

10ème Édition du Colloque International Toxicomanies Hépatites Sida (THS)
FORUM FRANCOPHONE AUTOUR DES HEPATITES,
DU VIH-SIDA ET DES ADDICTIONS

Prise en charge des Hépatites Chroniques Virales B et C en Algérie

Pr. Saadi Berkane
Service de Médecine & Gastro-Entérologie
Hôpital Bologhine, Alger, Algérie
sberkane@yahoo.fr

Biarritz, 1-14 Octobre 2011

Hépatites Virales B et C en Algérie

- **1979** Déclaration obligatoire
- **1981** Dépistage obligatoire du don de sang (AgHbs)
- **1994** Dépistage obligatoire du don de sang (Ac anti-VHC)
- **1998** Dépistage du don d'organe

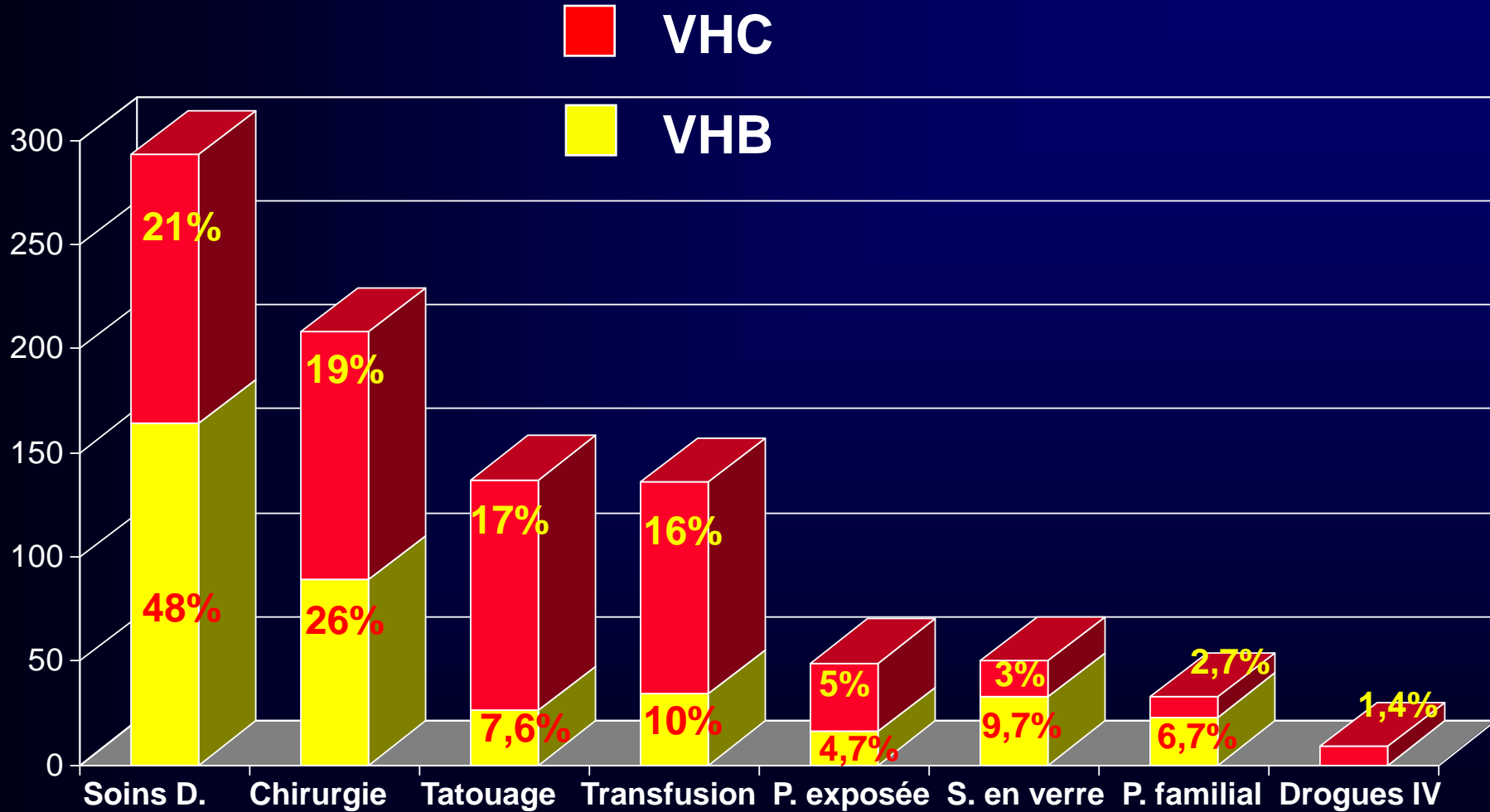
- **2000** Vaccination obligatoire des personnes exposées au risque du VHB

