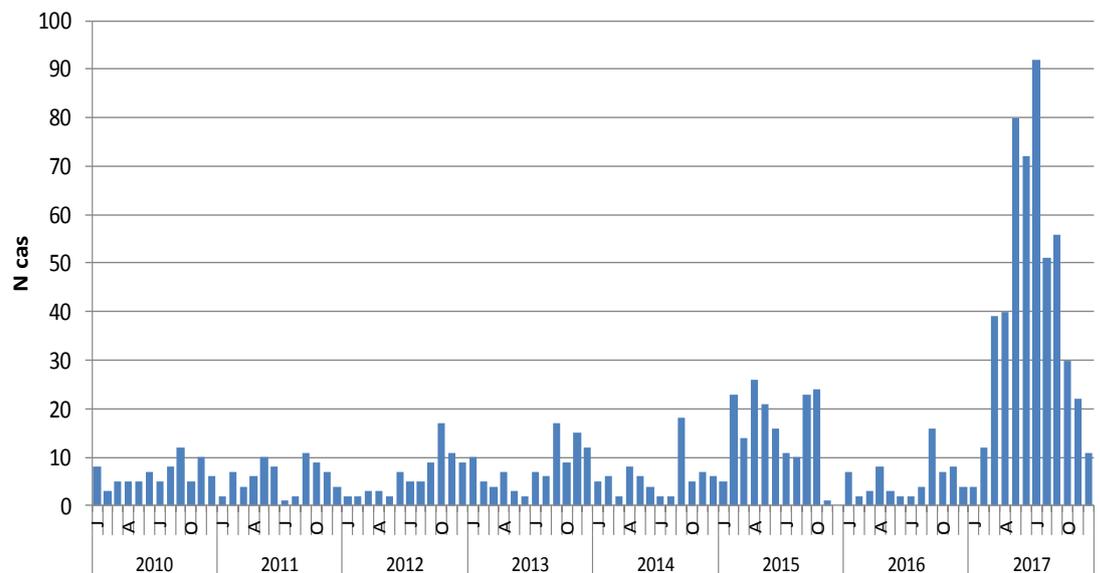


## | Contexte national et international |

A partir de fin 2016, une importante épidémie d'hépatites aiguës A a touché la communauté des hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH) dans de nombreux pays européens, dont la France. Trois souches « épidémiques » du génotype 1A (VRD\_521\_2016, RIVM-HAV16-090 et V16-25801), à l'origine de cette épidémie internationale, ont été majoritairement isolées lors des épidémies et cas groupés identifiés et décrits en Allemagne, Autriche, Belgique, Danemark, Espagne, Finlande, France, Grèce, Irlande, Italie, Norvège, Pays-Bas, Portugal, Slovénie, Suède et au Royaume-Uni. En France métropolitaine, la recrudescence des cas d'hépatite A a été détectée début 2017 en Normandie, dans les Hauts-de-France et en Ile-de-France puis l'épidémie s'est étendue à toutes les régions métropolitaines durant l'été 2017.

La recrudescence des nouveaux cas a été détectée dans la région en mars 2017, avec un doublement des signalements à partir du mois de mai. Le pic épidémique a été observé de mai à juillet, suivi d'une diminution continue à partir du mois d'août. Si le nombre de nouveaux cas est en constante diminution ces 4 derniers mois, il demeure, au dernier trimestre 2017, encore 3 fois supérieur à celui observé à la même période en 2016, témoignant d'une circulation communautaire toujours active du VHA dans la région (fig. 1).

