

HÉPATITE B

DONNÉES ÉPIDÉMIOLOGIQUES

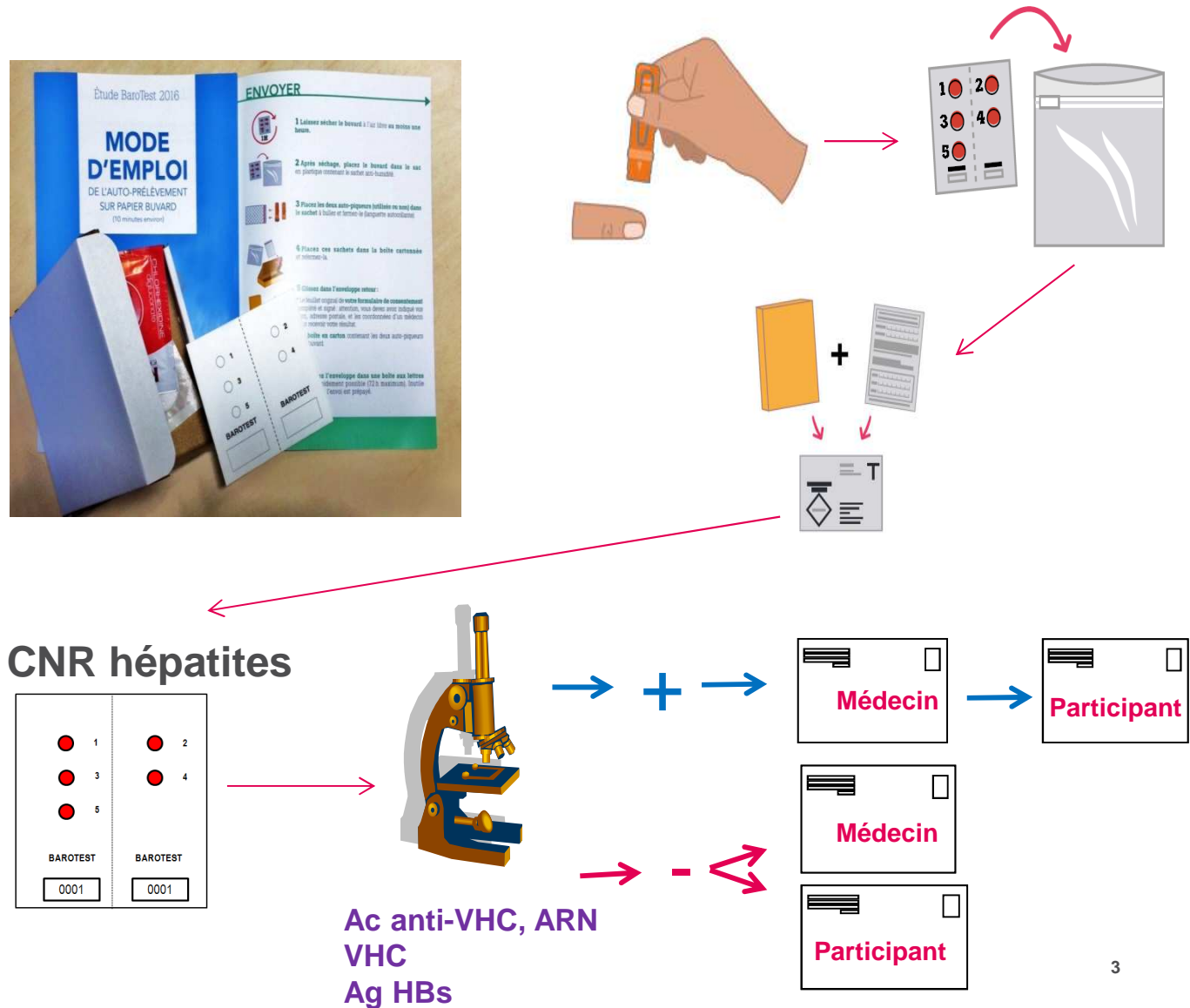
Mathias Bruyand, Cécile Brouard, Stella Laporal, Josiane Pillonel, Florence Lot

PRÉVALENCE

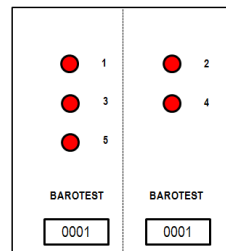
PRÉVALENCE DES HÉPATITES CHRONIQUES B ET C EN POPULATION GÉNÉRALE MÉTROPOLITAINE : ÉTUDE BAROTEST 2016

