



# Étude de faisabilité pour la création d'un observatoire des souches du virus de l'hépatite C. Novembre 2000 - avril 2001. Premiers résultats.

**Rachel Haus<sup>1</sup>**

Chakib Alloui<sup>2</sup>, Paul Deny<sup>2</sup>, Elisabeth Delarocque-Astagneau<sup>1</sup>, Francis Barin<sup>3</sup>, Sophie Alain<sup>4</sup>, Michel Branger<sup>4</sup>, Marie-Laure Chaix<sup>4</sup>, Raymond Cesaire<sup>4</sup>, Catherine Delamare<sup>4</sup>, Jean Ducos<sup>4</sup>, Marie-Dominique Gassin<sup>4</sup>, Anne Goffard<sup>4</sup>, Hélène Lafeille<sup>4</sup>, Marie-Edith Lafon<sup>4</sup>, Marie-Christine Mazon<sup>4</sup>, Patrice Morand<sup>4</sup>, Jean-Michel Nicolas<sup>4</sup>, Jean-Michel Pawlotsky<sup>4</sup>, Anne-Marie Roque<sup>4</sup>, Karine Sandres<sup>4</sup>, Nathalie Sixt<sup>4</sup>, Françoise Stoll-Keller<sup>4</sup>, Vincent Thibaud<sup>4</sup>, Marie-Anne Trabaud<sup>4</sup>, Pascal Trimoulet<sup>4</sup>.

<sup>1</sup>InVS, Saint-Maurice - <sup>2</sup>Laboratoire de virologie, Hôpital Avicennes, Bobigny - <sup>3</sup>Laboratoire de virologie, Hôpital Bretonneau, Tours - <sup>4</sup>Groupe HCV. AC11 ANRS.

## Introduction

La diversité du virus de l'hépatite C (VHC) a été très rapidement constatée après sa découverte. Au sein d'un même pays, la répartition des types de virus peut varier selon les régions, les modes de transmission ainsi qu'au cours du temps. Afin d'appréhender la dynamique de diffusion des différents types de VHC, la création d'un observatoire du VHC s'appuyant sur des laboratoires de virologie hospitaliers est apparue pertinente. Cet observatoire aurait pour objectifs de décrire la répartition des différents types de VHC selon l'âge, les facteurs de risques de contamination, la date d'infection (connue ou présumée) et leur évolution. Avant sa mise en place, une étude de faisabilité était nécessaire et nous en présentons les résultats préliminaires.

## Méthode

Vingt-trois laboratoires de centres hospitaliers universitaires répartis sur l'ensemble du territoire ont accepté de participer à cette étude. Tous les patients anti-VHC positifs, nouveaux pour les laboratoires participants (réception d'un prélèvement pour la 1<sup>ère</sup> fois), n'ayant jamais bénéficié d'un traitement anti-viral spécifique ont été inclus sur une période de 3 mois consécutifs entre le 1<sup>er</sup> novembre 2000 et le 1<sup>er</sup> avril 2001. Pour chaque patient, les données virologiques suivantes étaient recueillies : recherche de l'ARN viral par amplification génomique, typage de la souche (génotypage ou sérotypage). De plus, le médecin en charge du patient était sollicité par le laboratoire pour recueillir des données sur les facteurs d'acquisition du VHC à l'aide d'un questionnaire standardisé.

## Résultats

Entre le 1<sup>er</sup> novembre 2000 et le 1<sup>er</sup> avril 2001, 1 475 patients ont été identifiés par 19 laboratoires. La proportion de questionnaires épidémiologiques complétés et retournés par les médecins variait de 5 % à 89 % selon les laboratoires. En juillet 2001, les données épidémiologiques et virologiques complètes et validées étaient disponibles pour 405 (27,5 %) patients. Parmi ces 405 patients, 161 (39,8 %) étaient des femmes et 244 (60,2 %) des hommes, l'âge médian était de 41,8 ans (15-93 ans). Pour 339 (83,7 %) patients, la recherche de l'ARN viral était positive. Les différents types de VHC se répartissaient de la façon suivante : type-1 : 57,7 % ; type-2 : 10,7 % ; type-3 : 20,8 % ; type-4 : 10,4 % ; type-5 : 0,3 %. La transfusion avant 1990 (26,4 %) et la toxicomanie intraveineuse (41,9 %) étaient les facteurs de risque les plus fréquemment retrouvés.

## Discussion

Les résultats préliminaires de cette étude de faisabilité permettent d'insister sur la nécessité d'une coopération entre virologues et cliniciens pour un projet d'observatoire de la diversité du VHC. Par ailleurs, ils soulèvent l'hypothèse d'une possible émergence du VHC de type 4. L'analyse complète sera disponible en novembre 2001.