

PSY-C

**une expérience de micro-
élimination de l'hépatite C
dans un hôpital psychiatrique**

AJ REMY (1) R BOUQUIE (2) J HERVET (1)

(1) Équipe Mobile Hépatites

Centre Hospitalier Perpignan

(2) Laboratoire de Biologie

Centre Hospitalier Thuir

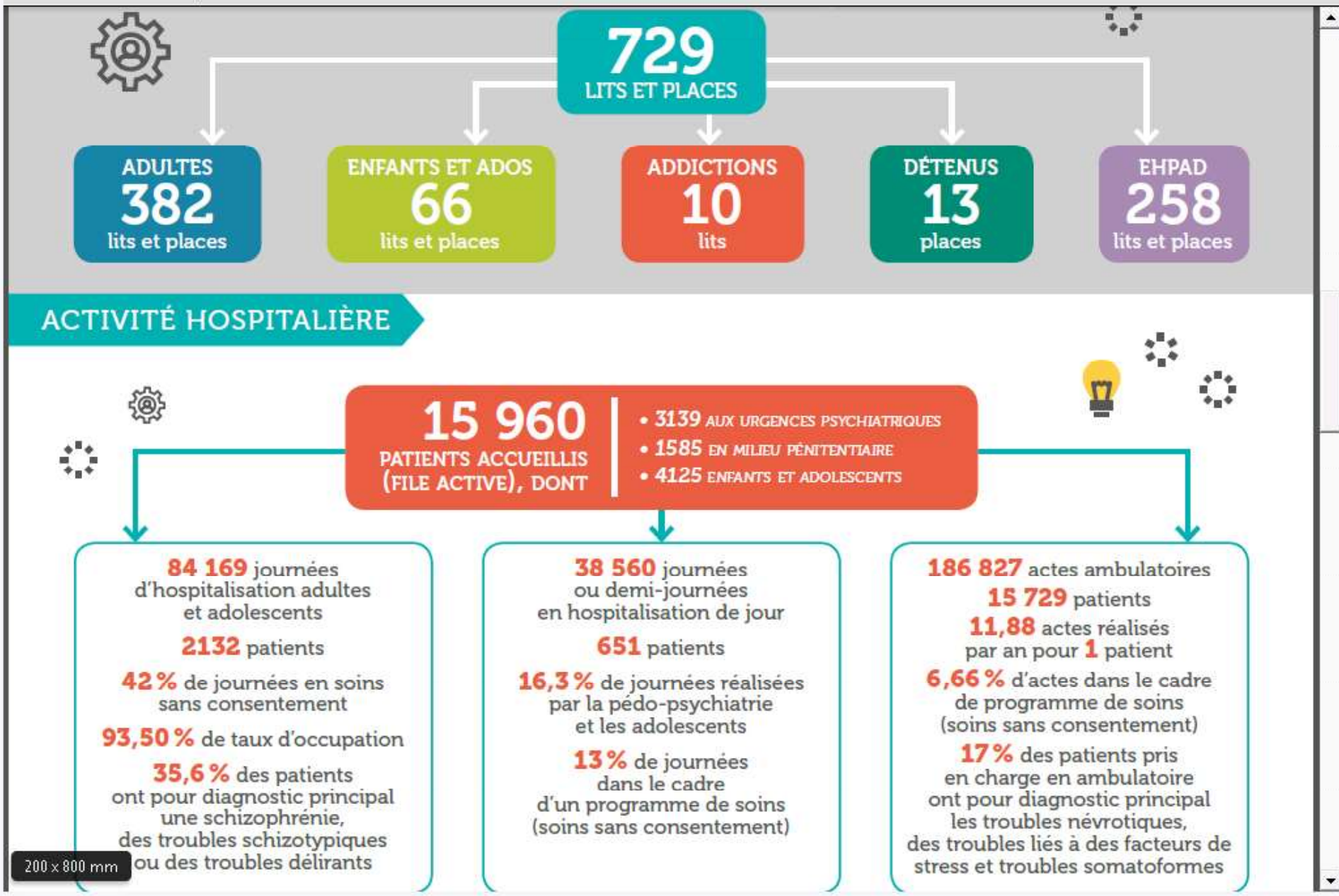
Abstract

- * **Introduction** L'hépatite C est plus fréquente dans la population de malades psychiatriques et les comorbidités psychiatriques sont fréquentes chez les patients atteints d'hépatite chronique virale C. La prévalence du VHC y varie de 3 à 17% selon les zones géographiques, Une étude publiée en 2019 retrouvait une prévalence de la charge virale C à 7% chez 1158 patients hospitalisés en psychiatrie aux Etats-Unis. La prévalence des maladies psychiatriques chez les patients avec hépatite C est élevée.
- * **Méthodologie** Le centre hospitalier psychiatrique (CHP) desservant 481 691 habitants est un lieu de vie mais aussi un lieu potentiel de dépistage. Il comprend 382 lits et la file active annuelle 2019 est de 1434 patients hospitalisés (durée moyenne de séjour 29.4 jours). Les sérologies VHC étaient systématiquement réalisées mais le suivi des sérologies positives n'était pas organisé. Une permanence infirmière bimensuelle de l'hôpital général a été mise en place en 2018 pour la réalisation de FIBROSCAN selon un protocole validé de délégation de tâches et un partenariat établi avec le laboratoire de biologie du CHP afin de réaliser une charge virale C en cas de sérologie C positive. Un courrier d'information était adressé par le biologiste médical au médecin du CHP en charge du patient rappelant le suivi à réaliser. Les patients mineurs, suivis en ambulatoire et en milieu pénitentiaire étaient exclus.
