

# Des recommandations Quelle mise en œuvre?



*Maladies du foie : le grand Pari(s) de SOS Hépatites.*

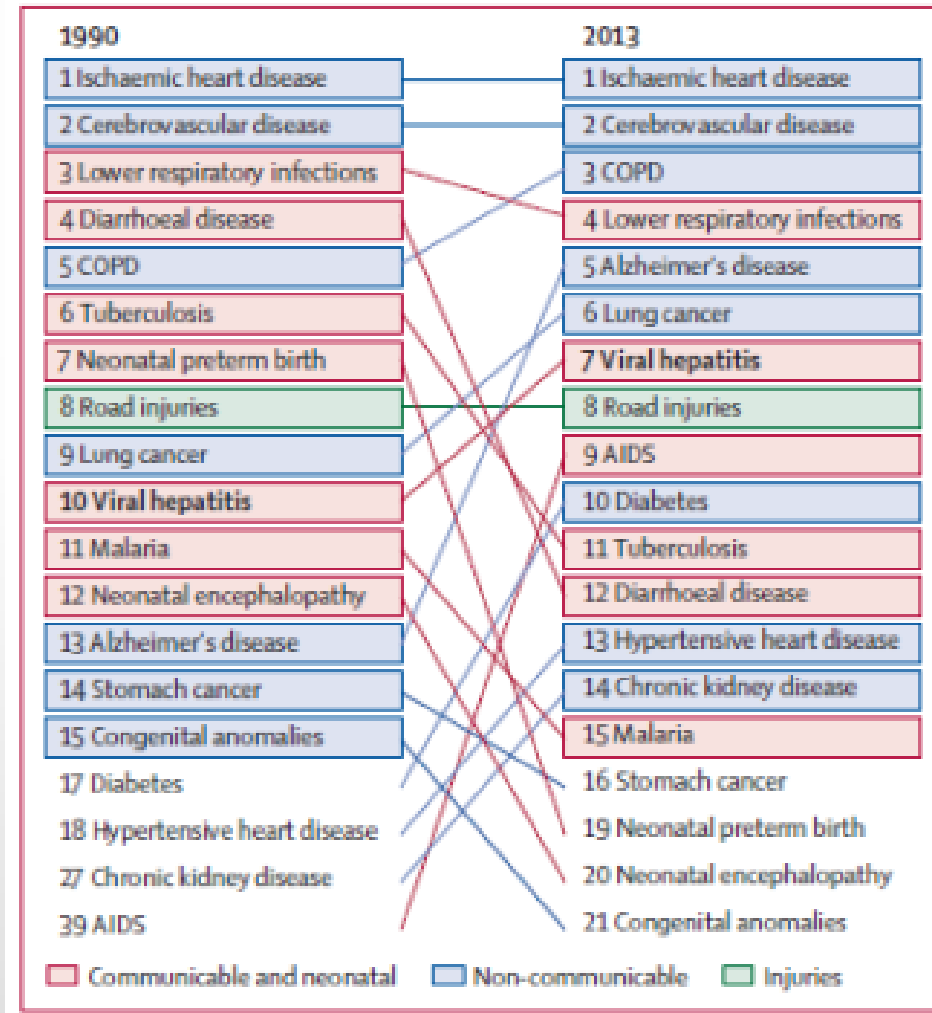
Victor de Lédighen MD PhD

Centre Expert Hépatites Virales Aquitaine

CHU Bordeaux

Paris 28 novembre 2016

# Evolution des causes de décès dans le monde



L'année 2016, une année exceptionnelle...  
Mais qu'en retiendrons-nous?



