

MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم أطباء منظمة LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم أطباء منظمة LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER WELT दुनिया के डॉक्टर MÉDECINS DU MONDE 世界医生组织 DOCTORS OF THE WORLD العالم أطباء منظمة LÄKARE I VÄRLDEN MEDICI DEL MONDO ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΚΟΣΜΟΥ DOKTERS VAN DE WERELD MÉDICOS DO MUNDO MÉDICOS DEL MUNDO 世界の医療団 ÄRZTE DER



Infection par le virus de l'hépatite C chez les usagers de drogues par voie intraveineuse (UDVI) à Tbilissi, Géorgie :

Estimation de la prévalence et des besoins en traitement par
Respondent Driven Sampling

Julie Bouscaillou
Journées Epiter 2013



Contexte de la Géorgie



Usage de drogues IV

(situation géo et histoire récente)

- 30 000 UDVI à Tbilissi (pop adulte ≈850 000)
- Accès à la Réduction des Risques (RDR) récent et encore limité
- Législation répressive

Epidémie d'hépatite C

- Séroprévalence 6.7% population générale et 70.4% chez UDVI (*Stvilia, 2006 – performed in 2001 -02*)
- Accès limité au traitement (coût)

Médecins du Monde à Tbilissi:

- Programme de RDR, association d'auto-support
- Plaidoyer pour l'accès aux soins pour les UDVI, notamment au traitement de l'hépatite C



Objectif

- **Dans un contexte de plaidoyer pour l'accès à la RDR et au traitement du VHC**
- **Etudier l'épidémie de VHC parmi les UDVI de Tbilissi:**
 - Séroprévalence et prévalence des infections chroniques
 - Distribution des génotypes
 - Fibrose hépatique:
 - **Besoins en traitement**
(Personnes infectées ayant une fibrose avancée)
 - Progression vers la fibrose et facteurs associés

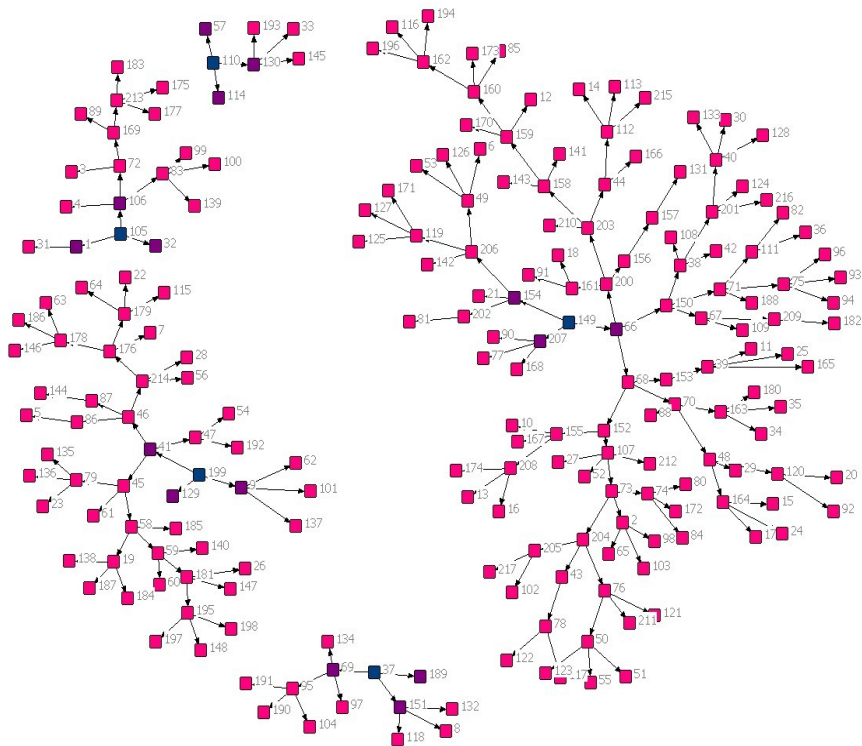


Méthodes

- **Etude transversale, sélection par respondent driven sampling (RDS)**
 - Appropriée à l'étude de population cachées
 - Combine « boule de neige », système de double-incitation et pondération des individus en fonction de la taille du réseau
 - Permet en théorie d'obtenir des estimateurs sans biais
- **Collecte de données**
 - Questionnaire (caractéristiques socio-démographiques, consommations)
 - Anticorps anti-VHC par test rapide
 - Bilan du VHC en cas de test positif
 - PCR qualitative, étude des génotypes
 - Fibroscan® → **fibrose hépatique sévère si $\geq 10\text{KPa}$**
 - Examen physique, NFS, transaminases, coinfections



