

HÉPATITES B ET C DERNIÈRES DONNÉES ÉPIDÉMIOLOGIQUES

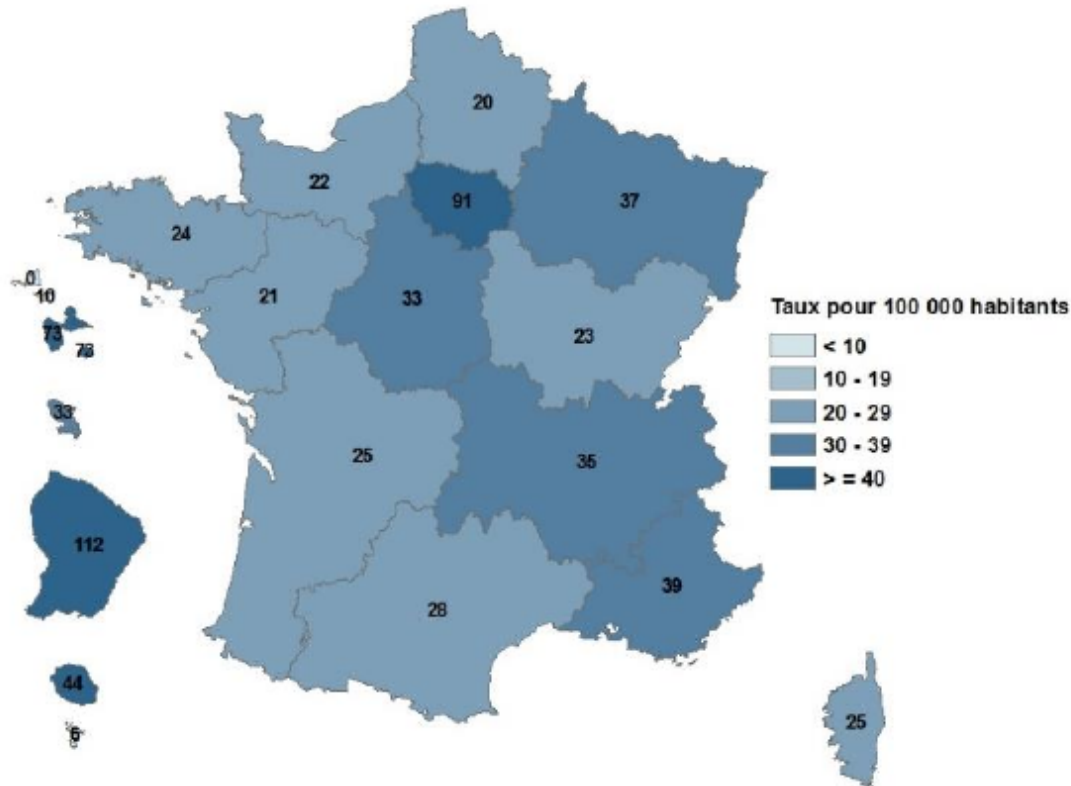
SOPHIE VAUX, STELLA LAPORAL, CORINNE PIOCHE,
CÉCILE BROUARD, FLORENCE LOT

Journée nationale de lutte contre les hépatites B et C
Ministère des solidarités et de la santé, Paris, 15 mai 2018

HÉPATITE B : PERSONNES EN ALD

SNIIRAM SNDS, 2016

DONNÉES TOUS RÉGIMES



✓ Nb de patients sous ALD

27 330 patients

41 / 10⁵ hab.

comparaison 2013 : + 6%

✓ Régions les plus concernées

Guyane : 112 / 10⁵ hab.

Guadeloupe : 73 / 10⁵ hab.

Ile-de-France : 91 / 10⁵ hab.

Réunion : 44 / 10⁵ hab.

Hépatites chroniques virales B relèvent ALD 6 « maladies chroniques actives du foie et cirrhose) si présentent une positivité de l'Ag HBs et

- des signes de répllication virale active : ADN VHB > 2 000 UI/ ml ou une élévation même occasionnelle de l'activité des transaminases ;
- la nécessité d'un traitement antiviral ou d'un suivi prolongé.

HÉPATITE B : FEMMES QUI ACCOUCHEMENT



ENQUÊTE NATIONALE PÉRINATALE (ENP) 2016

- ✓ Recueil exhaustif pendant une semaine en France entière (ensemble des maternités)
- ✓ 12 407 femmes (12 620 naissances) :

19% nées à l'étranger (zone moyenne endémicité VHB : 10,6% ; forte endémicité : 6,7%)

	%	IC 95%
Prévalence pour le VHB (Ag HBs +)	0,8	0,6 – 0,9
Femmes VIH +	13,0	4,1 – 32,1
Naissance pays de forte endémicité	5,6	4,2 – 7,4
Résidence dans les DOM	1,6	0,8 - 2,9
Absence de réalisation du dépistage ante-natal	1,2	0,9-1,3

Comparaisons prévalence Ag HBs +

- ✓ Etude ELFE 2011, métropole : 0,8 %