

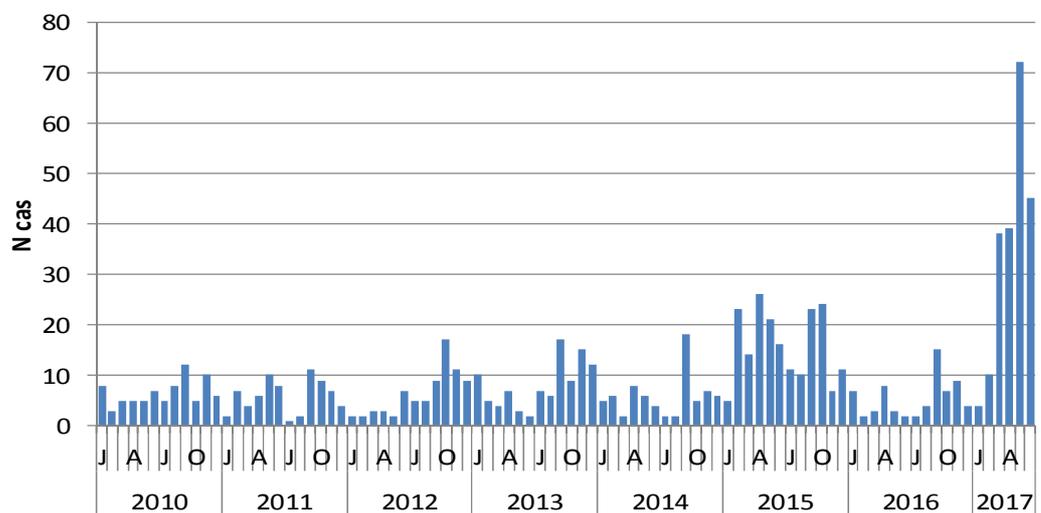
Point sur la situation épidémiologique de l'hépatite aiguë A dans les Hauts-de-France

Données actualisées au 24/06/2017

| 2017 : Recrudescence de l'hépatite A dans les Hauts-de-France |

Depuis le 1er janvier 2017, 208 cas d'hépatite aiguë A ont fait l'objet d'une déclaration obligatoire (DO) à la Cellule de veille et de gestion sanitaire (CVS) de l'Agence Régionale de Santé (ARS) des Hauts-de-France: 4 en janvier, 10 en février, 38 en mars et 39 en avril et 72 en mai et 45 en juin, soit un nombre de cas déclarés 8 fois plus élevé par rapport à celui déclaré en 2016 sur la même période (25 cas) (fig.1). Le nombre de cas déclarés en juin 2017 n'étant pas consolidé, il n'est pas possible actuellement d'interpréter la tendance pour ce mois.

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



*mois de juin 2017 incomplet

| Principales caractéristiques épidémiologiques des cas |

Les cas déclarés depuis le début de l'année 2017 sont survenus majoritairement (92%) dans les départements du Nord (154 cas) et du Pas de Calais (37 cas) et 12 cas ont été déclarés dans l'Oise, 4 dans la Somme et un dans l'Aisne (figure 2).

L'augmentation brutale du nombre de cas a débuté en mars et s'accompagne d'une modification, jamais observée ces dernières années dans la région, du sex-ratio H/F et des classes d'âges touchées. Depuis mars 2017, le sex-ratio H/F des cas déclarés est de 7,4 alors qu'il est habituellement proche de 1 dans la région (fig 3). Il semble, à ce jour, en diminution chez les cas déclarés au mois de juin mais cette tendance doit être interprétée avec réserve du fait de la non consolidation des données du mois de juin.

Depuis le début de l'année 2017, l'âge des cas est aussi significativement différent de la répartition habituelle. On observe, sur les figures 4 et 4bis, que les 25-64 ans constituent la classe d'âge la plus touchée (83% des cas) dont 90% d'hommes. Les hommes jeunes, âgés de 24 à 45 ans représentent près des 2/3 (62%) des cas déclarés en 2017.

Figure 2 : Répartition géographique des cas d'hépatite aiguë A déclarés dans les Hauts-de-France en 2017

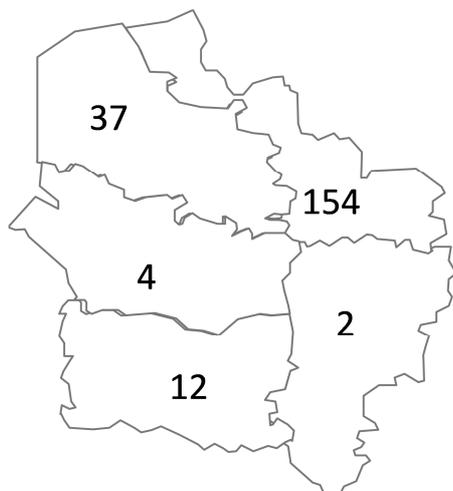


Figure 3 : Distribution hebdomadaire selon le sexe des cas d'hépatite aiguë A déclarés dans les Hauts-de-France en 2017

