

VHC

Surveillance continue du virus de l'hépatite C dans les centres de dépistage anonyme et gratuit et centres d'examens de santé de la région Provence-Alpes-Côte d'Azur

Ce bulletin présente une description des données recueillies pendant le 1^{er} semestre 2008 dans le cadre du réseau de surveillance continue du virus de l'hépatite C (VHC). Les données de séroprévalence du VHC sont comparées à celles de 2007. Des résultats sur les PCR (Polymerase chain reaction) et les co-infections avec le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) et le virus de l'hépatite B (VHB) sont aussi présentés pour la période janvier 2004-juin 2008. En 2008, le centre de dépistage anonyme et gratuit (CDAG) de la Joliette a été créé en regroupant les CDAG de Marseille Pressensé et de Marseille Arenç.

Description de l'échantillon

Durant le premier semestre 2008, 5 446 personnes ont été testées pour le VHC dans le réseau, 5 373 grilles et 4 137 auto-questionnaires (AQ) ont été complétés. La double information « AQ - grille » était disponible pour 4 064 consultants soit 74,6 % des personnes testées (76,0 % en 2007) [Tableau 1]. Les consultants sont principalement originaires de la France métropolitaine (75,2 %) et d'Afrique (14,0 %). Ils sont en majorité de sexe masculin (57,5 %). L'âge moyen est de 33,7 ans pour les hommes et 33,3 ans pour les femmes. Au cours du premier semestre 2008, plus de la moitié des consultants a été testée dans un CDAG (55,8 %) [Tableau 1].

Tableau 1
Répartition des consultants testés pour le VHC selon le type de structure pour le 1^{er} semestre 2008 (n = 5 446)⁽¹⁾

Structures	Consultants testés ⁽¹⁾		Consultants testés ayant la double information ⁽²⁾
	Nombre	%	%
CDAG de ville	2 450	45,0	93,1
CDAG de centre hospitalier	36	0,7	13,9
CDAG de maison d'arrêt	551	10,1	99,5
Ensemble des CDAG	3 037	55,8⁽³⁾	93,3
CES	2 409	44,2	51,1
Ensemble des structures	5 446	100,0	74,6

⁽¹⁾ Ensemble des consultants testés

⁽²⁾ Grilles et auto-questionnaires

⁽³⁾ Pourcentage calculé par rapport à l'ensemble des consultants

Taux de prévalence du VHC

Parmi les consultants testés au 1^{er} semestre 2008 pour lesquels une grille a été complétée, 1,8 % avaient une sérologie VHC positive contre 2,2 % en 2007 (p = 0,1) [Tableau 2]. Durant le 1^{er} semestre 2008, le taux de prévalence du VHC était plus élevé dans les CDAG de maison d'arrêt que dans les autres structures mais cette différence n'était pas significative (test exact de Fisher : p = 0,1). Pour l'ensemble des CDAG, la séroprévalence du VHC a significativement diminué entre 2007 et le 1^{er} semestre 2008 (3,0 % à 1,9 % respectivement, p = 0,005), notamment dans les CDAG de maison d'arrêt (6,6 % à 3,1 % respectivement ; p = 0,005) [Tableau 2].

Taux de prévalence du VHC chez les toxicomanes et non-toxicomanes

Parmi les consultants usagers de drogues par voie intraveineuse (UDVI) pratiquant ou non le sniff, 31,1 % avaient une sérologie VHC positive en 2007 et 19,3 % durant le 1^{er} semestre 2008 (p = 0,01) [Tableau 3]. Entre 2007 et le 1^{er} semestre 2008, la prévalence du VHC a diminué de façon non significative chez les UDVI actifs pratiquant ou non le sniff (30,8 % à 20,0 % respectivement ; p = 0,3) et de façon significative chez les UDVI inactifs (31,3 % à 19,1 % respectivement ; p = 0,03) [Tableau 3]. La prévalence du VHC est restée stable chez les sniffeurs exclusifs (2,0 % en 2007 et durant le 1^{er} semestre 2008) [Tableau 3]. Les consultants non toxicomanes présentaient un taux de prévalence plus faible au cours du 1^{er} semestre 2008 qu'en 2007 [Tableau 3].



CONSEIL GÉNÉRAL
DES ALPES-MARITIMES



Tableau 2

Taux de prévalence du VHC chez les consultants testés selon le type de structure en 2007 (n = 9 174)⁽¹⁾ et pour le 1^{er} semestre 2008 (n = 5 373)⁽¹⁾

Structures	Nombre de sérologies VHC positives						p ⁽²⁾		
	2007		1 ^{er} semestre 2008		2007			1 ^{er} semestre 2008	
			%	IC 95 %	%	IC 95 %			
CDAG de ville	99	41	2,4	1,9 - 2,8	1,7	1,2 - 2,2		0,1	
CDAG de centre hospitalier	0	0	0,0	-	0,0	-		-	
CDAG de maison d'arrêt	49	17	6,6	4,8 - 8,4	3,1	1,7 - 4,6		0,005	
Ensemble des CDAG	148	58	3,0	2,5 - 3,4	1,9	1,5 - 2,4		0,005	
CES	55	39	1,3	1,0 - 1,7	1,6	1,1 - 2,1		0,3	
Ensemble des structures	203	97	2,2	1,9 - 2,5	1,8	1,4 - 2,1		0,1	

⁽¹⁾ Nombre de grilles complétées⁽²⁾ p : résultat du test statistique du chi2 de la comparaison entre 2007 et le 1^{er} semestre 2008