- **2003** Intégration de la vaccination contre le VHB dans le calendrier vaccinal du nouveau-né

Séroprévalence B et C en Algérie

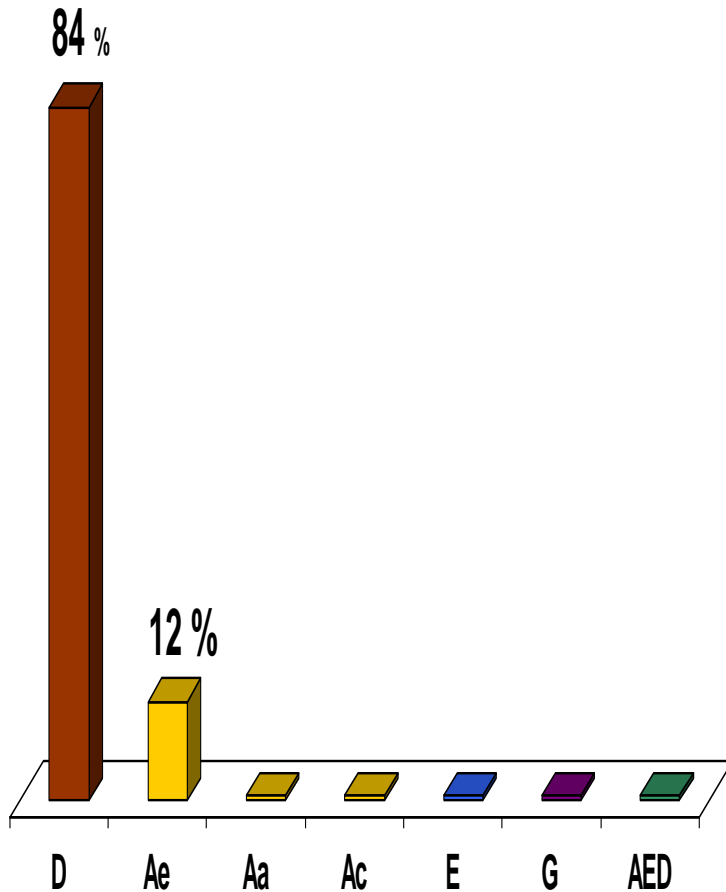
	AgHbs	Ac anti-VHC
Don de sang (ANS)	1,09% (2007)	0.49% (2008)
Population Générale	2,18% (Enquête Nationale 1998)	1% ?
Enquête régionale (2005) Est du pays (6 wilaya)	1,53%	3,46%
Hémodialysés: n=7503 (Enquête Nationale 2009)	10,5%	23,9%

