

Indicateurs régionaux de dépistage et de prévalence des hépatites B et C

France 2010-2012

Unité VIH/sida – IST – Hépatites B et C

Département des maladies infectieuses (DMI), Institut de veille sanitaire (InVS)

Dans ce document, l'Institut de veille sanitaire (InVS) présente pour la première fois les principaux indicateurs régionaux de surveillance des hépatites B et C dont il dispose. Ces indicateurs concernent l'activité de dépistage des hépatites B et C (Antigène (Ag) HBs et Anticorps (Ac) anti-VHC) en population générale et la prévalence dans des populations spécifiques (donneurs de sang, patients hospitalisés et usagers de drogues).

Cette synthèse s'appuie sur plusieurs sources de données (cf. méthodologie p.8) :

- pour l'activité de dépistage :
 - les remboursements des actes de biologie de l'Assurance Maladie ;
 - l'enquête triennale LaboHep 2010, réalisée auprès des laboratoires publics et privés ;
 - la surveillance de l'activité de dépistage des Consultations de dépistage anonyme et gratuit (CDAG).
- pour la prévalence en population :
 - la surveillance épidémiologique des donneurs de sang ;
 - le Programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI) pour les patients hospitalisés avec un diagnostic d'hépatite B ou C chronique ;
 - l'enquête ANRS Coquelicot pour les usagers de drogues.

POINTS ESSENTIELS

Cette synthèse met en évidence des disparités régionales en termes d'activité de dépistage, de taux de positivité et de prévalence des hépatites B et C :

- les Départements d'outre-mer (DOM) et l'Ile-de-France sont les régions les plus concernées par le virus de l'hépatite B ;
- l'activité de dépistage de l'hépatite C est plus élevée dans les DOM qu'en métropole ;
- le taux de positivité du virus de l'hépatite C est plus élevé dans les régions Ile-de-France et Provence-Alpes-Côte d'Azur (Paca) que dans les autres régions.

Ces disparités sont le reflet des caractéristiques épidémiologiques régionales spécifiques, qui peuvent nécessiter des enquêtes dédiées, notamment dans les DOM.

Ces indicateurs pourraient permettre de mieux adapter les politiques régionales de lutte contre les hépatites B et C.

Partenaires de la surveillance

- Système national d'information inter-régimes de l'Assurance Maladie (Sniir-AM)
- Laboratoires d'analyses de biologie médicale (LABM) publics et privés
- Consultations de dépistage anonyme et gratuit (CDAG)
- Établissement français du sang (EFS), Institut national de la transfusion sanguine (INTS), Centre de transfusion sanguine des armées (CTSA)
- Agence technique de l'information sur l'hospitalisation (ATIH)
- Agence nationale de recherches sur le sida et les hépatites (ANRS), Cermes 3 (Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm) U988), les structures participant à l'enquête Coquelicot 2011

Centres nationaux de référence (CNR)

- CNR des hépatites B, C et Delta
- CNR du VIH

I TABLEAU 1 I

Activité de dépistage de l'AgHBs (Sniir-AM 2012⁸)

Régions	Nbre total de tests AgHBs remboursés (a)	Estimation Population 2012* (b)	Nbre de tests AgHBs remboursés pour 1 000 habitants (a/b)
Alsace	72 371	1 857 115	39
Aquitaine	112 140	3 279 992	34
Auvergne	35 561	1 353 522	26
Basse-Normandie	34 488	1 478 057	23
Bourgogne	42 057	1 643 546	26
Bretagne	80 538	3 239 659	25
Centre	80 883	2 565 393	32
Champagne-Ardenne	38 797	1 335 220	29
Corse	12 013	318 316	38
Franche-Comté	30 535	1 175 859	26
Haute-Normandie	67 331	1 844 097	37
Ile-de-France	613 097	11 916 978	51
Languedoc-Roussillon	114 517	2 699 498	42
Limousin	19 847	741 117	27
Lorraine	96 144	2 351 157	41
Midi-Pyrénées	101 960	2 925 533	35
Nord-Pas-de-Calais	159 742	4 048 230	39
Pays de la Loire	82 944	3 630 780	23
Picardie	61 362	1 921 946	32
Poitou-Charentes	45 480	1 785 431	25
Provence-Alpes-Côte d'Azur	269 446	4 927 578	55
Rhône-Alpes	204 032	6 339 521	32
France métropolitaine	2 375 285	63 378 545	37
Guadeloupe	32 355	405 283	80
Martinique	23 842	389 437	61
Guyane	16 106	243 692	66
La Réunion	56 469	834 780	68
Mayotte	3 186	212 645 ^c	15
DOM	131 958	2 085 837	63
France métro. et DOM	2 507 243	65 464 382	38

& Exploitation InVS ; *Source : Insee – Estimations de population (résultats provisoires arrêtés fin 2013).

