

Service Expert de Lutte contre les Hépatites Virales d'Alsace

Impact de l'alcool et du surpoids sur la fibrose hépatique chez les usagers de substances psychoactives (USPA)

Fiorant DI NINO

Doffoël M (1), Di Nino F (1), Lang J Ph (1,2), Ernwein F (1), Hadey C (3), Bronner C (4), Bernard-Henri C (5), Gaugler E (6), Hoth A (7), Huber N (8), Bonnewitz ML (9), Pfeiffer C (10), Brobeck D (11), Geng N (10), Lortz R (7), Kowalczyk J (5), Ciceri A (12), Bonomi O (8), Grangé F (12), Oster F (4), Lang JM (1,13), Robinet S (4), Michel A (14), Bergier JM (15), Pflumio F (16), Willemin B (17), Weiss AM (18), Habersetzer F (1), Berthomé A (19), Schaeffer M (20), Baumert T (21), Chaffraix F (1,3)

(1) Service Expert de Lutte contre les Hépatites Virales d'Alsace (SELHVA), CHU de Strasbourg, Strasbourg ; (2) Pôle Psychiatrie Santé mentale, CHU de Strasbourg, Strasbourg ; (3) SOS Hépatites Alsace Lorraine; (4) Csapa, Ithaque, Strasbourg ; (5) Csapa, ALT, Strasbourg ; (6) Csapa, CHU de Strasbourg, Strasbourg ; (7) Csapa, CH de Wissembourg, Wissembourg ; (8) Csapa, CH de Sélestat, Sélestat ; (9) Csapa, CH Sainte-Catherine, Saverne ; (10) Csapa, CH de Haguenau, Haguenau ; (11) Cssa, Marienbronn, Lobsann ; (12) Csapa, Hôpital Pasteur, Colmar ; (13) CIRDD Alsace, Strasbourg ; (14) Service d'hépatogastroentérologie, CH de Wissembourg, Wissembourg ; (15) Service d'hépatogastroentérologie, CH de Sélestat, Sélestat ; (16) Service d'hépatogastroentérologie, CH Sainte-Catherine, Saverne ; (17) Service d'hépatogastroentérologie, CH de Haguenau, Haguenau ; (18) Service Gastroentérologie et hépatologie, CHG Pasteur, Colmar ; (19) SIS animation, Sida Info Service, Strasbourg ; (20) Pôle de santé publique, CHU de Strasbourg, Strasbourg ; (21) Labex HepSys, INSERM U1110, Strasbourg



Programme de recherche « FibroScan »

→ Objectif initial

- incitation au dépistage des hépatites virales B et C et du VIH chez les usagers de substances psychoactives (USPA)

→ Extension

- dépistage de l'ensemble des maladies du foie (alcooliques, stéatopathies métaboliques...)
- multiplication des centres de soins en addictologie et des populations étudiées
- l'ensemble du territoire d'Alsace

Le programme « FibroScan » : un dispositif de dépistage

- ❑ Initié et piloté par un Service Expert hépatites
- ❑ 17 dispositifs : 9 CSAPA + 2 CAARUD + 1 USN1 (ex UCSA) + 1 CSSRA +1 PASS + RMS + SCMR + UMDRDR
- ❑ 2 FibroScan[®] portatifs : 3 semaines par structure, 2 fois/an
- ❑ 2 562 patients inclus du 03/12/2012 au 31/09/2017

Objectif de l'étude

Evaluer l'impact du surpoids et de l'alcool sur :

❖ le dépistage

de l'hépatite C, de l'hépatite B et du VIH

❖ la fibrose hépatique

chez les USPA issus de 9 centres de soins en addictologie :

8 CSAPA et 1 CSSRA

Population étudié

- ❖ 1248 USPA

Age moyen : 46 ans

Majorité d'hommes : 75 %

- ❖ Types d'addiction :

Alcool 65 %

Tabac 74 %

Cannabis 23 %

Héroïne 11 %

Cocaïne 5 %

- ❖ Poly-consommations : 62,4%

En moyennes 1,8 produits consommés

Nombre de produits différents consommés actuellement :

0	1	2	3	4	5	6	7
15,3%	22,3%	38,1%	15,6%	6,2%	1,8%	0,5%	0,1%

Méthodes

Dans une première analyse,

USPA ayant une addiction à l'alcool ont été répartis en 2 groupes en fonction de la valeur de l'IMC < 25 ou > 25 kg/m².

