

**STRATEGIE DE DEPISTAGE ET DE  
PRISE EN CHARGE DES  
SOIGNANTS DANS LE CADRE  
D'UNE CAMPAGNE DE  
PREVENTION VIS-A-VIS DU VHB**



*William Tosini*  
GERES, France

**RISQUE D'INFECTION PAR LE VHB  
CHEZ LE PERSONNEL SOIGNANT EN AFRIQUE**

**RISQUE**

**Taux de  
transmission**

**X**

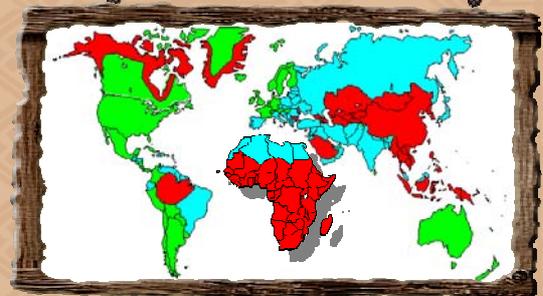
**Prévalence du VHB dans  
la population générale**

**VHB vs VIH**

**5 – 30 %**

**0,03 %**

***lors d'un  
APC***



**Endémie:**

- **Élevée: ≥ 8%**
- **Moyenne: 2%-8%**
- **Faible: < 2%**

**Afrique 5.0-19.0**

## INTERET DE LA VACCINATION CHEZ LE PERSONNEL DE SANTE



**Efficacité du vaccin pour prévenir toutes les formes d'infection par le VHB**



**Activité anti-tumorale**

Universal hepatitis B vaccination in Taiwan and the incidence of hepatocellular carcinoma in children. Taiwan Childhood Hepatoma Study Group. N Eng J Med 1997; 336:1855-1859



**Réduction du risque transmission soignant-soigné**

Transmission of Hepatitis B in the Health Care Setting: The Elephant in the Room ... or the Mouse? JID 2007; 195:1245-7



**Pour le personnel soignant féminin en âge de procréer : protection de l'infection qui peut être à l'origine d'avortement spontané ou transmission mère-enfant**