# Recommandations AFEF

**L'ACCÈS À UN TRAITEMENT UNIVERSEL EST UN OBJECTIF À COURT TERME**

AFEF

Février 2016



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

Marisol Touraine

Ministre des Affaires Sociales, de la Santé et des droits des femmes

25 mai 2016

- Traitement prioritaire :
  - ✓ Patients avec fibrose  $\geq$  F2
  - ✓ Greffe ou en attente de transplantation
  - ✓ Hémodialyse
  - ✓ Manifestations extra-hépatiques
  - ✓ Infection par un virus de génotype 3,
  - ✓ Facteurs de risque de progression rapide de la maladie hépatique (consommation excessive d'alcool, syndrome métabolique, co-infection par un autre virus
  - ✓ Femmes ayant un désir de grossesse
  - ✓ Usagers de drogues
  - ✓ Personnes incarcérées
  - ✓ Autres personnes susceptibles de disséminer l'infection

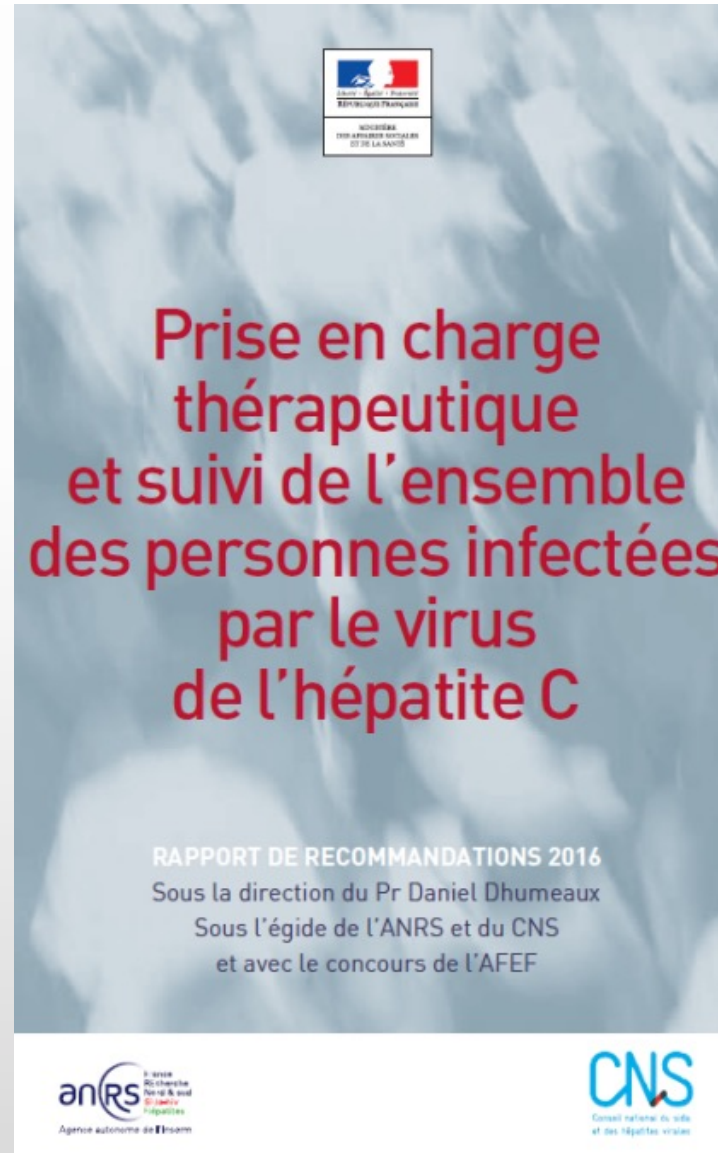
Arrêté ministériel  
11 juin 2016

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE  
**JOURNAL**  
**OFFICIEL**  
LOIS ET DÉCRETS



