

Utilisation des données de surveillance de l'infection de l'hépatite C pour optimiser la cascade de soins à Montréal

Initiative de santé publique pour l'arrimage aux soins de l'hépatite C (Relier-VHC)

Julian Gitelman^{1,2}, Molly Nuckle¹, Marie-Claire Chayer¹, Alexandra Hamel³, Pierre-Luc Morissette³, Marina Klein², Joseph Cox^{1,2}

¹ Direction régionale de santé publique du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal. ² Université McGill et Institut de recherche du Centre universitaire de santé McGill ³ Clinique l'Agora

Contexte

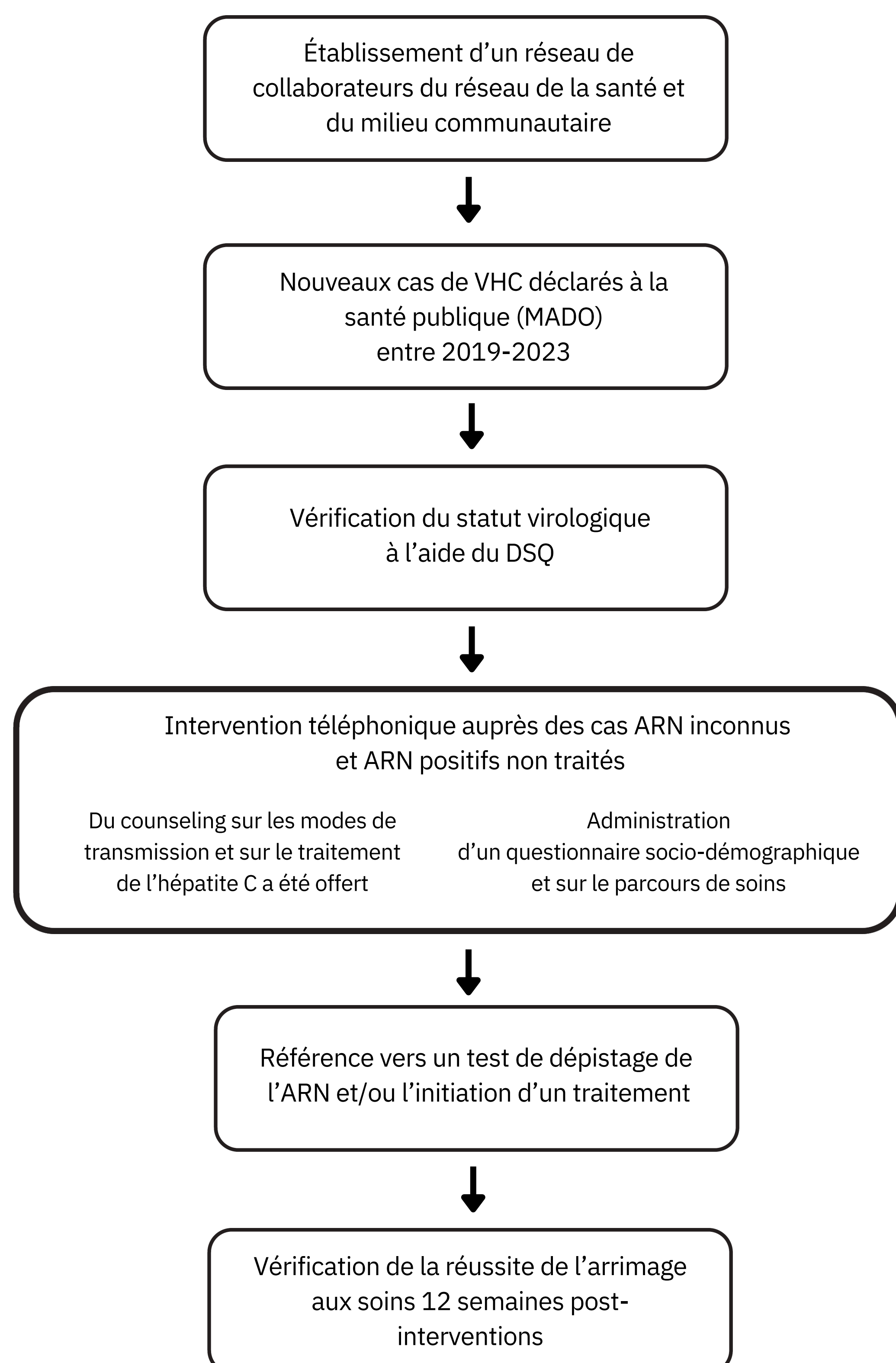
- On estime que seulement 64% des personnes au Québec atteintes d'une infection active par le virus de l'hépatite C (VHC) ont commencé un traitement en 2018¹
- À Montréal, nous avons lancé un programme qui, à travers une analyse rétrospective et une intervention téléphonique, avait pour objectifs :
 - d'augmenter le nombre de personnes atteintes d'hépatite c bénéficiant d'un traitement et
 - de mieux comprendre le continuum de soins pour l'hépatite c à Montréal

