

# Les rencontres de Biarritz

13<sup>e</sup> Colloque International

**17-20 octobre 2017**

Centre de Congrès Le Bellevue

Biarritz - France



BIARRITZ 2017

**Addictions  
Toxicomanie  
Hépatites  
SIDA**

---

**Dépistage et prise en charge de l'hépatite C  
Recommandations du nouveau rapport  
et perspectives**

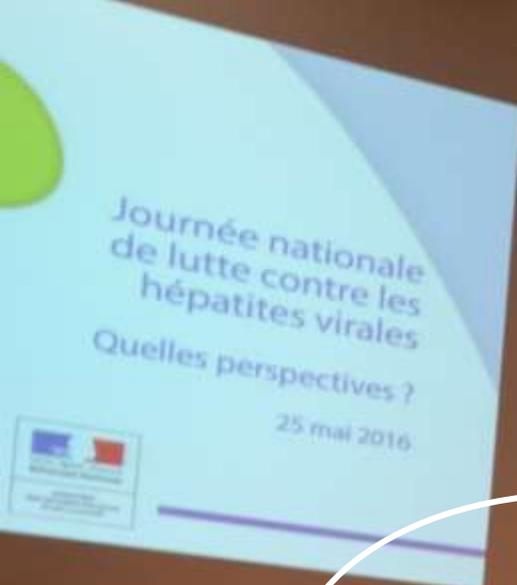
---

**Daniel Dhumeaux**

**daniel.dhumeaux@gmail.com**

**19 oct.2017**





Aujourd'hui, je décide  
l'accès universel  
aux traitements de  
l'hépatite C





# Prise en charge thérapeutique et suivi de l'ensemble des personnes infectées par le virus de l'hépatite C

RAPPORT DE RECOMMANDATIONS 2016

Sous la direction du Pr Daniel Dhumeaux

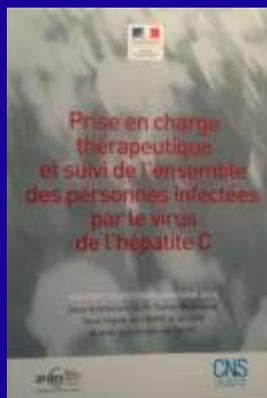
Sous l'égide de l'ANRS et du CNS

et avec le concours de l'AFEF

**anRS**  
Agence nationale de  
santé et de  
solidarité  
Agence nationale de  
santé et de  
solidarité

**CNS**  
Conseil national de  
l'assurance  
maladie

[http://social-sante.gouv.fr/IMG/pdf/rapport\\_.pdf](http://social-sante.gouv.fr/IMG/pdf/rapport_.pdf)

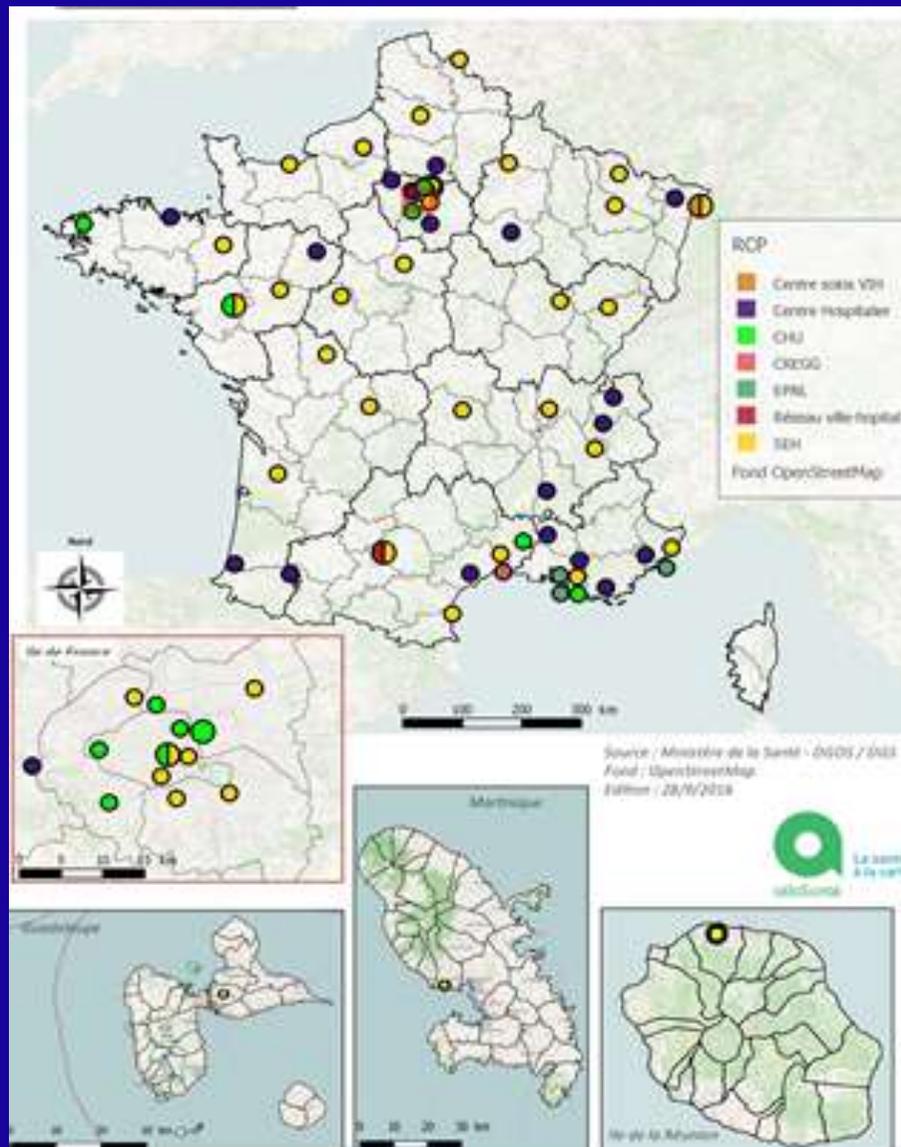


# Principales recommandations

---

- Réunions de concertation pluridisciplinaire

# Les centres RCP



---

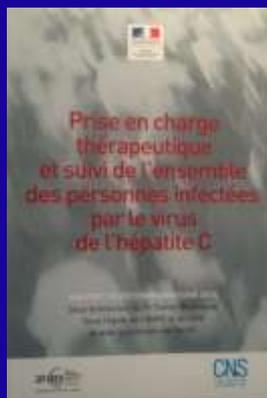
# Réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP)

---

...

