



L'expérience Montpelliéraine

H. Donnadiou-Rigole

Département d'addictologie CHU de
Montpellier



Rationnel

Sous-groupes de population	Taille		Ac anti-VHC		ARN VHC	
	Effectif	Source	Prévalence % [IC95%]	Source	Prévalence %	Source
Usagers de drogues injecteurs	148 000	Données de l'OFDT ⁴	63,8 [59,4-68,3]	Enquête ANRS-Coquelicot 2011 ⁵	29,6	À partir de la proportion de personnes ARN VHC positives parmi les personnes Ac anti-VHC positives (46,5%) estimée dans ANRS-Coquelicot 2011 ⁵
Usagers de drogues non injecteurs	132 000		4,9 [2,4-7,4]		2,2	
Personnes transfusées avant 1992	2 831 391	Enquête de prévalence de 2004 ² avec prise en compte de l'évolution de la population entre 2004 et 2011	3,41	Calculée à partir de l'enquête de prévalence de 2004 ² avec prise en compte de l'évolution de la population entre 2004 et 2011	2,1	Enquête de prévalence de 2004 ² avec prise en compte de l'évolution de la population entre 2004 et 2011
Personnes immigrées	4 938 439	Insee 2011 ⁶	1,83	Calculée à partir des données de la littérature ^{7,8}	1,0	À partir : - de l'estimation de la prévalence des Ac anti-VHC en 2011 dans cette population ; - de la proportion de personnes ARN VHC positives parmi les personnes Ac anti-VHC positives dans l'ensemble de la population de l'enquête de 2004 ² ; - de l'évolution de la proportion de personnes ARN VHC positives parmi les personnes Ac anti-VHC positives chez les donneurs de sang entre 2004 et 2011.
Personnes sans les principaux facteurs de risque vis-à-vis du VHC	38 114 942	Différence entre Insee 2011 et les effectifs des autres sous-groupes de population	0,15	Calculée à partir de l'enquête de prévalence de 2004 ² et de l'évolution de la prévalence des nouveaux donneurs de sang entre 2004 et 2011	0,09	À partir : - de l'estimation de la prévalence des Ac anti-VHC en 2011 dans cette population ; - de la proportion de personnes ARN VHC positives parmi les personnes Ac anti-VHC positives dans l'ensemble de la population de l'enquête de 2004 ² ; - de l'évolution de la proportion de personnes ARN VHC positives parmi les personnes Ac anti-VHC positives chez les donneurs de sang entre 2004 et 2011.



Mais aussi/ Le Crack

- Forte séroprévalence de l'hépatite C (80%)

(Jauffret-Roustide; 2008)

- Risque de contamination par partage de matériel
 - Brulures bouche
 - Lésions mains par le cutter
 - Partage de matériel brulant



- Pipes à Crack
- Groupes d'auto support
- Matériel



Rationnel



- Population UD
- HSH
- Migrants





Rationnel

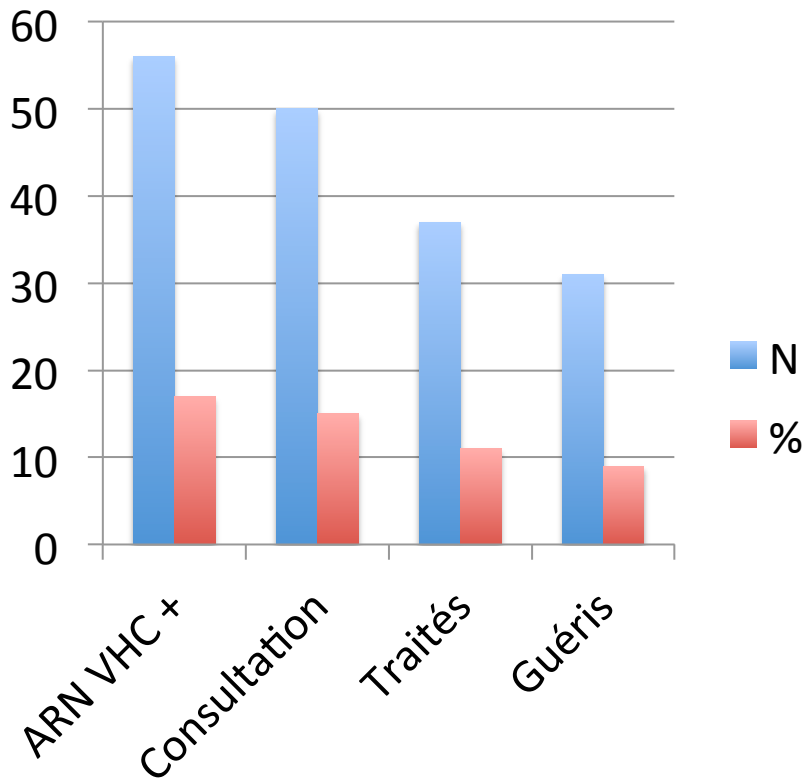
- Ville sans Hépatite
- CSAPA sans hépatite
- « M » sans SIDA





Un constat alarmant

Le constat (2016/17)



45% d'accès au traitement

La réponse

- Journées portes ouvertes
- « Aller vers » **ICÔNE**
- Rappels téléphoniques



Les journées portes ouvertes

Les moyens

- A. Préparation en amont
- B. Accueil
 - Possibilité de garder l'anonymat et la gratuité du soin
- C. Consultation hépatologue
- D. Fibroscan
- E. Bilan biologique et/ou TROD
- F. RDV rapproché pour la mise en traitement

Les résultats

- 87% d'accès au traitement
- Si SVR
 - 100%
- Effet boule de neige





ICONE

Moyens

- Modèle communautaire de dépistage de masse du VHC
 - Graines
 - Dédommagement
 - Coupons
 - Pairs
- Lieu de soin extériorisé
- Initiation immédiate du traitement

Résultats attendus

- Prévalence (capture/recapture)
- Amélioration de la cascade de soins
- Entrée dans le soin existant



Rappels téléphoniques

Moyens

- Un « couple » addictologue-Hépatologue motivé
- Un DIM
- Des dossiers médicaux
 - Fiche « technique »
- Un secrétariat

Résultats

- Rappels des usagers « perdus de vue »
- RDV rapide avec PV et Fibroscan
- Mise en traitement

*En suivant le chemin qui s'appelle
plus tard, nous arrivons sur la
place qui s'appelle **jamais***

Sénèque