# Rapport Dhumeaux 2

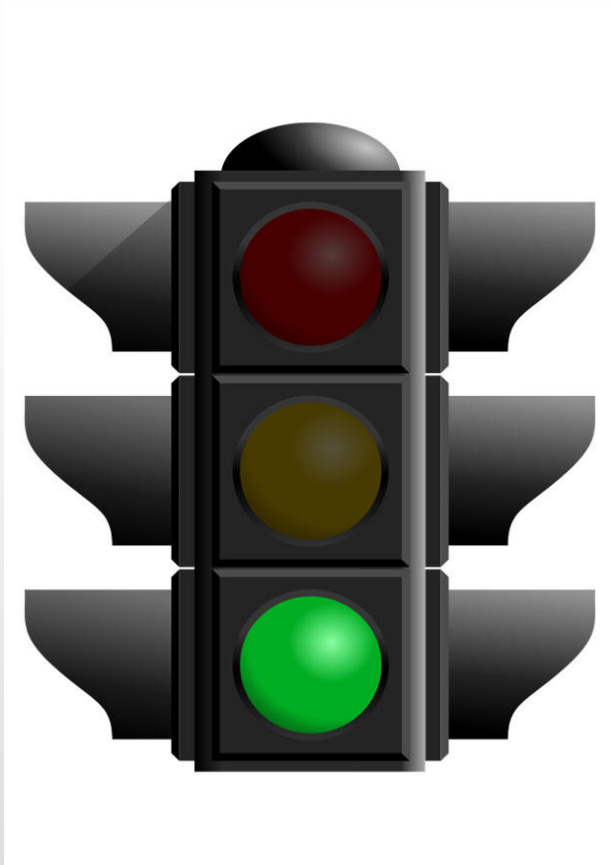
Octobre 2016





# Avis de la commission de la transparence

25 novembre 2016



Accès universel au  
traitement

# Instruction ministérielle Décembre 2016....



2017. A nous de travailler!



# Mise en œuvre des recommandations

- ❑ Dépistage
- ❑ Traitement
- ❑ Suivi après « guérison » virologique

# Dépistage

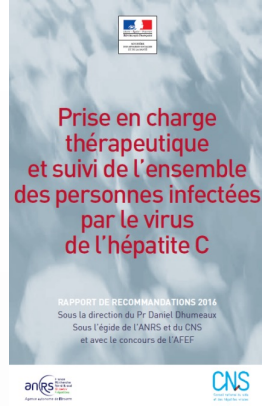
Mise en œuvre des recommandations

# Dépistage

- ❑ Population générale
- ❑ Usagers de drogues
- ❑ Prisons
- ❑ Migrants et populations précaires

# Dépistage de la population générale

- ❑ Proposer dès 2017 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.
- ❑ Développer le niveau de connaissances de la population générale sur l'infection par le VHC et les facteurs de risque de transmission par des campagnes d'information.



# Dépistage de la population générale

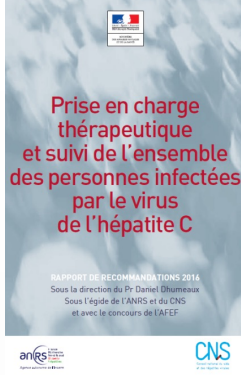
## Mise en oeuvre

- ❑ Maintenir « la pression » avec les autorités sanitaires
- ❑ Informer le grand public. Campagnes de pub
- ❑ Evaluer l'évolution des dépistages par les laboratoires de biologie médicale (santé publique France)



# Dépistage des usagers de drogues

- ❑ Faire bénéficier les UDI d'un dépistage régulier de l'infection par le VHC ; ce dépistage doit être fait tous les 12 mois, notamment en médecine générale. Cette périodicité doit être rapprochée (tous les six mois) chez les injecteurs actifs.



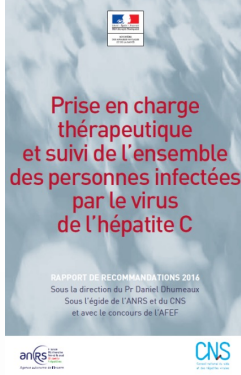
# Dépistage des usagers de drogues

## Mise en oeuvre

- ❑ TROD pour tous?
- ❑ Formation des CSAPAs et autres associations
- ❑ Collaborer avec les industriels pour obtenir des TRODs
- ❑ Augmenter le parc de Fibroscans
- ❑ Valoriser la mise en œuvre de projets

# Dépistage dans les prisons

- Proposer et réaliser un dépistage de l'infection à VHC à toutes les personnes détenues lors de la consultation médicale d'entrée, se donner les moyens d'informer dans un délai rapide chaque détenu de son statut sérologique
- Renouveler la proposition de dépistage chez les personnes incarcérées de façon prolongée et s'assurer du rendu des résultats.



