



PARTICIPONS aux **1^{ers} États Généraux** de l'**Hépatite B**

RECUEILLONS
les besoins et les attentes
des personnes vivant
avec l'hépatite B



AMÉLIORONS
le quotidien et
la prise en soins
des personnes

AGISSONS
pour l'information,
la prévention et
la vaccination

L'HÉPATITE B
nous concerne toutes et tous !



ASSOCIATION GUADELOUPEENNE DE FORMATION
EN HEPATO-GASTROENTEROLOGIE



Université des Antilles

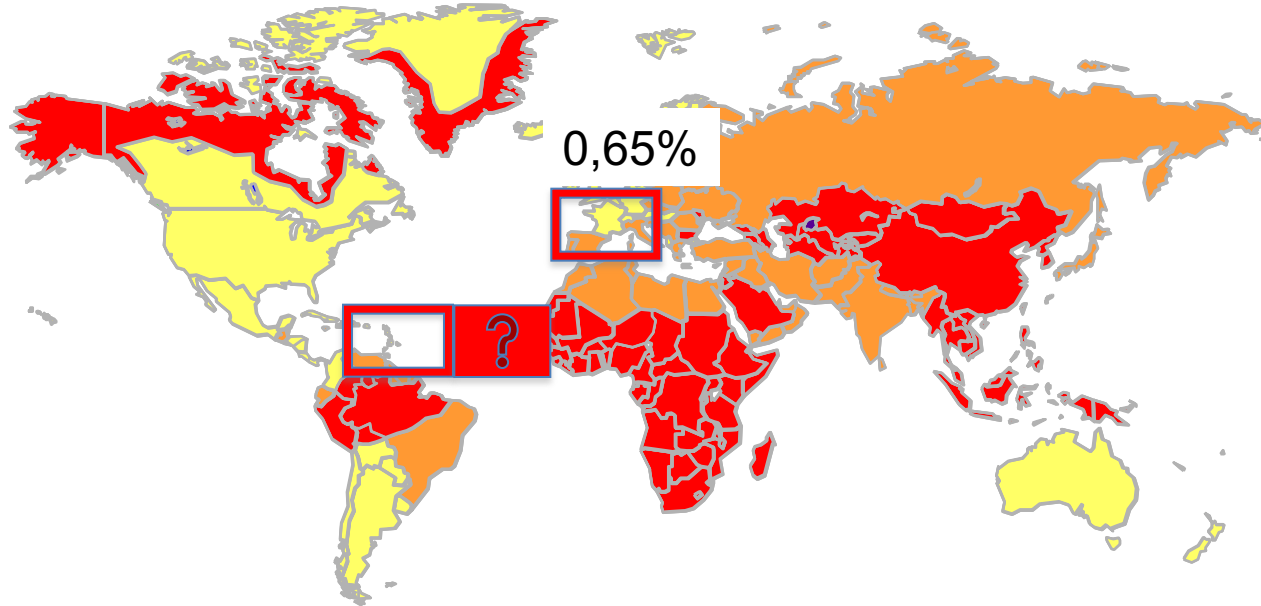
Les enjeux de l'HEPATITE B aux Antilles

Dr Moana Gelu-Simeon
Hépatologue CHU de la Guadeloupe
Le 14 Mars 2020

Les enjeux?

- **Prévenir la transmission: dépistage, vaccination**
- **Prévenir les complications: diagnostic précoce des personnes infectées, traitement**
- **Données épidémiologiques pour adapter la prise en charge au territoire**

Prévalence de l'hépatite B chronique en Guadeloupe



Etude de prévalence en population générale
Centre de santé en 2006. N=2200

Ag HBs 1,41% [95% IC : 1-2]* (3,1% EN 1992)**

*Gelu-Simeon et al., BMC Res Notes 2014**Fest et al. 1993

Répartition Homme/Femme

Répartition de la prévalence Ag HBs selon l'âge et le sexe (N=31/2200)