Objectifs du projet

- Effectuer des interventions de santé publique d'arrimage aux soins de l'hépatite C
- Décrire la cascade de soins pré et post-intervention
- Décrire la population atteinte par le VHC
- Acquérir une meilleure compréhension des services et des trajectoires de soins du VHC dans le but d'améliorer nos pratiques

Méthodologie

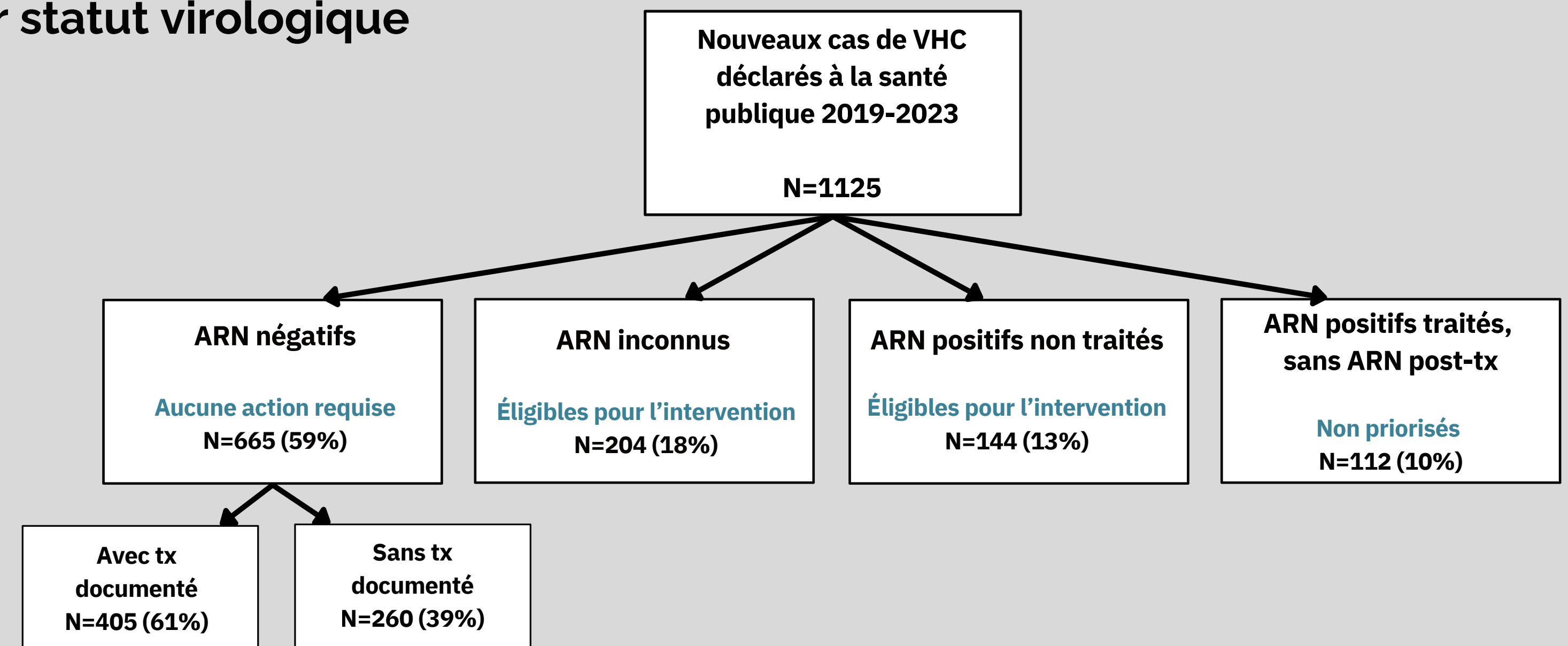
- L'initiative a nécessité le travail d'un APPR à temps plein, d'un médecin conseil et d'un réseau de collaborateurs du réseau de la santé et du milieu communautaire prenant en charge l'hépatite C
- Un service d'interprétariat a été utilisé au besoin