Facteurs de transmission les plus probables



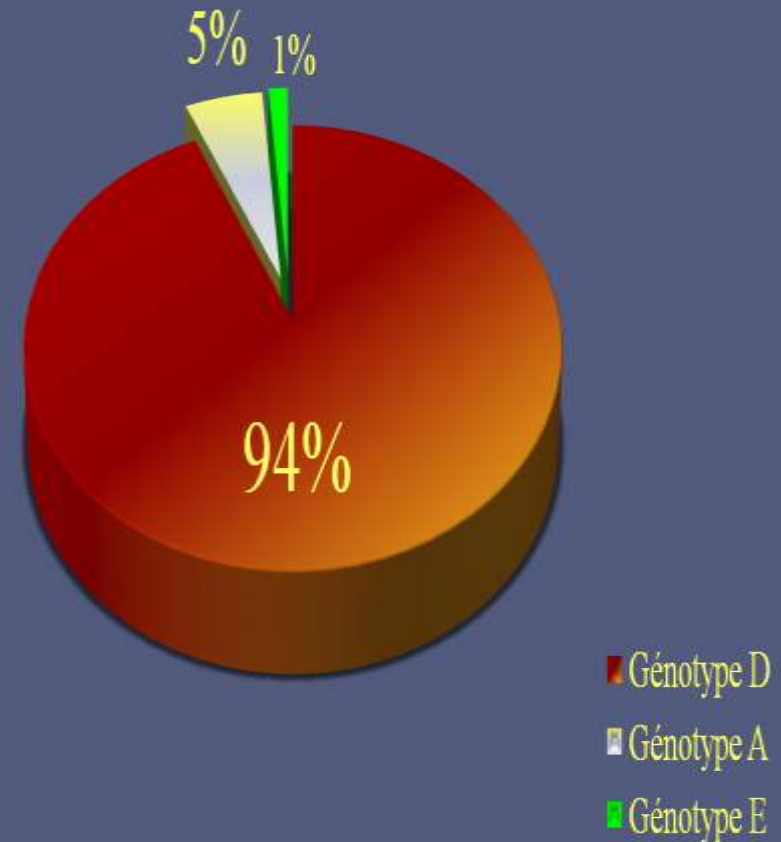
Génotypes du VHB

N = 150



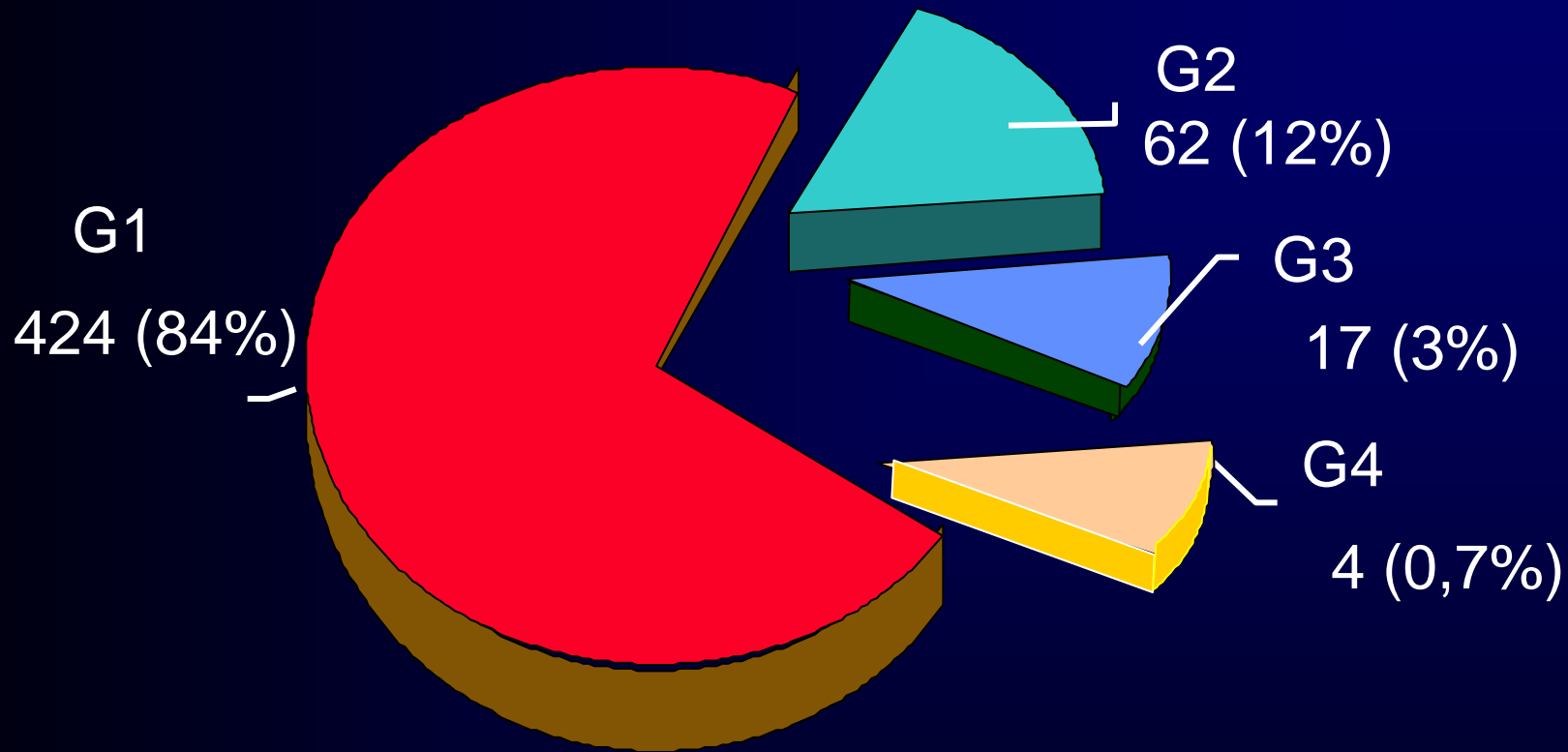
S. Gourari, Service Microbiologie
CHU Mustapha 2008

