatigue, fièvre, ... et signes divers
- *Conséquences* : bénin
- *Traitement*: certainement



# Résultats :

## Connaissances sur l'hépatite B

- *Modes de transmission* :
  - Sang et salive, sexe (moins souvent)
  - Alimentation, eau (migrants)
  - Mais aussi :
    - Toux, postillons, transpiration
    - Climat, moustique, alcoolisme, mauvaise hygiène de vie (migrants)
- Ne se sentent pas directement concernées
- *Moyens de prévention* :
  - hygiène quotidienne, seringues stériles, éviter les contacts sanguins, préservatif
  - vaccin rarement évoqué spontanément

# Résultats :

## Dépistage de l'hépatite B

- Peu connu
- *Lieux*
  - CIDAG-CIDDIST: peu connus
    - Les + : gratuit et anonymes (adolescents+)
    - Les - : temps d'attente inconnu
  - Les laboratoires d'analyse médicale
    - Les + : fiable, rapide
    - Les - : le coût et l'absence d'anonymat (adolescents)

## Résultats : Comportement face au dépistage

- Peu de participants avaient déjà *effectué* un dépistage de l'hépatite B
  - Dépistage combiné au VIH
  - Migrants : "check up"
- *Motivations* pour le dépistage :
  - une meilleure connaissance de la maladie et de ses modes de transmission
  - se soigner le plus tôt possible
  - ne pas contaminer les autres

# Résultats : Vaccinations

- Perçues positivement
  - Seuls les "vaccins obligatoires" sont perçus importants
  - Confiance en terme d'efficacité
  - Pas de frein majeur : effets secondaires bénins, douleur (parents), cicatrice
    - Migrants : peur de l'inoculation de la maladie, même inactivée
- Du ressort du médecin traitant ou du pédiatre
  - via les parents pour les adolescents
- Pensent être à jour des "vaccins obligatoires"
  - mais ne savent pas pour le VHB

# Résultats :

## Vaccination contre le VHB

- Le vaccin contre l'hépatite B :
  - inconnu du plus grand nombre
  - pas de frein majeur
  - environ 1 personne interrogée sur 10 évoque une 'dangerosité' du vaccin contre le VHB souvent sans pouvoir dire laquelle
    - sclérose en plaque (rarement citée)
    - génère des maladies, des problèmes respiratoires, des gonflements de membres, une paralysie
    - un lot déficient de vaccin
- Une fois informés:
  - prêts à se faire vacciner
  - après avis du médecin traitant

# Discussion

- Méconnaissance globale
  - de l'hépatite B
  - de ses modes de transmissions
  - de ses complications
  - de l'existence d'une vaccination et d'un dépistage
- Population réceptive à l'information sur la maladie
  - gravité de la maladie
  - existence d'un dépistage et d'une vaccination
- Pas de frein majeur au dépistage et à la vaccination
  - frein au niveau des médecins?

# Conclusion

- Population demandeuse de plus d'information.
  - incompréhension du manque de communication sur cette maladie
  - une communication sur la maladie apparait indispensable aux interviewés
  - nécessité de campagnes d'information
- Importance de l'implication et de la réassurance des médecins dans le dépistage et la vaccination de l'hépatite B.
  - proposition du dépistage par le médecin (MG, gynécologue, autres)
  - proposition de la vaccination plus systématique