

PRENDRE EN CONSIDÉRATION
LES SITUATIONS ASSOCIÉES

être hépatant

ÉDITION 2016

10



Drogues, alcool et traitement de l'hépatite C

Au dos,
inventaire des
idées reçues
des
médecins

INVENTAIRE DES IDÉES REÇUES
DES USAGERS DE DROGUES

Nous voulons informer sur l'hépatite C,
lutter pour une meilleure prise en charge
de notre maladie, et contribuer à une plus grande
acceptation des personnes atteintes par le VHC.

sos hépatites
www.soshepatites.org Fédération

Avec le soutien de **MSD**
Vivre mieux

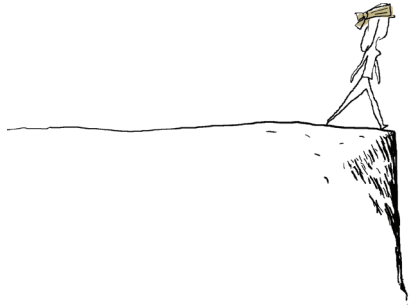
Drogues, alcool et traitement de l'hépatite C

La consommation d'alcool et/ou de drogues illicites ne doit plus être un obstacle au traitement de l'hépatite C. Cet inventaire croisé des idées reçues des médecins et des usagers de drogues a pour objectifs de favoriser le dialogue et d'instaurer la confiance, pour que les usagers bénéficient des mêmes chances de traitement que les autres malades.

Du côté des usagers de drogues

Vous consommez des drogues illégales ou de l'alcool, régulièrement ou ponctuellement, et vous ne parvenez pas à vous en passer pour l'instant. Ou bien vous êtes un ancien usager de drogues en traitement de substitution. Vous êtes atteint par le VHC, mais vous n'êtes pas traité pour l'hépatite C, soit parce que vous avez peur du traitement, soit parce que vous rencontrez des difficultés pour y accéder. Le traitement anti-VHC peut être très bénéfique pour vous et peut même vous guérir définitivement de votre hépatite C. Vous y avez droit, comme n'importe quel malade, même si vous avez des besoins spécifiques.

Cette brochure a été conçue pour vous sensibiliser à l'intérêt de ce traitement. Nous voulons apporter des réponses concrètes, pour vous permettre d'envisager une prise en charge et un traitement de votre hépatite C.



L'hépatite C n'est pas une maladie grave, il n'y a pas d'urgence

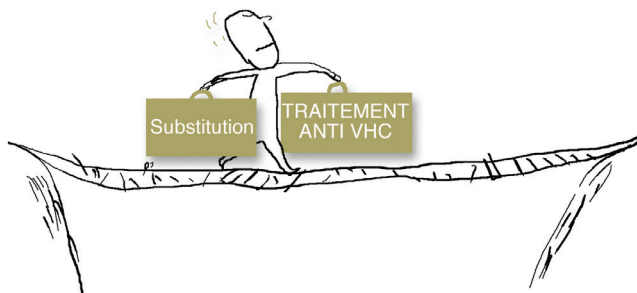
Plus tôt on se préoccupe de l'hépatite C, moins elle fait de dégâts. C'est une maladie évolutive qui touche un organe vital : le foie. Si l'on ne fait rien, cela peut conduire à une cirrhose et un cancer du foie. Un usager de drogues contaminé à l'âge de 20 ans peut avoir une cirrhose du foie à 35 ans, surtout s'il est co-infecté par le VIH/sida ou s'il boit de l'alcool.

Je suis en galère, j'ai d'autres priorités que de soigner mon hépatite

Traiter votre hépatite C, c'est assurer votre avenir. Si vous vous débarrassez de votre hépatite C, vous aurez un problème de moins à gérer. De plus, la prise en charge médicale et sociale de l'hépatite C peut vous permettre de régler d'autres questions (par exemple, ouverture de droits à la sécurité sociale, allocations...)

Je suis séropo au VHC, mais je ne suis pas malade. Inutile de suivre un traitement puisque je vais bien

On peut avoir une cirrhose sans rien ressentir de particulier, parce que c'est une maladie silencieuse. Vous devez faire un bilan pour savoir où vous en êtes car vous ne vous sentez pas malade, mais vous pouvez l'être. De plus, les nouveaux traitements qui guérissent plus de 90 % sont accessibles pour les co-infectés aussi.



