

Néovie : étude de vraie vie sur la prise en charge de l'hépatite C en centres d'addictologie en France : résultats préliminaires

Auteurs :

C. Gerbaud¹, M. Debette-Gratien², P. Guillouche³, A. Dillenschneider⁴, C. François⁴, B. Reiller⁵, J-P. Bronowicki⁶, J-B. Trabut⁷

Affiliations :

¹CSAPA Malaussena, Nice, France ; ²CHU Limoges, France ; ³Clinique Jules Verne, Nantes, France ; ⁴AbbVie, Rungis, France ; ⁵CSAPA CEID Addiction, Bordeaux, France ; ⁶CHU Nancy, France ; ⁷CHU Henri Mondor, Créteil, France

Auteur référent :

Caroline François (Affiliation : AbbVie, Rungis, France).

Adresse mail : caroline.francois@abbvie.com

Objectif :

Décrire le parcours de soin des patients présentant une infection par le virus de l'hépatite C (VHC) pris en charge en centres d'addictologie en France.

Matériel/méthodes :

Etude observationnelle prospective menée dans 29 centres d'addictologie, débutée en mai 2020. Etaient inclus les patients présentant un ARN VHC positif. Après la visite d'inclusion, seuls les patients débutant un traitement par Glécaprévir/Pibrentasvir (G/P) étaient suivis pendant une période de 12 mois.

Les données ont été recueillies pour tous à l'inclusion, à la fin du traitement, à la RVS12 et 6 mois après pour les patients traités par G/P.

Résultats/conclusion :

Les centres étaient majoritairement des CSAPA. 79% (23/29) effectuaient un dépistage systématique du VHC, et 69% (20/29) par TROD.

Cette analyse intermédiaire a porté sur 92 patients : 79% (73/92) d'hommes, moyenne d'âge : 44 ans, 80% (74/92) d'usagers de drogues actifs, 50% (46/92) avec une consommation excessive d'alcool, et 33% (30/90) de comorbidités psychiatriques. La fibrose a été évaluée majoritairement par FibroScan® (61%, 55/90), avec un score médian de 6kPa.

Un traitement a été initié par 96% (88/92) des patients, dont 86% (76/88) par G/P. 70% (42/60) des patients ont pris leur traitement conformément à la prescription initiale. Un taux de 98% (48/49) de RVS12 a été observé chez les patients ayant à ce jour des données évaluables (ITT).

Sur les 31 patients suivis 6 mois post-RVS12, on observe une amélioration de l'anxiété et de la dépression chez 28% (8/29) vs la visite d'inclusion, et une amélioration moyenne de la qualité de vie (QoL) de 6,79 ± 21,53 points (EVA).

Aucun EI >2% n'a été rapporté.

L'analyse intermédiaire de cette étude prospective multicentrique montre une bonne adhésion à la prise en charge, un taux de RVS12 à 98% (ITT), et un impact positif sur l'anxiété, la dépression et la QoL.

Liens d'intérêt :

Colette Gerbaud : AbbVie, Gilead, Ethypharm

Marilyne Debette-Gratien : AbbVie, Gilead, Chiesi, Ipsen

Pauline Guillouche : AbbVie, Gilead

Anne Dillenschneider : AbbVie (employée, susceptible d'avoir des actions)

Caroline François : AbbVie (employée, susceptible d'avoir des actions)

Brigitte Reiller : AbbVie, Gilead

Jean-Pierre Bronowicki : AbbVie, Gilead, Ethypharm, Bayer, Janssen, Roche, Astrazeneca

Jean-Baptiste Trabut : AbbVie, Gilead

Rôle d'AbbVie :

La conception, la conduite de l'étude, l'analyse et le soutien financier ont été assurés par AbbVie. AbbVie a participé à la rédaction, la revue et à l'approbation du résumé. L'aide à la rédaction a été fournie par Caroline François et Anne Dillenschneider, employées d'AbbVie.