Dans une seconde analyse,

USPA avec un IMC > 25 ont également été répartis en 2 groupes en fonction de l'absence ou de la présence d'une addiction à l'alcool.

Un FibroScan et une sérologie de dépistage de l'hépatite C, B et du VIH ont été proposés à l'ensemble des usagers.

Le stade de fibrose et le taux de dépistages et de séropositivité VHC ont été comparés entre les 2 groupes de chaque étude.

Les tests de dépistage ont été effectués sur sang veineux.

Résultats

→ Taux d'acceptation du FibroScan® de 99%.

→ Taux d'échec :

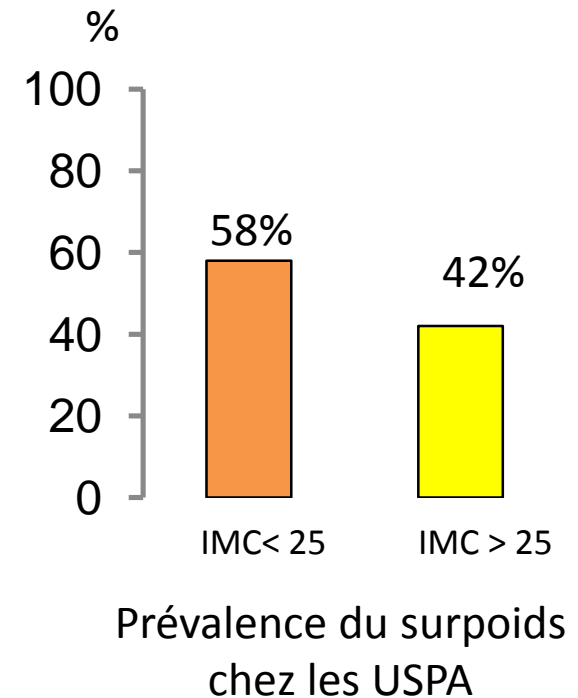
2% dans le groupe IMC < 25

et 4,2% dans le groupe IMC > 25

Résultats

Chez les USPA ayant une addiction à l'alcool

	Première analyse
	Caractéristique de la population ayant une addiction à l'alcool
n=	988
Age moyen	46,5 ans
Proportion d'Hommes	77,2%
Surpoids IMC>25	42%
Addictions	
Alcool	100%
Tabac	78%
Cannabis	21%
Héroïne	8%
Cocaïne	4%