BaroTest 2016

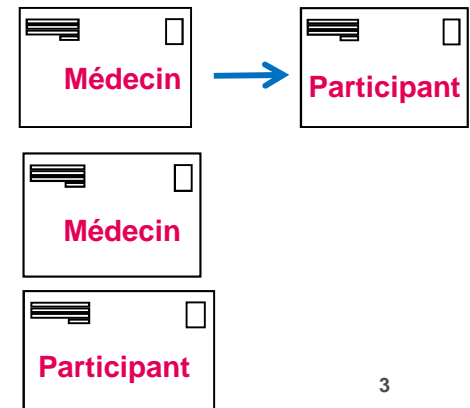
- Volet virologique du Baromètre santé 2016 : enquête téléphonique en population générale métropolitaine
- → proposition d'un dépistage gratuit du VHC / VHB / VIH par auto-prélèvement de sang déposé sur buvard à domicile



CNR hépatites



Ac anti-VHC, ARN VHC
Ac HBs



PRÉVALENCE DES HÉPATITES CHRONIQUES B ET C EN POPULATION GÉNÉRALE MÉTROPOLITAINE : ÉTUDE BAROTEST 2016



Critères d'inclusion

- Couverture sociale
- Maîtrise de la langue française (durée du questionnaire: 45 minutes)
- Être âgé de 18 à 75 ans
- Disposer d'une adresse postale

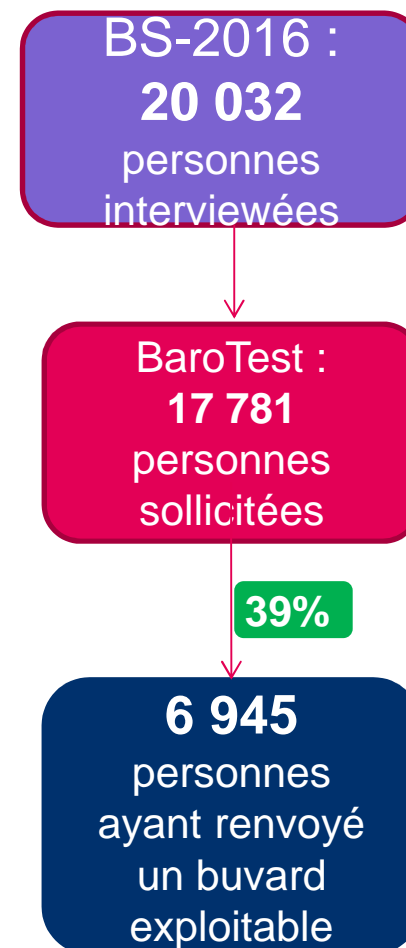
HÉPATITE CHRONIQUE B (AG HBS +)

Prévalence : **0,30%** (IC 95% : 0,13-0,70)

→ **135 706 personnes infectées** (IC 95%: 58 224-313 960)

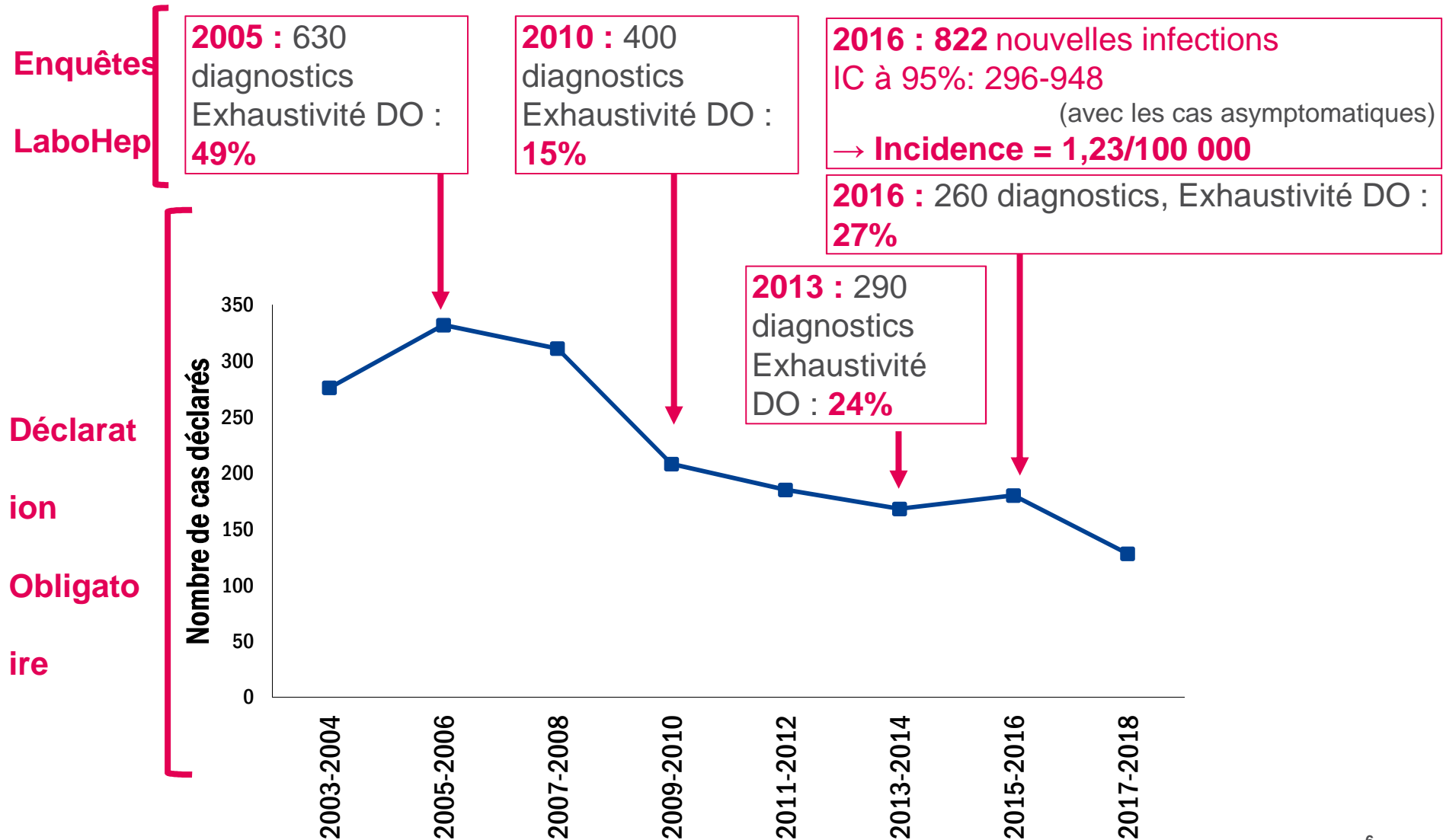
Dont **17,5%** (IC 95% : 4,9-46,4) **connaissent leur infection**