- * **Résultats** Les résultats sont détaillés dans le tableau 2. Le nombre de sérologies réalisées augmente de 2016 à 2019 avec une couverture du dépistage qui passe de 24% à 71%. En 2019, une charge virale C a été réalisée à tous les patients ayant eu une sérologie C positive. Tous les patients ayant une charge virale positive ont bénéficié d'un FIBROSCAN sur site (1 seul patient F3-F4 par an) et ont été traités à l'exception de 2 patients sans droits sociaux originaires de l'Union Européenne. Cette coopération entre soignants organisée (équipe mobile d'hépatologie et laboratoire de biologie médicale) a permis d'augmenter le taux de dépistage et de prise en charge du VHC en hôpital psychiatrique.
- * **Conclusion** Notre approche originale du VHC a été efficace. Une amélioration est nécessaire pour augmenter le nombre de patients traités et diminuer le nombre de perdus de vue. L'hospitalisation et/ou le suivi en milieu psychiatrique est un facteur de risque de l'hépatite C et doit amener à un dépistage.

Introduction

- * L'hépatite C est plus fréquente dans la population de malades psychiatriques et les comorbidités psychiatriques sont fréquentes chez les patients atteints d'hépatite chronique virale C. La prévalence du VHC y varie de 3 à 17% selon les zones géographiques mais les données restent anciennes.
- * Une étude publiée en 2019 retrouvait une prévalence de la charge virale C à 7% chez 1158 patients hospitalisés en psychiatrie aux Etats-Unis. A l'inverse, la prévalence des maladies psychiatriques chez les patients ayant une hépatite C est élevée : 40% pour la dépression, 20 % pour l'anxiété, supérieure 5% pour les troubles bipolaires et la schizophrénie. Les addictions telle que la consommation d'alcool excessive ou l'usage de drogues y sont aussi supérieures (jusqu'à 50%) par rapport à la population générale.