6. Dans le contexte d'un traitement accessible à tous les patients infectés, les réunions de concertation multidisciplinaire (RCP) doivent être **réservées aux patients complexes** ou aux médecins spécialistes souhaitant des conseils pour leurs patients. Elles ne seront plus nécessaires en dehors de ces cas.

...



# Principales recommandations

---

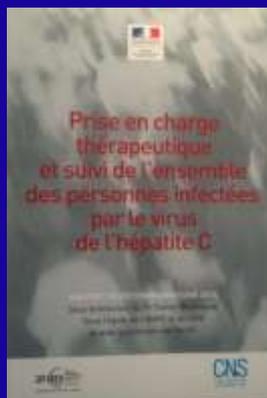
- Réunions de concertation pluridisciplinaire
- Accès aux soins des populations « vulnérables »

## **Nombre de personnes infectées par le VHC**

---

<b>Usagers de drogues</b>	<b>50 000</b>
<b>Détenus</b>	<b>2 000</b>
<b>Migrants</b>	<b>50 000</b>
<b>Personnes vivant avec le VIH</b>	<b>15 000</b>

***(octobre 2017)***



# Principales recommandations

---

- Réunions de concertation pluridisciplinaire
- Accès aux soins des populations « vulnérables »
- Dépistage

# Dépistage

- ...
1. Les méthodes qui permettent d'aller au-devant des UDI (« *outreach* ») sur leurs lieux de vie (équipes mobiles de RDR notamment), la mobilisation des médecins généralistes et les techniques non invasives de dépistage (comme les TROD) permettent d'améliorer la couverture du dépistage et l'accès aux soins de ces populations éloignées des dispositifs.

...

---

## Dépistage

---

...

**7. Rapidement proposer un dépistage de l'infection par le VHC (associé à celui du VHB et du VIH) chez tous les adultes au moins une fois dans leur vie et évaluer les effets de cette stratégie.**

...

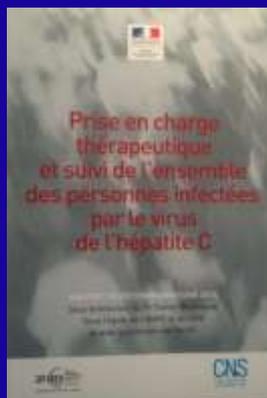
---

---

# **Le dépistage en population générale est coût-efficace**

---

**Deuffic-Burban S. *et al.* Cost-effectiveness of screening strategy of hepatitis C in France : it is time to change recommendations. AASLD, Boston, novembre 2016.**



# Principales recommandations

---

- Réunions de concertation pluridisciplinaire
- Accès aux soins des populations « vulnérables »
- Dépistage
- Evaluation et recherche

---

## Evaluation et recherche

---

...

3. Évaluer à partir des cohortes actuelles et de nouvelles cohortes les **effets à moyen et à long termes des traitements par AAD** dans une population de patients ayant une infection virale C sans lésion de fibrose hépatique.

...

---

---

## Evaluation et recherche

---

...

3. Évaluer à partir des cohortes actuelles et de nouvelles cohortes les effets à moyen et à long termes des traitements par AAD dans une population de patients ayant une infection virale C sans lésion de fibrose hépatique.

4. Poursuivre au sein de ces cohortes l'évaluation de la **tolérance** des AAD.

...

