

10 juillet 2012 / n° 29-30

Numéro thématique – Connaissances, perceptions et attitudes vis-à-vis des hépatites virales B et C en France

Special issue – Knowledge, perception and behaviors towards viral hepatitis B and C in France

p. 331 **Éditorial / Editorial**

p. 332 **Sommaire détaillé / Table of contents**

Coordination scientifique du numéro / *Scientific coordination of the issue*: Cécile Brouard et Christine Larsen, Institut de veille sanitaire, Saint-Maurice, France, et pour le comité de rédaction : Pierre-Yves Bello, Direction générale de la santé, Paris, France, et Philippe Guilbert, Institut national de prévention et d'éducation pour la santé, Saint-Denis, France

Éditorial / Editorial

Michel Bonjour

SOS Hépatites Fédération, Asud. Vice-président du comité de suivi et de prospective du Plan national hépatites virales B et C 2009-2012

Le troisième Plan national hépatites virales B et C 2009-2012 arrive à son terme et fait l'objet d'une évaluation par le Haut Conseil de la santé publique. En qualité de vice-président du comité de suivi et de prospective de ce plan, représentant les usagers, je suis impatient d'en connaître le résultat. Le travail réalisé par les différents groupes de travail me semble excellent. Mais dans ces périodes de crises que nous traversons, ce qui a souvent été présenté comme « un véritable problème de santé publique » reste à mon avis encore insuffisamment pris en compte par les pouvoirs publics. Si, comme le rappelait le Pr. Daniel Dhumeaux, président du comité de suivi du plan, dans le BEH du 19 mai 2009, « *on guérit maintenant plus de 50% des hépatites C et un contrôle, avec arrêt de la multiplication virale, est assuré dans 80% des cas d'hépatite B* », l'arrivée des nouvelles thérapies nous permettrait d'aller encore plus loin, mais nécessairement avec des moyens supplémentaires adéquats.

De la lecture de ce numéro du BEH, nous retirons plusieurs motifs de satisfaction. Tout d'abord, entre 2007 et 2010, la couverture vaccinale contre l'hépatite B (première dose de vaccin) a augmenté de 160% chez les nourrissons âgés de six mois. En matière de dépistage, l'augmentation du nombre de tests tend à montrer un dépistage élargi, mais peut-être moins bien ciblé sur les populations à risque ; aussi, l'arrivée des tests rapides d'orientation et de diagnostic (TROD) devrait-elle permettre d'aller au plus près de ces populations à risque qui sont souvent en situation de précarité sociale. Les différentes associations d'usagers auront un rôle essentiel dans ces actions de dépistage, mais elles devront se former pour accompagner l'offre et le rendu de ce dépistage.

L'enquête KABP 2010 (C. Brouard et coll.) sur les connaissances, perceptions et pratiques vis-à-vis de l'hépatite B suggère, dans la population, une certaine confusion entre les différentes hépatites virales. Ces résultats pourraient être favorablement repris dans le cadre de nouvelles campagnes d'information et de prévention auprès du grand public.

L'enquête sur les « Opinions et pratiques des médecins généralistes vis-à-vis de la vaccination contre l'hépatite B en 2009 » d'A Gautier et coll. montre une meilleure adhésion des généralistes à la vaccination, en mettant l'accent sur le rôle de l'admission au remboursement du vaccin hexavalent dans cette progression. Elle indique aussi la nécessité d'apporter aux médecins généralistes des arguments sur l'importance du bénéfice/risque de la vaccination, afin qu'ils ne soient pas démunis devant la réticence de certains parents à faire vacciner leurs enfants contre l'hépatite B. Elle met enfin en évidence le besoin de renouveler des campagnes d'information grand public sur les facteurs de risque des hépatites B et C, pour faciliter la prise de conscience des risques pris dans le passé et aider à cette occasion les adultes à en discuter avec leur médecin, car il n'est pas facile de reconnaître spontanément avoir eu recours à l'injection de produit psycho-actif, même auprès de son médecin traitant.

