

**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)
SUIVIS DANS UN COREVIH FRANCILIEN**

**J. GERBE^{1,2}, A. FREIRE MARESCA^{1,3}, A. BEAUCHET³, B. MONTOYA^{1,4}, B. CAZENAVE^{1,5},
E. MORTIER^{1,6}, F. CABY^{1,2}, D. ZUCMAN^{1,7}, P.DE TRUCHIS^{1,8}, E. ROUVEIX^{1,3}**

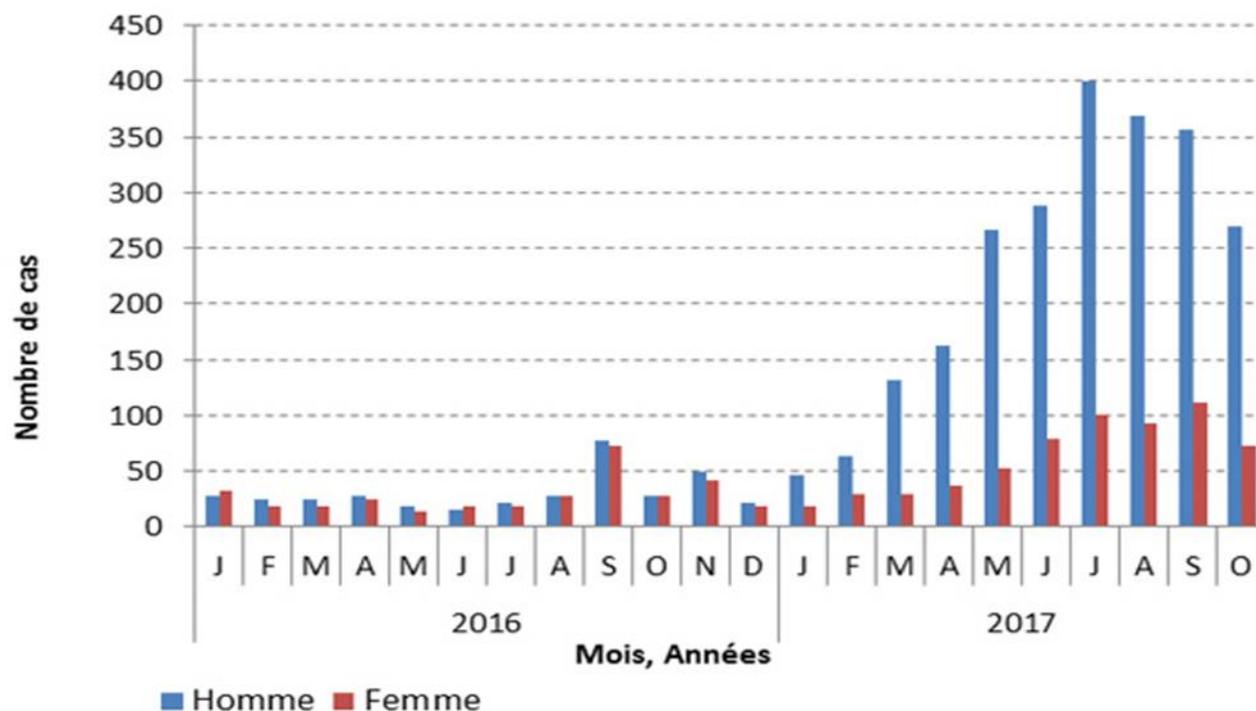
¹ COREVIH IDF Ouest, ² CH, ARGENTEUIL (95), ³ CHU, APHP, BOULOGNE (92), ⁴ CH MANTES (78), ⁵ CHI POISSY (78),
⁶ CHU, APHP, COLOMBES, (92), ⁷ CMC SURESNES (92), ⁸ CHU, APHP, GARCHES (92)

POSTER présenté à la SFLS 2019 à la
Rochelle

Rationnel

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 dis



Objectifs et methodes

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.

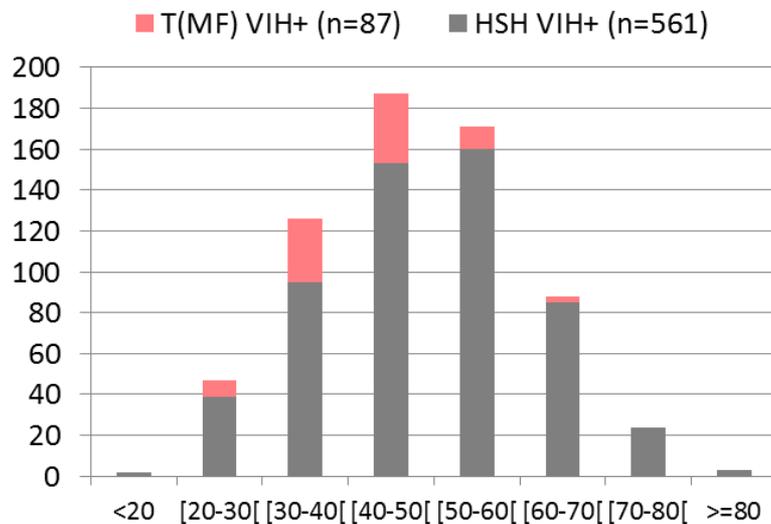
Données recueillies : sexe (H ou TM→F), VIH ou PrEP, VHA (hépatite aigue et date, sérologie IgG VHA, vaccination proposée si négatif), IST (Syphilis, ChlamydiaTrachomatis, Gonocoque, condylomes, VHC, Mycoplasma genitalium) en 2016/2017.

Resultats

- **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).

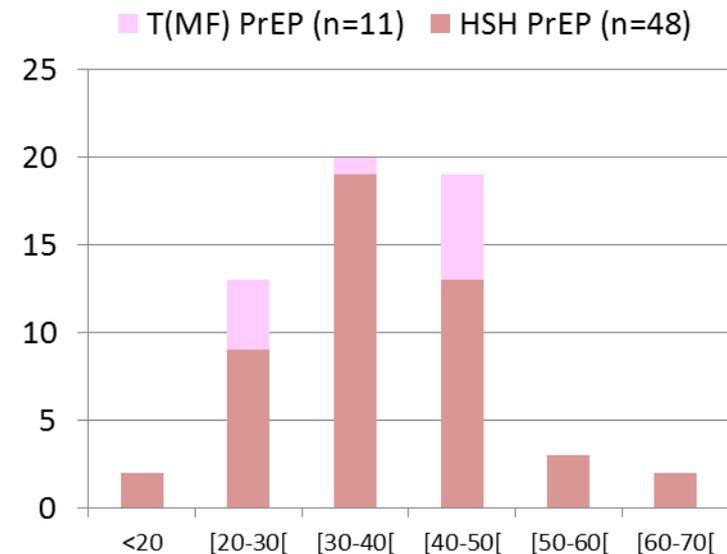
Repartition des âges chez les VIH+ et Prep

VIH+



Âge moyen = $47,6 \pm 12,1$

PREP



Âge moyen = $36,7 \pm 9,7$

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%

- **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 aigue alors que la vaccination VHA avait été proposée et non réalisée*

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

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

- **La proportion de personnes avec au moins une IST était de 37% :**
34% des VIH+ vs 64% des PrEP ($p < 0.001$).
- 65 épisodes de gonococcie survenaient chez les VIH+ (29% des IST) vs 20 épisodes chez PrEP (53% des IST) ($p = 0.08$)
- 59 épisodes de chlamydirose survenaient chez les VIH+ (27% des IST) vs 24 chez les PrEP (63% des IST) ($p < 0,001$)

- **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 aigue 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.