

Actualités VHC

Nîmes le 17 avril 2018

Dr Didier Ribard. Service d'hépatogastroentérologie. CHU Caremeau - Nîmes



**RECOMMANDATIONS AFEEF
POUR L'ÉLIMINATION DE L'INFECTIION
PAR LE VIRUS DE L'HÉPATITE C
EN FRANCE**

Vers une élimination de l'infection par le virus de l'hépatite C (VHC) en France, d'ici 2025

L'élimination est définie comme une diminution de 90 % des nouvelles infections, associée à une réduction de la mortalité liée au VHC de 65 % *

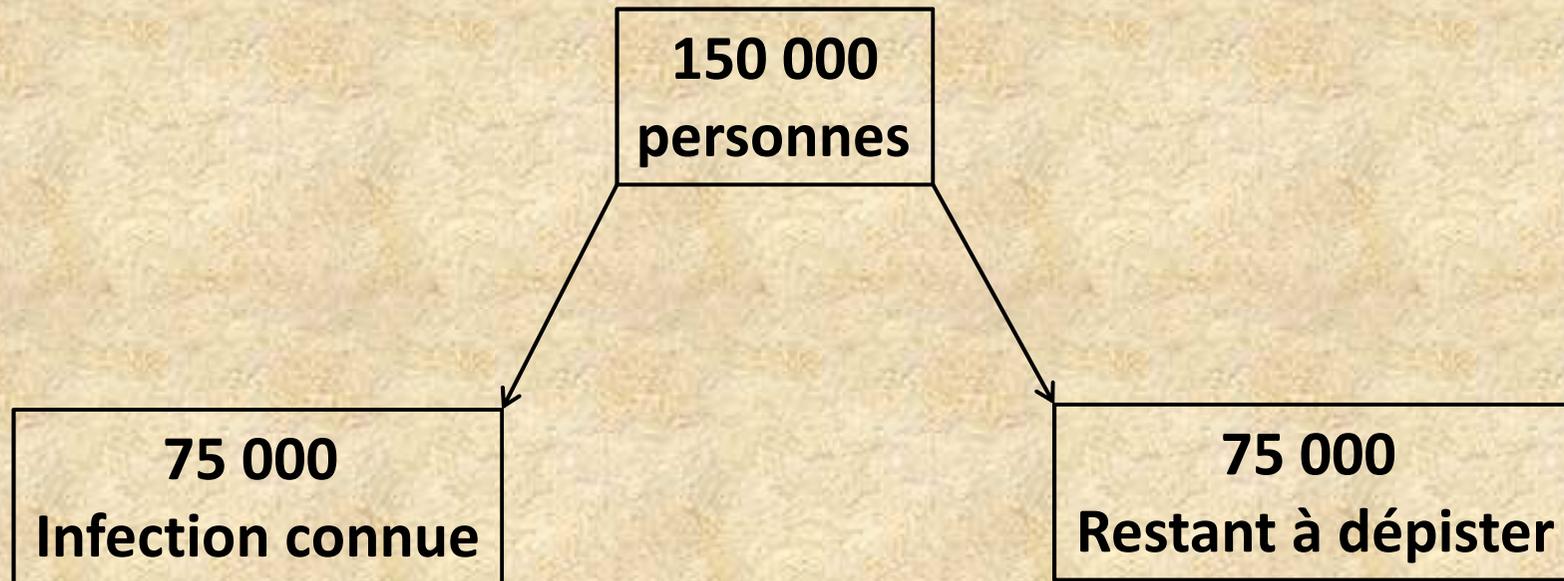
Deux axes:

- Dépistage universel
- Traitement universel

* World Health Organization. Global hepatitis report. 2017.

Dépistage universel

Au second semestre 2016 le nombre de patients qui restait encore à traiter en France était estimé à environ 150 000 personnes



Rapport de recommandations 2016: Prise en charge thérapeutique et suivi de l'ensemble des personnes infectées par le virus de l'hépatite C
http://social-sante.gouv.fr/IMG/pdf/rapport_.pdf

Dépistage

Le dépistage ciblé de l'hépatite C chez les personnes qui présentent un ou plusieurs facteurs de risque est recommandé en France depuis de nombreuses années. Il doit être poursuivi.

Cependant, cette stratégie n'a pas suffi pour dépister l'ensemble des sujets infectés, notamment du fait de l'absence de facteur de risque de contamination identifié à l'interrogatoire dans 20 à 30 % des cas.

En décembre 2016, la Haute Autorité de Santé concluait que « le dépistage ciblé en fonction des facteurs de risque présente des limites et contribue à la persistance d'une épidémie cachée de l'infection VHC »



Seul un dépistage universel permettra de diagnostiquer au plus vite l'ensemble des patients infectés par le VHC dans notre pays.

Recommandations AFEF – Mars 2018

- 1. Le dépistage de chaque adulte au moins une fois dans sa vie est recommandé**
- 2. Le dépistage du VHB, du VHC et du VIH doit être combiné**
- 3. Tous les tests de dépistage doivent être remboursés à 100% par la sécurité sociale**

Plusieurs méthodes peuvent être utilisées pour effectuer le dépistage :

- sérologie virale par prélèvement sanguin standard
- TROD (Test Rapide d'Orientation Diagnostique)

Traitement universel

Qui traiter ?

RECOMMANDATIONS

LE TRAITEMENT DE L'HEPATITE C EST RECOMMANDE POUR TOUS LES PATIENTS

RECOMMANDATIONS

1. Le traitement n'est pas recommandé chez les patients qui ont une espérance de vie limitée (A)

Le traitement universel de l'hépatite C est désormais possible en France

Traitements pangénotypiques disponibles

Deux possibilités:

Epclusa[®] (Sofosbuvir + Velpatasvir) pendant 12 semaines

Maviret[®] (Glecaprevir + Pibrentasvir) pendant

- 8 semaines chez le non cirrhotique

- 12 à 16 semaines chez le cirrhotique

- Une prise quotidienne
- Bonne tolérance
- Interactions médicamenteuses limitées

**Le passage en RCP n'est plus indispensable
pour les patients « simples »**

Mais la RCP reste obligatoire pour les patients « complexes »

- en échec d'un premier traitement par antiviraux d'action directe
- insuffisants rénaux (si le débit de filtration glomérulaire est inférieur à 30 mL/min), hémodialysés chroniques ou transplantés rénaux
- ayant une cirrhose grave, compliquée MELD supérieur à 18 ou avec facteurs d'aggravation ou ayant des antécédents de cirrhose grave
- en pré ou post-transplantation hépatique
- ayant un carcinome hépatocellulaire ou un antécédent de carcinome hépatocellulaire ;
- co-infectés par le VIH, le VHB ou un autre virus à tropisme hépatique
- dont l'état de santé ou le traitement peuvent interférer avec la prise en charge de l'hépatite C.

Ces traitements font désormais l'objet d'une double dispensation

- Pharmacies hospitalières
- Officines de ville

Prix du traitement :

~ 28 000 €

Dans ses dernières recommandations l'AFEF demande que :

- Le traitement de l'hépatite C puisse être prescrit par l'ensemble des médecins
- Le suivi du traitement puisse être réalisé par du personnel soignant non médical

ALGORITHME DE PRISE EN CHARGE

