

F.Ernwein (1), F.Chaffraix (1), R.Bader (2), S.Tripon (1), J-P.Lang (1), A.Lang (1), M.Royant (1), D.Paya (3), A.Velay (4), M.Tebacher (5), D.Mutter (6), F.Habersetzer (7), M.Doffoel. (1).

(1) Service Expert de Lutte contre les Hépatites Virales d'Alsace, Hôpitaux Universitaires, Strasbourg, France; (2) Service d'hépatogastroentérologie, Groupement Hospitalier Régional Mulhouse Sud Alsace, Mulhouse, France (3) Pharmacie, Hôpitaux Universitaires, Strasbourg, France; (4) Virologie, Hôpitaux Universitaires, Strasbourg, France; (5) Centre régional de pharmacovigilance, Hôpital Civil, Strasbourg, France; (6) Pôle Hépatogastroentérologie, Hôpitaux Universitaires, Strasbourg, France; (7) Service d'hépatogastroentérologie, Hôpitaux Universitaires, Strasbourg, France

## INTRODUCTION ET OBJECTIF DE L'ETUDE

En dehors du dépistage et des caractéristiques démographiques et de vulnérabilité sociale, l'hépatite C est peu documentée chez les personnes migrantes.

L'objectif de cette étude est de rapporter la place des addictions dans l'hépatite chronique C traitée parmi cette population à partir des données RCP.

## PATIENTS & MÉTHODES

Analyse rétrospective des dossiers RCP-Hépatite C de 2015 à 2019 avec un traitement par les antiviraux à action directe

Paramètres étudiés :

Addictions aux drogues, à l'alcool, au tabac, et au cannabis

Structures de prise en charge du traitement antiviral: service expert(CHU), hôpitaux généraux et structures d'addictologie

## RÉSULTATS

- 324 personnes migrantes parmi les 1923 dossiers RCP-Hépatite C (17%)
- Majorité originaires d'Europe de l'Est
- Age moyen : 46 ans
- Prédominance masculine (70%)
- Génotype 1 dans la moitié des cas
- Fibrose sévère (stades F3- F4 au FibroScan) chez 42% des patients

	N	%
<b>Addictions</b>		
- Usage de drogues par voie intraveineuse ou nasale Dont 46% sous TSO	93	28,7%
- Alcool (≥14 verres/semaine)	10	3,1%
- Tabac quotidien	92	28,4%
- Cannabis quotidien	33	10,1%
<b>Structures de prise en charge du traitement antiviral</b>		
- Service Expert	240	74,1%
- Hôpitaux généraux	30	9,2%
- Structures d'addictologie	24	7,4%
<b>Recours à l'ETP</b>	117	36,1%

## CONCLUSIONS

Près de 20% des RCP-Hépatite C concernent des personnes migrantes.

Les addictions les plus fréquentes concernent les drogues et le tabac.

La prise en charge de l'hépatite C est essentiellement hospitalière (fréquence de la sévérité de la fibrose et recours possible à l'ETP dans le service expert).

Le recours à l'ETP concerne plus du tiers des patients.

## PERSPECTIVES

Définir les caractéristiques de l'hépatite C spécifiques de la population migrante.

Analyser les caractéristiques de l'hépatite C en fonction du pays de naissance.