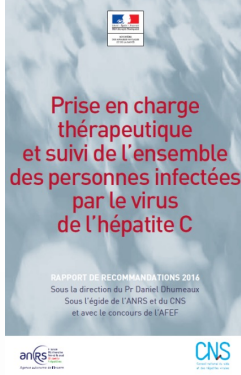
# Dépistage dans les prisons

## Mise en oeuvre

- ❑ Collaborer avec les autorités sanitaires
- ❑ TRODs dans les prisons
- ❑ Formation du personnel
- ❑ Valoriser les projets mis en place

# Dépistage chez les migrants et les précaires

- ❑ Réaliser chez les personnes migrantes et étrangères le dépistage des hépatites virales C
- ❑ Ces dépistages seront réalisés dans une unité de temps et de lieu (stratégie dite de « guichet unique »)



# Dépistage chez les migrants et les précaires

## Mise en oeuvre

- ❑ Adaptation à chaque région
  - ✓ Médecins du monde
  - ✓ SAMU social
  - ✓ Associations
  - ✓ Groupements de soins
- ❑ Coordination avec le centre expert le plus proche pour création de liens humains
- ❑ Liens entre tous les acteurs pour suivi des sujets

# Dépistage : conclusion

- ❑ Dépend de la volonté
  - ✓ Des autorités
  - ✓ Des soignants
  - ✓ Des structures
- ❑ Dépend des programmes de financement