^c Population de Mayotte sans la population « comptée à part » (personnes dont la résidence habituelle est dans une autre commune mais qui ont conservé une résidence sur le territoire de la commune).

REMBOURSEMENT DE L'ASSURANCE MALADIE : HÉPATITE B (TABLEAU 1)

- 2,5 millions de tests pour la recherche de l'AgHBs réalisés en France en 2012 dans le secteur privé.
- Rapportée à la population française, l'activité de dépistage de l'AgHBs est estimée à 38 tests pour 1 000 habitants.
- L'activité est plus importante dans les DOM (63/1 000 hab), notamment en Guadeloupe (80/1 000 hab), qu'en France métropolitaine.
- En métropole, les régions Paca et Ile-de-France sont les régions pour lesquelles l'activité de dépistage AgHBs est la plus élevée (respectivement 55 et 51/ 1 000 hab), sans jamais atteindre les niveaux d'activité de dépistage observés dans les DOM (Mayotte exclu).

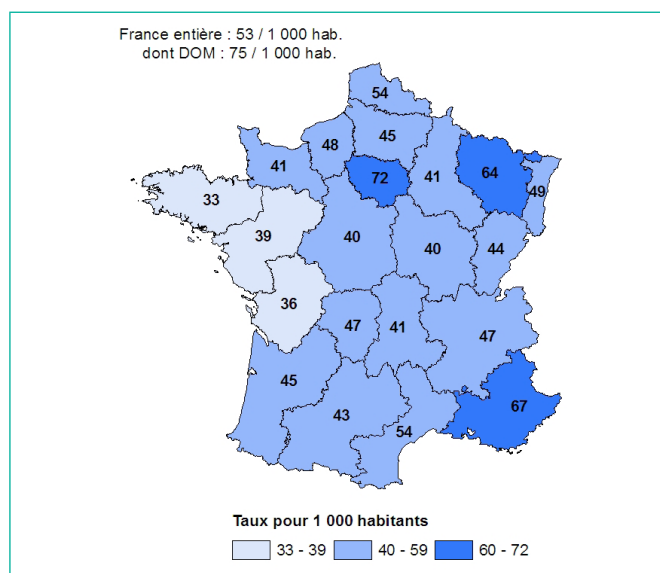
ENQUÊTE LABOHEP 2010 : HÉPATITE B (FIGURES 1 ET 2)

- 3,4 millions [IC 95% : 3,1-3,7 M] de tests AgHBs réalisés en 2010 par l'ensemble des LABM français, dont 2,4 millions par les LABM privés.
- Rapportée à la population française, l'activité sérologique globale de dépistage de l'AgHBs est estimée à 53 tests pour 1 000 habitants.
- Les activités de dépistage sont les plus élevées dans les DOM*, en Ile-de-France, Paca et Lorraine (respectivement 75, 72, 67 et 64 tests pour 1 000 hab).
- Le nombre de tests confirmés positifs pour l'AgHBs est estimé à 34 pour 100 000 habitants. Il est plus élevé dans la région Ile-de-France (99 tests/100 000 hab).

*DOM : tous départements confondus (effectifs trop faibles par département).

I FIGURE 1 I

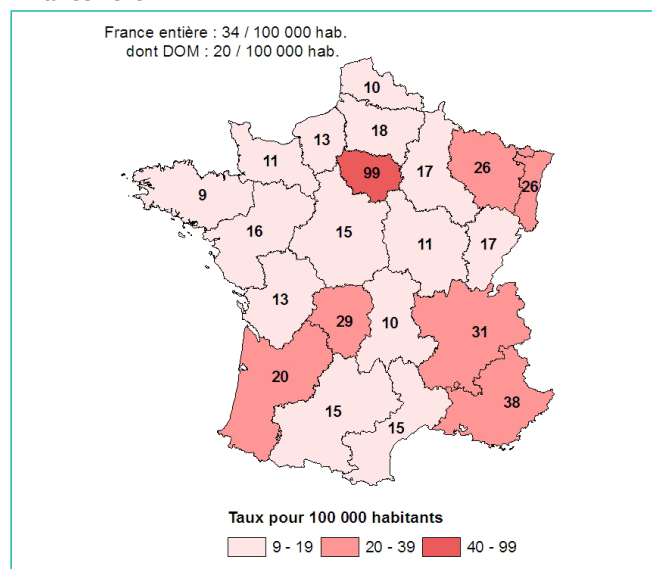
Nombre de tests AgHBs/1 000 hab, France 2010



Source : Enquête InVS LaboHep 2010.