Population: Caractéristiques



Octobre-Novembre 2012:

- 217 participants (1 refus de prélèvement)
- 39 ans en moyenne
- 8% de femmes
 - Plus jeunes (34 vs 40)
 - Début de consommation plus tardif (21 vs 19)
- 73% éducation supérieure, 57% logement personnel
- Plus jeunes plus « précaires »

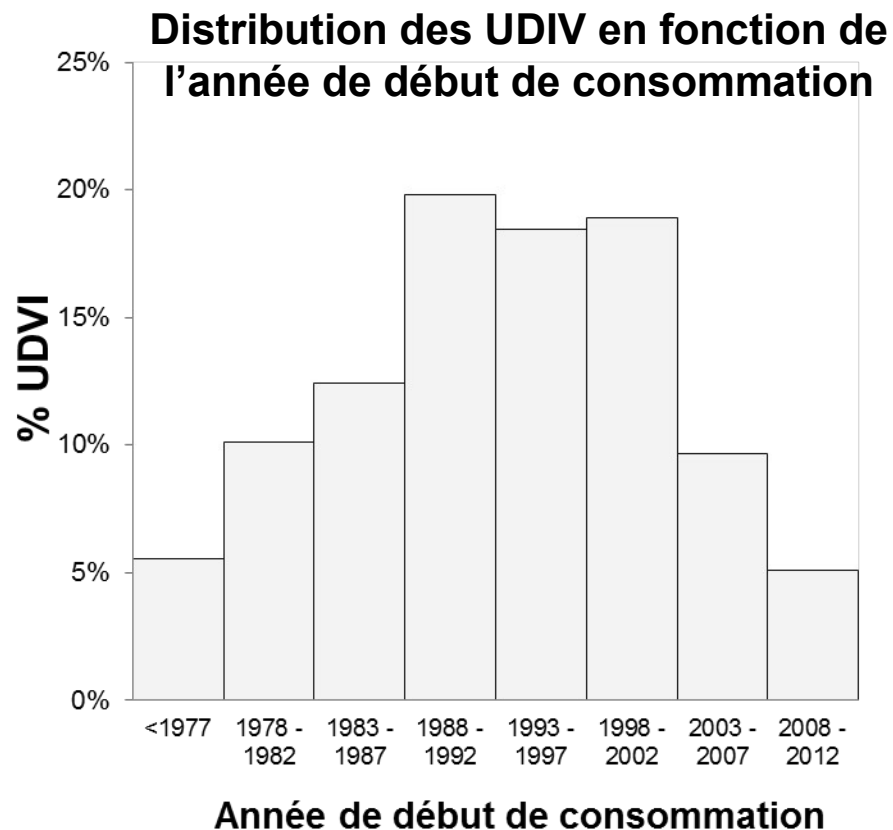


Population: Usage de drogue

Produits consommés IV

- Krokodil : 51%
- Vint : 37%
- Héroïne: 23%
- Autre: 15%

- Age moyen à la 1^{ère} injection: 19ans
- Polyconsommation: 23%
- Fréquence d'injection: Hebdomadaire ou +: 90% - Quotidienne: 18%
- Autres consommations:
 - 11% alcool (« gros » buveurs)
 - 94% fumeurs
 - 16% cannabis quotidien





Prévalences et génotypes (1)

		Brut	Pondérée
Séroprévalence		92.1% (88.5%-95.7%)	91.9% (85.8%-96.1%)
Infection chronique		83.3% (78.3%-88.3%)	82% (76.1%-90.3%)
En cas d'infection chronique	Genotype 1	17.8% (12.1%-23.4%)	22% (12.6%-36.4%)
	Genotype 2	23.3% (17.1%-29.6%)	20.3% (11.6%-32.9%)
	Genotype 3	70% (63.2%-76.7%)	66.9% (50.2%-76.6%)
	Mixed genotype	11.1% (6.5%-15.7%)	10.4% (4.5%-12.2%)

Autres infections:

