

# EVALUATION DE LA PRISE EN COMPTE DU RISQUE HEPATITE A (VHA) CHEZ LES HOMMES AYANT DES RELATIONS SEXUELLES AVEC DES HOMMES (HSH) ET LES PERSONNES TRANSGENRES TM→F (TM→F)



**J. GERBE<sup>1,2</sup>, A. FREIRE MARESCA<sup>1,3</sup>, A. BEAUCHET<sup>3</sup>, B. MONTOYA<sup>1,4</sup>, B. CAZENAVE<sup>1,5</sup>, E. MORTIER<sup>1,6</sup>, F. CABY<sup>1,2</sup>, D. ZUCMAN<sup>1,7</sup>, P. DE TRUCHIS<sup>1,8</sup>, E. ROUVEIX<sup>1,3</sup>**

<sup>1</sup> COREVIH IDF Ouest, <sup>2</sup> CH, ARGENTEUIL (95), <sup>3</sup> CHU, APHP, BOULOGNE (92), <sup>4</sup> CH MANTES (78), <sup>5</sup> CHI POISSY (78), <sup>6</sup> CHU, APHP, COLOMBES, (92), <sup>7</sup> CMC SURESNES (92), <sup>8</sup> CHU, APHP, GARCHES (92)

## Rationnel :

En Ile de France, on notait 5 fois plus de cas d'hépatite aiguë A en 2017 qu'en 2016, essentiellement chez des HSH. Une incitation à vacciner cette population a été proposée par l'ARS mi 2017 avec mise à disposition gratuite de vaccins dans les CeGIDD.

## Objectif principal :

Évaluer la protection contre l'hépatite A (VHA) sur la période 2016-2017 des HSH et TM→F suivis pour infection VIH (VIH+) ou prophylaxie préexposition (PrEP).

## Objectif secondaire :

Évaluer la fréquence des IST survenues dans cette population sur la même période.

## Méthodes :

Inclusion des HSH et TM→F VIH+ (base DOMEVIH) et des HSH et TM→F sous PrEP suivis en 2017 dans 11 hôpitaux ou CeGIDD du COREVIH IDF Ouest.

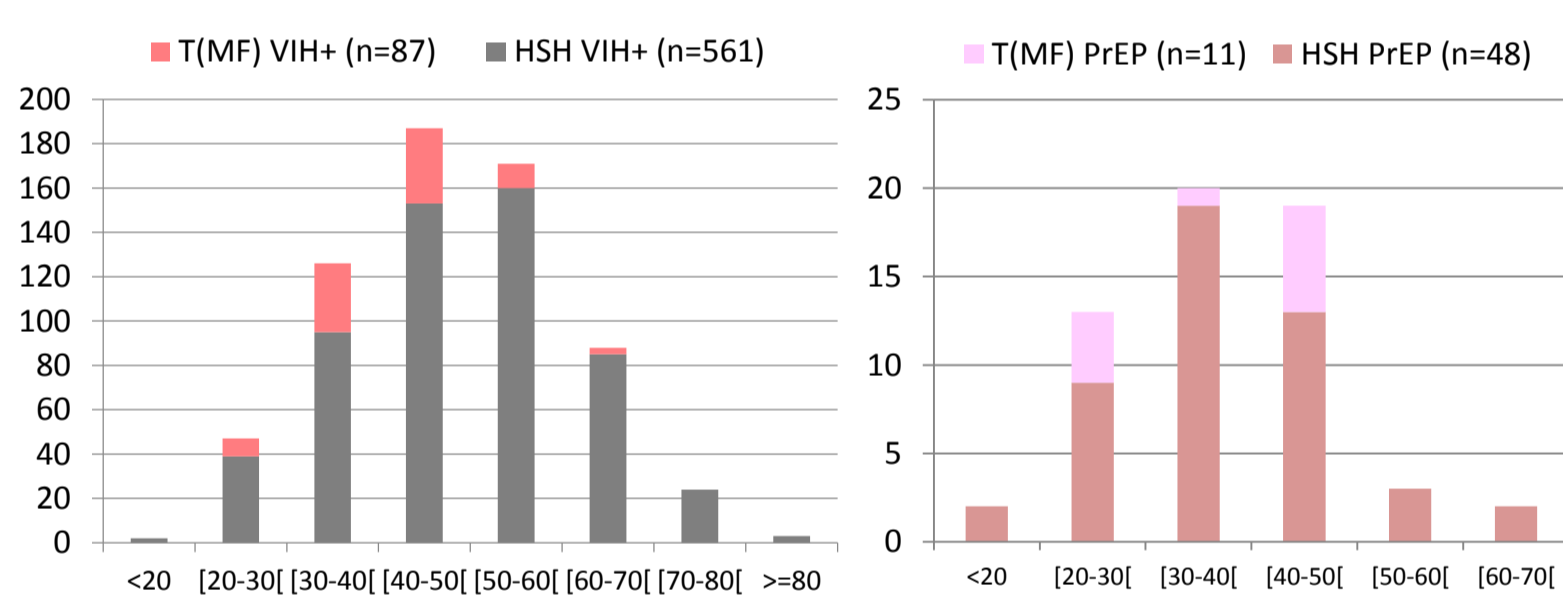
Données recueillies : sexe (H ou TM→F), VIH ou PrEP, VHA (hépatite aiguë et date, sérologie IgG VHA, vaccination proposée si négatif), IST (Syphilis, Chlamydia Trachomatis, Gonocoque, condylomes, VHC, Mycoplasma genitalium) en 2016/2017.