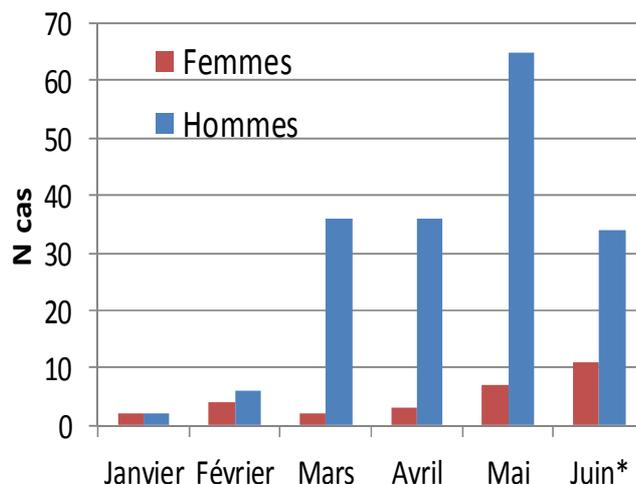
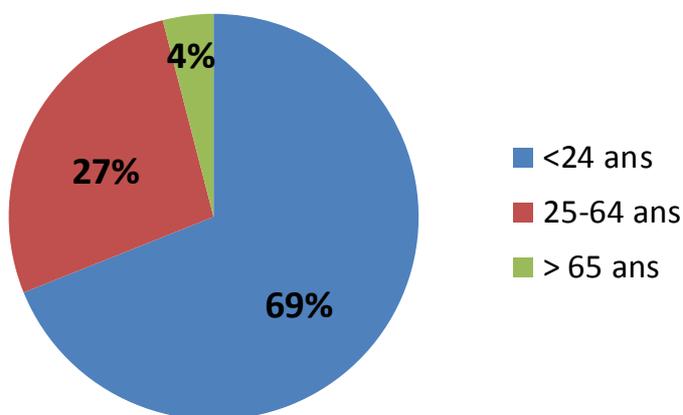
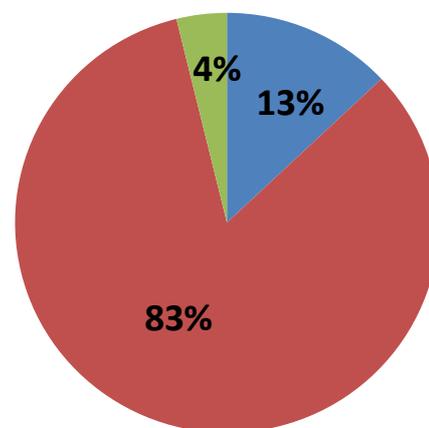


Figure 4 et 4bis : Répartition selon la classe d'âges des cas d'hépatite aiguë A déclarés dans les Hauts-de-France sur la période 2006-2016 et en 2017

2006-2016



2017



I Facteurs de risque et contexte national et international I

Près des 2/3 (63%) des cas masculins déclarés depuis le début de l'année 2017 ont rapporté avoir eu des relations sexuelles avec des hommes dans les semaines précédant le début de l'infection.

En France, l'augmentation des cas sporadiques ou groupés chez des hommes gays a également été observée ces derniers mois dans d'autres régions (Ile de France, Normandie, PACA, ...) [5, 6, 7].

Au niveau international, une augmentation des cas d'hépatite aiguë A est rapportée depuis 2016 dans plusieurs pays européens, chez les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HSH), avec des épidémies ou cas groupés décrits aux Pays Bas, Angleterre, Allemagne, Italie, Espagne, Belgique... [1, 2, 3, 4].

Sur le plan virologique, les 3 souches de VHA de génotype 1A, identifiées comme circulant activement chez les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes dans les autres pays de la Communauté européenne, sont aussi retrouvées chez la majorité des cas résidant dans les Hauts-de-France.

I Recommandations I

Le contexte épidémique actuel 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) auprès des personnes concernées. La recrudescence des manifestations (festivals, Gay-pride...) et le brassage important des populations durant la période estivale constituent des facteurs de risque d'entretien voire d'aggravation de la situation épidémiologique actuelle et de diffusion du VHA à d'autres régions.

Une campagne d'information a été mise en œuvre par l'ARS des Hauts-de-France 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 de rencontre (saunas, boîtes gays) 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>

Une campagne de vaccinations contre l'hépatite A est également lancée dans la région des Hauts-de-France avec, compte-tenu du contexte actuel de pénurie de vaccins dans les officines, la mise à disposition, par l'ARS, de vaccins anti-VHA dans les CEGIDD de la région dont les coordonnées figurent sur les affiches, cartes et dépliants diffusés. <https://www.hauts-de-france.ars.sante.fr/hepatite-dans-les-hauts-de-france-campagne-de-vaccination-exceptionnelle-et-gratuite>

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

Recommandations particulières [1]

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.

[1] 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>

[2] [Vaccin hépatite A : optimisation en situation](#)

| 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/16-02-2017-RRA%20UPDATE%201-Hepatitis%20A-United%20Kingdom.pdf>
5. [Point Epidémiologie région PACA](#)
6. [Bulletin de veille sanitaire Normandie](#)
7. [Bilan de la surveillance de l'hépatite A en région Ile-de-France](#)
8. [Campagne d'information Santé publique France](#)