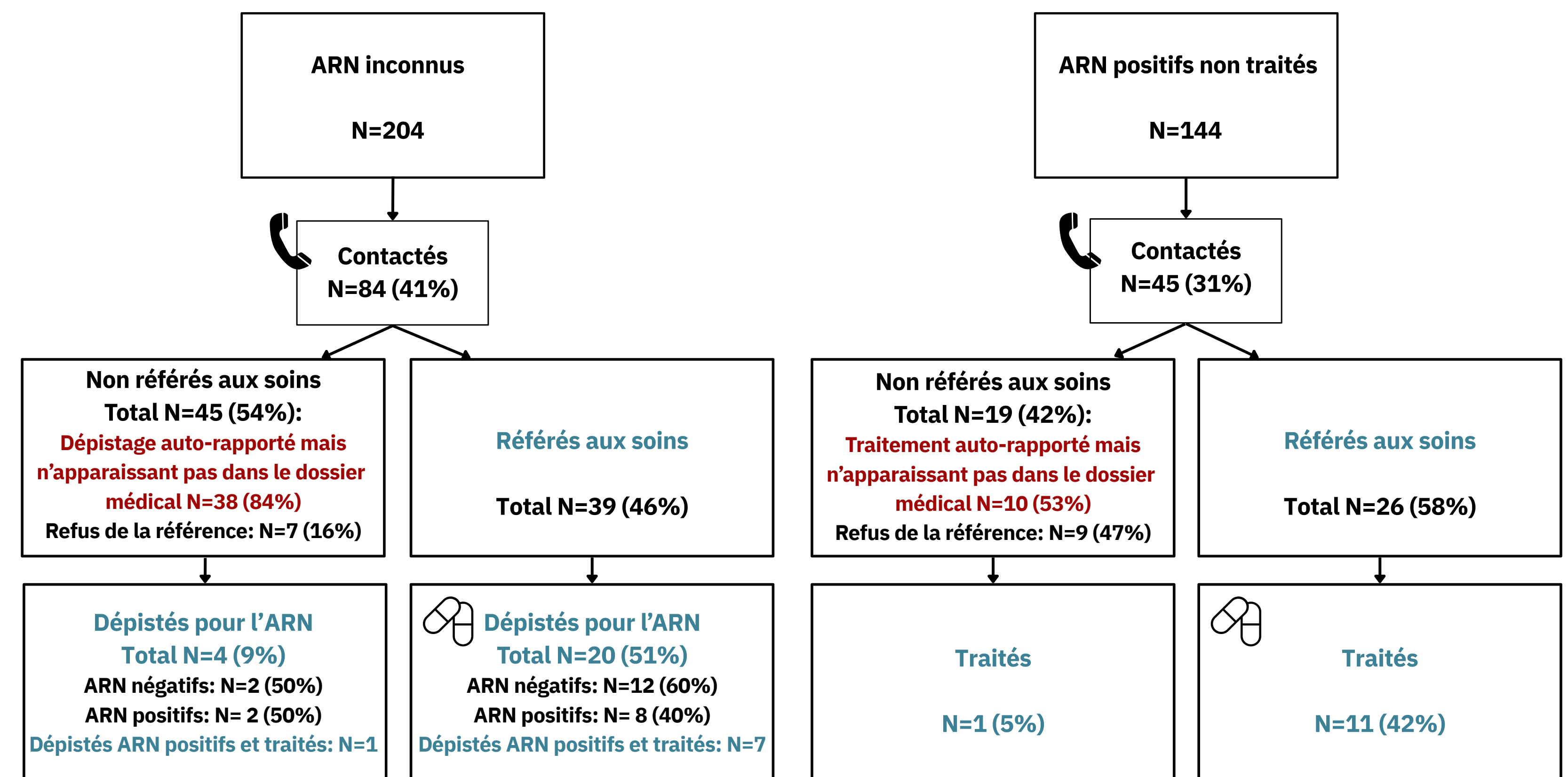
Résultats

1125 nouveaux cas d'hépatite C ont été déclarés. Parmi ceux-ci, 348 (31%) nécessitaient soit un test de l'ARN du VHC (n = 204) ou un traitement (n = 144), et ont été contactés en priorité. Parmi les cas contactés avec succès (n = 129), l'âge médian était de 60 ans, 59% étaient des hommes et 47% ont été identifiés comme appartenant à une population