## Résultats :

➤ **707 personnes** d'âge médian 46 ans [17-82] :

- 609 HSH et 98 personnes transgenres TM→F
- 648 VIH+ dont 23 découvertes en 2017 (19 HSH, 4 TM→F)
- 59 non infectées par le VIH bénéficiaires de la PrEP (48 HSH, 11 TM→F) dont 40 initiations en 2017 (34 HSH, 6 TM→F).

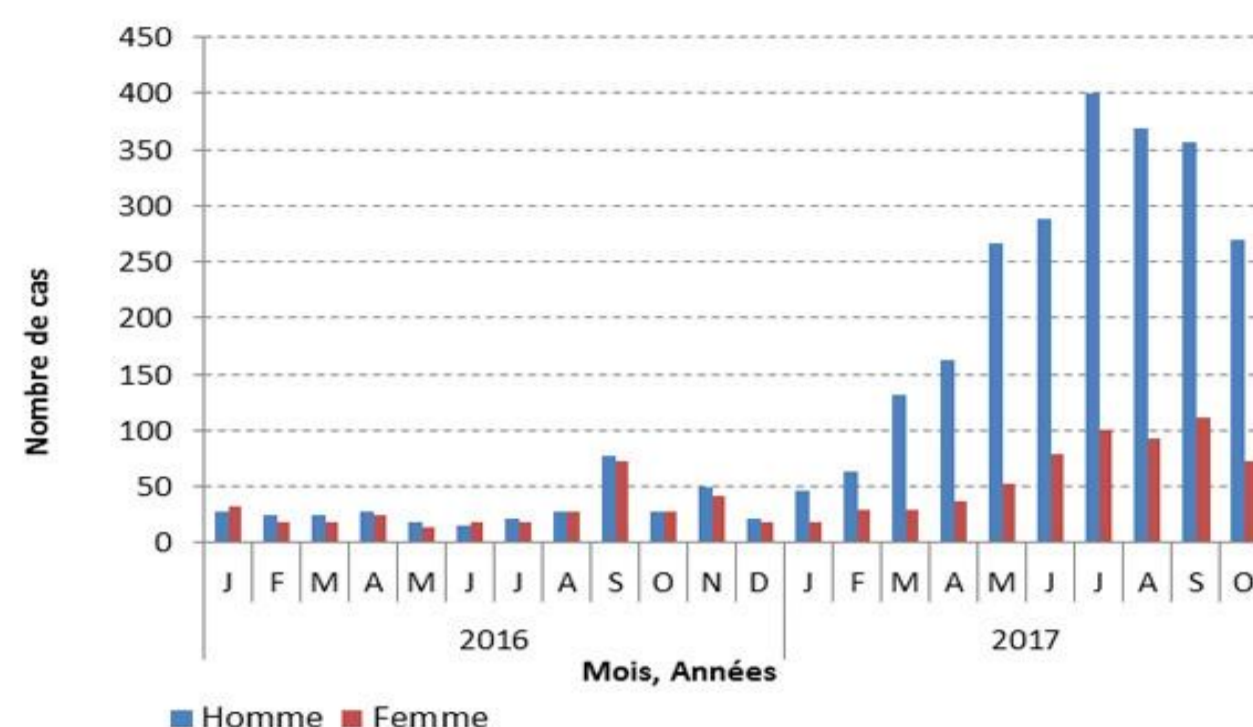
### Répartition des âges chez les VIH+ et PrEP