I FIGURE 2 I

Nombre de tests AgHBs confirmés positifs/100 000 hab, France 2010



Source : Enquête InVS LaboHep 2010.

I TABLEAU 2 I

Activité de dépistage des Ac anti-VHC (Sniir-AM 2012[&])

Régions	Nbre total de tests Ac anti-VHC remboursés (a)	Estimation Population 2012* (b)	Nbre de tests Ac anti-VHC remboursés pour 1 000 habitants (a/b)
Alsace	68 082	1 857 115	37
Aquitaine	110 414	3 279 992	34
Auvergne	39 129	1 353 522	29
Basse-Normandie	41 391	1 478 057	28
Bourgogne	37 858	1 643 546	23
Bretagne**	67 366	3 217 767	21
Centre	68 204	2 565 393	27
Champagne-Ardenne	38 748	1 335 220	29
Corse	11 224	318 316	35
Franche-Comté	25 225	1 175 859	21
Haute-Normandie	75 823	1 844 097	41
Ile-de-France	588 788	11 916 978	49
Languedoc-Roussillon	125 616	2 699 498	47
Limousin	19 346	741 117	26
Lorraine	107 849	2 351 157	46
Midi-Pyrénées	110 438	2 925 533	38
Nord-Pas-de-Calais	154 417	4 048 230	38
Pays de la Loire	72 724	3 630 780	20
Picardie	51 661	1 921 946	27
Poitou-Charentes	41 099	1 785 431	23
Provence-Alpes-Côte d'Azur	274 854	4 927 578	56
Rhône-Alpes	189 062	6 339 521	30
France métropolitaine	2 317 941	63 378 545	37
Guadeloupe	32 421	405 283	80
Martinique	25 800	389 437	66
Guyane	15 167	243 692	62
La Réunion	46 514	834 780	56
Mayotte	1 812	212 645 ^o	9
DOM	121 714	2 085 837	58
France métro. et DOM	2 439 655	65 464 382	37

& Exploitation InVS ; *Source : Insee – Estimations de population (résultats provisoires arrêtés fin 2013) ; ** Bretagne données 2011.

^o Population de Mayotte (212 645) sans la population « comptée à part » (personnes dont la résidence habituelle est dans une autre commune mais qui ont conservé une résidence sur le territoire de la commune).

REMBOURSEMENT DE L'ASSURANCE MALADIE : HÉPATITE C (TABLEAU 2)

- 2,5 millions de tests pour la recherche des Ac anti-VHC réalisés en France en 2012 dans le secteur privé.
- Rapportée à la population française, l'activité de dépistage des Ac anti-VHC est estimée à 37 tests pour 1 000 habitants.
- L'activité de dépistage est plus importante dans les DOM (58/1 000 hab), notamment en Guadeloupe (80/1 000 hab), qu'en France métropolitaine.
- En métropole, les régions Paca, Ile-de-France, Languedoc-Roussillon et Lorraine sont les régions pour lesquelles l'activité de dépistage des Ac anti-VHC est la plus élevée (avec respectivement 56, 49, 47 et 46 tests/1 000 hab).

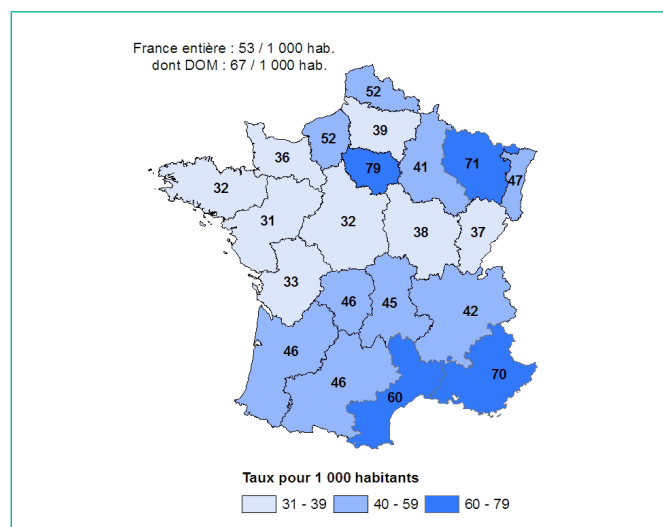
ENQUÊTE LABOHEP 2010 : HÉPATITE C (FIGURES 3 ET 4)

- 3,4 millions [IC 95% : 3,1 -3,7 M] de tests Ac anti-VHC réalisés en 2010 par l'ensemble des LABM français, dont 2,4 millions dans les LABM privés.
- Rapportée à la population française, l'activité de dépistage anti-VHC est estimée à 53 tests pour 1 000 habitants.
- L'activité de dépistage anti-VHC est estimée à 67 tests pour 1 000 habitants dans les DOM*.
- En métropole, les régions Ile-de-France, Lorraine et Paca sont les régions pour lesquelles l'activité de dépistage anti-VHC est la plus élevée (respectivement 79, 71 et 70 tests par 1 000 habitants).
- Le nombre de tests confirmés positifs pour les Ac anti-VHC est estimé à 46 pour 100 000 habitants. Il est plus élevé dans la région Ile-de-France (107 tests/100 000 hab).