Mon foie est super résistant, il en a vu d'autres

Le foie est un organe qui se régénère, mais dans une certaine limite. Il est fragile et s'il a trop souffert à cause du virus de l'hépatite C, et parfois du virus de l'hépatite B, de l'abus d'alcool, de la prise de certaines drogues ou de médicaments détournés de leur usage habituel, il ne se régénère plus. Quand le foie est vraiment très abîmé, à un stade très avancé, le seul espoir est l'éventualité d'une greffe de foie.

J'ai un traitement de substitution, je suis stabilisé. Le traitement contre l'hépatite C va tout bouleverser.

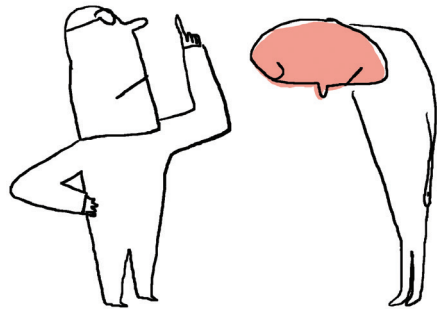
Non, en général les nouveaux traitements n'imposent aucune modification du traitement de substitution. Dans certains cas, le médecin peut adapter les doses à la baisse ou à la hausse si vous en avez besoin.

Je ne veux pas de biopsie : ça fait mal, il faut rester une nuit à l'hôpital et je ne pourrai pas prendre mon traitement de substitution

Une biopsie n'est pas toujours utile : ce n'est plus obligatoire pour débiter un traitement. D'autre part, il existe des tests (appelés marqueurs de fibrose) qui permettent de vérifier l'état du foie grâce à une simple prise de sang. Parlez-en avec votre médecin. On peut également réaliser un fibroscan®.

Si je vais consulter, on va voir que je me shoote. Les médecins vont me faire la morale, ils vont me forcer à décrocher

L'usage ponctuel de drogues ne doit pas être un prétexte du corps médical pour refuser ou ne pas proposer le traitement : les recommandations officielles des experts-médicaux l'ont reconnu. Le médecin est tenu au secret médical et ne doit pas juger ses patients. Mais si vous sentez que ça ne colle pas, allez voir un autre médecin ! Si votre usage de drogues est une véritable dépendance, on peut vous proposer une prise en charge et un traitement de substitution avant de débiter un traitement contre l'hépatite C.



Je crains les prises de sang, mes veines sont abîmées et difficiles à trouver

Vous ne serez pas piqué toutes les semaines : les prélèvements ne sont pas si fréquents. Beaucoup d'infirmières sont habituées à soigner des usagers de drogues. Quel que soit l'état de vos veines, il existe des techniques qui permettent de vous piquer sans complication, ni douleur.

Vous pouvez contactez une association ou un Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des risques pour Usagers de Drogues (CAARUD) avant de vous rendre à l'hôpital. Mais l'attitude vis-à-vis des usagers de drogues s'est améliorée à l'hôpital. Et dans certaines villes, vous pouvez choisir votre service hospitalier : renseignez-vous, les bonnes réputations circulent aussi vite que les mauvaises.

Le traitement contre l'hépatite C rend trop malade, je vais être cloué chez moi

Les nouveaux traitements sont très bien supportés par la majorité d'entre nous. Les effets secondaires sont variables selon les individus et sont gérables. Votre médecin peut vous proposer des solutions pour atténuer certains effets indésirables. Il est vrai qu'il faut souvent changer ses habitudes pendant le traitement, mais vous pouvez trouver un soutien auprès de proches ou d'associations.



Le traitement ne va pas marcher pour moi

Au contraire, vous avez toutes les chances de guérir. Aujourd'hui on obtient un très fort pourcentage de réussite, plus de 90% . Si vous êtes jeune, si votre contamination est relativement récente et si vous avez un virus plus sensible au traitement, cela représente autant d'atouts supplémentaires pour favoriser la réussite du traitement qui peut atteindre 100%. Les nouveaux traitements sont courts : 3 mois (12 semaines) le plus souvent.

Je ne peux pas m'arrêter de boire de l'alcool, donc ce n'est pas la peine de commencer un traitement contre l'hépatite C

Lorsqu'on est atteint d'hépatite C, il faut essayer de réduire sa consommation d'alcool le plus possible, car l'alcool détruit le foie. Et le traitement anti-VHC est plus efficace lorsqu'on est parvenu à limiter sa consommation.



Mais le fait de boire de l'alcool ne doit pas empêcher d'être bien soigné. Maintenant, certains médecins traitent l'hépatite C des malades qui acceptent de limiter leur consommation d'alcool.