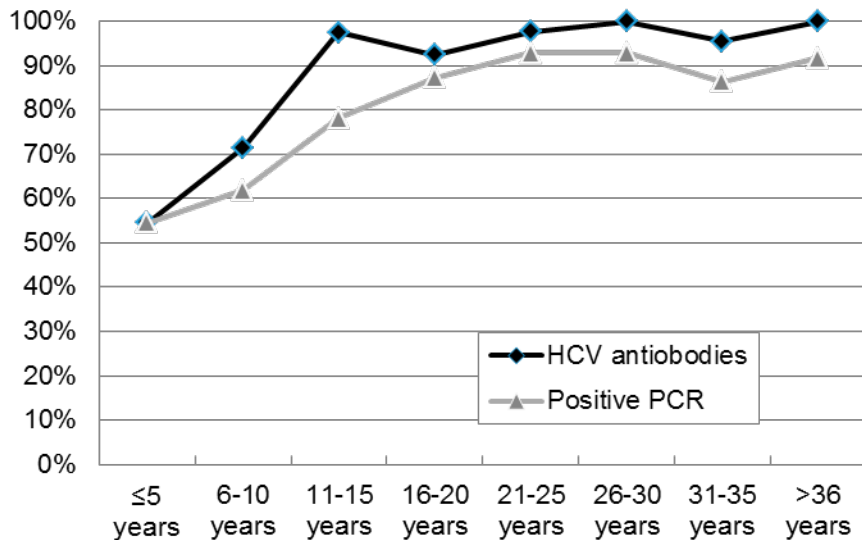
-6 VHB
-0 HIV

Chez les femmes: 58.8% de séroprévalence



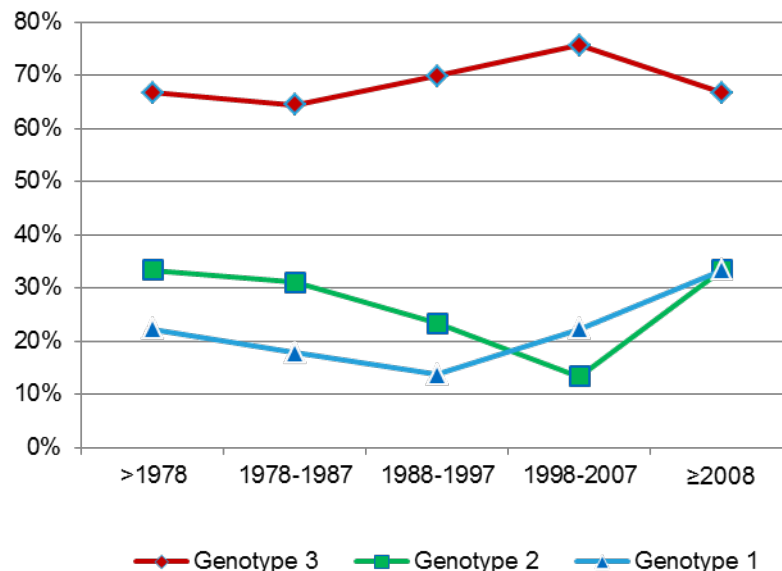
Prévalences et génotypes (2)

Prévalence selon la durée d'exposition



≈20% de nouvelles infections par année de consommation (modélisation)
⇒ Plus de 85% des UDIV ont déjà rencontré le virus au bout de 10 ans

Distribution des génotypes en fonction de l'année de début de consommation



Pas de changement majeur depuis les années 70

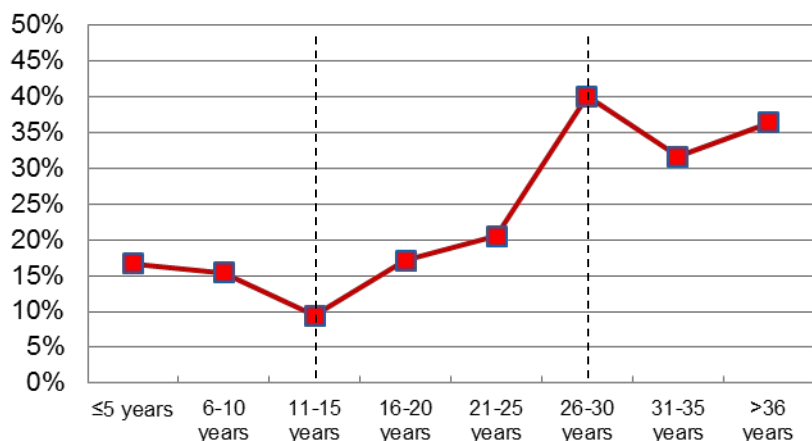


Fibrose hépatique sévère (1)

Prévalence et progression en cas d'infection chronique

Brut	RDS-Weighted
22.2% (16.1%-28.4%)	24.2% (12.3% - 39.6%)

Prévalence des fibroses hépatiques sévères en fonction de la durée de consommation



Niveaux élevés de fibrose sévère à la base chez les UDVI (alcool, autres facteurs?)