→ **111 957 non diagnostiquées** (IC95% : 72 738-129 056)



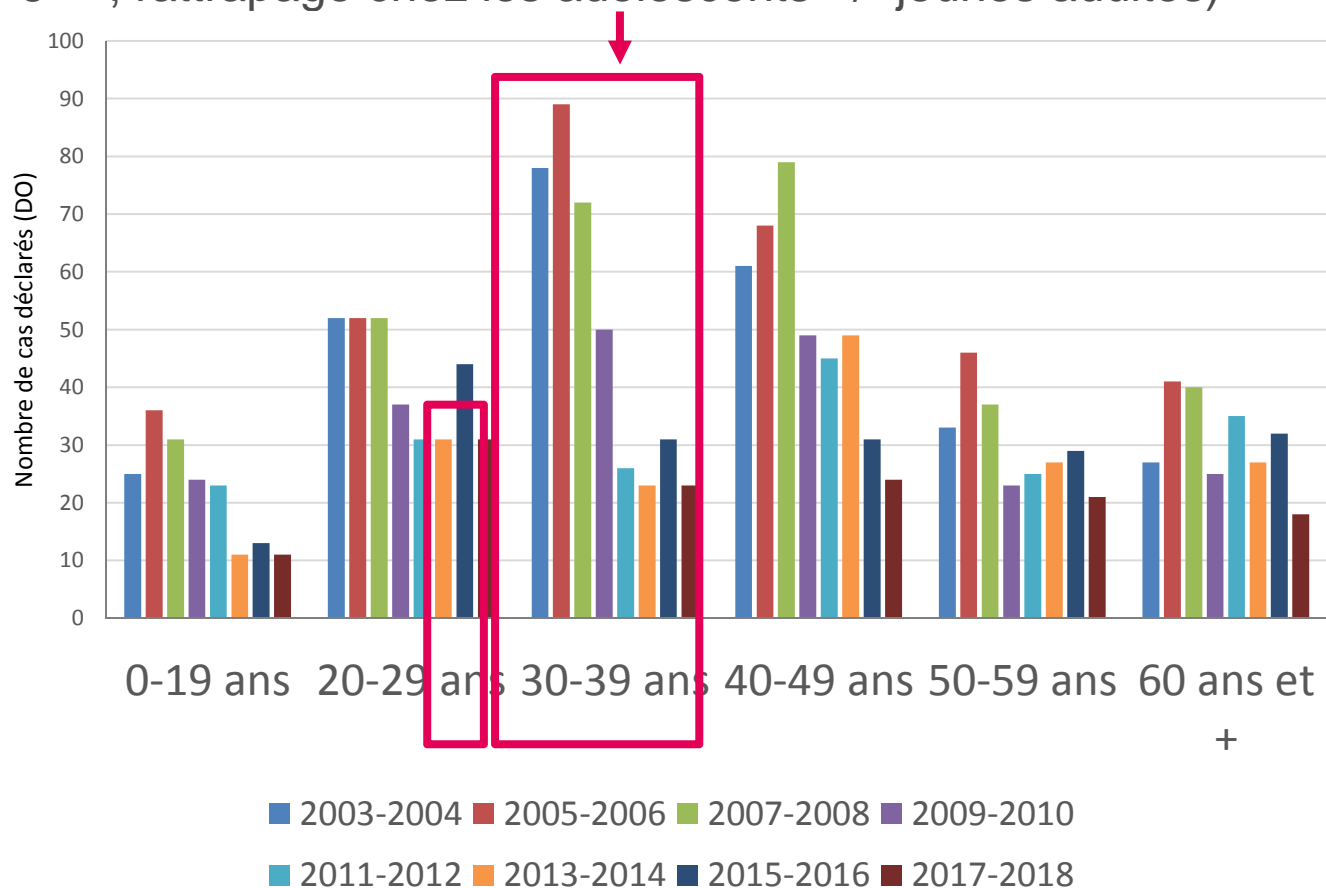
NOUVEAUX DIAGNOSTICS
D'HÉPATITE B AIGUË ET
COUVERTURE VACCINALE

HÉPATITE B AIGÜE : CAS DÉCLARÉS (DO) ET NOMBRE ESTIMÉ DE DIAGNOSTICS (LABOHEP)

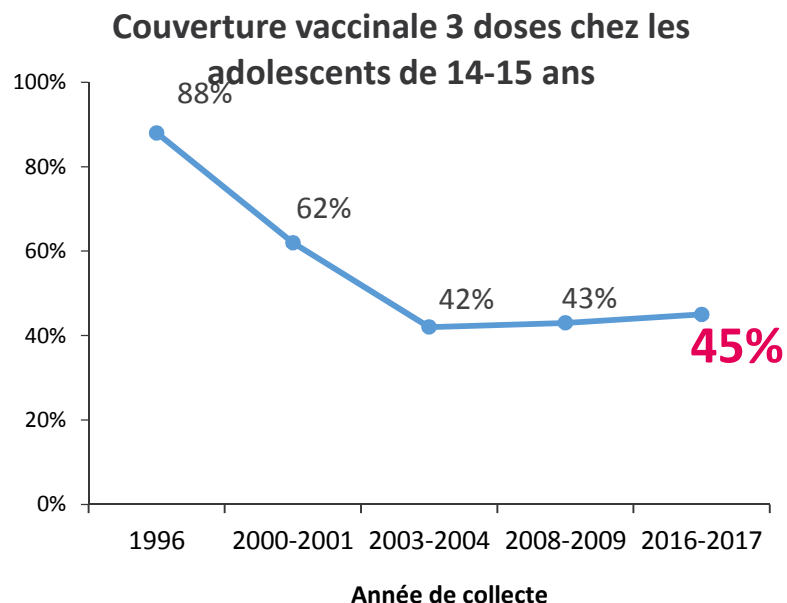


HEPATITE B AIGÜE : EVOLUTION DU NOMBRE DE CAS DÉCLARÉS (DO)