N = 75 (87% Ag HBe négatif)



Khelifa F. Institut Pasteur. Constantine
Constantine les 7 et 8 novembre 2007

*Génotypes du VHC (n=507)



G1b = 76,2%

(série hospitalière, Hôpital Bologhine)

Calendrier Vaccinal

AGES

VACCINS

INTEGRATION*

Nce

BCG + VPO

HBV 1

1 mois

HBV 2

3 mois

DTC + VPO

4 mois

DTC + VPO

5 mois

DTC + VPO

HBV 3

9 mois

VAR

18 mois

R. DTCP + VPO

6 ans

DT+VPO+VAR

11-13 ans

DT+VPO

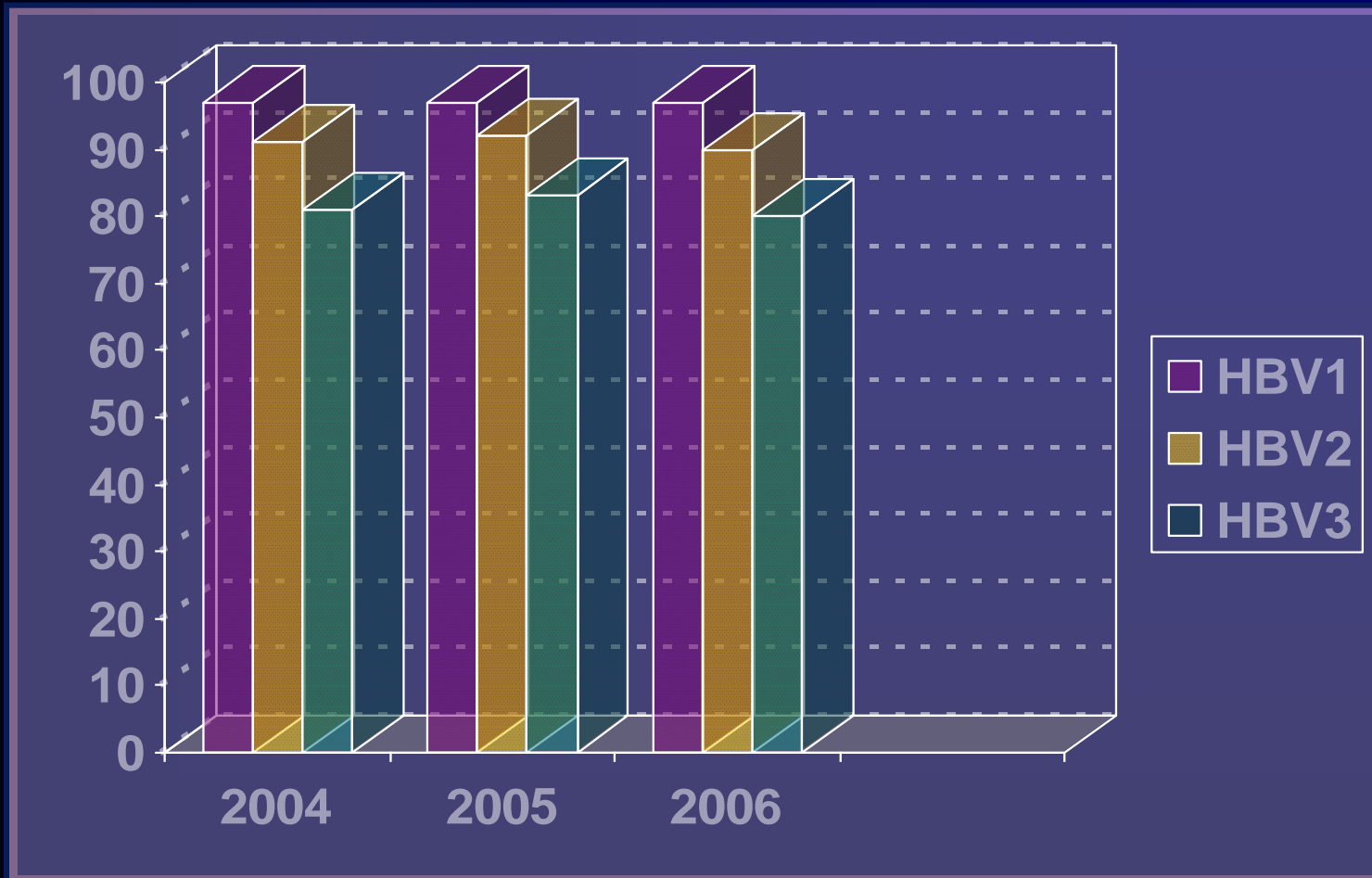
16-18 ans

DT+VPO

Direction de la prévention MSPRH

** par décret ministériel du 31.12.00, application: 01.01.03*

Couverture vaccinale nationale:88%



Direction de la prévention MSPRH

Prise en charge des hépatites virales

- Gratuité des explorations effectuées dans les structures hospitalières publiques (maladies chroniques)
- Traitement à usage hospitalier, gratuit mais non disponible
- Problème des hépatites virales méconnu par les autorités
- **2003**: Association de malades (SOS Hépatites Algérie), agréée

Actions entreprises par SOS Hépatites – Médecins (1)

35 bureaux wilayas, composés en majorité de patients

- Sensibiliser les patients : rencontre patients – médecins
- Sensibilisation et formation des médecins généralistes dans la prise en charge des patients
- Célébration de la Journée Nationale contre les hépatites: campagnes de sensibilisation et de prévention des pratiques à risques par les médias (télévision, radio, journaux)

«Pression» sur le gouvernement

Actions entreprises par SOS Hépatites – Médecins (2)

- Janvier 2007: budget conséquent alloué par le Ministère de la Santé pour la prise en charge des hépatites.

40 millions \$ en 2008 et
45 millions \$ en 2009

Nombre de patients traités / an à l'échelle nationale

VHC: 1200

VHB: 240

Actions entreprises par SOS Hépatites