Population d'étude n=2200

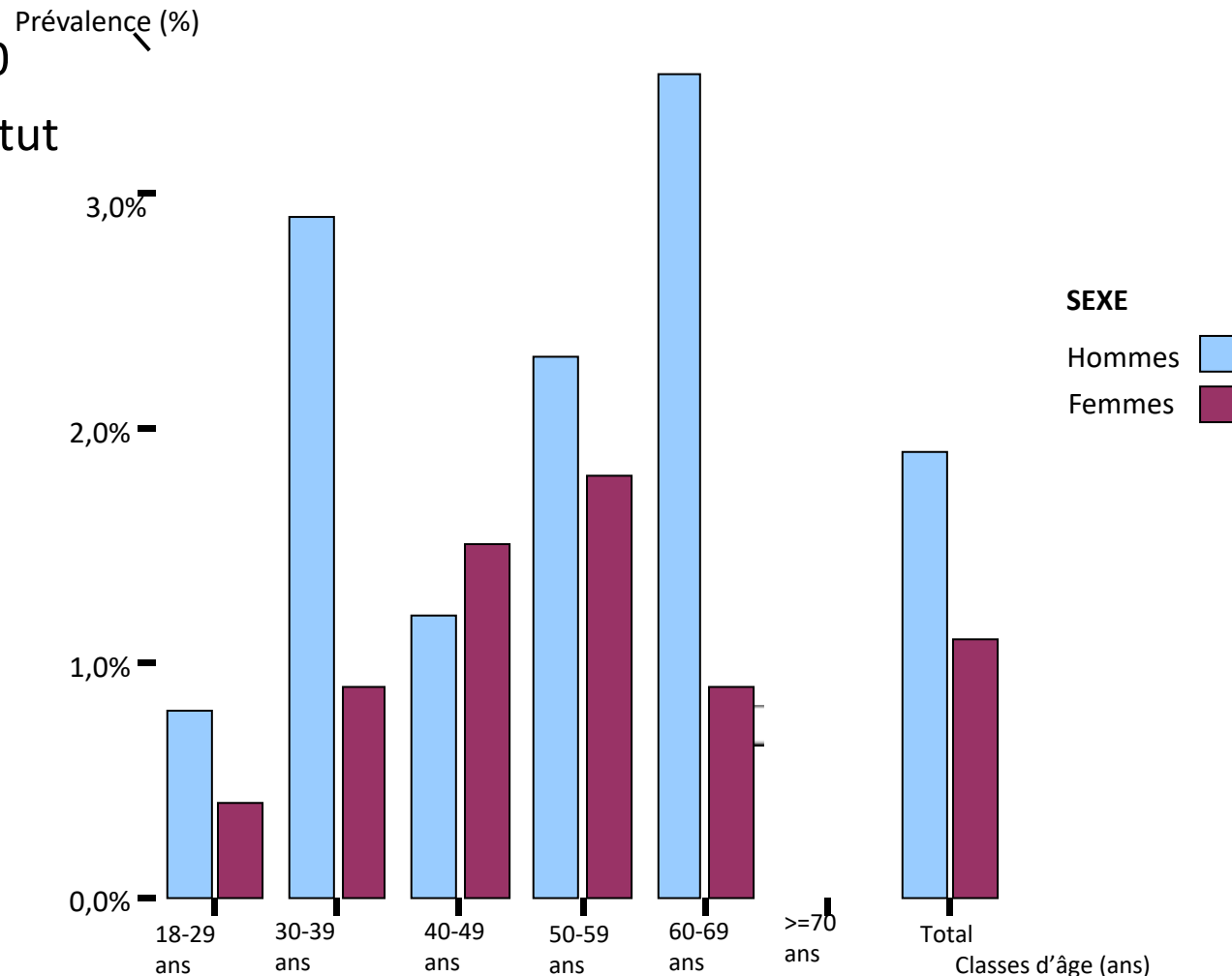
25% connaissaient leur statut

42% vaccinés

Femmes 59,7%

Age: 43 ans [18-87]

Sans emploi 56,7%



¹Gelu-Simeon M. Seroepidemiology of chronic hepatitis B and C in the French Caribbean Island of Guadeloupe. *BMC research notes* 2014.

²Fest, T. *et al.* A unique seroepidemiologic situation for hepatitis B markers in Guadeloupe. Results of a prospective study in blood donors. *GCB* 1993.

Facteurs de risque de transmission

Facteurs de risque (n;%)	Ag HBs+ N=31	Ag HBs- N=2169	<i>P</i>
Expo. familiale	2 (6,4)	33 (1,5)	0,001
Tatouage	3 (9,7)	212 (9,8)	NS
Piercing	4 (12,9)	91 (4,2)	0,014
Nosocomial			
ATCD chir.	12 (38,7)	606 (27,9)	NS
Endo.	12 (38,7)	567 (26,1)	NS
UDIV	0 (0)	1 (0)	NS
Rasage	4 (12,9)	338 (15,6)	NS

VHB en Guadeloupe

Etude INVS

**L'hépatite B chronique en Guadeloupe:
un profil épidémiologique original**

Marc Gelu-Simeon¹, Raphaële Bédier², Stéphanie M. Georges³, Laurence Du Jonval⁴, Marie Perle⁵, Jacqueline Berger⁶, Eric Raffard⁷, Emmanuel Dardier⁸
¹Service d'Hépatologie-Gastroentérologie, CHU de Pointe-à-Pitre, Guadeloupe (DOR, France).
²Service de Virologie, associé au centre National de Référence VIH, HNC and HNE, Hôpital Antenne, Saint-Pierre (France).
³Service de Biologie, CHU de Pointe-à-Pitre, Guadeloupe (DOR, France).