La prévalence des fibroses sévère augmente chez les UDVI infectés entre 15 et 30 ans après le début de la consommation IV

⇒ ≈ 30% des UDVI infectés initialement « sans fibrose » développent une fibrose sévère

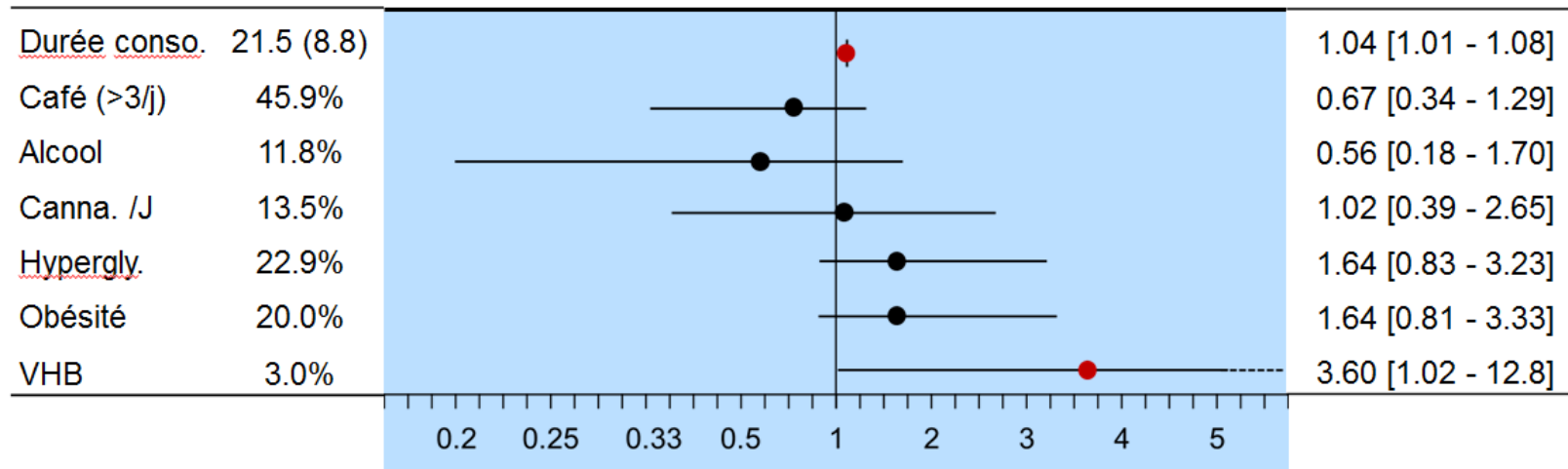


Fibrose hépatique sévère (2)

Facteurs associés à une fibrose sévère en cas d'infection

- Pas de cas de fibrose sévère chez les femmes (et peu de FR)
- Parmi les hommes

Ratio de prévalence ajusté (d'avoir une fibrose sévère en présence du facteur)



Régression de poisson



Conclusion

- Prévalence VHC élevée chez les UDVI ($\approx 83\%$ d'infections chroniques)
- Estimation indirecte de l'incidence autour de 20%/an
- Génotype 3 prédominant (plus facile à traiter)
- Prévalence élevée de fibrose hépatique sévère ($\approx 22\%$ des infections chroniques)
 - Fibrose hépatique fréquente à la base
 - +30% de fibrose sévère chez les VHC+ après 30 ans d'UD
 - Fibrose sévère presque 4 fois plus fréquente en cas de coinfection par le VHB



Forces et limites

- **Forces:**
 - Données nouvelles
 - Méthodologie appropriée
 - Etude menée par des pairs
- **Limites:**
 - Biais de sélection lié au bilan gratuit d'hépatite C par l'étude?
 - Etude transversale (incidence, étude des FR limitée)
 - Echantillon un peu petit pour l'étude de FR



Recommandations

- » L'accès à la prévention du VHC et à la RDR doit être renforcé
- » La mise en œuvre de programmes de traitement du VHC ciblant particulièrement les UDVI est urgente
 - ⇒ ≈ 5400 UDVI à traiter immédiatement à Tbilissi
 - ⇒ Un maximum de personnes à traiter dans les 10 ans à venir
- » La prévention des autres facteurs de risque de fibrose hépatique doit faire l'objet d'une attention particulière



Remerciements

- » Julie Champagnat; Elisabeth Avril; Ina Inaridze; Irma Kirtadze; George Kamkamidze; Maia Butsashvili; Niklas Luhmann; Dominique Pataut ; Veronique Miollany
- » **New Vector:** Notre partenaire à Tbilissi
- » **Alternative Georgia:** Support pour l'échantillonnage
- » **Neolab:** Tests de laboratoire