---

# Absence d'effet des AAD anti-VHC sur le risque de carcinome hépatocellulaire. Cohorte Hépather



# All-oral DAA availability in Europe

2015

Sofosbuvir +  
ribavirin

Sofosbuvir +  
simeprevir

Sofosbuvir +  
daclatasvir

Sofosbuvir +  
ledipasvir

Paritaprevir/r +  
dasabuvir +  
ombitasvir

2016

Grasoprevir +  
elbasvir

Sofosbuvir +  
velpatasvir

# All-oral DAA availability in Europe

2015

Sofosbuvir +  
ribavirin

Sofosbuvir +  
simeprevir

Sofosbuvir +  
daclatasvir

Sofosbuvir +  
ledipasvir

Paritaprevir/r +  
dasabuvir +  
ombitasvir

2016

Grasoprevir +  
elbasvir

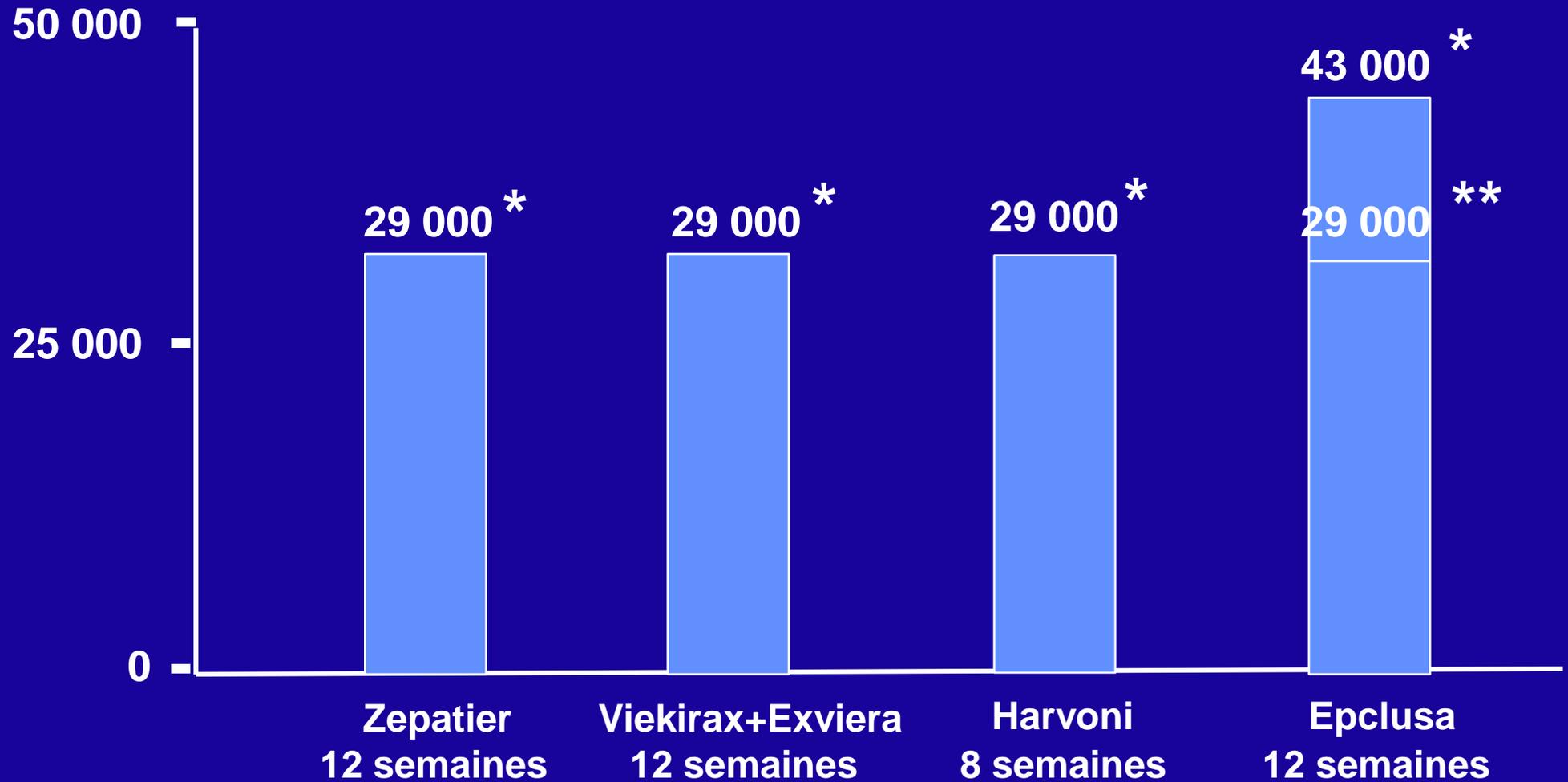
Sofosbuvir +  
velpatasvir

2018

Glecaprevir +  
pibrentasvir

Sofosbuvir +  
velpatasvir +  
voxilaprévir

# Prix facial de la cure (Euros)



\* Prix facial

\*\* Prix négocié

(mai 2017)