*DOM : Tous départements confondus (effectifs trop faibles par département).

I FIGURE 3 I

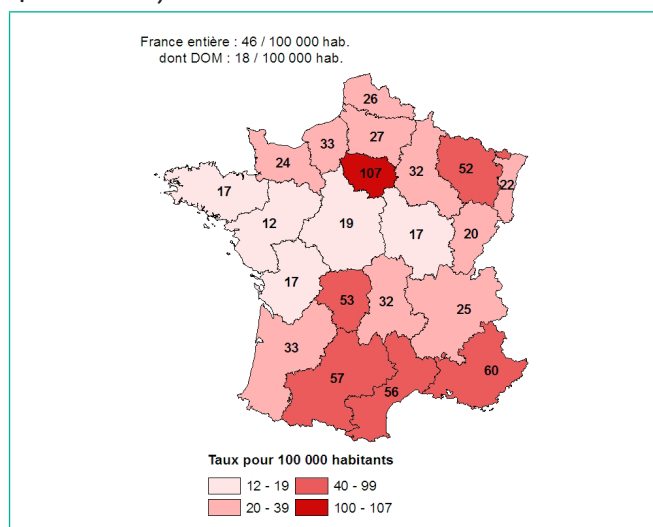
Nombre de tests Ac anti-VHC/1 000 hab, France 2010



Source : Enquête InVS LaboHep 2010.

I FIGURE 4 I

Nombre de tests Ac anti-VHC confirmés positifs /100 000 hab, France 2010



Source : Enquête InVS LaboHep 2010.

I TABLEAU 3 I

Activité de dépistage et taux de positivité de l'Ag HBs (CDAG 2010-2012)

Région	Nbre de tests AgHBs positif (a)	Nbre de tests AgHBs réalisés (b)	Taux de positivité (%) (a/b)	Nombre de CDAG*
Alsace	72	10 901	0,66	2
Aquitaine	59	23 270	0,25	10
Auvergne	38	9 538	0,40	8
Bourgogne	50	5 506	0,91	5
Bretagne	41	12 248	0,33	7
Centre	83	14 676	0,57	9
Champagne-Ardenne	29	8 065	0,36	8
Corse	3	3 924	0,08	3
Franche-Comté	58	10 418	0,56	5
Ile-de-France	1 432	124 998	1,15	31
Languedoc-Roussillon	168	34 468	0,49	10
Limousin	28	7 476	0,37	4
Lorraine	13	6 748	0,19	9
Midi-Pyrénées	170	28 061	0,61	10
Nord-Pas-de-Calais	158	16 426	0,96	13
Basse-Normandie	56	11 337	0,49	3
Haute-Normandie	76	10 643	0,71	8
Pays de la Loire	81	22 920	0,35	9
Picardie	69	11 069	0,62	9
Poitou-Charentes	94	14 817	0,63	13
Provence-Alpes-Côte d'Azur	83	13 308	0,62	19
Rhône-Alpes	433	75 633	0,57	30
France métropolitaine	3 294	476 450	0,69	225
Guadeloupe	15	2 143	0,70	1
Martinique	19	3 717	0,51	1
Guyane	187	7 342	2,55	2
Réunion	108	5 549	1,95	1
Mayotte**	148	3 333	4,44	1
DOM	477	22 084	2,16	6
France métro. et DOM	3 771	498 534	0,76	231

*CDAG ayant participé en continu sur la période 2010-2012.

**Mayotte : Données sur une période de deux ans (2011-2012).

CDAG AYANT PARTICIPÉ EN CONTINU À LA SURVEILLANCE DE L'ACTIVITÉ DE DÉPISTAGE ENTRE 2010 ET 2012 : HÉPATITE B (TABLEAU 3)

- Près de 500 000 tests de dépistage de l'Ag HBs réalisés sur cette période.
- Taux global de positivité estimé à 0,76 %.
- Taux plus élevé dans les DOM (2,16 %), notamment à Mayotte (4,4 %).
- En métropole, taux de positivité de l'AgHBs de 0,69 %, l'Ile-de-France étant la région pour laquelle le taux est le plus élevé (1,15 %).