clé². Il convient de noter que 12 cas (13%) ignoraient leur infection par le VHC.

Classement par statut virologique



Caractéristiques des cas éligibles pour l'intervention



Caractéristiques de l'arrimage aux soins

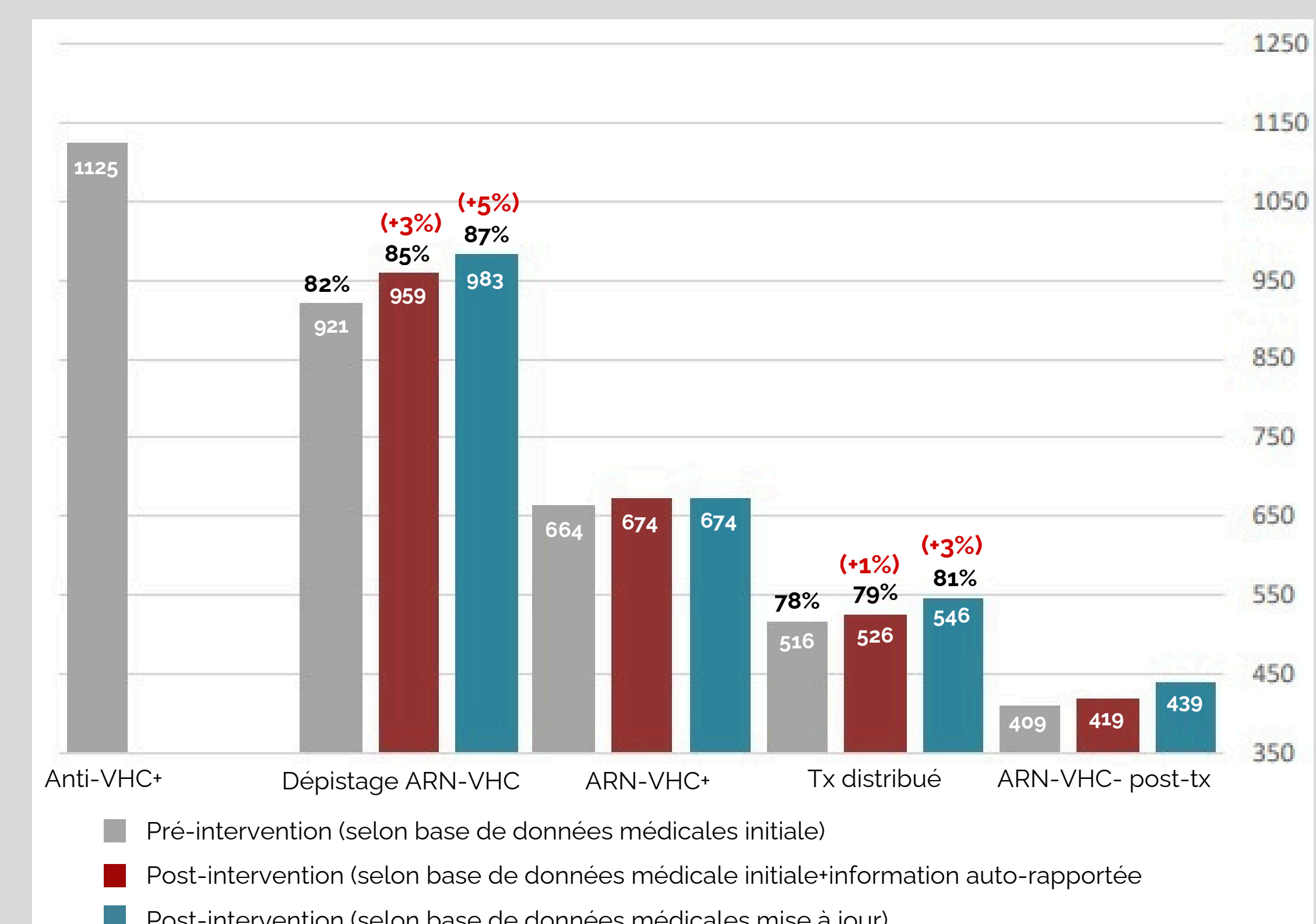
65 cas contactés ont accepté d'être pris en charge, dont 20 ont effectué un ARN (8 positifs, 12 négatifs), 18 ont initié un traitement;