---

# Prise en charge de l'infection virale C en France

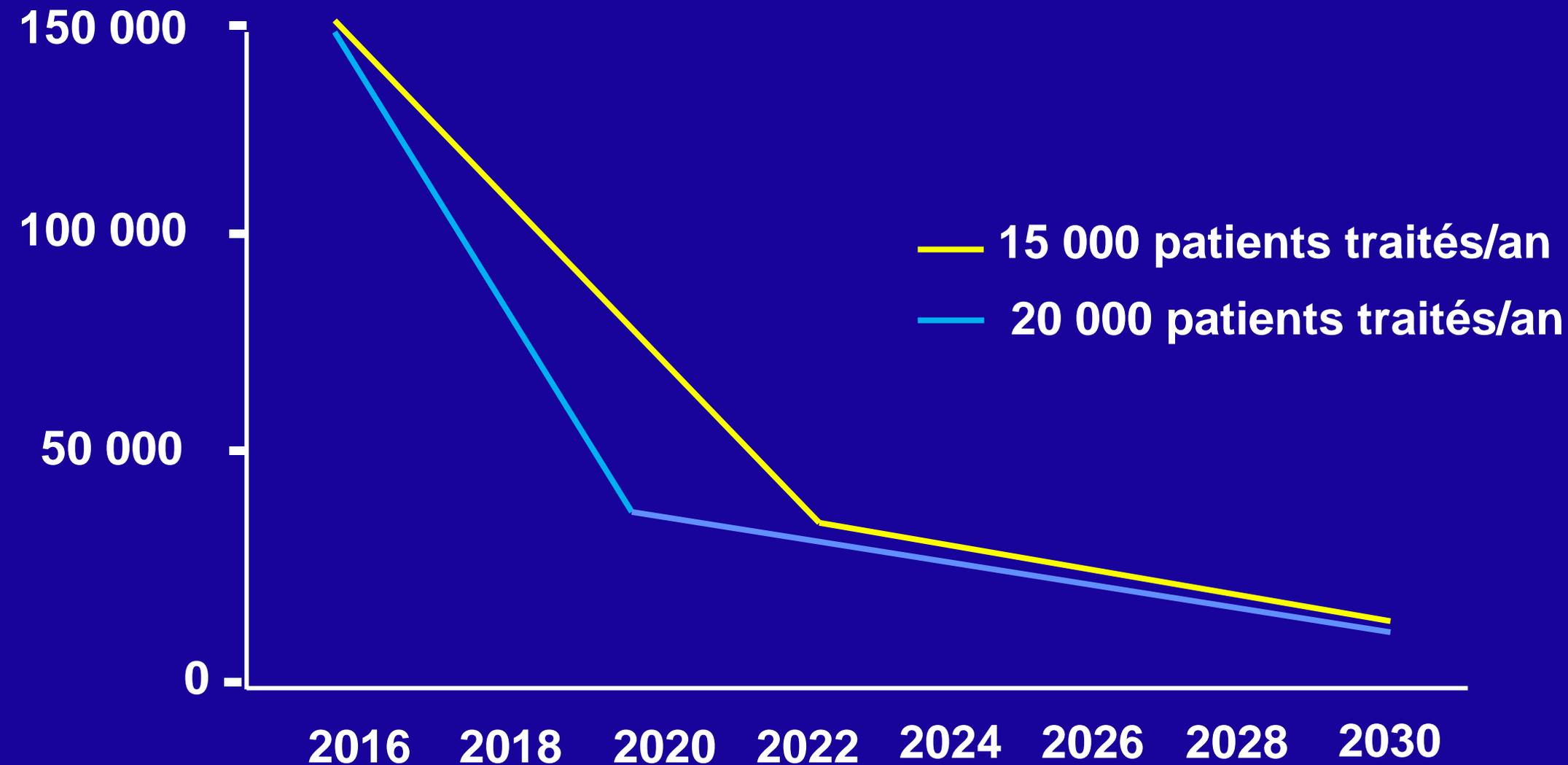
---

Patients infectés	<b>200 000</b>
Patients traités (jusqu'en 2017)	90 000
Patients guéris	50 000
Patients restant à traiter	<b>150 000</b>
	Dépistés <b>75 000</b>
	A dépister <b>75 000</b>

---

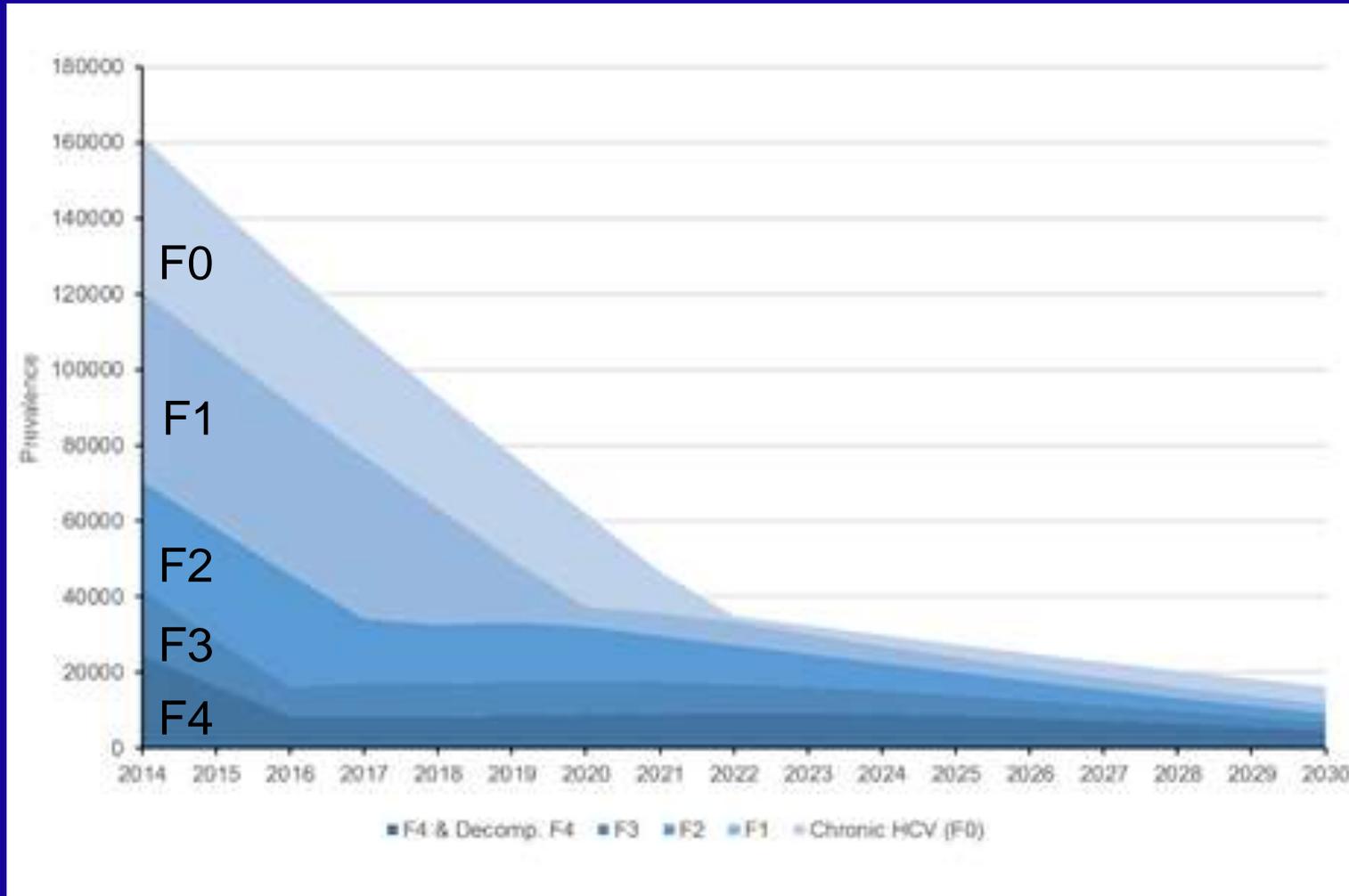
Le traitement de 15 000 patients par an devrait contrôler l'infection en 10 ans