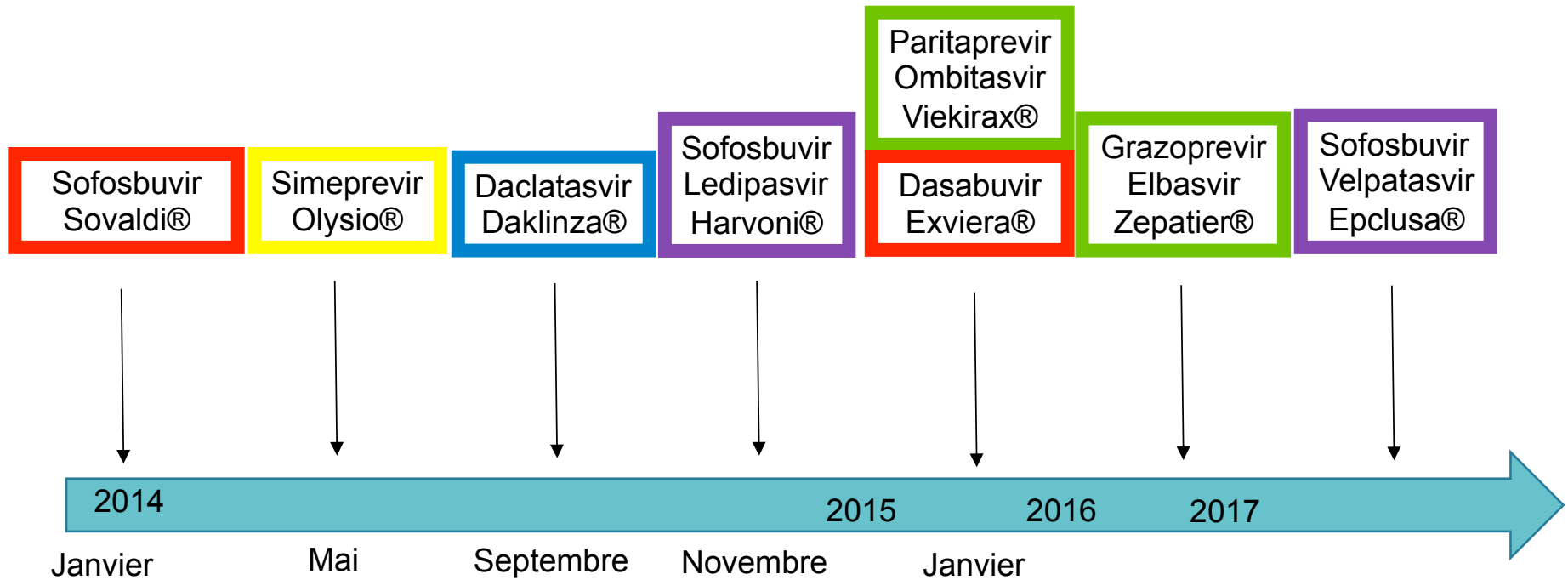
Information du grand public

# Traitement

Mise en œuvre des recommandations



# Molécules disponibles en France



# Recommandations AFEF

Plus simples  
Plus efficaces



Recommandations AFEF sur la prise en charge des hépatites virales C

2017

# Traitement plus simple, encore plus efficace

- ❑ Molécules pangénotypiques quel que soit le stade de fibrose
- ❑ Durée de traitement de 8 semaines
- ❑ Une prise par jour
- ❑ Peu d'interactions médicamenteuses

2018

# Evolution des RCP

- ❑ *« Quelle que soit l'évolution des modes de prescription, je veux rappeler que les RCP répondent à des préoccupations de santé et ne sauraient en aucun cas être un lieu de contrôle administratif des prescriptions. Je le rappellerai aux établissements de santé. » M Touraine (25.05.2016)*

# Evolution des RCP

- ❑ Aide à a prescription
  - ✓ Meilleur choix thérapeutique
  - ✓ Conseils en interactions médicamenteuses
  - ✓ Soutien addictologique, social...
- ❑ Objectif de la RCP : pas d'échec au traitement en dehors d'échec par résistance

**2018**

0,2% d'échec par résistance au traitement

99,8% RVS

# Suivi après « guérison » virologique

Mise en œuvre des recommandations

# Ré-infection virale

- ❑ Information des populations à risque
- ❑ Formation des professionnels de santé
- ❑ Campagnes ciblées vers ces populations
- ❑ Rôle des associations

Usagers de drogues  
HSH



# Suivi de la maladie hépatique

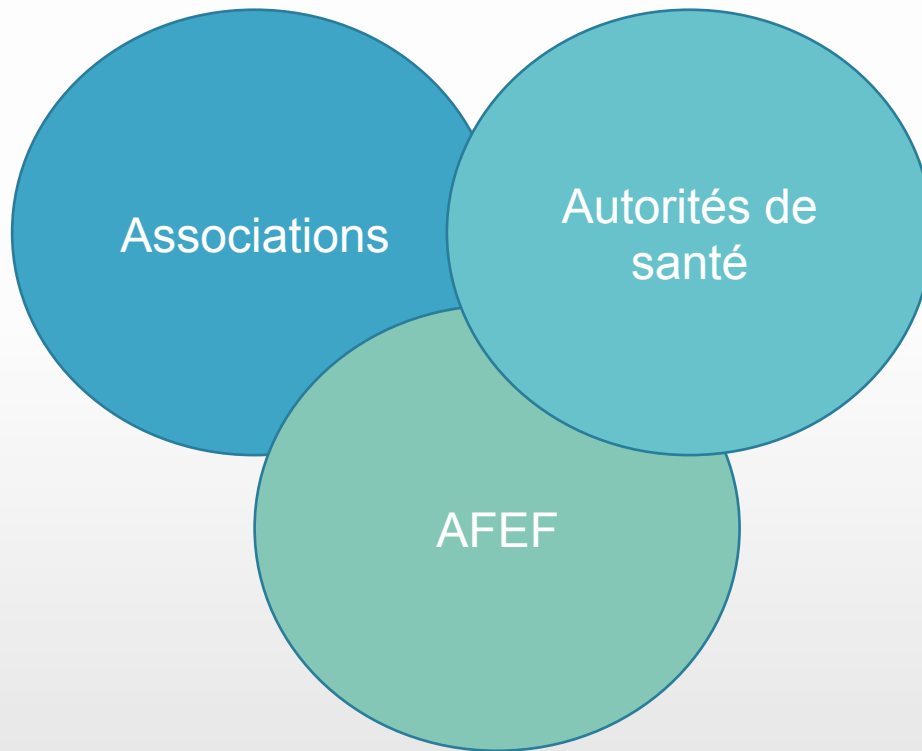
- ❑ Régression de la fibrose hépatique
- ❑ Risque de carcinome hépatocellulaire
- ❑ Alcool et syndrome métabolique





