

Circonstances de découverte d'une hépatite à VHB et à VHC dans les armées en Île-de-France

Type de contenu : Texte

Type de médiation : b

Type de support : Ressource dématérialisée

Titre(s) : Circonstances de découverte d'une hépatite à VHB et à VHC dans les armées en Île-de-France / Cloutour Florian ; sous la direction du Dr Caroline Prioux-Klotz

Est une reproduction de : Circonstances de découverte d'une hépatite à VHB et à VHC dans les armées en Île-de-France Cloutour Florian 2022 1 vol. 93 p.

Auteur(s) : Cloutour, Florian (1994-....)

Autre(s) auteur(s) : Klotz-Prioux, Caroline (1988-....)

Université Paris-Saclay 2020-....

Université Paris-Saclay Faculté de médecine Le Kremlin-Bicêtre, Val-de-Marne 2020-....

Production : 2022

Note sur le titre et les responsabilités : Titre d'après l'écran-titre

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. p. 85-91 (90 réf.)

Note de thèses et écrits académiques : Reproduction de Thèse d'exercice Médecine université Paris-Saclay 2022

Résumé ou extrait : Introduction : L'OMS a pour objectif l'éradication des hépatites virales chroniques pour 2030 grâce au dépistage à grande ampleur du VHB et du VHC. Les militaires français constituent une population à risque de développer une hépatite virale chronique car elle est déployée dans des zones d'endémie pour le VHB, et peut être exposée au sang, mode de transmission du VHB et du VHC. De plus, cette population est exposée à des facteurs de co-agression hépatique (alcool, surpoids) réputés pour accélérer l'évolution d'une infection chronique par le VHB ou le VHC vers la cirrhose ou le carcinome hépatocellulaire. Les militaires bénéficient à l'incorporation d'une vaccination obligatoire contre le virus de l'hépatite B sans dépistage systématique préalable excluant les porteurs chroniques de l'AgHBs et les patients guéris. Par ailleurs, un parcours simplifié de prise en charge d'une infection par le VHC par le médecin généraliste est instauré depuis 2019 par la HAS. Notre objectif principal était d'identifier les circonstances de découverte d'une hépatite virale chronique à VHB ou à VHC dans les armées afin de discuter de l'intérêt d'un dépistage systématique chez le militaire dès l'incorporation. Matériel et Méthodes : Notre étude était descriptive observationnelle rétrospective. Nous avons inclus tous les patients militaires âgés de 16 à 65ans, ayant réalisé un examen biologique positif pour l'antigène HBS ou pour les

anticorps anti-VHC entre le 01/12/2016 et le 31/12/2020. Toutes les analyses biologiques étaient réalisées par le service de biologie médicale de l'Hôpital d'Instruction des Armées Bégin, traitant l'ensemble des sérologies des militaires en Ile-de-France. Après inclusion, les données ont été récupérées sur les dossiers médicaux au sein des Hôpitaux d'Instruction des Armées de la plateforme parisienne. Résultats : 38 patients présentaient un portage chronique de l'AgHBs, découvert dans 560/0 des cas sur un bilan systématique. Lors du diagnostic, 91 0/0 étaient asymptomatiques, 74,3 0/0 ne présentaient pas de cytolysse, et 86,2 0/0 n'avaient pas de fibrose significative ; 300/0 nécessitaient un traitement. Il existait une seule coinfection au VHD. Les patients étaient nés en zone d'endémie du VHB dans 92 0/0 des cas, ils servaient l'Armée de Terre dans 75 0/0 des cas ; 590/0 des effectifs étaient issus du rang. Les effectifs possédant des anticorps anti-VHC étaient de 6, mais sans charge virale avérée. La découverte de la séropositivité se faisait dans 33.3% des cas devant des manifestations clinico-biologiques évocatrices et dans 33,3 0/0 sur bilan d'IST. Il n'y avait ni signes d'insuffisance hépatocellulaire ni fibrose au diagnostic, un seul patient présentait une cytolysse. 400/0 des patients présentaient une coinfection avec le VIH. Il n'y avait ni cirrhose ni carcinome hépatocellulaire au diagnostic dans notre échantillon. Il n'y avait d'impact sur la capacité de projection en OPEX que lors de la découverte d'un portage chronique de l'AgHBs à l'incorporation. Discussion : La découverte d'une hépatite chronique à VHB dans les armées permet une prise en charge de patients asymptomatiques avant que les complications hépatiques n'apparaissent. Il n'y a pas de conséquences sur la projection potentielle en Opération Extérieure. Appartenir à l'Armée de Terre, être issu du rang, être né dans une région de moyenne à forte endémicité pourraient être des facteurs de risque d'infection chronique à VHB qui pourraient constituer une population à risque pouvant bénéficier d'un dépistage ciblé à l'incorporation. Notre étude manquait de puissance pour étudier les infections chroniques à VHC. Conclusion : Nous recommandons un dépistage systématique du VHB dès l'incorporation, avant vaccination, combiné au VHC et au VIH, en accord avec l'AFEF. Il serait intéressant de réaliser une étude similaire dans les antennes médicales d'Ile de France afin de limiter les biais liés à notre recrutement, et ainsi être plus exhaustif.

Introduction: The WHO wants to make disappear the chronic hepatitis before 2030 by screening everyone at least once in a lifetime. French soldiers are at risk of chronic hepatitis HBV and HCV because they may be deployed in territories where these viruses are more frequent and may be exposed to blood while on the battlefield. Chronic hepatitis may be asymptomatic for a long time, but they occur cirrhosis or hepatocellular cancer if they are not treated. French military vaccinate hepatitis B at the admission in the forces without screening, without acknowledgement of the serologic status of our soldiers. Material and Methods: We have selected all the soldiers between 18 and 65 years who realized positive a blood test for HBsAg or for HCV antibodies in the Teaching Military Hospital Bégin in Saint-Mandé between the 1st dec 2016 and the 31 st dec 2020. All data were collected from the medical files from all the military hospitals in the district of Ile-de-France. Results: 38 patients had chronic hepatitis B, 6 patients were seropositives for HCV but none of them had positive HCV-DNA. 56% among the chronic hepatitis b found their disease because of a systematic blood-test, while 33.3% among the HCV-pos detected the antibodies because they had symptoms or some STD. There were fibrosis in 13.8% of the cases among the HBsAg-pos, 91% of them were asymptomatic, 74.3% hadn't cytolysis. None of the HCV-pos had hepatocellular insufficiency, 20% had cytolysis, there was no hepatic fibrosis. STD were found in 8,1% of the cases. There was no cirrhosis nor hepatocellular carcinoma among our population. The people AgHBs-pos were born mostly moderate to high-prevalence for the AgHBs (92%). They were mostly in the ground forces (75%) or served as enlisted men (59%). Discussion: The screening of Chronic Hepatitis B in the army offers soldier's to be treated as they are asymptomatic before hepatic complications. Early detection doesn't stop deployment on the field. We lacked statistical power for the study of the chronic hepatitis C. Conclusion: We recommend realizing a systematic screening upon arrival into the army,

before HBV obligatory vaccination, related to our data and the French FDA recommendations.

Sujet - Nom commun : Dépistage

Hépatite virale

Médecine militaire

Militaires

Prise en charge personnalisée du patient

Facteurs de risque

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques

Adresse électronique et mode d'accès : https://www.gedissa.org/main/document/showinframes.php?cidReq=BCSSA&id_session=0&gidReq=0&gradebook=0&origin=&id=155638