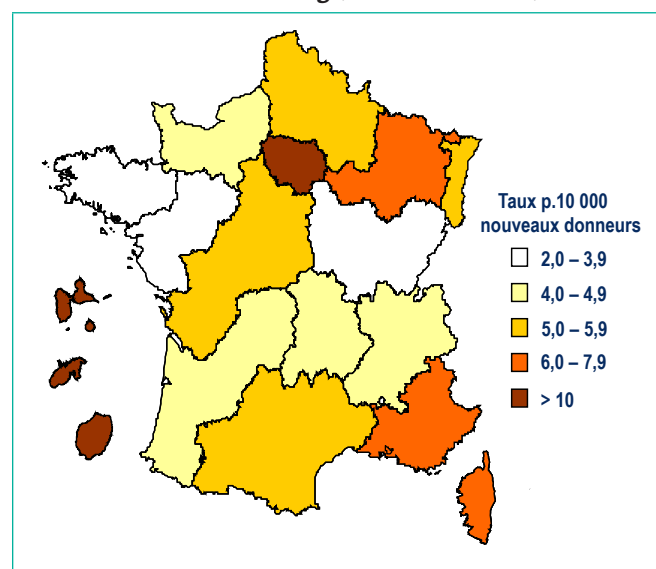
PRÉVALENCE DU VHB (AG HBs OU ADN VHB) PAR EFS CHEZ LES NOUVEAUX DONNEURS DE SANG : HÉPATITE B (2010-2012) (FIGURE 5)

- En France, sur un total de 1 148 000 nouveaux donneurs de sang, 753 ont été confirmés positifs pour le VHB (Ag HBs ou ADN VHB). Dans la mesure où les candidats au don connaissant leur infection par le VHB s'auto-excluent ou sont écartés du don lors de l'entretien médical pré-don, le taux de prévalence est un taux de personnes Ag HBs positif (ou ADN VHB positif) ne connaissant pas leur infection.
- Le taux de prévalence du VHB est de 6,6 pour 10 000 nouveaux donneurs en France.
- Le taux de prévalence du VHB est plus élevé dans les DOM* (21,9) et en Ile-de-France (12,8) que dans les autres régions.

*DOM : Mayotte et Guyane, données non collectées.

I FIGURE 5 I

Prévalence du VHB (AgHBs ou ADN VHB) chez les nouveaux donneurs de sang (France 2010-2012)



Source : InVS, INTS, EFS, CTSA.

I TABLEAU 4 I

Activité de dépistage et taux de positivité des Ac anti-VHC (CDAG 2010-2012)

Région	Nbre de tests Ac anti-VHC positif (a)	Nbre de tests Ac anti-VHC réalisés (b)	Taux de positivité (%) (a/b)	Nbre de CDAG*
Alsace	56	9 462	0,59	2
Aquitaine	126	17 195	0,73	10
Auvergne	40	9 001	0,44	8
Bourgogne	38	4 532	0,84	6
Bretagne	66	13 759	0,48	8
Centre	93	10 587	0,88	10
Champagne-Ardenne	65	8 214	0,79	8
Corse	16	4 621	0,35	3
Franche-Comté	37	6 051	0,61	5
Ile-de-France	1 110	103 606	1,07	30
Languedoc-Roussillon	270	35 792	0,75	10
Limousin	32	3 267	0,98	4
Lorraine	34	6 260	0,54	9
Midi-Pyrénées	169	19 210	0,88	10
Nord-Pas-de-Calais	147	10 885	1,35	13
Basse-Normandie	70	7 511	0,93	3
Haute-Normandie	69	8 650	0,80	7
Pays de la Loire	109	20 750	0,53	9
Picardie	52	10 308	0,50	9
Poitou-Charentes	62	13 463	0,46	13
Provence-Alpes-Côte d'Azur	125	12 634	0,99	20
Rhône-Alpes	295	39 886	0,74	31
France métropolitaine	3 081	375 644	0,82	228
Guadeloupe	4	2 275	0,18	1
Martinique	35	3 649	0,96	1
Guyane	67	7 346	0,91	2
Réunion	53	7 872	0,67	1
Mayotte**	27	2 004	1,35	1
DOM	186	23 146	0,80	6
France métro. et DOM	3 267	398 790	0,82	234

*CDAG ayant participé en continu sur la période 2010-2012.

**Mayotte : Données sur une période de deux ans (2011-2012).

CDAG AYANT PARTICIPÉ EN CONTINU À LA SURVEILLANCE DE 2010 À 2012 : HÉPATITE C (TABLEAU 4)

- Près de 400 000 tests d'Ac anti-VHC réalisés dans cette période.
- Taux de positivité des Ac anti-VHC de 0,82 %.
- Dans les DOM, taux plus élevé à Mayotte (1,35 %).
- En métropole, taux plus élevés dans les régions Nord-Pas-de-Calais (1,35%), Ile-de-France (1,07 %) et Paca (0,99 %).