# Conclusion

## Mise en œuvre des recommandations

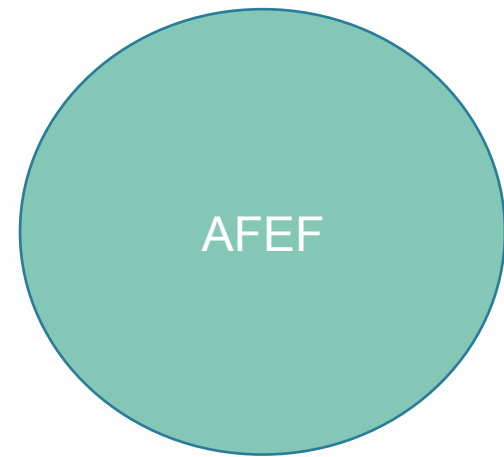


# Combien de temps?



- ❑ Dépistage à grande échelle
  - ✓ Campagnes grand public
  - ✓ TROD
  - ✓ Fibroscans
  
- ❑ Traitement
  - ✓ Négociation des prix
  - ✓ Facilité de prescription
  - ✓ Facilité de dispensation

# Combien de temps?



## □ Dépistage

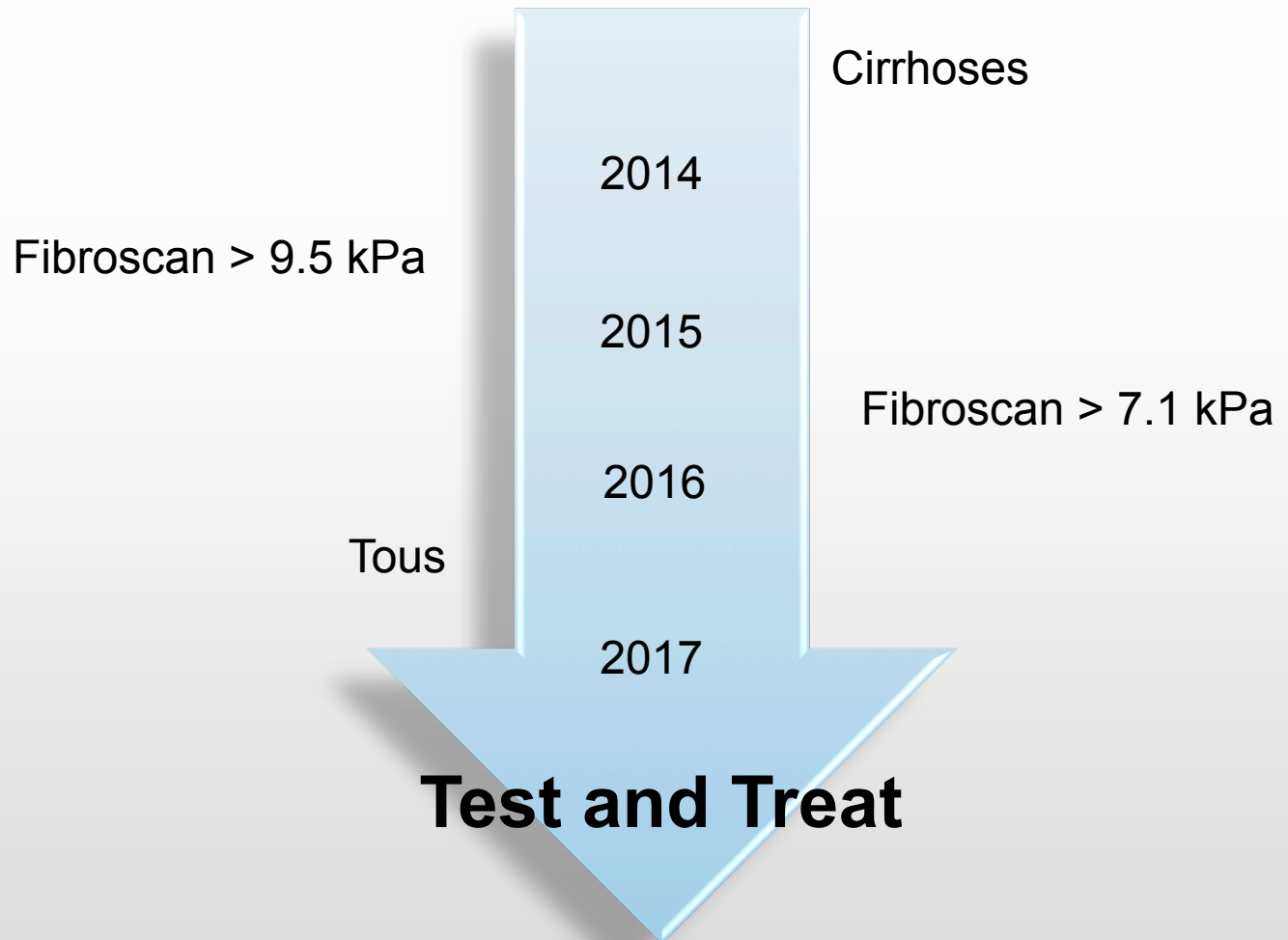
- ✓ Information des praticiens
- ✓ Travail avec les autorités sanitaires
- ✓ Travail avec les associations