- Création d'un réseau national psychologues - para-médicaux, formation du 1^{er} groupe pour l'éducation thérapeutique du patient.
- Forums de discussions regroupant patients, psychologues et hépatologues.
- Sensibilisation et mobilisation des médias, lancement de concours récompensant le meilleur reportage sur les hépatites
- Distributions de supports d'information pour l'incitation au dépistage.
- Organisation de la journée parlementaire (2009)
- Caravane du Sud : campagne de sensibilisation et d'information du grand Sud (Octobre 2011)

2007 : Comité National de lutte contre les hépatites **Recommandations (1)**

- Imprimer et diffuser des guides de bonne pratique pour la prévention et la désinfection des matériels à risque
- Faciliter l'accès au matériel performants de désinfection et de stérilisation (autoclaves, produits chimiques)
- Rattrapage vaccinal des enfants nés avant 2003
- Dépistage obligatoire de la femme enceinte (AgHbs), disponibilité des immunoglobulines spécifiques anti-VHB
- Disponibilité de la biologie moléculaire

Perspectives: Plan national de lutte contre les hépatites virales

- Sensibiliser nos décideurs politiques pour la prise de mesures efficaces de prévention, de diagnostic et de traitement de ces infections
- Sensibiliser les parties prenantes et les populations pour la prise des mesures efficaces de prévention
- Plan d'action et moyens adaptés aux données et aux réalités locales
- Financements: l'Etat , collectivités locales, secteur privé, mécènes et philanthropes.

Conclusion

- **Les hépatites chroniques virales B et C demeurent un sérieux problème de santé publique, et il est important d'en faire une priorité.**
- **Nécessité d'une politique nationale de prévention et d'accès aux soins**