Âge moyen = 47,6 ± 12,1

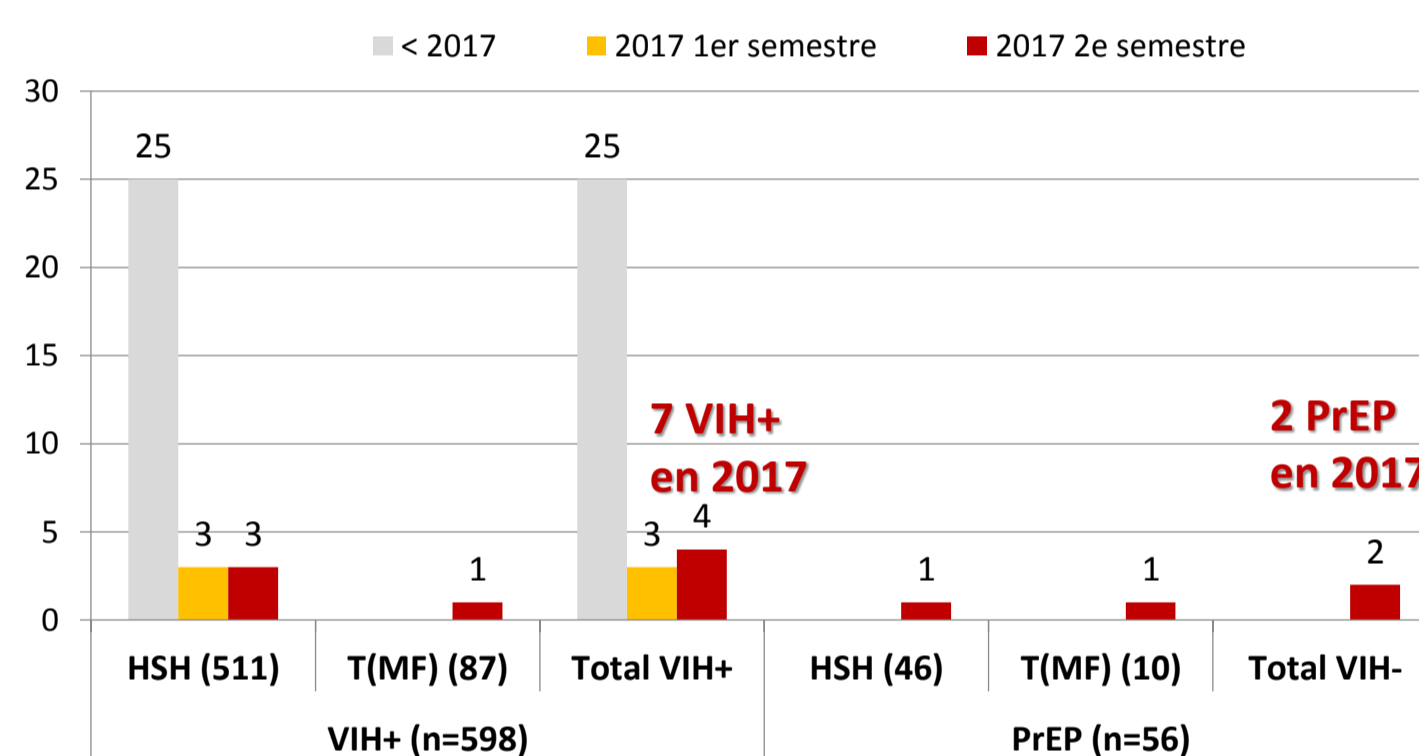
Âge moyen = 36,7 ± 9,7

## Epidémie VHA en Ile de France en 2017



➤ **34 personnes (5,2%)** avaient eu une Hépatite A aiguë dont **9 cas en 2017** : 2 HSH suivis pour le VIH+ ont développé une HA aiguë alors que la vaccination VHA avait été proposée et non réalisée