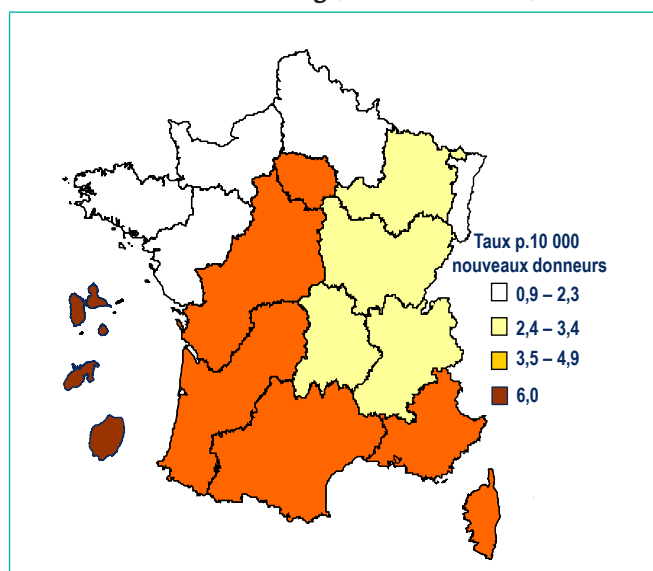
PRÉVALENCE DU VHC (Ac ou ARN) PAR EFS, CHEZ LES NOUVEAUX DONNEURS DE SANG : HÉPATITE C (FIGURE 6)

- En France, sur un total de 1 148 000 nouveaux donneurs de sang, 355 ont été confirmés positifs pour le VHC (Ac ou ARN). Dans la mesure où les candidats au don connaissant leur infection par le VHC s'auto-excluent ou sont écartés du don lors de l'entretien médical pré-don, le taux de prévalence est un taux de personnes VHC positif ne connaissant pas leur infection.
- Le taux de prévalence du VHC est de 3,1 pour 10 000 nouveaux donneurs en France.
- Le taux de prévalence du VHC est plus élevé dans les DOM* (6,0), pour les EFS Alpes-Méditerranée et Pyrénées-Méditerranée (4,8), l'EFS Ile-de-France (3,8) et les EFS Aquitaine Limousin et Centre- Atlantique (3,6) que dans les autres régions.

*DOM : Mayotte et Guyane, données non collectées.

I FIGURE 6 I

Prévalence du VHC (Ac anti-VHC ou ARN) chez les nouveaux donneurs de sang (France 2010-2012)



Source : InVS, INTS, EFS, CTSA.

PATIENTS HOSPITALISÉS AVEC UN DIAGNOSTIC D'HÉPATITE B CHRONIQUE EN 2011 : HÉPATITE B (TABLEAU 5)

- Prévalence hospitalière de l'hépatite B chronique estimée à 0,09 %.
- Prévalence plus importante dans les DOM* (0,12 %), notamment en Guyane (0,30 %), qu'en France métropolitaine (0,08 %).
- En métropole, prévalence hospitalière plus élevée dans la région Ile-de-France (0,20 %).

- Taux de mortalité hospitalière parmi les patients hospitalisés avec un diagnostic d'hépatite B chronique estimé à 7,7 %, en France.

*DOM : données de Mayotte non disponibles.

I TABLEAU 5 I

Patients hospitalisés (PMSI MCO-HAD 2011)

Région	Nb're total de patients hospitalisés				
	Patients hospitalisés			Patients décédés avec un diagnostic d'hépatite B chronique	
	Nbre de patients hospitalisés avec un diagnostic d'hépatite B chronique (a)	Nbre de patients hospitalisés en 2011* (b)	Prévalence hospitalière (%) (a/b)	Nbre de patients décédés avec un diagnostic d'hépatite B chronique (c)	Mortalité hospitalière (%) (c/a)
Alsace	336	338 620	0,10	19	5,7
Aquitaine	419	630 952	0,07	39	9,3
Auvergne	77	241 267	0,03	10	13,0
Bourgogne	148	301 120	0,05	16	10,8
Basse-Normandie	73	268 904	0,03	15	20,5
Bretagne	191	562 921	0,03	16	8,4
Centre	256	425 826	0,06	14	5,5
Champagne-Ardenne	124	251 406	0,05	13	10,5
Corse	21	58 770	0,04	2	9,5
Franche-Comté	124	196 912	0,06	11	8,9
Haute-Normandie	189	309 057	0,06	14	7,4
Ile-de-France	4 129	2 076 553	0,20	272	6,6
Languedoc-Roussillon	285	510 452	0,06	33	11,6
Limousin	53	152 359	0,03	6	11,3
Lorraine	317	428 645	0,07	41	12,9
Midi-Pyrénées	345	538 792	0,06	22	6,4
Nord-Pas-de-Calais	235	793 704	0,03	20	8,5
Provence-Alpes-Côte d'Azur	686	1 006 288	0,07	72	10,5
Pays de la Loire	178	656 247	0,03	22	12,4
Picardie	171	314 588	0,05	14	8,2
Poitou-Charentes	193	318 437	0,06	13	6,7
Rhône-Alpes	1 141	1 100 575	0,10	64	5,6
France métropolitaine	9 691	11 482 395	0,08	748	7,7
Guadeloupe	81	68 884	0,12	8	9,9
Martinique	92	59 257	0,16	7	7,6
Guyane	91	29 905	0,30	6	6,6
Réunion	92	133 422	0,07	7	7,6
DOM	356	291 468	0,12	28	7,9
France métr. et DOM	10 047	11 773 863	0,09	776	7,7