**Figure 1 : Distribution mensuelle des cas d'hépatite aiguë A déclarés dans les Hauts-de-France depuis 2010.**



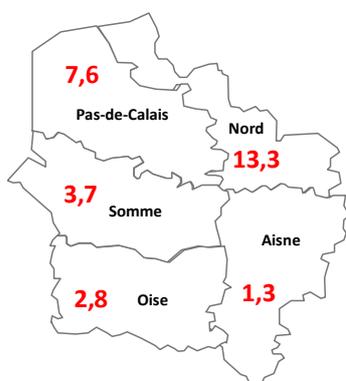
Source : système de surveillance des maladies à déclaration obligatoire – Santé publique France. \*Données décembre 2017 non consolidées

## | Principales caractéristiques épidémiologiques des cas déclarés dans les Hauts-de-France |

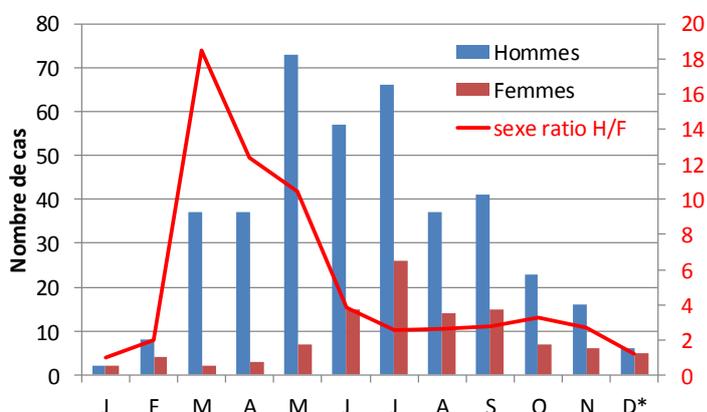
Avec 509 cas déclarés et une incidence régionale plus de 1,5 fois supérieure (8,5 cas/10<sup>5</sup> habitants) à l'incidence nationale (5,1/10<sup>5</sup>), la région des Hauts-de-France a été la plus touchée. Au niveau infrarégional, l'incidence la plus élevée a été observée dans les départements du Nord et du Pas de Calais qui regroupent la quasi-totalité (90%) des cas signalés en 2017 dans les Hauts-de-France (figure 2).

L'augmentation brutale du nombre de cas, qui a débuté en mars, s'est accompagnée d'une modification, jamais observée, ces dernières années dans la région, du sexe-ratio H/F et des classes d'âges touchées. Habituellement proche de 1 dans la région, le sex-ratio H/F des cas déclarés de mars à novembre 2017 était 7 fois plus élevé (fig. 3). A partir de juin, la diffusion communautaire et l'augmentation du nombre de cas chez les femmes ont entraîné un rééquilibrage du sexe-ratio de l'ordre de 3 hommes pour une femme en moyenne sur les derniers mois de l'année.

**Figure 2 : Incidence départementale des cas d'hépatite aiguë A déclarés dans les Hauts-de-France en 2017\***



**Figure 3 : Distribution mensuelle selon le sexe des cas d'hépatite aiguë A déclarés dans les Hauts-de-France en 2017\***

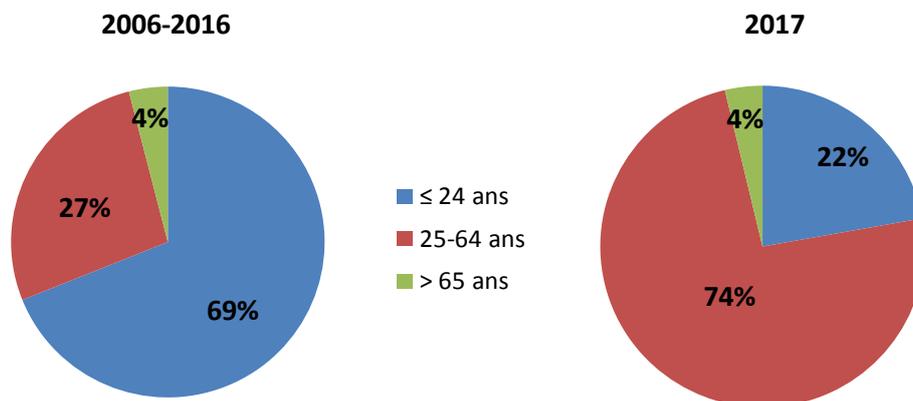


Source : système de surveillance des maladies à déclaration obligatoire – Santé publique France. \*Données décembre 2017 non consolidées

Cette épidémie s'est aussi accompagnée d'une modification significative de l'âge des cas par rapport la répartition habituellement observée dans la région. On observe, que les 25-64 ans constituaient en 2017 la classe d'âge la plus touchée (74% des cas) (fig. 4 et 4bis), dont 84% étaient des hommes.