Résultats

IMC chez les USPA ayant une addiction à l'alcool

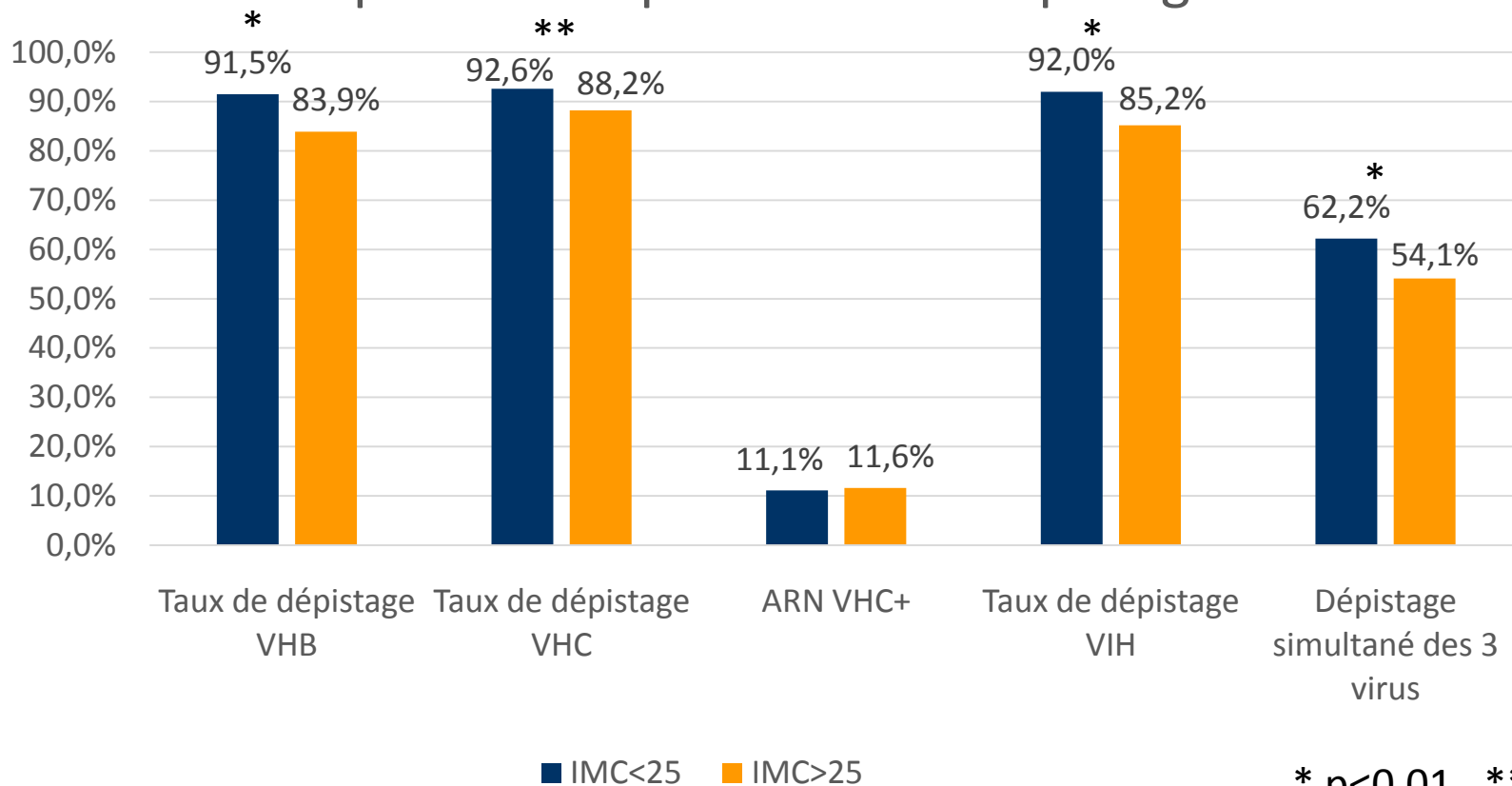
	Alcool + IMC<25	Alcool + IMC>25
n=	563	425
Age moyen	45,5 (+/- 11,1)	48,3 (+/- 11)
Proportion d'Hommes	77,1%	77,4%
Addictions		
Nombre d'unité d'alcool moyen par jour	12	12,4
Tabac	83,5%	71,3%
Cannabis	23,3%	18,1%
Héroïne	8,3%	6,8%
Cocaïne	4%	4%
Risque IV	15,4%	12%
TSO / méthadone	63,4%	53,7%

De même, aucune différence significative sur les comorbidités psychiatriques, les prises de risques, autres TSO, emploi, ressources logement..)