**Facteurs de risque de
transmission VHB**

2008 - 2011

Etude prospective INVS

N=71 « Nouveaux » patients

SR : 1,3

Age: 47 [24-69] ans

Nés en Guadeloupe: 71,8%

Découverte fortuite: 49,3%

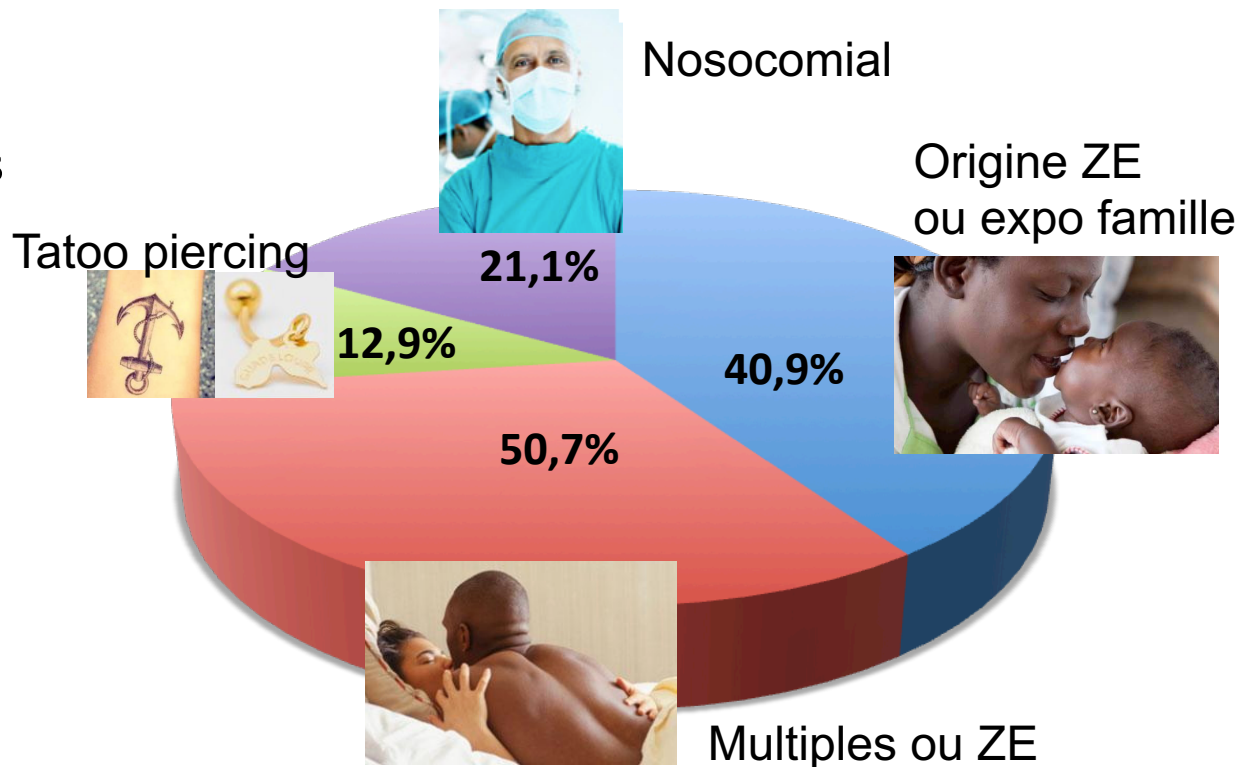
Ag HBe nég (95,8%)

(84% à la Réunion)

Serologie Δ nég (97,2%)

Porteurs inactifs (67,6%)

Génotype A1 (67,3%)



Le Carcinome hépato-cellulaire: première cause de cancer du foie aux Antilles

**Etude descriptive sur une
population de patients CHC/VHB
inclus au CHU de Pointe à Pitres
(Guadeloupe) et Croix rousse (Lyon)**

**Thèse de doctorat en médecine
(2018)**

Julie BENARD

Caractéristiques des populations étudiées en Guadeloupe et à Lyon au diagnostic du carcinome hépatocellulaire

Caractéristiques	Guadeloupe (N=25)	Lyon (N=80)
Sexe masculin	22 (88)	71 (88. 5)
Age (médiane; ans)	60 [27-89]	59 [18-89]
Zone géographique d'origine		
Afrique subsaharienne	0 (0)	15 (19)
Asie	0 (0)	20 (25)
Europe	1 (4)	37 (46)
Afrique du Nord	0 (0)	6 (7. 5)
Pays des Caraïbes	24 (96)	2 (3)
Comorbidités		
Diabète type 2	4 (16)	12 (15)
Consommation d'alcool	8 (32)	19 (24)
IMC>30	0 (0)	13 (16)
Antécédents familiaux de CHC	0 (0)	6 (7. 5)