Si je prends un traitement, le médecin va m'interdire de fumer du shit ou de l'herbe

Les seuls produits qui sont dangereux pour le foie et qui réduisent l'efficacité du traitement sont l'alcool, la cocaïne et les cachets (ecstasy, médicaments détournés de leur usage habituel ou pris hors prescription médicale).



POUR EN SAVOIR PLUS

INFOS

BROCHURES THÉMATIQUES DE LA COLLECTION "ÊTRE HÉPATANT" MISES À JOUR EN 2016

- N° 1 Qu'est-ce que l'hépatite C ? - Notions pour mieux comprendre
- N° 2 Vivre avec l'hépatite C - Répercussions au quotidien
- N° 3 Mon hépatite C, moi et les autres - Relations avec l'entourage
- N° 4 Se préparer au traitement de l'hépatite C - Mettre toutes les chances de son côté
- N° 5 Je surveille mon hépatite C - Comprendre mes examens et leurs résultats
- N° 6 Y'a pas que le foie dans l'hépatite C - Les manifestations extra-hépatiques
- N° 7 C comme cirrhose - Apprendre à vivre avec une cirrhose
- N° 8 C'est dans ma tête ou c'est l'hépatite ? - Fatigue et troubles de l'humeur
- N° 9 Qu'est-ce que l'hépatite B ? - Notions pour mieux comprendre
- N°10 Drogues, alcool et traitement de l'hépatite C - Inventaire des idées reçues
- N°12 Vivre au mieux pendant le traitement de l'hépatite C
- N°14 Co-infection VIH et hépatites virales : réagir avant que les virus s'emmêlent !

Retrouvez l'actualité SOS HÉPATITES, les brochures, les publications et nos coups de gueule sur : <http://www.soshepatites.org/>



Association SOS hépatites Fédération



@SOSHepatitis

e-mail : contact@soshepatites.org

ÉCOUTE ET SOUTIEN



du lundi au vendredi de 10h à 13h et de 14h à 18h

au  **N° Vert 0 800 004 372**

APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE

ou au 0 243 428 083



0 800 23 13 13 de 8h à 20h
appel gratuit depuis un poste fixe

DROGUES INFO SERVICE.FR

FAIRE UN DON !

SOS HÉPATITES a besoin de soutien financier pour développer ses activités d'information et d'accompagnement auprès des personnes touchées par une hépatite virale et pour soutenir la recherche. Si vous le pouvez, merci d'adresser vos dons avec nom et adresse à :

SOS HÉPATITES
Tour Gallieni 2
36, avenue du général de Gaulle
93170 Bagnole

Un reçu fiscal vous sera envoyé.

NOTES

Les brochures « **Être hépatant** » ont été conçues par un comité de rédaction composé de militants de SOS HEPATITES. Elles ont été réalisées grâce au soutien financier de MSD en toute indépendance éditoriale.

Rédaction : **Marianne Bernède**

Validation scientifique : **Pr Pierre Opolon, Dr Pascal Melin, Dr Marie-Noëlle Hilleret**

Illustrations : **Serge Bloch / Catel Muller**

Conception et réalisation graphique : **Christian Scheibling**

Impression : 2016

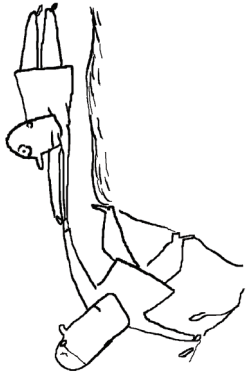
Ces malades d'aujourd'hui qui sont les cirrheses de demain

Près de 200 000 personnes sont porteuses d'une hépatite C chronique en France. L'hépatite C fait aujourd'hui des ravages chez les usagers ou ex-usagers de drogues. Ils sont beaucoup plus concernés par le virus que la population générale : parmi les 4 000 nouvelles contaminations annuelles par le VHC, 70 % se produisent chez les usagers de drogues. Hormis une prévention accrue et ciblée qu'il conviendrait de renforcer dans cette population, il est urgent d'améliorer l'accès aux soins et au traitement des usagers ou ex-usagers de drogues. Le constat est en effet amer : ils sont une toute petite minorité à bénéficier d'un traitement. Nous avons élaboré cette brochure, qui s'adresse conjointement aux usagers et aux médecins. Bien sûr, ils n'ont ni le même vocabulaire, ni les mêmes préoccupations. Mais il s'agit d'un pari pour faire avancer les choses : des regards croisés pour mieux se comprendre...