## □ Traitement

- ✓ Information des prescripteurs
- ✓ RCP pour les médecins qui le souhaitent

# Combien de temps pour traiter tout le monde

Cela dépend de la volonté des praticiens et de leur « file active ».....



# Combien de temps?

Associations

- ❑ Dépistage +++
- ❑ Lobbying politique



# 5 Liver Fibrosis SYMPOSIUM

SAVE THE DATE

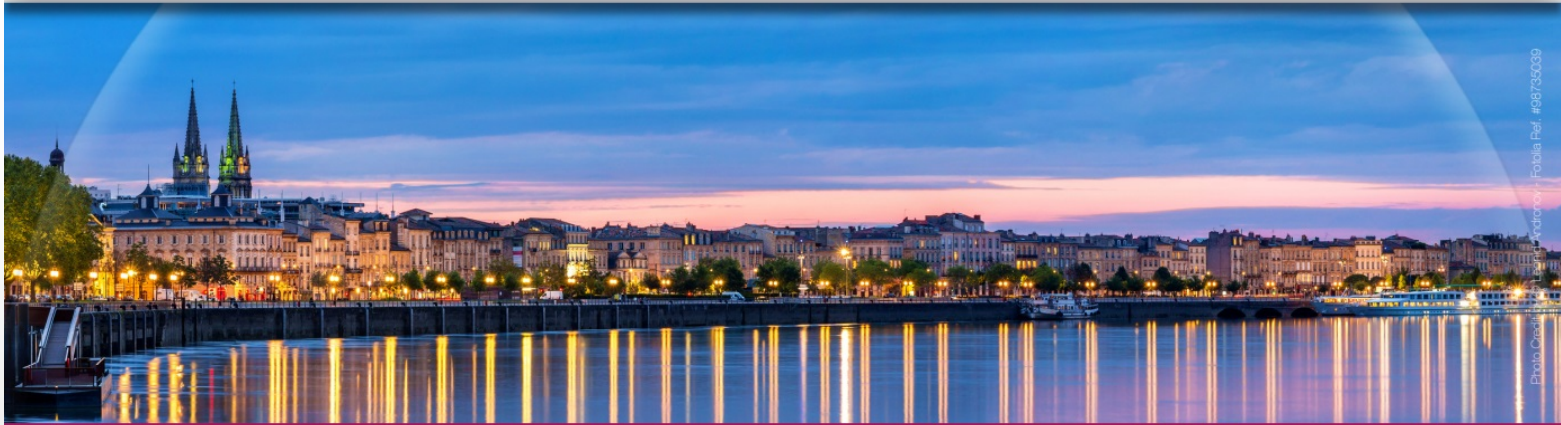


Photo Credit: © iStockphoto.com | Fabrice Pelt #68735039

**22-23 June, 2017**  
*Bordeaux, France*

« L'avenir de l'épidémie de l'hépatite C dépend de la  
volonté de tous et de la motivation de chacun »