Résultats

Chez les USPA ayant une addiction à l'alcool

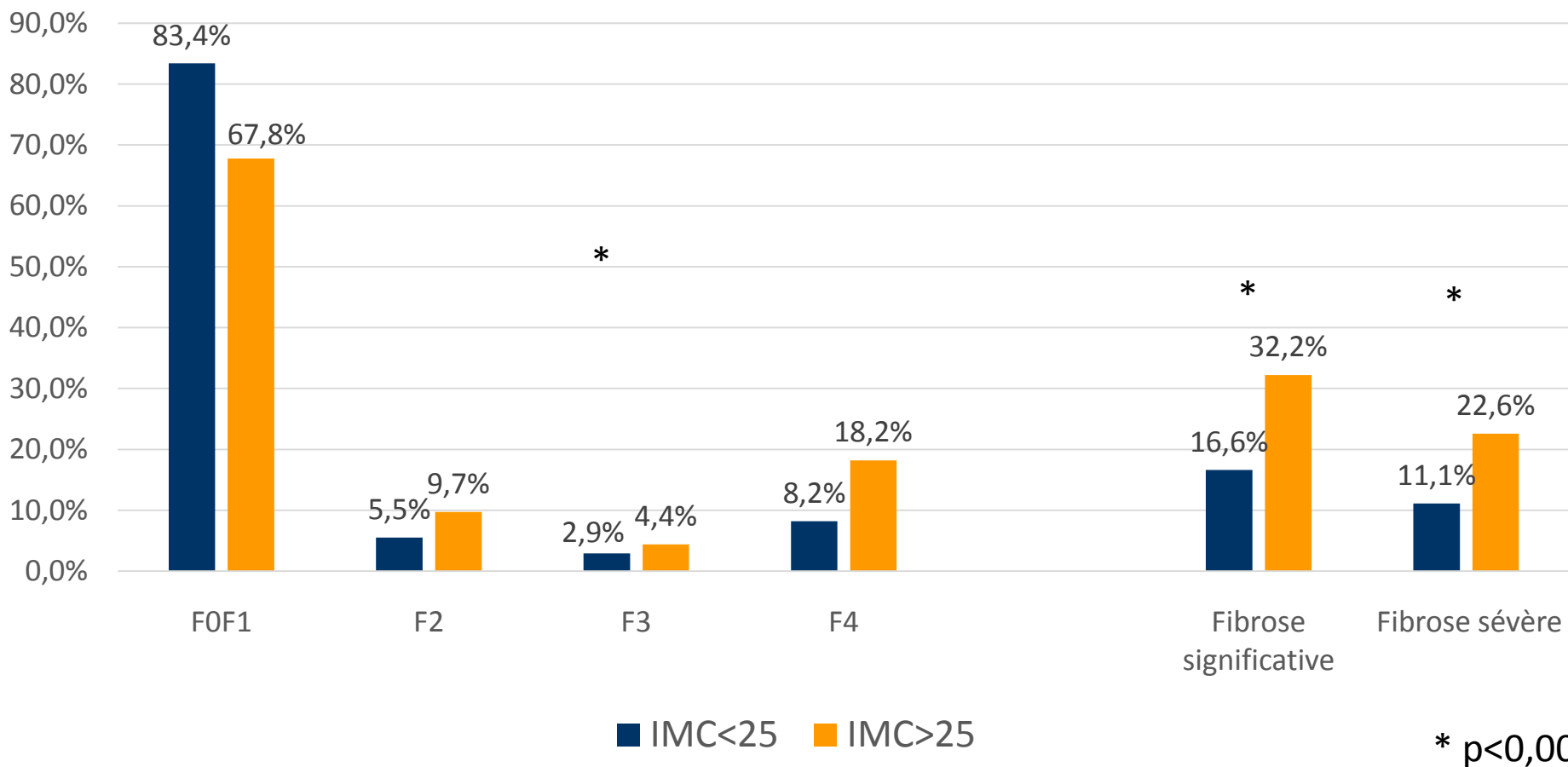
Impact du surpoids sur les dépistages



Résultats

Chez les USPA ayant une addiction à l'alcool

Impact du surpoids sur la fibrose



Résultats

Analyses multivariées

Facteurs associés à une fibrose significative F≥2

	LR Chisq	DF	Proba (>Chisq)	Estimate	Std error	Z value	Proba(<z)	OR	2,5%	97,5%
Risques IV	10,51	1	0,0012	0,8469	0,7859	3,31	0,0009	2,3324	1,4055	3,8379
Age	27,48	1	0,0000	0,0479	0,2555	3,31	0,0000	1,0491	1,0302	1,0689
Quantité de tabac actuelle	4,42	1	0,0356	0,0202	0,0095	2,13	0,0335	1,0204	1,0014	1,0394
IMC	43,11	1	0,0000	0,1396	0,0221	6,32	0,0000	1,1498	1,1019	1,2018

Facteurs associés à une fibrose sévère F3-F4

	LR Chisq	DF	Proba (>Chisq)	Estimate	Std error	Z value	Proba(<z)	OR	2,5%	97,5%
Sexe masculin	4,69	1	0,0303	0,6898	0,3381	2,04	0,0413	1,9934	1,0646	4,0475
Quantité de tabac actuelle	4,74	1	0,0295	0,0252	0,0113	2,23	0,0261	1,0255	1,0026	1,0482
IMC	29,53	1	0,0000	0,1348	0,0249	5,42	0,0000	1,1443	1,0902	1,2023