# Evolution de la prévalence de l'infection virale C



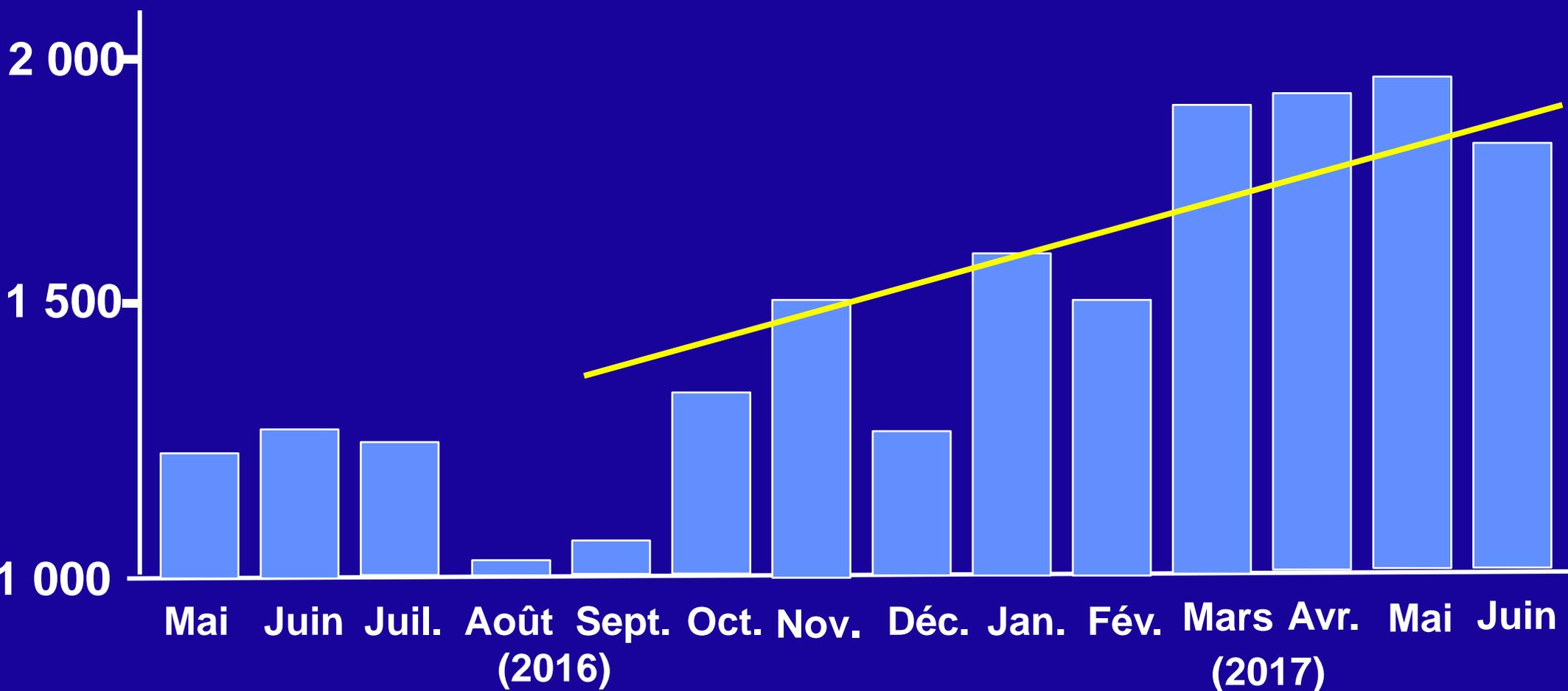
*Données F. Roudot-Thoraval, jan 2017*

# Evolution de la prévalence des stades de fibrose



*Données F. Roudot-Thoraval, jan 2017*

# Evolution du nombre de traitements par les AAD



Source : Gilead France

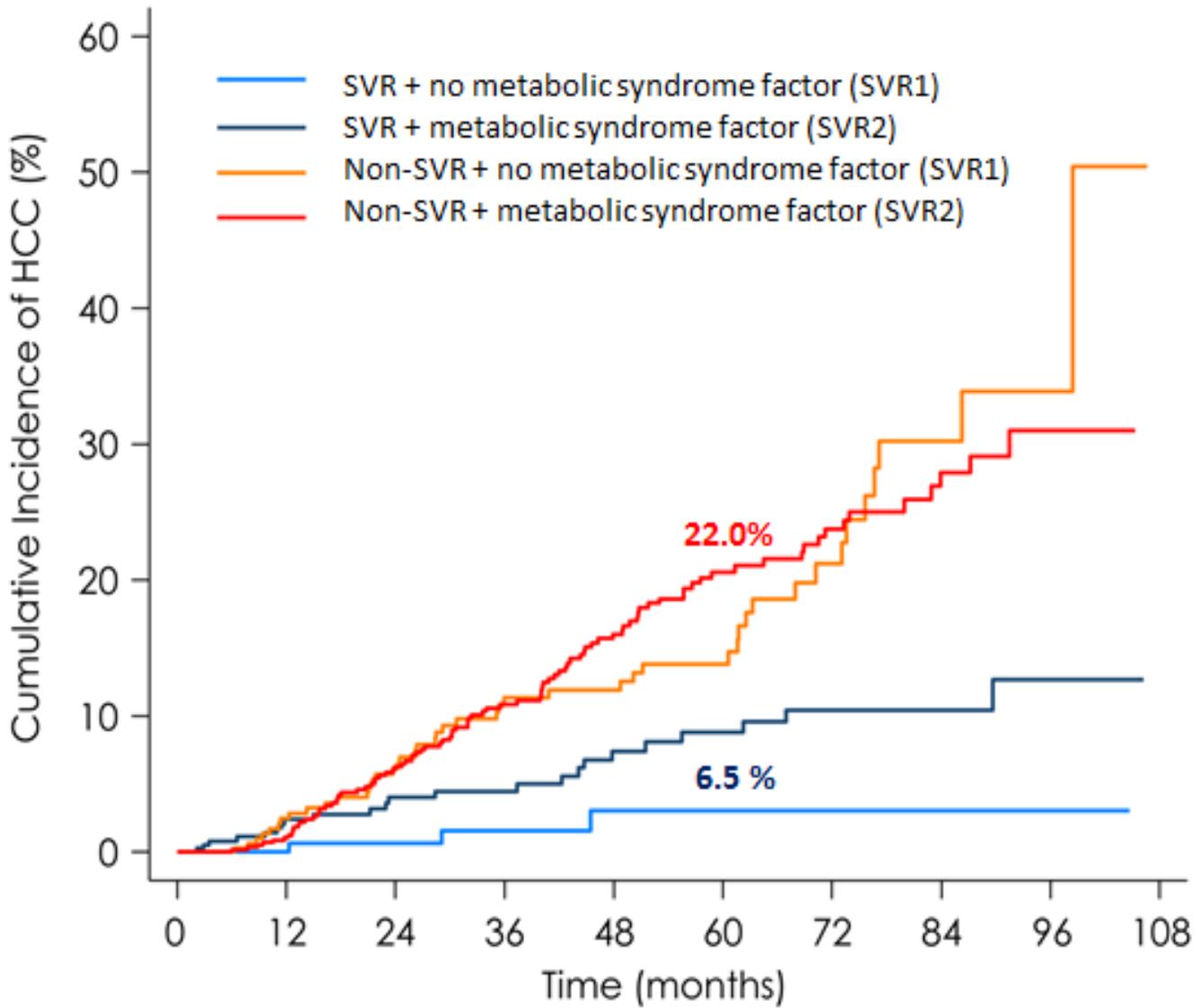
# **Deux attentions particulières**

---

# **Le carcinome hépatocellulaire**

---

# CIRVIR cohort: Influence of metabolic syndrome on the development of HCC according to SVR status



---

# Les réinfections

---

---

## **Risque de réinfection après SVR**

---

**Usagers de drogues : 0,8 à 4,7 % personnes-année**

**HSH co-infectés VIH/VHC : 3,2 % personnes-année**



## COMITE DE SUIVI

Daniel Dhumeaux, Marianne l'Hénaff, Frédéric Chaffraix,  
Pierre Czernichow, Victor de Lédinghen, Jean-Michel  
Delile, Fadi Meroueh, Michel Doffoël, Ventzislava Petrov-  
Sanchez, André-Jean Rémy, Pascal Revault, Françoise  
Roudot-Thoraval, Christine Silvain, Caroline Semaille,  
Gérald Astier, Cécile Brouard, Sophie Vaux, Christine  
Jestin, Nathalie Morgensztejn, Véronique Doré, Laura  
Harcouet, Frederike Limousi, Marie-Dominique Pauti,  
Isabelle Rosa, Jean-Christophe Comboroure, Elise Riva,  
Nadine Bouché



# Nombre et répartition des CSAPA et CAARUD en France métropolitaine

Région	CSAPA (n=)
Hauts de France	70
IDF	70
Grand Est	46
Bourgogne Franche Comté	24
Auvergne Rhône Alpes	54
PACA	34
Corse	4