- ## QUALITÉ



CERTIFICATION DE LA HAUTE AUTORITÉ EN SANTÉ

Niveau A

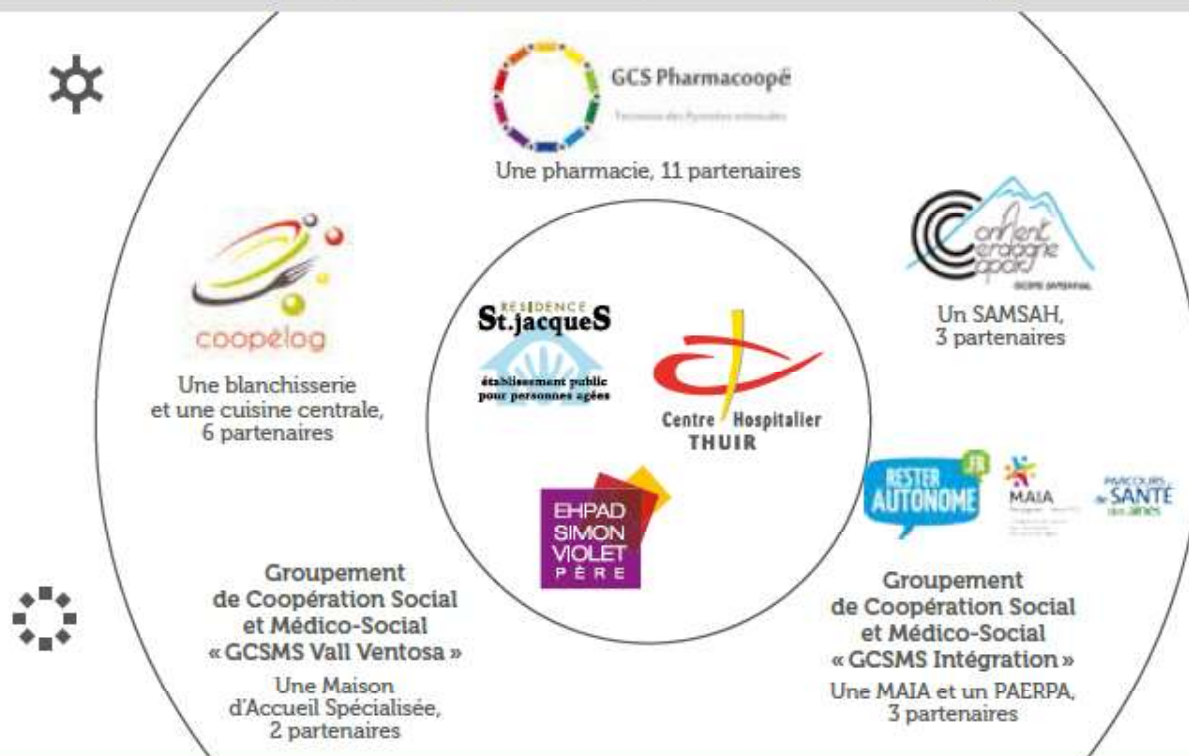
- Droits des patients A
- Parcours des patients A
- Circuit du médicament A
- Management de la qualité et des risques A
- Dossier patient A

Notre circuit de médicament en vidéo : <https://www.youtube.com/watch?v=GJ6whxRvTyc>

COOPÉRATIONS

Des partenariats structurés
avec des partenaires publics,
associatifs, sanitaires,
médico-sociaux,
des collectivités pour offrir
le meilleur service à la population

En 2017, lancement du
**Projet Territorial de
SANTÉ MENTALE**
des Pyrénées-Orientales



Prévalence du VHC/VHB en milieu psychiatrique

Auteurs	n	Pays	Période	VHB* (%)	VHC (%)
Rosenberg et al (2001)	931	US	Juin 97-Décembre 98	23.4	19.6
Pirl et al (2005)	548	US	Janvier 97-Décembre 98	20	18
Eveillard et al (1999)	327	France	Janvier 95-Décembre 96	23	6 
Kakisi et al (2009)	415	Grèce	Mai 2005-Avril 2006	2**	9
Tabibian et al (2007)	129	US	Décembre 2002-Mars 2003	31	38
Huckans et al (2008)	5026 BIPOLAIRE	US	Janvier 1998-Décembre 2004		
Lacey et al (2007)	84	Australie	Aout 2002-Janvier 2003	NA	19.4

Prévalence dans le monde

Zone géographique	Nombre d'études	Prévalence de l'hépatite C
Amérique du Nord	13	17.4%
Europe	6	4.9%
Océanie	1	3.1%
Afrique	0	na
Asie	7	4.4%
Amérique du Sud et Centrale	2	3%

Tableau 1 : Fréquence VHC dans la population psychiatrique selon la zone géographique

Référence : Hugues E. Bassi S, Gillbody S, Bland M, Martin F. Prevalence of HIV, hepatitis B, hepatitis C in people with severe mental illness : a systematic review and meta-analysis. Lancet Psychiatry 2016: 40-48.

Patients hospitalisés en psychiatrie : population à haut risque de VHC

* Du 1/04/2018 au 31/07/2019, 1 158 patients hospitalisés en psychiatrie et 2 877 patients hospitalisés en Médecine Interne étaient dépistés pour le VHC dans un hôpital de Virginie

Dépistage VHC

	Médecine Interne	Psychiatrie
Charge virale VHC positive	1,11 %	7,08 %

- 50 % des patients psychiatriques étaient âgés de moins de 35 ans (hospitalisation pour addiction, psychose, tentative de suicide ; 30 % âgés de 35-60 ans (alcool, dépression) ; 20 % âgés de plus de 60 ans (démence, altération cognitive ou dépression)
- 63 % des patients psychiatriques étaient pris en charge pour le VHC
- 84 % pour les patients hospitalisés en Médecine Interne