Résultats

Chez les USPA en surpoids

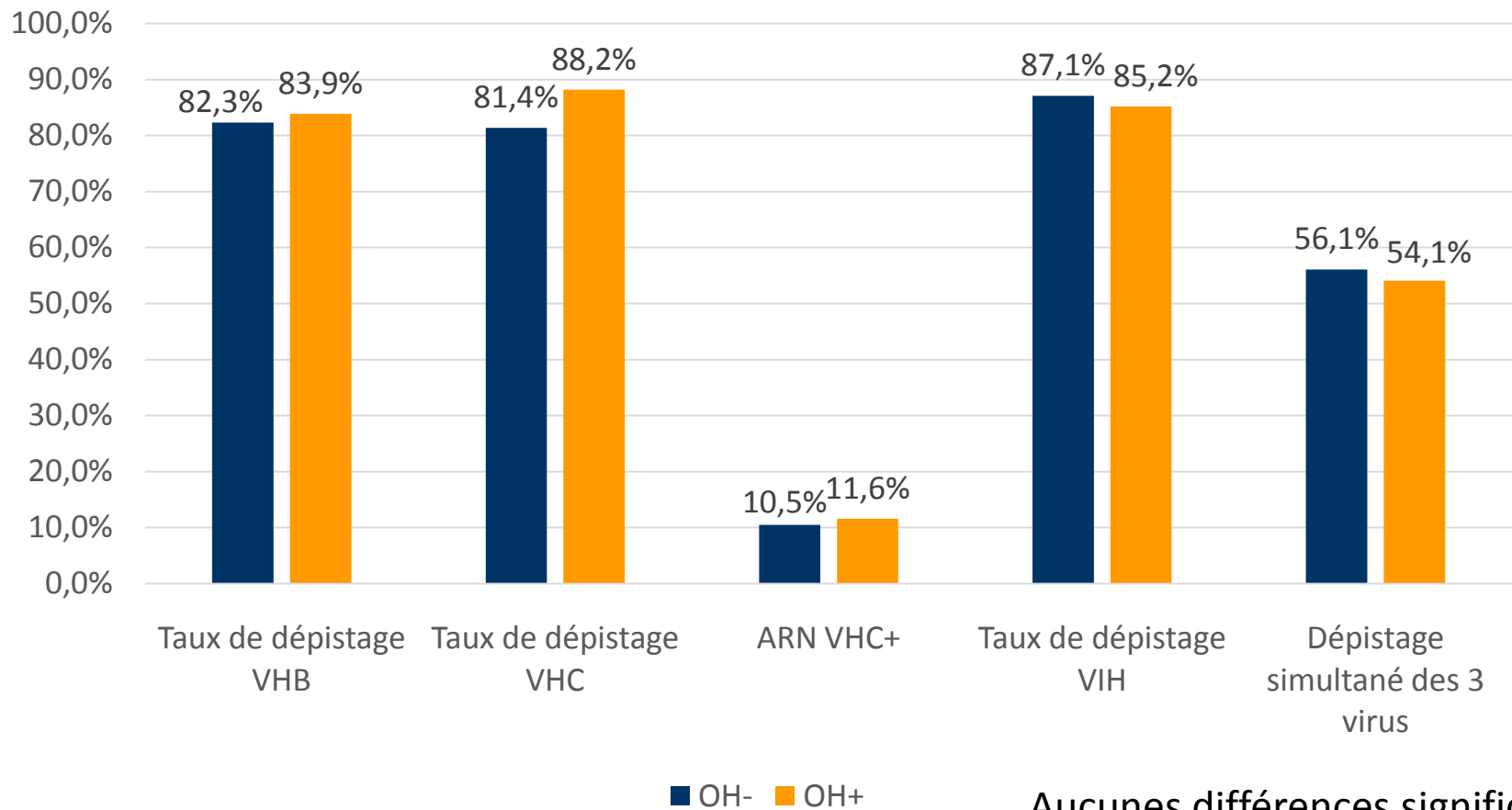
	IMC> 25 Alcool -	IMC>25 Alcool +	p
n=	98	425	
Age moyen	47,1 (+/- 14,4)	48,3 (+/- 11)	ns
Proportion d'Hommes	61,2%	77,4%	p<0,01
Addictions			
Alcool	0%	100%	x
Nombre d'unité d'alcool moyen par jour	0	12,4	x
Tabac	42,9%	71,3%	p<0,001
Cannabis	16,3%	18,1%	ns
Héroïne	13,3%	6,8%	p<0,001
Cocaïne	5,1%	4%	ns
Risque IV	11,2%	12%	ns
TSO / méthadone	69,2%	53,7%	ns

Aucune différence significative sur les comorbidités psychiatriques, les prises de risques, autres TSO, emploi, ressources logement..)