Occitanie	49
Nouvelle Aquitaine	32
Centre	25
Pays de la Loire	11
Bretagne	16
Normandie	33
<b>TOTAL</b>	<b>468</b>

Région	CAARUD (n=)
Hauts de France	18
IDF	17
Grand Est	11
Bourgogne Franche Comté	8
Auvergne Rhône Alpes	14
PACA	14
Corse	2
Occitanie	20
Nouvelle Aquitaine	14
Centre	6
Pays de la Loire	6
Bretagne	4
Normandie	8
<b>TOTAL</b>	<b>142</b>

## COMITE DE SUIVI



Cecile BROUART (Santé Publique France)  
Frédéric CHAFFRAIX (SOS Hépatites Fédération)  
Jean-Christophe COMBOROURE (DGS)  
Pierre CZERNICHOW (personnalité qualifiée, CHU Rouen)  
Daniel DHUMEAUX (personnalité qualifiée, Président du Comité)  
Christine JESTIN (Santé Publique France)  
Odile KREMP (DGS)  
Marianne L'HENAFF (CHV/TRT5)  
Florence LOT (Santé Publique France)  
Fadi MEROUEH (AFSEP)  
Marie-Dominique PAUTI (MDM)  
André-Jean REMY (ANGH)  
Pascal REVAULT (COMEDE)  
Elise RIVA (DGS)  
Françoise ROUDOT-THORAVAL (personnalité qualifiée, CHU Créteil)  
Caroline SEMAILLE (ANSM)  
Sophie VAUX (Santé Publique France)  
Michel DOFFOEL (CHU Strasbourg)  
Ventzislava PETROV-SANCHEZ (ANRS)  
Victor de LEDINGHEN (CHU Bordeaux)  
Jean Michel DELILE (CH Perpignan)  
Véronique DORE (ANRS)  
Christine SILVAIN (PHPRH)





## **Epidémie mondiale**

<b>Nombre de personnes infectées</b>	<b>120 millions</b>
<b>Nombre de personnes testées</b>	<b>10% (12 millions)</b>
<b>Nombre de personnes traitées</b>	<b>3% (4 millions)</b>
<b>Nombre de personnes guéries</b>	<b>1% (2 millions)</b>

