

# forums

## Journée de réflexion & formations

du **CREGG**



### ➤ Hépatologie

Prise en charge du VHC en CSAPA. Organisation et résultats.  
Etude multicentrique

M. Antoni, B. Hanslik, P. Cerdan, P. Guillouche, C. Chagneau-Derrode,  
S. Boussoukaya. Avignon, Montpellier, Nimes, Nantes, Bordeaux, Grasse



# Objectif

*La prise en charge des patients porteurs du virus de l'hépatite C (VHC) en Centre de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie (CSAPA) s'impose comme une nécessité à la fois individuelle et de santé publique.*

*Le but de ce travail a été d'apprécier, par le biais des hépatologues libéraux impliqués, l'organisation de la prise en charge et ses résultats*



# Méthodes

Enquête auprès des hépato-gastroentérologues libéraux de la Commission Hépatologie du CREGG

Les membres ayant une activité en CSAPA ont participé :

- à un questionnaire visant à préciser l'organisation des soins
- à un recueil des données des patients traités par les antiviraux directs du VHC d'avril 2014 au 30 juin 2018



# Organisation

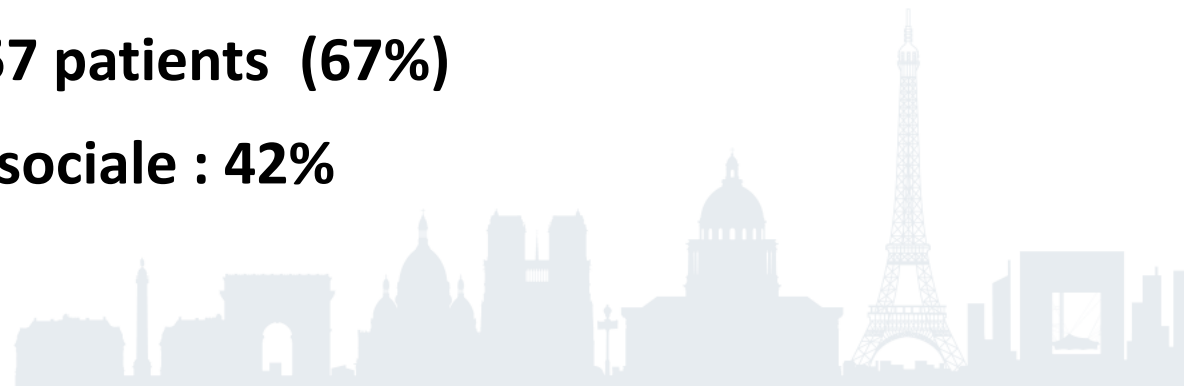
- Sur 35 membres contactés, 8 membres interviennent en CSAPA.
- 2 autres ont débuté cette activité à l'automne 2018.
- Six membres interviennent dans le cadre d'une vacation hospitalière (CSAPA rattaché à un CHU ou un CHG) et 4 à titre individuel libéral (CSAPA associatif). Le temps de présence est de 1 à 3 demi-journées par mois.
- La prise en charge du VHC dans le CSAPA était antérieure à 2017 dans la moitié des centres (jusqu'à 2005). L'activité a débuté en 2017 ou 2018 dans l'autre moitié.
- 6 centres ont participé à la collecte des données des patients traités



# Traitement

## La population :

- 85 patients (âge moyen **42 ans**, **66 hommes**, **19 femmes**) - de 3 à 29 / centre
- Fibrose (évaluation non invasive) : **F3-F4 38 %** (84/85)
- **80%** étaient naïfs de traitement antérieur – Genotype 1(a/b) et 4 : **93%**
- Consommation à risque et/ou non maîtrisée : Alcool : **66%**  
Autres substances toxiques : **52%**
- Traitement de substitution aux opiacés : **57 patients (67%)**
- Pathologie psychiatrique : **40%** - Précarité sociale : **42%**



## Traitement (2)

### Résultats thérapeutiques :

- Le protocole thérapeutique a varié selon les recommandations successives de l'AFEF au cours des 4 années.
- 80 patients ont finalement débuté le traitement, un patient a été retraité.

- **100% des patients pour lesquels les données sont disponibles ont :**

**ARN VHC négatif à la fin du traitement (64/64) et à S12 post traitement (53/53)**

**3 recontaminations : une négativation spontanée, un retraitement avec RVS 48 ,  
une attente de décision**

16 patients (20%) sont considérés comme perdus de vue. 11 autres patients (13%) n'ont pas encore réalisé la recherche de l'ARN du VHC à S12 post traitement pour évaluation de la réponse définitive (variabilité inter-centre).

# Conclusions

- 1) La prise en charge des patients porteurs du VHC dans le cadre des CSAPA se développe progressivement avec une implication des hépatologues libéraux.
- 2) Les résultats confirment l'efficacité du traitement antiviral dans cette population.
- 3) Le suivi après le traitement est parfois difficile ne permettant pas - dans cette étude - d'évaluer le risque de recontamination.
- 4) Il persiste un taux élevé de consommation à risque soit de transmission virale soit de pathologie alcoolique
- 5) Ceci justifie la poursuite et le renforcement de la prise en charge hépatologique en coordination avec les CSAPA (soit sur site, soit en partenariat).

Les HGE libéraux intéressés peuvent s'y impliquer !

*Travail présenté en communication affichée JFHOD 2019. Merci à tous les participants !*



# f forums

## Journée de réflexion & formations

du **CREGG** 5/6 et 7 Déc. 2019

