

Dépistage VHB , VHC aux Restos du Cœur

Résultats d'une campagne d'hiver

Année 2013 - 2014

Pourquoi?

En France, la prévalence de l'infection par les virus B (VHB) et C (VHC) est élevée chez les personnes en situation de précarité, notamment chez les migrants

Les Restos du Cœur accueillent plus d'un million de personnes vivant sous le seuil de pauvreté, dont 20% de personnes migrantes

La Démarche - 1 -

La santé n'est pas tenue comme un élément de préoccupation par la population en situation de précarité, notamment celle des migrants:

- Problèmes économiques
- "Peur" des structures de soins
- Difficulté par rapport au versant administratif de la prise en charge des soins

L'apport de la notion de « santé et de prévention » au sein des centres de distribution des Restos du Cœur est le premier lien à établir

La Démarche - 2 -

Le fait que :

- L'information autour des facteurs de risques de transmission des virus des hépatites
- Le prélèvement sanguin
- Le retour des résultats se fassent au sein même du centre de distribution **a été la clé de la réussite:**

En 2012-2013, lors de la première expérience au Mans:

- 134 (5%) des 2500 bénéficiaires ont été prélevées pour VHB, VHC, VIH.
- 3% étaient infectées par le virus C.
- 100% d'entre elles ont pu être prises en charge et traitées.

Consolidation de l'idée

Sur la base de cette première expérience:

Reconduction du dépistage aux Restos Sarthois
avec ouverture : aux centres en dehors du Mans
au Bus du Cœur

Proposition d'extension de dépistage en dehors de la Sarthe validée
par le conseil d'administration national des Restos en octobre 2013

Grâce à la volonté des Centres de distributions et au réseau des gastro-entérologues des hôpitaux
généralistes (ANGH) ont participé en mars 2013:

- Le Mans
- Créteil
- Villeneuve saint Georges
- Montélimar
- Rennes

Structuration de la démarche

Signature d'une convention de partenariat à titre bénévole Dr Bour et Roche pour consolidation du lien avec le laboratoire Roche (Muriel Bœuf) assurant une aide logistique et organisationnelle auprès des médecins et des centres de distribution

Démarches auprès de la CNIL et du Centre de protection des personnes

Établissement d'un lien avec les Centres de Dépistage Anonyme et Gratuit

Organisation de la prise en charge sociale pour les personnes sans papiers et/ou sans droits ouverts :

- CPAM
- CARSAT
- Assistante sociale CDAG (CH Le Mans)

Élaboration d'une charte porteuse de la démarche et garante de son éthique liant les structures participantes et les Restos du Cœur

Comment se réalise le dépistage

Formation préalable des bénévoles des centres par binôme Médecin / Roche

Information des bénéficiaires par les bénévoles et voie d'affiche

Dépistage un jour donné

Dépistage anonyme et gratuit sur place :

- IDE du CDAG (prise de sang)
- Médecin du CH et/ou du CDAG (consultation)
- SOS Hépatites et Roche (information prévention)

Attribution d'un numéro de prélèvement identifiant la personne dépistée

Rendu individuel des résultats sur place 15 jours plus tard - Médecin du CH et/ou du CDAG

En cas de résultats positifs-Prélèvement complémentaire sur place

-Prise immédiate de rendez-vous hospitalier
avec l'Hépatologue (VHB, VHC) ou l'Infectiologue (VIH)

Les intervenants

- Responsables départementaux santé des Restos
- Les équipes de bénévoles des centres
- Sos hépatites
- Médecins Infectiologues, Hépatologues, CDAG des différents CH

Les Résultats - Les bénéficiaires

- Dépistage proposé à 7400 personnes (inscrits dans les centres des 5 villes) :
 - Le Mans - 2120
 - Rennes – 2800
 - Créteil -1200
 - Valenton - 500
 - Montélimar - 800
- 478 personnes vues par le médecin et prélevées (6.4%)
- Dont 281 femmes (59%)
-
- Age moyen : 42 +/- 13.5 ans

Les Résultats - Les bénéficiaires N = 478

Origine géographique			
	Femmes	Hommes	Total
Métropole	130	84	48.5%
Hors Métropole	126	100	51.5%
Origine Géographique hors Métropole N = 226 (Non renseigné N = 38)			
	Femmes	Hommes	Total (N - %)
Afrique noire	57	30	87 – 38.5%
Maghreb	33	28	61 – 27.0%
Europe Ouest	17	12	29 – 12.9%
Europe Est	11	10	21 – 9.3%
Asie	6	16	22 – 9.7%
Antilles	2	3	5 – 2.4%

Les Résultats – Rendu des Résultats – Centres de Distribution N=478

28 informations manquantes

	Femmes	Hommes	Total
Oui	238 (84.5%)	149 (76.5%)	86%
Non	30	33	14%

Les Résultats globaux – Virus B N = 478

Ac HBc	-	+	+	+	-
Ag HBs	-	+	-	-	-
Ac HBs	-	-	-	+	+
	Absence de contage Absence de vaccination	Infection active	Portage chronique ou guérie avec disparition Ac HBs	Hépatite Guérie	Vaccination
F	152	10	10	33	77
H	105	9	13	30	39
Total	257 53.8%	19 4.0%	23 4.8%	63 13.2%	116 24.6%

Les Résultats globaux – Virus B N = 478

Infection = 4.0%

Contage guéri ou vaccination = 37.8%

F = 110/282 - 39.0%

H = 69/196 - 35.2%

Les Résultats globaux – Virus B N = 478

Aucun contact avec le Virus B = 257 53.8%

Personnes à vacciner en théorie F = 60% H = 40%

Si on limite la proposition de vaccination en fonction de l'âge :