# WHO has a history of addressing the public health challenges posed by viruses



- Smallpox
- Polio
- HIV

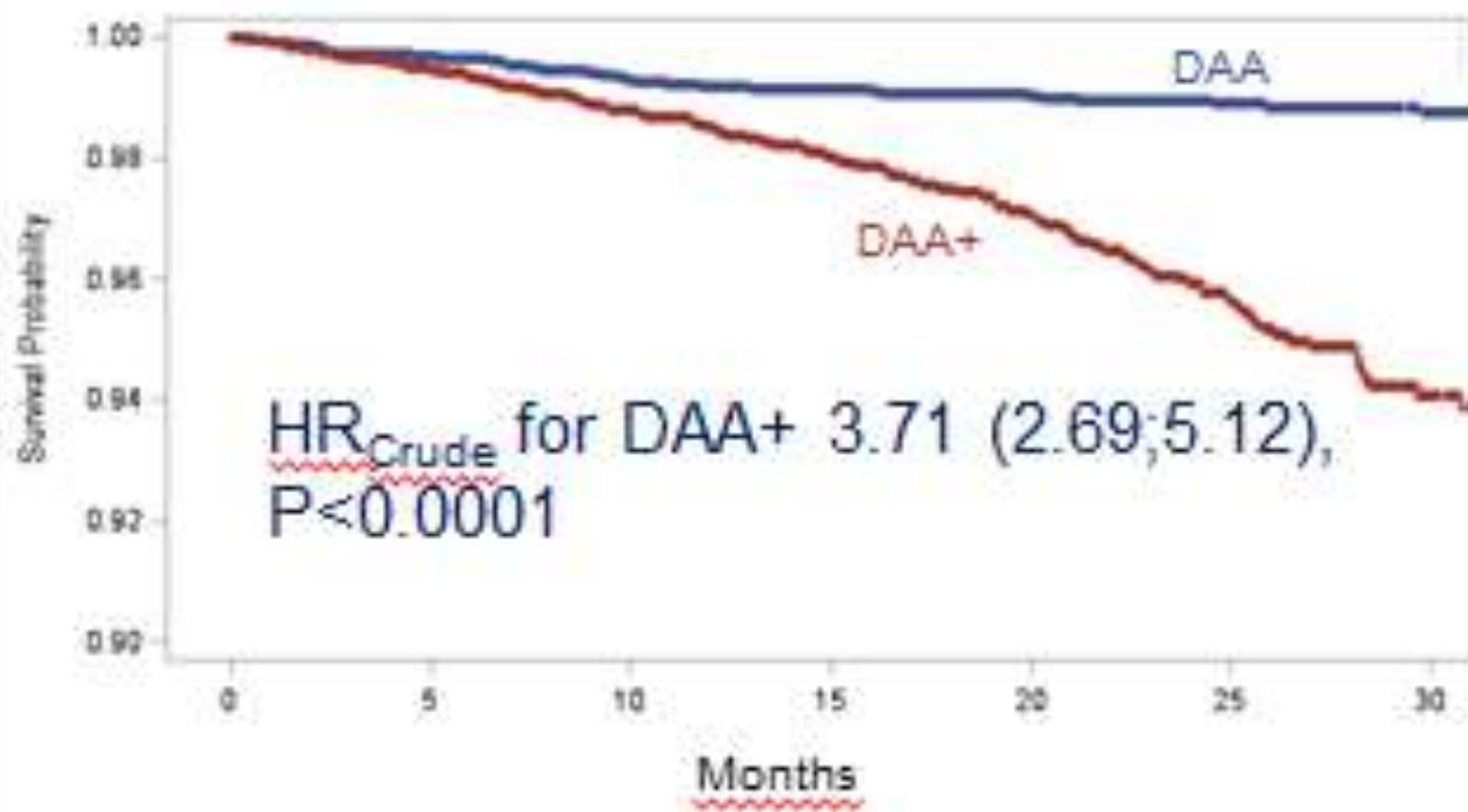


**2016: The first of its kind**  
WHO publishes a global strategy aiming for **elimination** of viral hepatitis by 2030

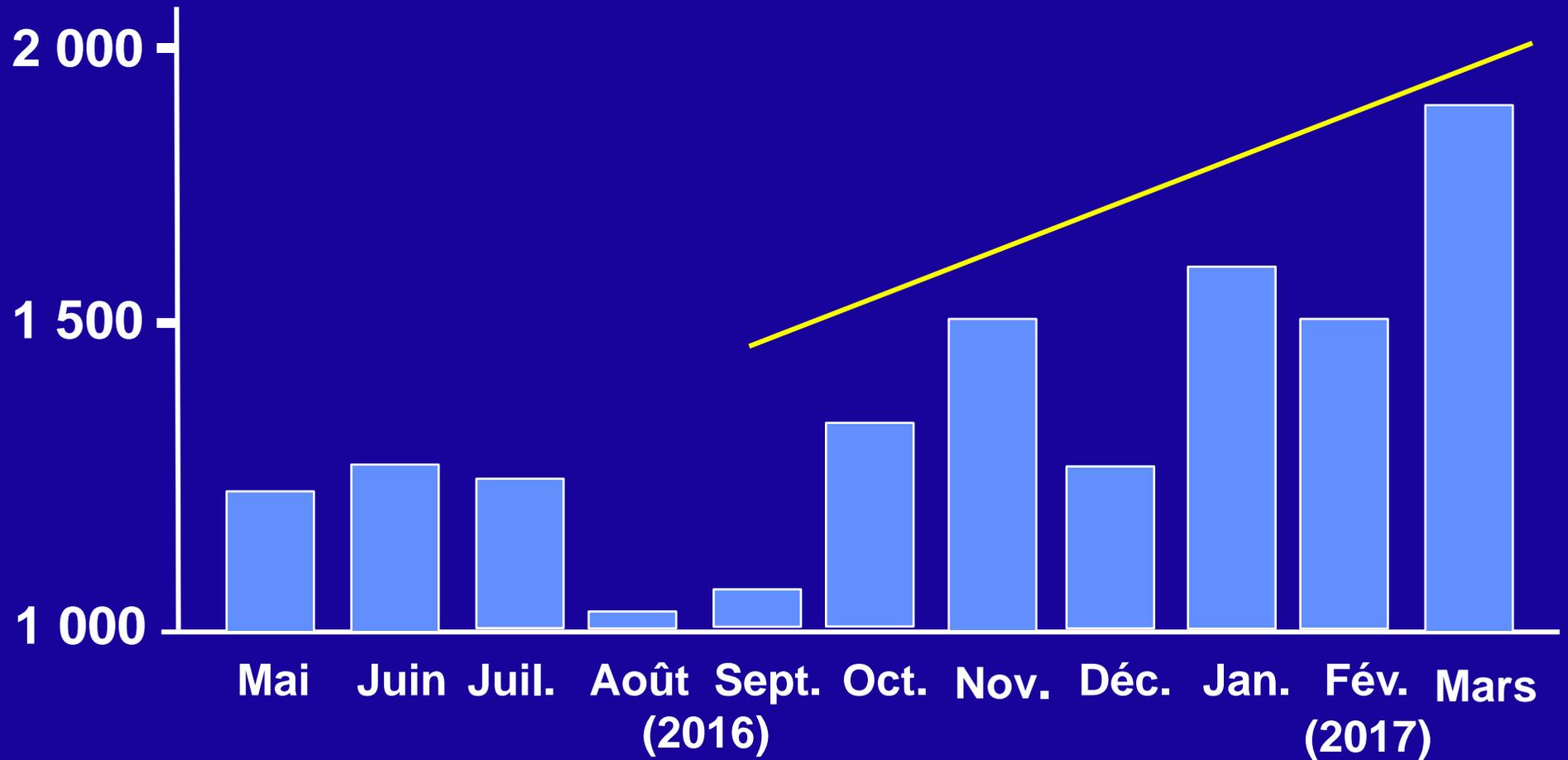
eliminate  
18

Health  
to address  
challenges