### Nombre d'Hépatites A aiguës selon la période chez les VIH+ et PrEP (654 données renseignées)



➤ **374 épisodes d'IST** ont été diagnostiqués sur la période 2016-2017 chez **259 personnes**

Personnes IST	N Personnes %	VIH+ (n=648)			PrEP (n=59)			TOTAL (n=707)
		HSH (561)	T(MF) (87)	Total VIH+	HSH (48)	T(MF) (11)	Total PrEP	
IST		153 27%	68 78%	221 34%	33 69%	5 45%	38 64%	259 37%
Syphilis	N Personnes %	73 13%	21 24%	94 14%	7 15%	1 9%	8 14%	102 14%
	n épisodes	77	27	104	9	1	10	114
Gono	N Personnes %	33 6%	15 17%	48 7%	16 33%	2 18%	18 31%	66 9%
	n épisodes	41	24	65	18	2	20	85
Chlamydia	N Personnes %	36 6%	18 21%	54 8%	13 27%	1 9%	14 24%	68 10%
	n épisodes	41	18	59	23	1	24	83
Condyl	N Personnes %	41 7%	17 20%	58 9%	5 10%	2 18%	7 12%	65 9%
	n épisodes	41	17	58	5	2	7	65
VHC	N Personnes %	10 2%	1 1%	11 2%	1 2%	1 9%	2 3%	13 2%
	n épisodes	10	1	11	1	1	2	13
MG	N Personnes %	6 1%	1 1%	7 1%	4 8%	1 9%	5 8%	12 2%
	n épisodes	6	1	7	4	1	5	12

➤ **La sérologie VHA a été réalisée pour 81% des VIH+ et 87% des PrEP**

Sérologie VHA	VIH+ (n=648)			PrEP (n=59)			TOTAL (707)
	HSH (552)	T(MF) (86)	Total VIH+	HSH (46)	T(MF) (10)	Total PrEP	
sérologie OUI	444	83	527	39	10	49	576
% sérologie OUI	80%	97%	81%	85%	100%	87%	81%
IgG VHA+	276	76	352	11	10	21	373
% IgG VHA+	62%	92%	67%	28%	100%	43%	65%

➤ **65% des personnes étaient immunisées (IgG VHA+) :**

- 67% des VIH+ vs 43% des PrEP ( $p=0,001$ ).
- 92% des TM→F sont porteurs d'IgG VHA+ (86/93) vs 59% (287/483) des HSH ( $p=0,001$ ).

➤ **La vaccination a été proposée à 156/203 (77%) personnes** non porteuses d'IgG VHA et a été réalisée dans 76% des cas (119/156). Elle a par ailleurs été proposée à 19 partenaires sexuels.

Un contrôle de la sérologie a été effectuée chez 23 personnes et les IgG VHA sont devenus + chez 17/23 personnes.

Vaccination VHA	VIH+ (n=175)			PrEP (n=28)			TOTAL
	HSH (165)	T(MF) (7)	Total VIH+	HSH (28)	T(MF) (0)	Total PrEP	
Ac totaux -	168	7	175	28	0	28	203
vaccin proposé	127	4	131	25	0	25	156
% vaccin proposé	76%	57%	75%	89%	0%	89%	77%
vaccin réalisé	94	4	98	21	0	21	119
% vaccin réalisé	74%	100%	75%	84%	0%	84%	76%

## Conclusion :

L'évaluation de l'immunisation VHA a pu être réalisée chez plus de 80% de cette population à risque élevé d'incidence IST conformément aux recommandations ; la vaccination anti VHA aurait pu éviter 9 cas d'hépatite aiguë en 2017.

La fréquence élevée des IST associées chez les HSH et TM→F, en particulier chez les PrEPeurs, explique la concentration de l'épidémie VHA en 2017 chez les HSH, et souligne la nécessité de renforcer les mesures de prévention dans cette population.