Les études portant sur le témoignage des malades, les représentations du VHC et de ses traitements et l'éducation thérapeutique du patient, qui n'a jamais été aussi nécessaire avec les nouvelles thérapies, ont particulièrement retenu mon attention. Véronique Nahoum-Grappe, anthropologue, chercheuse à l'École des hautes études en sciences sociales, invitée comme grand témoin au Forum SOS Hépatites de 2010, déclarait : « *Comment les sciences sociales peuvent-elles nous aider à réfléchir à cette espèce d'effacement d'une maladie sans visage ? Vous avez tous parlé (malades et soignants) d'une situation étrange et posé la question : qu'est-ce exactement qu'avoir une hépatite C ? ... À partir du moment où la maladie touche des populations dites "précaires", perçues comme étant différentes des élites, il se trouve, et c'est un fait, qu'il y a moins de signaux d'alarme...* ». Les études présentées ici illustrent la complexité des représentations du VHC et de son traitement : C. Enel et coll. soulignent l'importance des entretiens pré- et post-traitement ; M. Coudray et coll. montrent l'impact des troubles liés à la maladie et à son traitement sur la vie (de couple, professionnelle, familiale, sociale) des patients et leur entourage. Difficile de parler de sexualité, d'exprimer la fatigue, de bénéficier d'arrêt de travail lorsqu'on est artisan, commerçant ou employé dans une petite structure. Sur la fatigue, Véronique Nahoum-Grappe faisait ce constat : « *Vous me dites "quand on est malade d'hépatite, on est très fatigué". Mais être fatigué, cela n'a aucun sens, aucun contenu vu de l'extérieur. Cet état "désémiologisé", si j'osais faire ce néologisme, n'a pas tellement de récit interne* ».

Ces constats nous conduisent à l'éducation thérapeutique (ETP). Nous savons bien que l'ETP permet une meilleure adhésion au traitement et qu'elle a aussi un fort retentissement sur la qualité de vie des malades et de leur entourage. Nous déplorons le manque de financement de ces programmes et de la formation des soignants qu'ils impliquent. Accompagner et rendre acteurs de leur traitement et maladie des personnes souvent en difficulté (langage adapté, prise en compte de la situation sociale...), tel est le but de l'ETP. L'étude de D. Larrey nous en confirme l'intérêt tant sur le plan thérapeutique que médico-économique, et nous savons qu'il faudrait faire un effort maintenant que nous sommes en capacité de guérir plus de 70% des malades, et avec l'espoir de les guérir tous d'ici quelques années.

Nous espérons que le travail réalisé par les différents groupes du comité de suivi du Plan national 2009-2012 et leurs propositions en matière de dépistage, prévention et accompagnement des malades trouveront écho, en particulier auprès des Agences régionales de santé sans le soutien desquelles il sera difficile de mener à bien ces actions. La rédaction d'un rapport d'experts sur les hépatites B et C, à l'instar du « Rapport Yéni » pour le VIH, proposée par les associations et les membres du comité de suivi du Plan, me semble aussi d'une importance capitale pour étendre les pratiques de soins et la prise en charge psycho-sociale.

Sommaire détaillé / *Table of contents*

NUMÉRO THÉMATIQUE – CONNAISSANCES, PERCEPTIONS ET ATTITUDES VIS-À-VIS DES HÉPATITES VIRALES B ET C EN FRANCE *SPECIAL ISSUE – KNOWLEDGE, PERCEPTION AND BEHAVIORS TOWARDS VIRAL HEPATITIS B AND C IN FRANCE*

- p. 331 **Éditorial**
Editorial
-
- p. 333 **Connaissances, perceptions et pratiques vis-à-vis de l'hépatite B en population générale en France métropolitaine en 2010**
Hepatitis B knowledge, perception and practices in general the population, metropolitan France, 2010
-
- p. 339 **Opinions et pratiques des médecins généralistes vis-à-vis de la vaccination contre l'hépatite B, France, 2009**
General practitioners' opinions and practices on hepatitis B vaccination, France, 2009
-
- p. 343 **Vivre avec une hépatite C : une étude d'Hépatites info service en 2011, France**
A survey among "Hépatites Info Service" users: living with hepatitis C in 2011, France
-
- p. 347 **Les représentations de l'hépatite chronique C et de son traitement : une étude qualitative**
Representations of chronic hepatitis C and its treatment: a qualitative study
-
- p. 350 **Un exemple d'éducation thérapeutique par une infirmière sur l'observance et l'efficacité du traitement par bithérapie peginterféron alpha2 - ribavirine dans l'hépatite chronique C : protocole PEGOBS**
An example of therapeutic education by a nurse on the adherence and efficacy of the treatment by peginterferon alpha 2 – ribavirin bithrapy in chronic hepatitis C: the PEGOBS Protocol
-
- p. 354 **Encadré – Dernières données épidémiologiques sur les hépatites B et C en France**
Box – Recent epidemiological data on hepatitis B and hepatitis C in France
-