Pseudo-survival curve W/O IPTW weighting

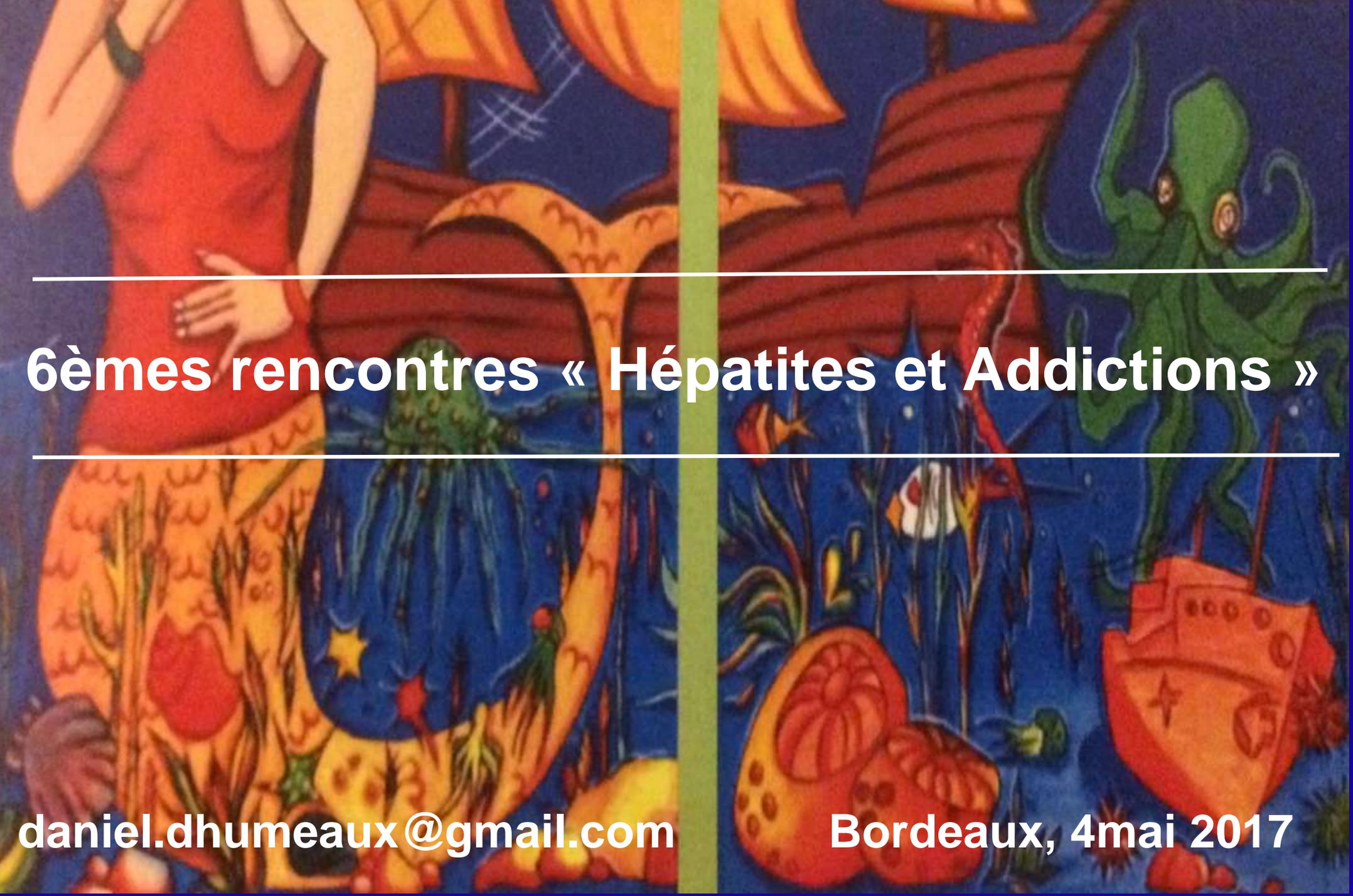


## Evolution du nombre de traitements



Source : Gilead France

**« Aujourd'hui, je décide l'accès universel aux traitements de l'hépatite C »**



---

**6èmes rencontres « Hépatites et Addictions »**

---

**[daniel.dhumeaux@gmail.com](mailto:daniel.dhumeaux@gmail.com)**

**Bordeaux, 4mai 2017**