Résultats

Chez les USPA en surpoids

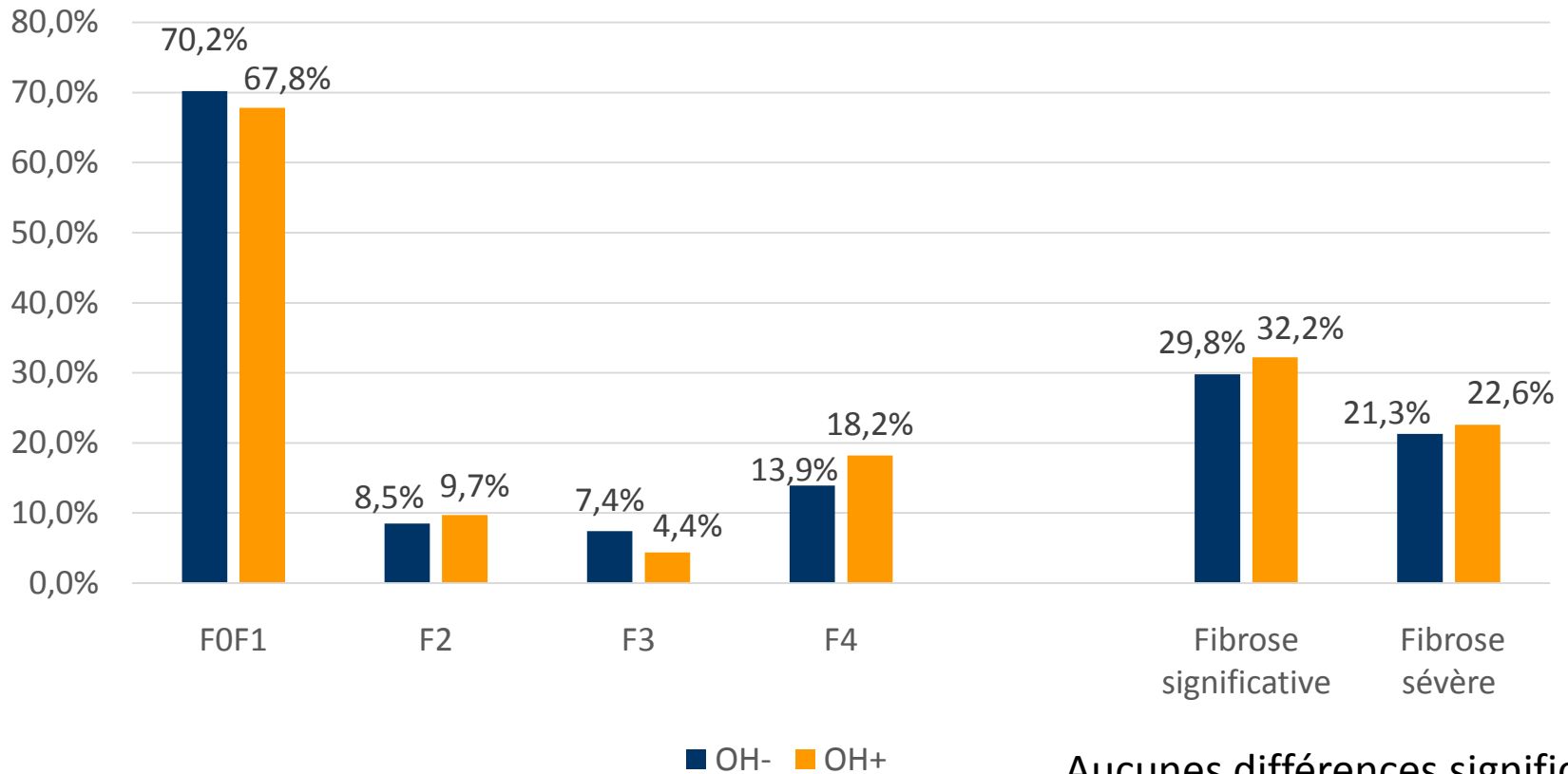
Impact de l'alcool sur les dépistages des patients en surpoids