Le contexte épidémique international chez les HSH, avait conduit la CVS-ARS à l'exploration systématique de ce facteur de risque, non inclus dans le formulaire de déclaration obligatoire, lors du signalement des cas. Ces investigations avaient mis en évidence que près des 2/3 des cas masculins déclarés rapportaient des relations sexuelles avec des hommes dans les semaines précédant le début de l'infection.

**Figure 4 et 4bis : Répartition selon la classe d'âges des cas d'hépatite aiguë A déclarés dans les Hauts-de-France sur la période 2006-2016 et en 2017\***

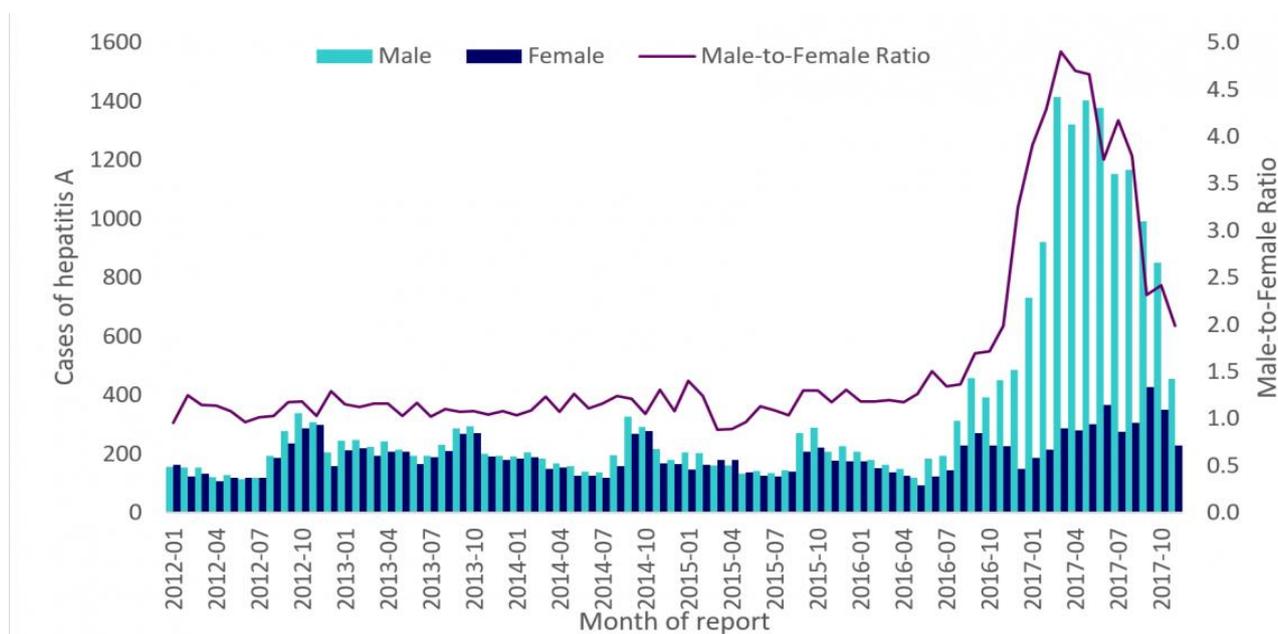


Source : système de surveillance des maladies à déclaration obligatoire – Santé publique France. \*Données décembre 2017 non consolidées

## I Conclusions I

Depuis mi-2016, une épidémie internationale de grande ampleur affecte la communauté des hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH), dans plusieurs pays européens [1, 2, 3, 4]. Si les mesures d'information et de prévention (campagnes de vaccination), mises en œuvre par certains pays dont la France, ont contribué à la diminution significative du nombre de cas en cette fin d'année, l'ECDC (*European center for disease prevention and control*) constate, dans son dernier suivi actualisé de l'épidémie, que la circulation du VHA reste active voire épidémique dans la communauté HSH de certains pays européens et recommande le maintien de la vigilance [5] et des mesures de prévention mises en place (fig. 5).