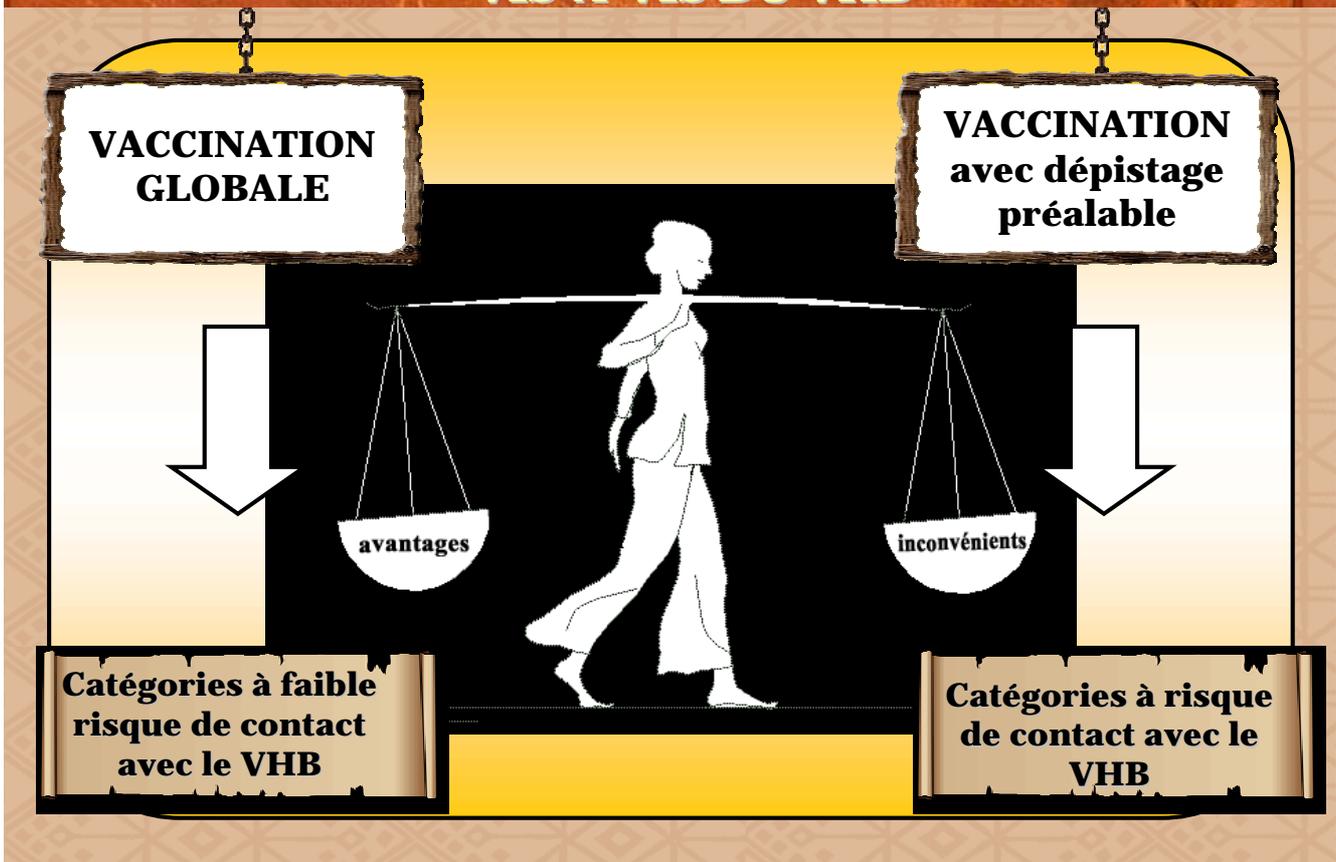
*Aux États-unis: 95% de réduction de l'incidence de l'infection chez le personnel soignant, après 11 ans de vaccination chez le personnel soignant (1.5 fois plus grand que dans la population générale)*



## Typologie des régions

	<b>% HBsAg+</b>	<b>Tous marqueurs</b>	<b>Mode de transmission</b>	<b>Age à l'infection</b>
<b>Elevée</b>	8% / 15%	> 60%	Transmission périnatale et horizontale	Enfance
<b>Moyenne</b>	2% / 7%	10%-60%	Transmission horizontale et sexuelle	Enfance, adolescence et âge adulte
<b>Faible</b>	0,5%/2%	< 10%	Transmission parentérale et sexuelle	Age adulte
<b>Très faible</b>	< 0,5%	< 5%	Transmission parentérale et sexuelle	Age adulte