Résultats

Chez les USPA en surpoids

Impact de l'alcool sur la fibrose chez les usagers en surpoids



Aucunes différences significatives

Conclusions

- Chez l'ensemble des USPA, le surpoids est fréquent.
- Il s'accompagne d'une diminution du taux de dépistage du VHB, du VIH, et du VHC. Alors que le taux de contamination est identique aux USPA ayant un IMC moindre.
- Chez les USPA ayant une addiction à l'alcool, le surpoids multiplie par 2 le risque de fibrose significative et de fibrose sévère.
- A l'inverse, chez les USPA en surpoids, l'alcool ne majore pas le risque de fibrose significative et de fibrose sévère.
- Ces résultats suggèrent que le surpoids a probablement un rôle prépondérant sur l'alcool dans la progression de la fibrose dans cette population.

Intérêt du FibroScan® et de la détermination de l'IMC chez les USPA dans les centres d'addictologie.

Remerciements



→ A toute l'équipe du SELHVA

Pr Michel DOFFOEL, Hépatologue, coordinateur médical; Pr Jean-Philippe LANG, psychiatre/Addictologue; Florence ERNWEIN, IDE; Frédéric CHAFFRAIX, Coordonnateur Administratif

→ A notre réseau de centres de soins en addictologie participant au programme

FibroScan

Ithaque, ALT, Argile, CSAPA des CH de Saverne, Sélestat, Colmar, Haguenau et Wissembourg et des HUS, CSSRA de Marienbronn

→ SOS Hépatites Alsace-Lorraine



→ A l'ARS Grand-Est pour son soutien depuis 2012

Coordonnées

Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

Nouvel Hôpital Civil - Pôle Hépato Digestif

Service Expert de Lutte contre les Hépatites Virales d'Alsace

(UF2098 - SELHVA)

1 place de l'hôpital

67091 Strasbourg Cedex

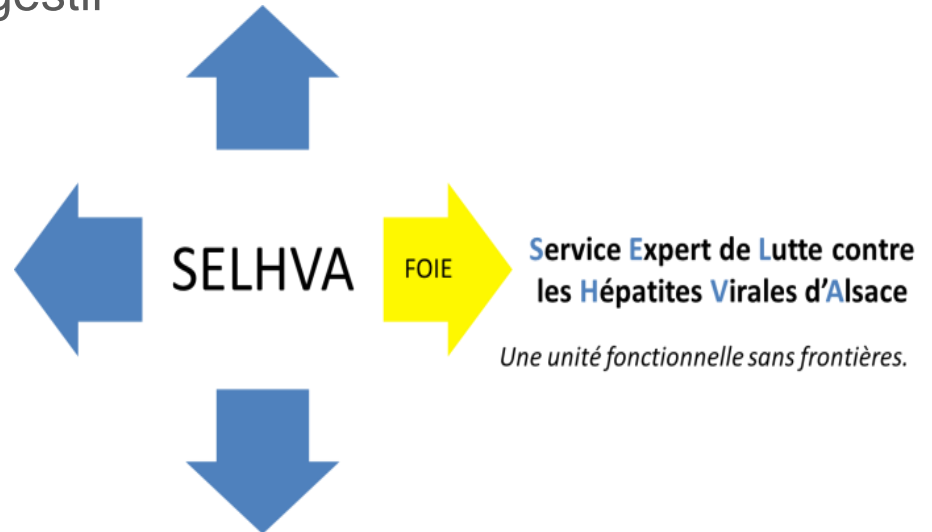
03 69 55 06 59

SELHVA@chru-strasbourg.fr

ETP Hépatites : ETP-SELHVA@chru-strasbourg.fr

RCP Hépatites : RCP-SELHVA@chru-strasbourg.fr

→ [Page internet SELHVA](#) sur site des HUS



Résultats

Chez les USPA en surpoids

	Seconde analyse Caractéristique de la population en surpoids
n=	524
Age moyen	47,5 ans
Proportion d'Hommes	74,4%
Surpoids IMC>25	100%
Addictions	
Alcool	81%
Tabac	66%
Cannabis	18%
Héroïne	8%
Cocaïne	4%