Nous avons donc recensé les idées reçues qui circulent du côté des usagers de drogues atteints par le VHC et du personnel soignant. Ainsi, malades et médecins découvriront, peut-être avec surprise, les reticences des uns et des autres. Espérons que cela favorise le dialogue et la relation, pour que les usagers de drogues soient enfin traités comme les autres malades. Au-delà d'un droit individuel, l'accès au traitement anti-VHC pour les usagers de drogues est une priorité de santé publique : ce n'est qu'ainsi que nous parviendrons, ensemble, à endiguer l'épidémie meurtrière.

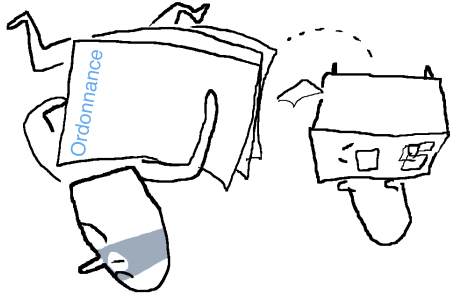
On ne peut pas faire confiance

La confiance, c'est réciproque. Vous devez aussi avoir confiance dans les capacités d'adaptation de ces patients. Vous pouvez passer un contrat avec un usager de drogues, ouvrir le dialogue. Il s'agit d'un engagement mutuel : ces patients peuvent très bien le comprendre et y adhérer. Pour instaurer une relation thérapeutique valable, il faut être ferme, ne pas varier dans ses positions, calmer le jeu lorsque c'est nécessaire. S'il y a une entorse dans le contrat, il ne faut pas rejeter le patient, mais rappeler les termes du contrat. La bonne attitude s'apprend avec le temps, l'expérience et l'échange avec les autres professionnels.



Il va me voler mes ordonnances

Quand ça arrive, il faut en parler, surtout ne pas faire semblant de ne rien voir. Il est nécessaire d'établir des règles : voilà ce que je peux accepter, voilà ce que je n'accepte pas. D'autre part, mieux vaut prendre des précautions pour éviter les tentations : ne rien laisser traîner, fermer ses tiroirs à clef, etc.



Ils ont des pathologies psychiatriques : ils peuvent faire des décompensations psychotiques avec le traitement anti-VHC

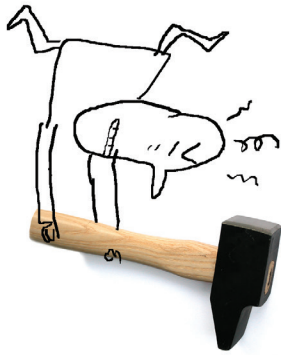
70 à 80 % des usagers de drogues n'ont ni trouble de la personnalité, ni psychose. Pour les autres, une pathologie psychiatrique ne doit pas écarter d'emblée un traitement anti-VHC. Mais mieux vaut adresser ces patients à des médecins expérimentés ou les gérer en équipe. Les pôles de référence « hépatite C » sont là pour prendre en charge les patients les plus lourds.

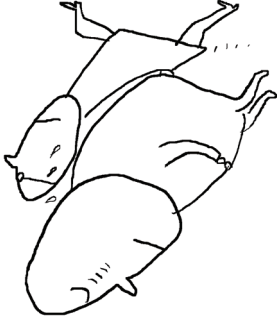
Les usagers de drogues ont des risques de dépression sous traitement anti-VHC

Chez l'ensemble des malades atteints d'hépatite C, un patient sur trois faisait un syndrome anxio-dépressif sous traitement par interféron pégylé et ribavirine. Et il est souvent plus facile de détecter le problème chez les usagers de drogues, qui ont l'habitude de verbaliser leur malaise. De plus, les effets secondaires des nouveaux médicaments anti-VHC sont moins marqués et le traitement est mieux supporté chez les personnes jeunes, ce qui est généralement le cas des usagers de drogues.

Les usagers de drogues sont agressifs, ingérables

Les usagers de drogues sont spontanément un peu plus désinhibés, mais l'agressivité n'est pas très fréquente : elle est souvent liée au syndrome de manque ou à l'alcool. Si la relation médecin-patient est bonne et que l'on a su poser des limites, les choses se passent bien.