**Figure 5 : Distribution mensuelle et selon le sexe des cas d'hépatite aiguë A recensés de janvier à novembre 2017 dans 22 pays européens**



Source : ECDC

## I Recommandations I

Depuis début 2017, le contexte épidémique du VHA chez les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes a conduit les autorités sanitaires nationales [8] et internationales (OMS, ECDC) à recommander de renforcer les mesures d'information et de prévention (vaccinations) à destination des hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes.

**Des campagnes d'information** ont été mises en œuvre par les autorités sanitaires nationales et régionales via les professionnels de santé, associations, CEGIDD (Centres Gratuits d'Information, de Dépistage et de Diagnostic des infections par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH), les hépatites virales et les infections sexuellement transmissibles (IST)), lieux (saunas, boîtes gays) et sites internet de rencontre et la diffusion d'affiches, cartes et dépliants d'information. <https://www.hauts-de-france.ars.sante.fr/hepatite-dans-les-hauts-de-france-campagne-de-vaccination-exceptionnelle-et-gratuite>

**Des campagnes de vaccinations** contre l'hépatite A ont également été lancées dans de nombreuses régions dont les Hauts-de-France avec, compte-tenu du contexte actuel de pénurie de vaccins dans les officines, la mise à disposition gratuite de vaccins anti-VHA dans les CEGIDD. Les coordonnées des CEGIDD des Hauts-de-France, approvisionnés en vaccins, figurent sur les affiches, cartes et dépliants diffusés.

Au 20 septembre 2017, 449 vaccins anti-VHA ont été administrés dans les CEGIDD et SPS des Hauts-de-France, dont 379 (84%) chez des personnes de la communauté HSH. La vaccination doit continuer à être proposée étant donné la circulation encore active du VHA dans cette communauté.

Pour rappel, le diagnostic des cas d'hépatite aiguë A est à signalement immédiat auprès de la cellule de veille sanitaire (CVS) de l'ARS et à déclaration obligatoire via une fiche de notification. Le signalement précoce permet la mise en œuvre sans délai de la vaccination préventive autour des cas.

## Signaler/déclarer une maladie à déclaration obligatoire (MDO) ou un évènement de santé à l'Agence Régionale de Santé (ARS) des Hauts-de-France

### Point Focal Régional/ARS Hauts-de-France

Tél : 03 62 72 77 77

Fax : 03 62 72 88 75

E-mail : [ars-hdf-signal@ars.sante.fr](mailto:ars-hdf-signal@ars.sante.fr)

## Rappel des recommandations de vaccination contre le virus de l'hépatite A (Haut Conseil de la Santé Publique)

### Recommandations particulières [7, 8]

La vaccination contre l'hépatite A est recommandée pour :

- ✚ les jeunes accueillis dans les établissements et services pour l'enfance et la jeunesse handicapées ;
- ✚ les patients atteints de mucoviscidose et/ou de pathologie hépatobiliaire susceptibles d'évoluer vers une hépatopathie chronique notamment due au virus de l'hépatite B, de l'hépatite C ou à une consommation excessive d'alcool ;
- ✚ les enfants, à partir de l'âge d'un an, nés de familles dont l'un des membres (au moins) est originaire d'un pays de haute endémicité et qui sont susceptibles d'y séjourner ;
- ✚ les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH)

### Recommandations autour d'un cas d'hépatite A

- ✚ En présence d'un (ou plusieurs) cas confirmé(s) d'hépatite A, en complément des mesures d'hygiène et de l'information des sujets contacts, la vaccination est recommandée dans :
- ✚ l'entourage d'un patient atteint d'hépatite A (ou de toute personne vivant sous le même toit que le cas), afin d'éviter une dissémination familiale ;
- ✚ des communautés de vie en situation d'hygiène précaire.

### Recommandations en milieu professionnel

- ✚ La vaccination contre l'hépatite A est recommandée pour les personnels exposés professionnellement à un risque de contamination :
- ✚ s'occupant d'enfants n'ayant pas atteint l'âge de la propreté ;
- ✚ des structures collectives d'accueil pour les personnes handicapées ;
- ✚ chargés du traitement des eaux usées et des égouts.
- ✚ Elle est également recommandée pour les professionnels impliqués dans la préparation alimentaire en restauration collective.