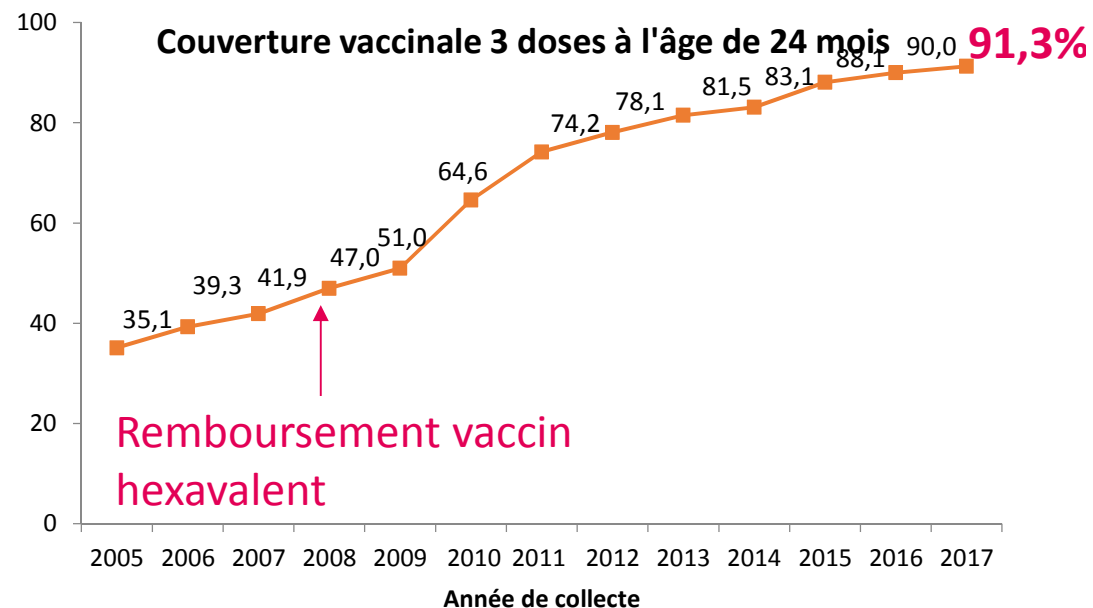
Diminution particulièrement marquée chez les 30-39 ans à partir de 2009 → possiblement en lien avec les campagnes de vaccination en milieu scolaire conduites de fin 1994 à 1997 (élèves de 6^{ème}, rattrapage chez les adolescents +/- jeunes adultes)