J'ai peur de prendre en charge un toxico, je ne sais pas faire

Vous pouvez proposer à ces patients de les prendre en charge avec la collaboration des réseaux de soins toxicomane et/ou hépatite C. Au lieu de refuser un patient, cherchez à vous entourer : des interlocuteurs sont là pour vous aider. Il ne faut pas s'isoler dans sa pratique ; cherchez la formation adéquate au sein des réseaux. Il est temps que tout le monde se saisisse du problème de la toxicomane.

Les usagers de drogues ne sont pas des patients si différents. Les médecins qui les prennent en charge trouvent beaucoup d'intérêt dans leur travail et sont satisfaits de la relation qu'ils parviennent à établir avec eux.

Dans les années 1980, certains médecins avaient des réticences à traiter des usagers de drogues pour leur VIH/sida. Ils ont appris petit à petit. Aujourd'hui, cette prise en charge est généralisée et ne pose pas de problèmes.

Ce sont des patients trop lourds, ils ont trop de problèmes

Vous n'aurez pas à gérer la totalité des problèmes de ces patients. Pour travailler correctement, il faut border son champ d'action. Dans la toxicomane, on fragmente et plusieurs professionnels peuvent intervenir dans le suivi : médecins généraliste et spécialiste, travailleur social, psy, etc. Un patient usager de drogues n'est pas plus compliqué à prendre en charge qu'un diabétique avancé, qui a besoin lui aussi, d'une prise en charge pluridisciplinaire.

Drogues, alcool et traitement de l'hépatite C

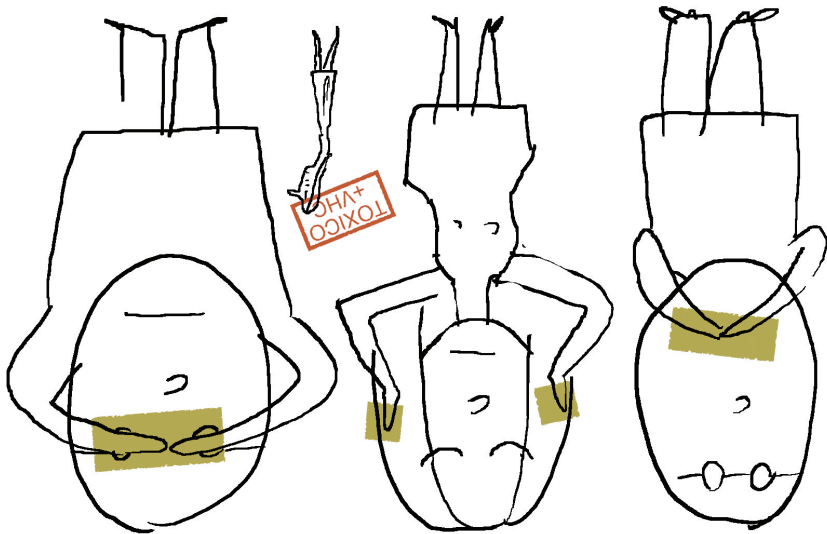
La consommation d'alcool et/ou de drogues illégales ne doit plus être un obstacle au traitement de l'hépatite C. Cet inventaire croisé des idées reçues des médecins et des usagers de drogues a pour objectifs de favoriser le dialogue et d'instaurer la confiance, pour que les usagers bénéficient des mêmes chances de traitement que les autres malades.

Du côté des médecins

Vous êtes médecin et vous n'avez pas l'habitude de suivre des usagers de drogue ou d'alcool. Ou bien vous avez des patients usagers de drogue concernés par une hépatite virale mais vous avez des réticences à leur proposer un traitement anti-VHC.

En France, le traitement des usagers ou ex-usagers de drogues atteints par le virus de l'hépatite C (VHC) accuse un retard très important. Moins de 10% des usagers inclus dans un programme de prise en charge de leur toxicomanie sont traités pour l'hépatite C. Les réticences à la prise en charge thérapeutique perdurent du côté des malades eux-mêmes, et du corps médical.

Mais l'accès généralisé de ces patients aux nouveaux traitements est un impératif, tant sur le plan de la santé publique que sur le plan humain. Cette brochure a été conçue pour répondre à vos inquiétudes.



Drogues, alcool et traitement de l'hépatite C

INVENTAIRE DES IDÉES REÇUES
DES MÉDECINS

Au dos,
inventaire
des idées reçues
des usagers de
drogues

Nous voulons informer sur l'hépatite C,
lutter pour une meilleure prise en charge
de notre maladie, et contribuer à une plus grande
acceptation des personnes atteintes par le VHC.