# STRATEGIE DE VACCINATION VIS-A-VIS DU VHB



## RAPPORT COUT-EFFICACITE (1)



**D**

Coût du dépistage



**V**

Coût du vaccin



**P**

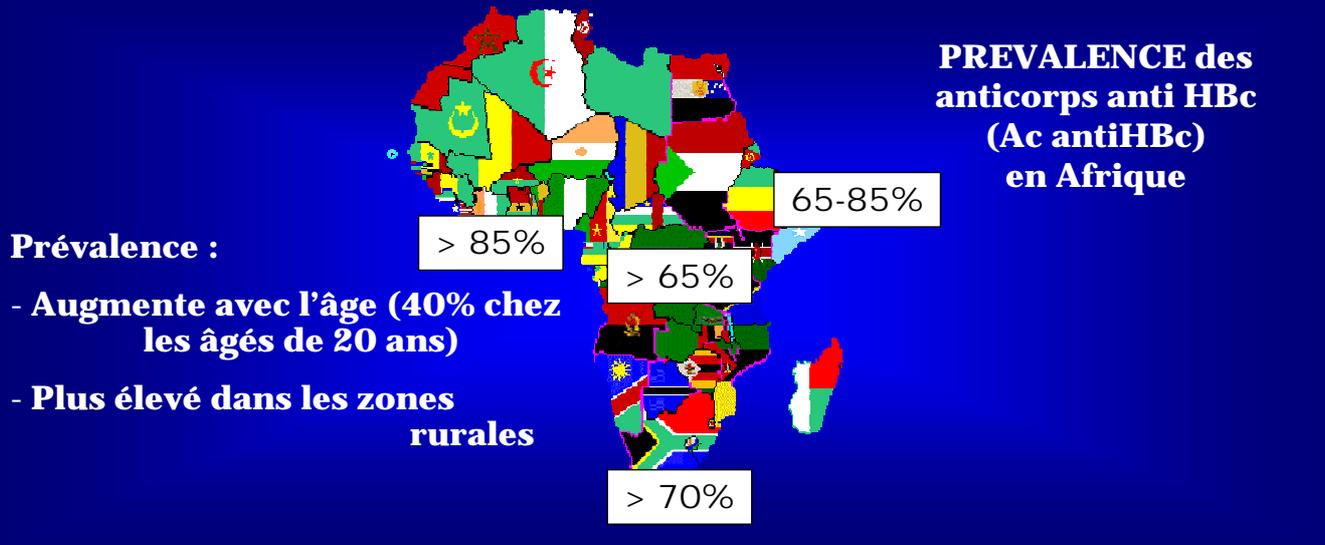
*P* *Ac antiHBc*  
Prevalence d'un contact ancien avec le VHB dans la population

$$D \text{ (coût dépistage)} < V \text{ (coût des vaccinations non réalisées)}$$

$$D_{\text{sujet}} \times N < (V_{\text{sujet}} \times N_{Ac \text{ antiHBc}+})$$

$$\frac{D_{\text{sujet}}}{V_{\text{sujet}}} < \frac{N_{Ac \text{ antiHBc}+}}{N} (= P_{Ac \text{ antiHBc}})$$

## RAPPORT COUT-EFFICACITE (2)



### Prévalence des Ac antiHBc parmi le professionnel de santé en Afrique:



- **Kenya : 45% (55% non protégées)**

Suckling R.M., Taegtmeier M. et al. Susceptibility of healthcare workers in Kenya to hepatitis B: new strategies for facilitating vaccination uptake. *J Hosp Infect* (2006) 64, 271-277

- **Uganda : 56% ( 30% non protégés)**

Braka F, Nanyunja M et al. Hepatitis B infection among health workers in Uganda: evidence of the need for health worker protection. *Vaccine* (2006) 24, 6930-6937

- **Sénégal : 79.2%**

Romieu I, Sow I et al. Prevalence of hepatitis B markers among hospital workers in Senegal. *J Med Virol.* (1989) 27, 282-287



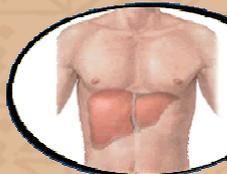
## IDENTIFIER LES SUJETS PORTEURS DE L'AgHBs

### AVANTAGES

#### 1. Protection de l'entourage



#### 2. Prise en charge médicale: suivi spécialisé



Disponibilité de médicaments pour le VIH avec activité contre le VHB

*lamivudine, tenofovir/emtricitabine*

### INCONVENIENTS

#### 1. Stigmatisation

#### 2. Crainte d'une restriction de l'activité professionnelle



**Moins disponibilité de se faire vacciner !**

# VACCINATION AVEC DEPISTAGE PREALABLE

## IMPLICATIONS

**PRATIQUES**



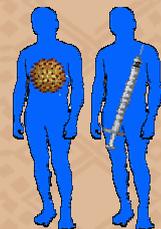
**Éthiques**



**Économiques**



## QUEL DEPISTAGE PREVACCINAL





# CONCLUSIONS



## INTÉRÊT D'UN DÉPISTAGE PREVACCINAL



**Vaccination préférable avant l'activité professionnelle**



**Réduire le risque professionnel ainsi que extraprofessionnel**

**Personnel soignant en cours d'activité:**

- **identification des acteurs principaux et du circuit (dépistage, vaccination, prise en charge spécialisée);**
- **évaluation de l'adhésion au schéma vaccinal**



**Dépistage et vaccination gratuits pour le personnel de santé**