COUVERTURE VACCINALE ANTI-VHB



Denis, Bull. Acad. Natle Méd., 2016 ; données DREES/DGESCO, exploitation SpF



Drees, Remontées des services de PMI – Certificat de santé du 24^e mois. exploitation Santé publique France

Obligation vaccinale pour les enfants nés à partir du 1^{er} janvier 2018

CV à 7 mois vaccin hexavalent :

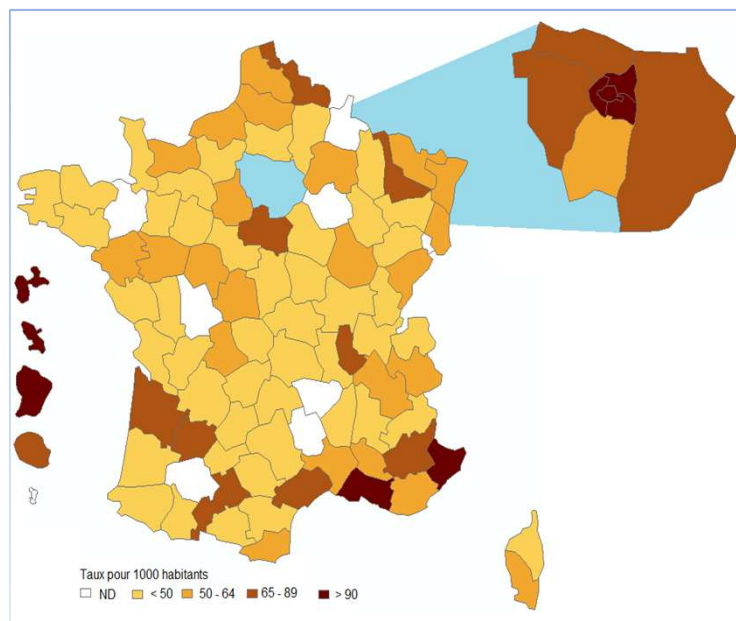
- **98,6%** pour les nourrissons nés entre janvier et mai 2018
- vs. **93,1%** pour ceux nés entre janvier et mai 2017

+5,5 points

DÉPISTAGE

HÉPATITE B – ACTIVITÉ DE DÉPISTAGE, LABOHEP 2016 ET SNDS

Nombre de tests AgHBs réalisés pour 1 000 habitants (2016)

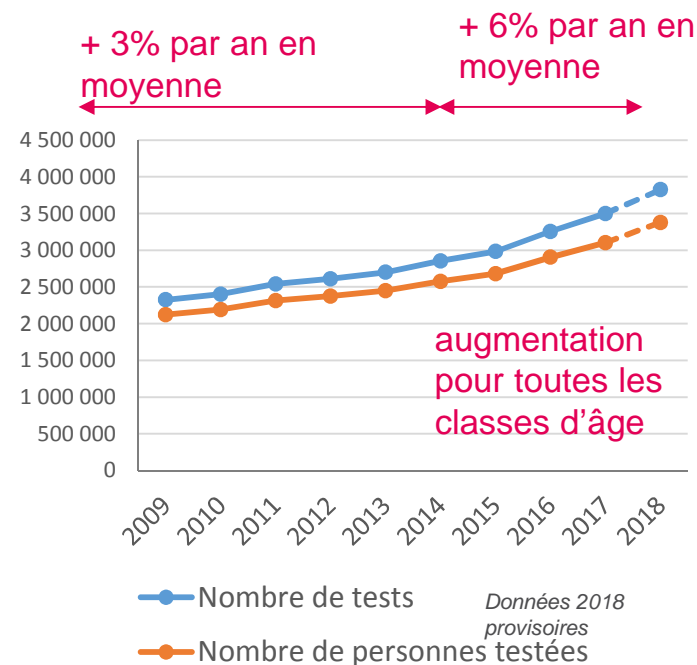


4,3 millions de tests réalisés en 2016

(Laboratoires privés et publics)

Source : Enquête LaboHep 2016 (Pioche, BEH 2018)

Remboursements sérologies AgHBs par l'Assurance maladie (2009-2018)