Tableau 3

Taux de prévalence du VHC chez les toxicomanes testés - selon le mode d'usage - et les non toxicomanes en 2007 (n = 7 182)⁽¹⁾ et pour le 1^{er} semestre 2008 (n = 4 064)⁽¹⁾

Mode d'usage	2007			1 ^{er} semestre 2008			p ⁽⁴⁾
	Nombre de sérologies VHC positives (n = 162)	Séroprévalence du VHC		Nombre de sérologies VHC positives (n = 62)	Séroprévalence du VHC		
		%	IC 95 %		%	IC 95 %	
Total UDVI : avec ou sans sniff	70	31,1	25,1 - 37,2	27	19,3	12,8 - 25,8	0,01
UDVI actifs ⁽²⁾ avec ou sans sniff	20	30,8	19,5 - 42,0	6	20,0	5,7 - 34,3	0,3
UDVI inactifs ⁽³⁾ avec ou sans sniff	50	31,3	24,1 - 38,4	21	19,1	11,8 - 26,4	0,03
Sniffeurs exclusifs	28	2,0	1,3 - 2,7	15	2,0	1,0 - 2,9	0,9
Non toxicomanes	64	1,2	0,9 - 1,4	20	0,6	0,4 - 0,9	0,02

⁽¹⁾ Nombre de consultants avec la double information « AQ - grille » ; tous les consultants n'ont pas été pris en compte en raison de données manquantes.⁽²⁾ UDVI actifs avec ou sans sniff : toxicomanes ayant injecté au moins une fois dans le mois précédant l'enquête⁽³⁾ UDVI inactifs avec ou sans sniff : toxicomanes n'ayant pas injecté dans le mois précédant l'enquête⁽⁴⁾ p : résultat du test statistique du chi2 de la comparaison entre 2007 et le 1^{er} semestre 2008

Taux de PCR positives

De janvier 2004 à juin 2008, une PCR a été réalisée pour 474 des 917 consultants infectés par le virus de l'hépatite C (51,7 %). Cette proportion n'a pas varié significativement au cours de la période (p = 0,3). Pour l'ensemble de la période, la PCR était positive dans 60,3 % des cas mais a significativement diminué (p = 0,001), notamment entre 2005 et 2006 (p = 0,03) et entre 2007 et le 1^{er} semestre 2008 (p = 0,05) (Tableau 4). Le taux de PCR positives était significativement différent selon le lieu de dépistage (p = 0,05), le maximum étant observé dans les CDAG de centre hospitalier (100,0 %) et le minimum dans les CDAG de ville (57,2 %).

Co-infections VHC-VIH et VHC-VHB

Parmi les 760 consultants VHC+ testés pour le VIH pour l'ensemble de la période janvier 2004-juin 2008, 29 (3,8 %) étaient également positifs pour le VIH. Au cours de cette période, la prévalence de la co-infection VHC-VIH parmi les consultants ayant une sérologie VHC positive semble avoir diminué mais pas de façon significative (Tableau 5). Parmi les 413 consultants VHC+ testés pour le VHB, 15 (3,6 %) avaient une hépatite B chronique, 169 (40,9 %) avaient une hépatite B ancienne ou guérie et 65 (15,7 %) avaient été vaccinés.

Conclusion

Entre 2007 et le 1^{er} semestre 2008, la prévalence du VHC a significativement diminué chez les consultants des CDAG mais pas chez ceux des CES. Une baisse significative a été observée sur la même période chez les UDVI inactifs mais pas chez les UDVI actifs. La prévalence du VHC semble être restée stable chez les sniffeurs exclusifs au cours de la période. Ces variations devront être confirmées sur l'ensemble de l'année 2008. Par ailleurs, entre janvier 2004 et juin 2008, le taux de PCR positives, qui indique l'existence d'une infection active par le VHC, a significativement diminué.

Tableau 4

Taux de PCR⁽¹⁾ positives, période de janvier 2004 à juin 2008

	Nombre de sérologies VHC positives	PCR réalisées		Taux de PCR positives		p ⁽²⁾
		Nombre	%	%	IC 95 %	
2004	216	119	55,1	61,3	52,6 - 70,1	
2005	209	110	52,6	72,7	64,4 - 81,1	
2006	192	102	53,1	58,8	49,3 - 68,4	0,001
2007	203	93	45,8	57,0	46,9 - 67,1	
1 ^{er} semestre 2008	97	50	51,5	40,0	26,4 - 53,6	

⁽¹⁾ Polymerase Chain Reaction (PCR) : permet de détecter la présence de l'acide ribonucléique (ARN) du VHC qui signe l'existence d'une infection active⁽²⁾ p : résultat du test statistique du chi2 de la comparaison entre 2004, 2005, 2006, 2007 et le 1^{er} semestre 2008

Tableau 5

Co-infections VHC-VIH et VHC-VHB, période de janvier 2004 à juin 2008

	2004 (%)	2005 (%)	2006 (%)	2007 (%)	1 ^{er} semestre 2008 (%)	p ⁽¹⁾
VIH+	4,8	5,3	3,2	2,9	1,3	0,3
AgHbs+	2,0	3,9	3,8	5,8	2,2	0,5
Hépatite B ancienne ou guérie	40,0	39,8	41,8	43,0	40,0	1,0
Consultants vaccinés contre le VHB	16,0	16,5	11,4	19,8	13,3	0,5

⁽¹⁾ p : résultat du test statistique du chi2 de la comparaison entre 2004, 2005, 2006, 2007 et le 1^{er} semestre 2008