### Optimisation de l'utilisation du vaccin hépatite A en situation de pénurie [2]

Le Haut conseil de la santé publique a émis un avis en mai 2016 sur l'optimisation de l'utilisation du vaccin hépatite A en situation de pénurie. Des difficultés d'approvisionnement des vaccins hépatite A adultes sont constatées et entraînent la nécessité de revoir les schémas vaccinaux et de définir des critères de priorisation parmi les personnes pour lesquelles le vaccin est recommandé.

### **Prenant en compte les données sur les durées de protection, le HCSP recommande :**

- ✚ de n'effectuer qu'une seule dose pour les nouvelles vaccinations ;
- ✚ de ne pas faire de rappel pour ceux qui ont déjà reçu une dose, même s'ils sont à nouveau en situation d'exposition (sauf pour les personnes immunodéprimées) ;

### **de vacciner, en priorité :**

- ✚ les enfants (âgés d'un an et plus) quand ils sont nés de parents issus de pays de haute endémicité ET qu'ils vont faire un séjour dans leur pays d'origine,
- ✚ les personnes de l'entourage d'un ou plusieurs cas confirmés,
- ✚ les voyageurs (âgés d'un an ou plus) si les conditions de leur séjour les exposent à un risque élevé de contamination,
- ✚ les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes,
- ✚ les personnes immunodéprimées exposées ;
- ✚ de pratiquer une sérologie préalable prouvant l'absence d'immunisation :
  - ✚ chez les personnes atteintes de mucoviscidose et/ou atteintes de pathologies susceptibles d'évoluer vers une hépatopathie chronique,
  - ✚ chez les adultes nés avant 1945.

## **| Références |**

1. Hepatitis A outbreak among men who have sex with men (MSM) predominantly linked with the Europride, the Netherlands, July 2016 to February 2017. <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=22722>
2. Outbreak of hepatitis A associated with men who have sex with men (MSM), England, July 2016 to January 2017. <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=22706>
3. Ongoing outbreaks of hepatitis A among men who have sex with men (MSM), Berlin, November 2016 to January 2017- linked to other German cities and European countries. <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=22709>
4. Hepatitis A outbreaks in the EU/EEA mostly affecting men who have sex with men First update, 23 February and 19 May 2017. RAPID RISK ASSESSMENT, ECDC. [http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/RRA-19-May-2017\\_UPDATE\\_2-HepatitisA-in-mostly-MSM.pdf](http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/RRA-19-May-2017_UPDATE_2-HepatitisA-in-mostly-MSM.pdf) . <http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/16-02-2017-RRA%20UPDATE%201-Hepatitis%20A-United%20Kingdom.pdf>
5. [Epidemiological update: hepatitis A outbreak in the EU/EEA mostly affecting men who have sex with men, december 22<sup>th</sup> 2017.](http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=22709)
6. [Campagne d'information Santé publique France](#)
7. Calendrier des vaccinations et recommandations vaccinales 2016. Bull Epidemiol Hebdo Hors-série ; 2016 : 10-11. <http://invs.santepubliquefrance.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2016/BEH-hors-serie-Calendrier-des-vaccinations-et-recommandations-vaccinales-2016>
8. [Vaccin hépatite A : optimisation en situation de pénurie](#)



**Directeur de la publication :** Pr. François Bourdillon, directeur général de Santé publique France

**Rédacteur en chef :** Hélène Prouvost, responsable par intérim de la Cire Hauts-de-France

**Comité de rédaction :** l'équipe de la Cire Hauts-de-France

**Diffusion :**

Cire Hauts-de-France

Bâtiment Onix

556 av. Willy Brandt

59777 EURALILLE

Tel : 03.62.72.88.88 | Fax : 03.20.86.02.38 | Mail : [ars-hdf-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-hdf-cire@ars.sante.fr)

Retrouvez-nous sur : [www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)