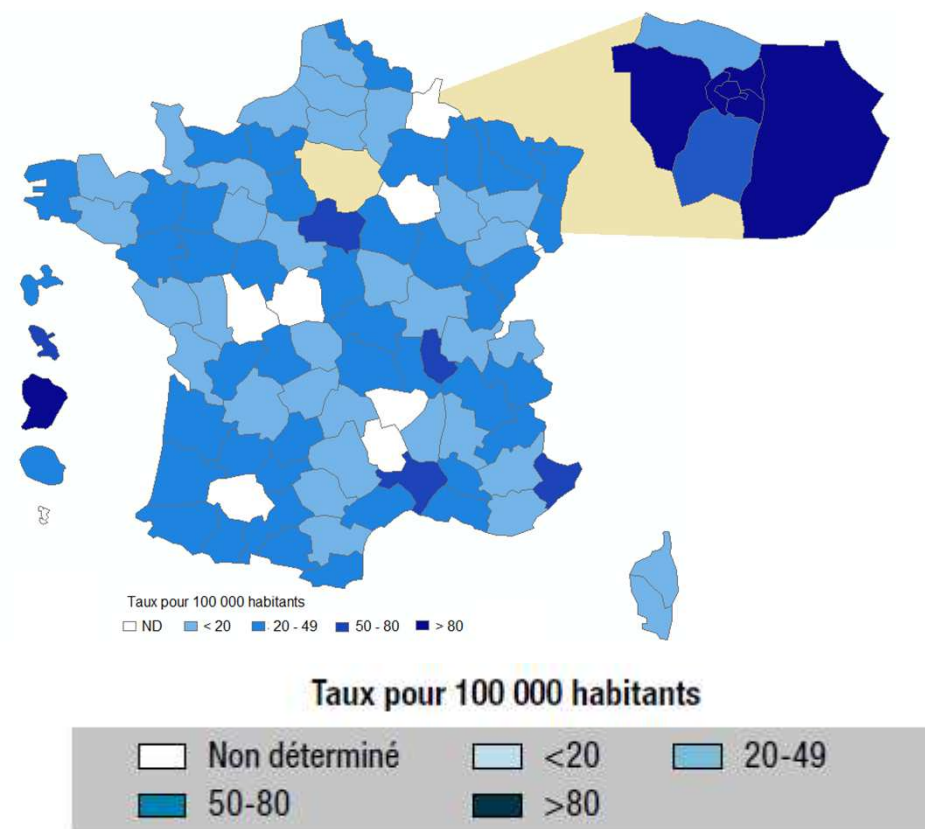


(Laboratoires privés)

Source : SNIIRAM SNDS Exploitation : SpFrance

HÉPATITE B – NOMBRE DE NOUVEAUX DIAGNOSTICS, LABOHEP 2016, SNDS

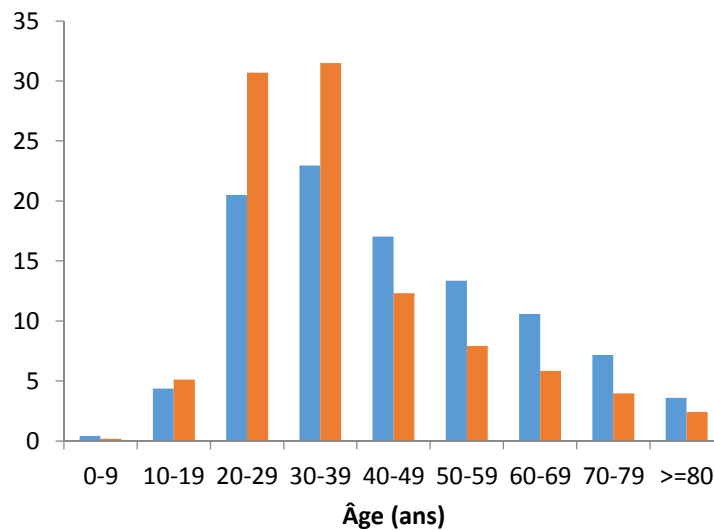
NOMBRE DE TESTS CONFIRMÉS POSITIFS /100 000 HABITANTS



HÉPATITE B : CARACTÉRISTIQUES DES PERSONNES TESTÉES ET DES PERSONNES NOUVELLEMENT DIAGNOSTIQUÉES, SNDS ET LABOHEP 2016

Personnes testées pour l'AgHBs (2018)

- 65% de femmes
- Âge médian
 - ✓ Hommes : 40 ans
 - ✓ Femmes : 32 ans



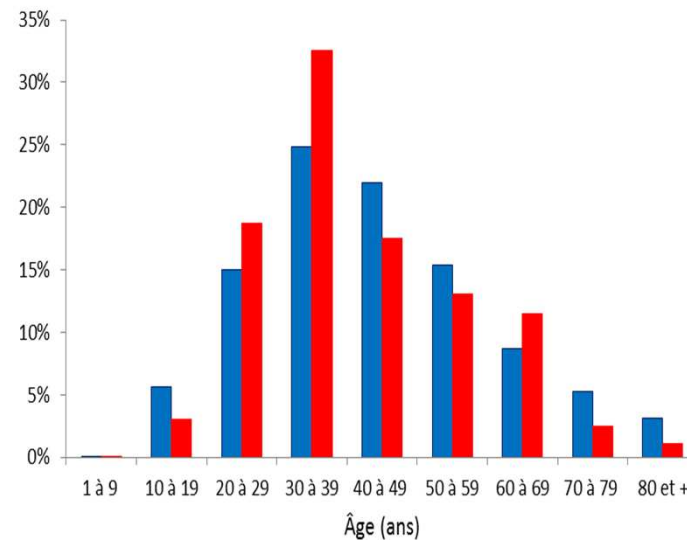
■ Hommes ■ Femmes

(Laboratoires privés)