*Source ATIH.
Exploitation InVS

PATIENTS HOSPITALISÉS AVEC UN DIAGNOSTIC D'HÉPATITE C CHRONIQUE EN 2011 : HÉPATITE C (TABLEAU 6)

- Prévalence hospitalière de l'hépatite C chronique estimée à 0,26 %.
- Prévalence plus importante en France métropolitaine (0,27 %) que dans les DOM* (0,14 %).
- Taux de mortalité hospitalière parmi les patients hospitalisés avec un diagnostic d'hépatite C chronique estimé à 10,7 %, en France.

*DOM : Données de Mayotte non disponibles.

I TABLEAU 6 I

Patients hospitalisés (PMSI MCO-HAD 2011)

Région	Nbre total de patients hospitalisés				
	Patients hospitalisés			Patients décédés avec un diagnostic d'hépatite C chronique	
	Nbre de patients hospitalisés avec un diagnostic d'hépatite C chronique (a)	Nbre de patients hospitalisés en 2011* (b)	Prévalence hospitalière (%) (a/b)	Nbre de patients décédés avec un diagnostic d'hépatite C chronique (c)	Mortalité hospitalière (%) (c/a)
Alsace	964	338 620	0,28	100	10,4
Aquitaine	2 080	630 952	0,33	203	9,8
Auvergne	345	241 267	0,14	53	15,4
Bourgogne	497	301 120	0,17	66	13,3
Basse-Normandie	357	268 904	0,13	50	14,0
Bretagne	698	562 921	0,12	93	13,3
Centre	836	425 826	0,20	97	11,6
Champagne-Ardenne	515	251 406	0,20	64	12,4
Corse	201	58 770	0,34	32	15,9
Franche-Comté	236	196 912	0,12	46	19,5
Haute-Normandie	753	309 057	0,24	104	13,8
Ile-de-France	8 769	2 076 553	0,42	812	9,3
Languedoc-Roussillon	1 922	510 452	0,38	191	9,9
Limousin	207	152 359	0,14	25	12,1
Lorraine	1 351	428 645	0,32	158	11,7
Midi-Pyrénées	1 497	538 792	0,28	150	10,0
Nord-Pas-de-Calais	869	793 704	0,11	92	10,6
Provence-Alpes-Côte d'Azur	3 723	1 006 288	0,37	419	11,3
Pays de la Loire	755	656 247	0,12	100	13,2
Picardie	596	314 588	0,19	70	11,7
Poitou-Charentes	809	318 437	0,25	80	9,9
Rhône-Alpes	2 511	1 100 575	0,23	237	9,4
France métropolitaine	30 491	11 482 395	0,27	3 242	10,6
Guadeloupe	81	68 884	0,12	20	24,7
Martinique	148	59 257	0,25	15	10,1
Guyane	47	29 905	0,16	3	6,4
Réunion	135	133 422	0,10	14	10,4
DOM	411	291 468	0,14	52	12,7
France métro. et DOM	30 902	11 773 863	0,26	3 294	10,7

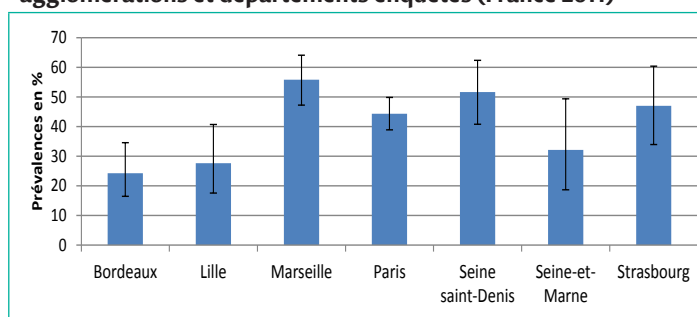
*Source ATIH.
Exploitation InVS

SÉROPRÉVALENCE DU VHC CHEZ LES USAGERS DE DROGUES À PARTIR DE L'ENQUÊTE COQUELICOT 2011 : HÉPATITE C (FIGURE 7)

- Séroprévalence globale du VHC très élevée, 44 % (IC 95% [39-48]) et particulièrement élevée à Marseille (56 %) et en Seine-Saint-Denis (52 %).
- Séroprévalences du VHC les plus basses observées à Lille (28 %) et à Bordeaux (24 %).
- Recours au dépistage du VHC au moins une fois au cours de la vie pour 90 % de la population des usagers de drogues enquêtée.