- ≤ 60 ans N = 218 45.6%

-- ≤ 50 ans N = 164 34.3%

Expérience au Mans sur 2 centres N = 115

- 71 absences de contage VHB

- Proposition systématique sans limitation d'âge de vaccination au CDAG

---> 24 personnes ont fait la démarche (33%)

Les Résultats par centre – Virus B N = 478

	Absence de contage 53,5%	Infection Active 3,97%	Port C. ou guérie avec disparition AcHBs 5,23%	Hépatite Guérie 12,76%	Vaccination 24,66%
Rennes N = 122	60 (49.1)	5 (4.0)	7 (5,73)	13 (10,65%)	37 (30,32%)
Le Mans N = 166	104 (62.6)	3 (2.8)	2 (1,92)	12	46
V S G N = 33	11 (33.3)	5 (15.1)	1 (3,03)	11	5
Montélimar N = 63	36 (57.1)	3 (4.5)	0	7	17
CHIC N = 94	45 (47.8)	3 (3.2)	15 (15,95)	18	13

Les Résultats : Virus C et VIH N = 478

17VHC positifs : 3.5%

3 VIH positifs : 0.6%

Les Résultats par centre : Virus C N = 478

	VHC négatif N (%)	VHC positif N (%)
Rennes N = 122	114 (93.4)	8 (6.6)
Le Mans N = 166	165 (99.3)	1 (1.7)
V S G N = 33	32 (97.0)	1 (3.0)
Montélimar N = 63	59 (93.6)	4 (6.4)
CHIC N = 94	91 (96.8)	3 (3.2)

Co-Infections

VHB - VHC :1

VHC - VIH :1

Évolution 2013 - 2014 Centres du Mans

Les Personnes Dépistées

	2013	2014
Nombre	134	166
% Dépistés/Population	5.5%	7.5%
Femmes	68%	60%
Age Femmes	48+/-13 ans	42.5+/-13 ans
Age Hommes	47+/-14 ans	44.5+/-14 ans
Origine Métropole	91 (68%)	128 (77%)
Origine hors Métropole	43 (32%)	38 (23%)
Maghreb	24 (56%)	21 (56%)
Afrique Noire	6 (20%)	10 (27%)
Europe Centrale	13 (34%)	3 (5.5%)
Asie	0	4 (11.5%)

Évolution 2013 * 2014

Les Résultats

	2013	2014
% Résultats Rendus	90.3%	95.7%
Virus B		
Personnes protégées (Vaccination ou Hépatites Guéries)	39 (29%)	57 (34.3%)
Non Vaccinés	92 (69%)	104 (62.6%)
Hépatite évolutive	0	3
Portage chronique VHB	2	2
VHC		
Infection en cours (PCR +)	2	1
Infection guérie (PCR -)	1	0
VIH	0	0

Comparaison des résultats du dépistage selon la population

	Don du sang ¹		CDAG ²		Restos du cœur		PASS ³		CSAPA ⁴	
	Nbre Tests	Nbre Positifs	Nbre Tests	Nbre Positifs	Nbre Tests	Nbre Positifs	Nbre Tests	Nbre Positifs	Nbre Tests	Nbre Positifs
VHB	1.15 millions	0.06%	476450	0.69%	478	4.0%	567	6.7%	2142	8.96%
VHC	1.15 millions	0.03%	375644	0.82%	478	3.5%	567	4.0%	2145	5.92%
VIH	1.15 millions	0.003%	517000	0.2%	478	0.6%	567	1.5%	2078	2.75%

1-INVS BEH 2013 – surveillance épidémiologique des donneurs de sang: VHB, VHC, VIH

2-INVS BEH 20123 – surveillance hépatites B et C

3-Médecin du monde Rapport 2013: Observatoire accès aux soins de la mission France

4-Françoise Cazein BEH 2012

Synthèse

- 8% de la population dépistée est infectée par un ou plusieurs virus (VHB, VHC, VIH)
- 88% des personnes infectées ont pu être prises en charge
- 33% des personnes sans contact avec le VHB ont eu une vaccination

Activités VHB / 2018

		VHB -	VHB guérie	Infection occulte	Infection active	Vacciné
Resto du cœur	Hommes 30	23	2	2 (6,6%)	3(10%)	9
	Femmes 37	29	4	2 (5,40%)	2 (5,40%)	14
CAARUD	Hommes 54	52	1	0	1 (1,85%)	16
	Femmes 14	12	1	0	1(7,14%)	6
CeGIDD	Hommes 966	956	3	2 (0,2%)	5 (0,51%)	320
	Femmes 580	574	4	0	2 (0,34%)	210
PrEP	Hommes 94	89	3	0	2 (2,12%)	36
	Femmes 2	2	0	0	0	2

335 doses vaccinales :

- 60 doses Prepeurs (environ 20 Prepeurs vaccinés)
- 200 doses CeGIDD (environ 66 personnes vaccinées)
- 30 doses CAARUD (environ 10 personnes vaccinées)
- 45 doses Resto du cœur (environ 15 personnes vaccinées)

Conclusion :

La population des bénéficiaires des Restos du Coeur est donc une population:

- Cible « efficace » en matière de dépistage des virus des hépatites
- Compliant aux soins
- A vacciner contre le VHB dans plus de la moitié des cas

L'extension du dépistage est souhaitable et souhaitée par la direction des Restos du Coeur

Discussion :

- Votre expérience de terrain
- Votre prise en charge des patients dépistés positifs :
 - Organisation du circuit
 - Génotype et PCR
 - Atteinte hépatique
 - Traitement
- Vos attentes