Source : SNIIRAM SNDS Exploitation : SpFrance

Personnes nouvellement diagnostiquées AgHBs + (2016)

- 46% de femmes
- Âge médian
 - ✓ Hommes : 41 ans
 - ✓ Femmes : 38 ans



■ Hommes ■ Femmes

(Laboratoires privés et publics)

Source : Enquête LaboHep 2016 (Pioche, BEH 2018)

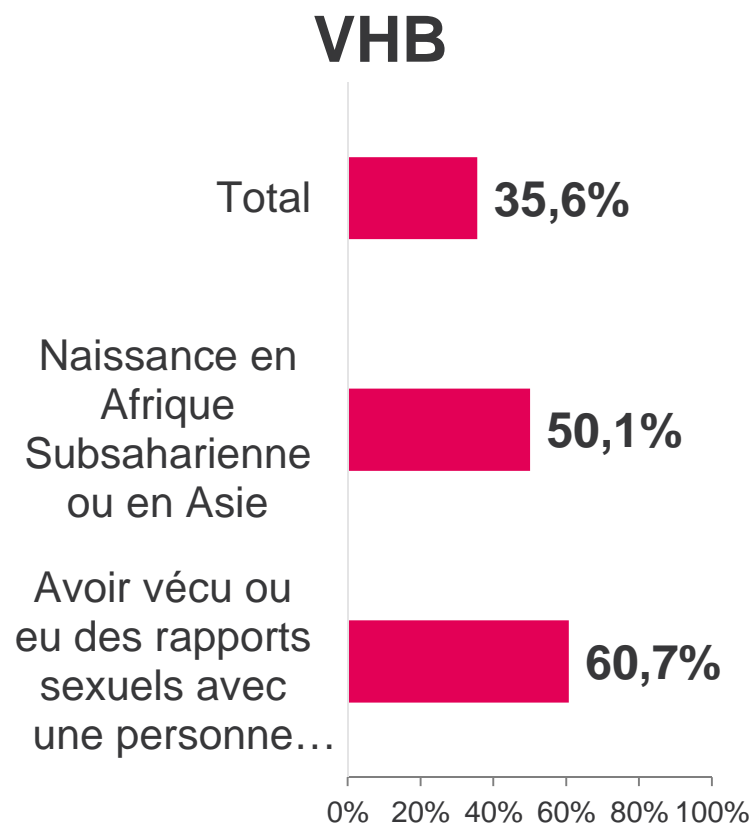
CEGIDD

- Rapports d'activité et de performance 2018 transmis par 279 / 317 CeGIDD
- 220 895 tests Ag HBs
- Taux de positivité : 1,2%

- → 5,2% de l'activité de dépistage au niveau national

ANTÉCÉDENTS DÉCLARÉS DE DÉPISTAGE AU COURS DE LA VIE EN POPULATION GÉNÉRALE DE 15-75 ANS, BAROMÈTRE SANTÉ 2016

➤ **VHB : 35,6%** (IC 95% : 34,8-36,5)



HÉPATITE B EN POPULATIONS SPÉCIFIQUES

HÉPATITE B : PRÉVALENCE, CONNAISSANCE DU STATUT ET DÉPISTAGE EN POPULATIONS SPÉCIFIQUES

Populations	Prévalence AgHBs		Connaissance du statut	Dépistage au cours de la vie
	%	IC95%	%	%
Consultants 2 PASS (94) ¹ nés en Afrique Subsaharienne nés en Asie	9,6% ~ 2,5%		5,2	16,6
Population Afro-caribéenne IDF² née en Afrique Subsaharienne	5,1 7,0		23	53
Usagers de drogues³	1,4	0,8-2,5		
HSH⁴ HSH VIH+	0,6 1,5	0,3-1,3 0,6-3,6		
Femmes enceintes⁵ VIH+ Nées en Afr. Subsah. / Asie	0,8 13,0 5,6	0,6-0,9 4,1-32,1 4,2-7,4		≥ 98,8 (dépistage prénatal)

1 Precavir 2007-2015, Roudot-Thoraval BEH 2017 ; 2 Afrobaromètre 2016, Larsen, BEH 2017 ; 3 ANRS-Coquelicot 2011-2013, Brouard, *Epidemiology & Infection* ; 4 Prevagay 2015, Vaux, BEH 2018 ; 5 Enquête nationale périnatale 2016, données non publiées