FIGURE 7 I

Séroprévalence du VHC chez les usagers de drogues dans les agglomérations et départements enquêtés (France 2011)



Méthodologie

- 1- **Remboursements des actes de biologie de l'Assurance Maladie en 2012** relatifs au dépistage de l'AgHBs et des Ac anti-VHC réalisés **en ambulatoire** ou lors d'une hospitalisation dans un établissement de santé **privé à but lucratif**. Les données régionales concernent uniquement les remboursements par le régime général. L'interprétation du nombre de tests remboursés rapporté à la population de la région doit être prudente. En effet, la répartition des régimes (Régime général vs les autres régimes d'assurance maladie) diffère selon les régions.
- 2- **Enquête LaboHep 2010** sur l'activité de dépistage et le taux de positivité de l'AgHBs et des Ac anti-VHC en 2010, estimés à partir d'un échantillon aléatoire de 1 412 laboratoires (**publics et privés**). Le taux de positivité est défini par le rapport entre le nombre de tests trouvés positifs sur l'activité de dépistage.
- 3- Activité de dépistage et taux de positivité de l'AgHBs et des Ac anti-VHC dans les **CDAG entre 2010 et 2012**. Le taux de positivité est défini par le rapport entre le nombre de tests trouvés positifs et le nombre total de tests réalisés.
- 4- Taux de prévalence de l'hépatite B et de l'hépatite C, par EFS, chez les **nouveaux donneurs de sang sur la période 2010-2012**. Le taux de prévalence est défini par le rapport entre le nombre total de nouveaux donneurs de sang trouvés positifs et le nombre total de nouveaux donneurs de sang sur la même année.
- 5- **Nombre de séjours, à partir du PMSI, chez les patients de 18 ans et plus, hospitalisés en 2011** en Médecine chirurgie obstétrique (MCO) ou en Hospitalisation à domicile (HAD) avec un diagnostic (principal, relié ou associé) d'hépatite B chronique avec ou sans agent delta (codes CIM10: B180 et B181) ou avec un diagnostic d'hépatite C chronique (code B182). **La prévalence hospitalière** est définie par le rapport entre le nombre de patients hospitalisés dans l'année avec un diagnostic d'hépatite B ou C chronique) et le nombre total de patients hospitalisés. **La mortalité hospitalière** est définie par le rapport entre le nombre de décès et le nombre de patients hospitalisés avec un diagnostic d'hépatite chronique. Dans le cadre des données du PMSI, les causes de décès ne sont pas recueillies. La mortalité observée ne peut donc pas être directement imputée aux infections par le VHB ou le VHC. Elle est seulement associée au diagnostic (principal, relié ou associé) porté lors de l'hospitalisation.
- 6- **Enquête multicentrique « Coquelicot 2011 »** dont l'un des objectifs est d'estimer la prévalence du VHC chez les usagers de drogues (UD) recrutés dans des structures spécialisées. Cette enquête a été réalisée dans cinq agglomérations (Lille, Strasbourg, Paris, Bordeaux, Marseille) et deux départements (Seine-et-Marne, Seine-Saint-Denis).

Les auteurs :

Corinne Pioche, Cécile Brouard, Josiane Pillonel, Alexandra Septfonds, Stéphane Le Vu, Marie Jauffret-Roustide, Florence Lot, Christine Larsen

Pour en savoir plus

Pour plus d'informations, connectez-vous sur www.invs.sante.fr, rubrique : Dossiers thématiques/Hépatites virales.

Pour être informés régulièrement des mises à jour, abonnez-vous sur www.invs.sante.fr, rubrique : Liste de diffusion.

Mots clés : VHB, VHC, dépistage, prévalence, indicateurs régionaux

Citation suggérée :

Pioche C, Brouard C, Pillonel J, Septfonds A, Le Vu S, et al. Indicateurs régionaux de dépistage et de prévalence des hépatites B et C. France 2010-2012. Saint-Maurice : Institut de veille sanitaire ; 2014. 8 p. Disponible à partir de l'URL : <http://www.invs.sante.fr>