Le carcinome hepatocellulaire associé au virus de l'hépatite B est plus agressif en Guadeloupe qu'en France métropolitaine

Caractéristiques	Guadeloupe (N = 25)	Lyon (N = 80)	P-value
Hépatite B chronique avec charge virale >2 000 UI/ml et transaminases élevées	10 (40)	16 (20)	0.04
Charge virale HBV <1 log IU/ml avec /sans traitement	2 (8) 2/0	44 (55) 39/5	0.00001
VHB <2 000 UI/ml (3,3 UI/ml) sans traitement	1/7 (14)	10/60 (17)	1
Nombre de nodules 4	7 (28)	16 (20)	0.57
Thrombose portale	17 (71)	34 (45)	0.02
AFP Negative	4 (17)	27 (34)	0.08
➤ 1000	10 (44)	11 (14)	0.004
Traitements curatifs/greffe	5 (20)/1 (4)	55 (69)/11 (14)	< 0.001/0.023
Traitements palliatifs	12 (48)	23 (29)	0.001
Soins de confort	7 (29)	8 (10)	0.001

Les actions de sensibilisation et dépistage

- Exple semaine des hépatites virales
- 1 journée d'information à Marie-Galante
- Dépistage des fratries

AGFHGE
ASSOCIATION GUADELOUPÉENNE
DE FORMATION EN HÉPATO-GASTROENTÉROLOGIE

SEMAINE HÉPATITES VIRALES EN GUADELOUPE
Du 10 au 15 février 2019

Dimanche 10 février 2019 – 8h-11h
Stand d'information sur les hépatites virales au Village Santé,
Parvis de l'Eglise du Sacré-Cœur, à Pointe-à-Pitre.

Mardi 12 février 2019 – 9h-13h :
Stand d'information sur les hépatites virales et dépistage
- Hall du CHU PAP.

Mardi 12 février 2019 – 19h : Colloque hépatites virales
A l'attention des professionnels de santé de Guadeloupe
– Auberge de la Vieille Tour.

Mercredi 13 février 2019 – 10h-15h :
Stand d'information sur les hépatites virales et dépistage
– Hôpital Ste Marie - Marie-Galante.
Rencontre avec les médecins de l'île.
Lancement de l'opération « Marie Galante sans hépatite »

Jeudi 14 février 2019 : 14h-17h
Conférence débat sur les hépatites virales
- Faculté de Médecine - amphi Bastaraud,
à l'attention des étudiants, médecins, personnel enseignant et médecine scolaire.

Avec la participation de :
Dr Emmanuel Gordien (Virologue - Paris)
Pr Philippe Mathurin (Hépatologue - Lille)
Pr Lawrence Serfaty (Hépatologue - Strasbourg)
Pr André Cabié (Infectiologue – Martinique)
Dr Moana Gelu-Simeon (Hépatologue - Guadeloupe)
Dr Eric Saillard (Hépatologue - Guadeloupe)
Dr Pascal Melin (Interniste - Saint Dizier)

Et de l'Association :

sos hépatites
Guadeloupe

CONCLUSIONS

Alcool

Homme d'âge moyen

Rhum

Favorisé par agriculteur,

Bas niveau socio-éco



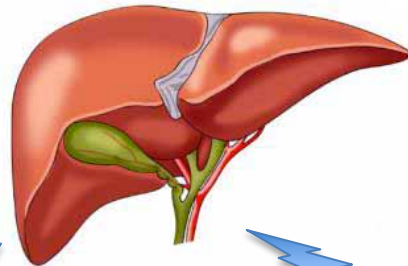
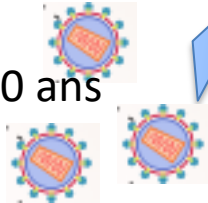
VHB: 1,41%

Homme 30-39/50-70 ans

Contamination

-sexuelle

-materno-fœtale



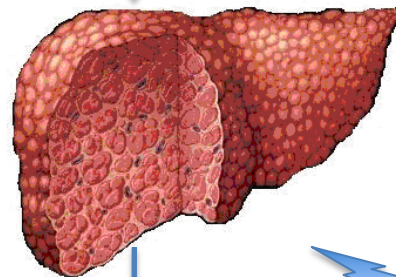
Stéatose



Foie normal

Facteurs de progression:

Age, sexe, co-infection VIH, ethnie

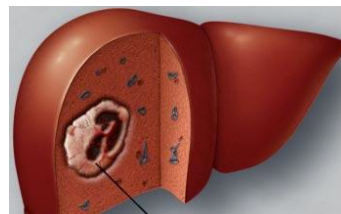


Cirrhose



Facteurs de progression

environnementaux



Carcinome hépato-cellulaire 3,7/100.000 ⁽¹⁾