Rapport DHUMEAUX 2014

Recommandations Chapitre 13

1. **Sensibiliser les médecins généralistes et les psychiatres à la problématiques des hépatites B et C**, du fait de la fréquence des manifestations psychiatriques au cours des infections virales B et C.
2. **Favoriser et développer le dépistage des hépatites virales B et C** chez les patients fréquentant les structures psychiatriques et les usagers de substances psycho-actives.
3. **Encourager et favoriser la vaccination contre l'hépatite B** chez les patients fréquentant les structures psychiatriques et les usagers de substances psycho-actives.
4. **Systématiser et standardiser les modalités d'évaluation des troubles psychiatrique, des problèmes d'addictions et des risques suicidaires** avant, pendant et après le traitement antiviral incluant l'interféron, notamment chez les patients atteints d'hépatite C
5. **Actualiser les recommandations thérapeutiques de l'AFSSAPS** (actuelle ANSM), en y incluant les facteurs de risque de troubles thymiques (troubles du sommeil, événements stressants, entourage peu soutenant).
6. **Améliorer la coordination des soins** en développant et en favorisant des articulations cohérentes entre les médecins généralistes, les hépatologues, les psychiatres et les addictologues.
7. **Soutenir les associations de patients et développer les plates-formes d'écoute** régulées par des professionnels de la santé mentale.
8. **Favoriser la recherche sur les mécanismes des troubles psychiatrique et les troubles cognitifs** chez les patients atteints d'hépatite C

Méthodologie

- * Le centre hospitalier psychiatrique (CHP) desservant 481 691 habitants est un lieu de vie mais aussi un lieu potentiel de dépistage. Il comprend 382 lits et la file active annuelle 2019 est de 1434 patients hospitalisés pour 69 065 journées d'hospitalisation (durée moyenne de séjour 29.4 jours).
- * Les sérologies VHC VHB VIH étaient systématiquement réalisées depuis plusieurs années mais le suivi des sérologies positives n'était pas formellement organisé.
- * Une permanence infirmière bimensuelle de l'hôpital général a été mise en place en 2018 pour la réalisation de FIBROSCAN selon un protocole validé de délégation de tâches. Un partenariat a été établi avec le laboratoire de biologie du CHP afin de réaliser une charge virale C systématiquement en cas de sérologie C positive. Un courrier d'information est adressé par le biologiste médical au médecin du CHP en charge du patient rappelant le suivi à réaliser.
- * Les patients mineurs, suivis en ambulatoire et en milieu pénitentiaire étaient exclus.

Résultats (1)

	2017	2018	2019	
FILE ACTIVE	1474	1479	1434	
sérologies prescrites	1008	1205	1347	
sérologies réalisées	879	1022	1028	
% de dépistage effectif	59,6	69,1	71,7	
nombre de patients VHC positifs	30	26	29	
nombre de nouveaux patients	8 (0,91%)	9 (0,88%)	14 (1,36%)	
charges virales prescrites	37	22	23	
charges virales réalisées	29	21	25*	*2 sur initiative du biologiste
%charge virale réalisée/prescrite	78,3	95,4	100	
nombre de patients orientés	12	9	14	
CV négative	9	8	5	
CV positive	3	1	7	
FIBROSCAN Fo-F1-F2	12	8	11	
FIBROSCAN F3-F4	0	1	1	
mise en traitement	3	1	5*	*2 patients étrangers sans droits
RVS complète	3	1	4	
RVS en cours	0	0	1*	*RVS atteinte en 2020

Résultats (2)

- * Le nombre de sérologies réalisées augmente de 2016 à 2019 avec une couverture du dépistage qui passe de 24% à 71%.
- * En 2019, une charge virale C a été réalisée à tous les patients ayant eu une sérologie C positive.
- * Tous les patients ayant une charge virale positive ont bénéficié d'un FIBROSCAN sur site (1 seul patient F3-F4 par an) et ont été traités à l'exception de 2 patients sans droits sociaux originaires de Union Européenne.

Discussion et perspectives

- * Une coopération entre soignants organisée (équipe mobile d'hépatologie et laboratoire de biologie médicale) permet d'augmenter le taux de dépistage et de prise en charge du VHC en hôpital psychiatrique. Une amélioration est nécessaire pour augmenter le nombre de patients traités et diminuer le nombre de perdus de vue.
- * L'hospitalisation et/ou le suivi en milieu psychiatrique est un facteur de risque de l'hépatite C et doit amener à un dépistage.
- * La réalisation systématique du FIB4 permettra de dépister plus précocement la fibrose hépatique, d'origine virale ou non virale