DONNÉES DE COUVERTURE VACCINALE CHEZ LES HOMMES AYANT DES RELATIONS SEXUELLES AVEC LES HOMMES ET LE USAGERS DE DROGUE

- **PARMI 2645 HOMMES AYANT DES RELATIONS SEXUELLES AVEC LES HOMMES (ÉTUDE ANRS PREVAGAY 2015)**
- CV estimée à 63% (IC à 95%: 60,0 – 65,9)
- CV chez les PVVIH estimée à 65,2% (IC à 95% 57,6 – 72,1) chez les PVVIH et 90,1% (IC à 95% 74,5 – 97,0) chez celles infectées par le VHC
- **USAGERS DE DROGUES (ÉTUDE ANRS COQUELICOT 2011-2013)**

Table 2. HBs Ag seroprevalence and self-reported HBV vaccination history according to the endemicity level of PWUD country of birth, ANRS-Coquelicot Survey 2011–2013

	HBs Ag seroprevalence (95% CI)	Self-reported HBV vaccination history† (95% CI)
Low endemic zone (n = 1125)	0.7*** (0.3–1.5) (n = 7)	62.6 (57.6–67.4) (n = 686)
Moderate endemic zone (n = 348)	2.2*** (0.8–5.7) (n = 7)	59.3 (48.8–68.9) (n = 179)
High endemic zone (n = 102)	7.6*** (2.7–19.1) (n = 9)	47.4 (29.9–65.5) (n = 60)
Total (n = 1575)	1.4 (0.8–2.5) (n = 23)	60.9 (56.2–65.4) (n = 925)

A VENIR : ESTIMATIONS DE PRÉVALENCE DES HÉPATITES B ET C EN POPULATION GÉNÉRALE MAHORAISE



ENQUÊTE SANTÉ 2018-2019 (UNONO-WA-MAORE)

- Estimation de prévalence des hépatites B et C en population générale Mahoraise âgée de 0-69 ans, enquête de santé multi-thématique
- Terrain : novembre 2018-juin 2019; Echantillon sanguin veineux : n = 3055 ;Données épidémiologiques hépatites B et C : n =2493
- Disponibilité des résultats de prévalence ARN VHC / Ag HBs, connaissance du statut en 2020

ENQUÊTE LABOHEP 2020

PROJET COHORTE ANRS CO 22 HEPATHER

A VENIR : RENOUELEMENT ENQUÊTE COQUELICOT EN 2020 PRÉVALENCE DES HÉPATITES B ET C CHEZ LES UD



ENQUÊTE COQUELICOT 2020 portée par l'Inserm-Cermes3 en partenariat avec SpFrance, le CNR VIH et l'IPLESP-Inserm, co-financements : ANRS, ARS, DGS et Mildeca

- **Objectif** : situation sanitaire (prévalence VIH, VHB, VHC et incidence VIH et VHC) et situations à risque liées à l'usage de drogues chez les UD
- **Recrutement** : 2250 UD dans des CSAPA et CAARUD à Paris/St Denis/Aulnay, Lille, Marseille/Avignon/Nice, Strasbourg, Bordeaux, Montpellier/Nîmes et Guyane, avec un focus sur les UD migrants
- Enquête épidémiologique avec prélèvements sanguins déposés sur buvard + volet anthropologique auprès des UD et des professionnels
- **Axes nouveaux** : accès et besoins / mesures de réduction des risques, accès et perception / traitement de l'hépatite C, prévention des overdoses, santé mentale
- Préparation du terrain en 2019 / collecte des données à partir de mai 2020

➔ **Premiers résultats en 2021**

CONCLUSION

- Tendence à la **diminution des diagnostics d'hépatite B aiguë** (stratégies vaccinales)
 - La **couverture vaccinale anti-VHB**
 - poursuit sa progression chez les jeunes enfants (91% à 24 mois)
 - a fortement augmenté chez les nourrissons du fait de l'obligation vaccinale
 - reste très insuffisante chez les adolescents (45%)
 - **Poursuite de l'augmentation de l'activité de dépistage**, mais mal ciblée car proportion insuffisante de personnes testées pour l'hépatite B (migrants)
 - **Connaissance du statut VHB** : très insuffisante (<20%), notamment chez les personnes migrantes
- ➔ **Efforts à poursuivre pour atteindre l'élimination de l'hépatite B (2030)**

REMERCIEMENTS



Aux participants aux enquêtes et systèmes de surveillance : cliniciens, biologistes, population générale

Santé Publique France : Laure Fonteneau, Arnaud Gautier, Hélène Haguy, Marie Jauffret-Roustide, Christine Larsen, Daniel Lévy-Bruhl, Nathalie Lydié, Corinne Pioche, Delphine Rahib, Jean-Baptiste Richard, Leïla Saboni, Cécile Sommen, Sophie Vaux

CNR des hépatites B, C et Delta : Stéphane Chevaliez, Laurence Ledit, Lila Poiteau, Adrienne Reid, Alexandre Soulier, Mélanie Wlassow

DGS : Jean-Christophe Comboroure, Lionel Lavin, Aminata Sarr



MERCI DE VOTRE ATTENTION