Environ la moitié ont accepté d'être orientés vers une clinique partenaire et l'autre moitié ont été orientés vers leur médecin de famille ou un autre médecin traitant;

Suite à notre intervention, nous estimons que pour les cas déclarés à Montréal entre 2019 et 2023:

- 87% des cas d'hépatite C ont reçu un test ARN, et
- 81% des personnes dont le test ARN était positif ont terminé un traitement.

Cascade de soins VHC pré et post-interventions, Montréal, 2019-2023



48 des cas contactés ont déclaré avoir déjà été traités, mais cette information ne figurait pas dans le dossier numérique, ce qui démontre une limite des données médico-administratives.

Principaux constats

- Montréal ne semble pas avoir atteint les objectifs des Stratégies mondiales du secteur de la santé, qui prévoient que d'ici 2025, 90% des personnes dont le test de dépistage du VHC est positif subissent un test de l'ARN.
- Compte tenu de la forte proportion de cas sans ARN, un test réflexe doit être envisagé.

- Bien que nous progressions, près de 20% des personnes atteintes d'une infection active n'ont pas encore commencé leur traitement. Il pourrait s'agir d'une surestimation, car nous n'avons pas joint plus de 60% des personnes éligibles.

- Le succès des prises de contact avec les cas a été modeste, ce qui s'explique en partie par la nature rétrospective de cette intervention et que notre moyen de communication était le téléphone.

- Le programme permet néanmoins de lier au soins plusieurs cas actifs d'hépatite C qui avaient été perdus de vue au suivi et contribue aux efforts d'élimination locale.

Remerciements :

• Stagiaires à la direction de la santé publique de Montréal : Ved Shah, Naim Afeich
 • Nos 10 collaborateurs du réseau de la santé et du milieu communautaire: Clinique l'Agora, Clinique La Licorne, Hôpital Maisonneuve-Rosemont, Hôpital Sacré-Coeur, Clinique l'Actuel, CUSM, Clinique ds toxicomanies du CHUM, Indigenous Helath Care Center, Centre d'amitié autochtone, CAPAHC
 • Tous les cas ayant participé à l'initiative
 • Projet financé par Métropole sans Hépatite C avec les fonds de Gilead, Abbvie

¹ Passos-Castilho AM, Murphy DG, Blouin K, Benedetti A, Panagiotoglou D, Bruneau J, et al. Ongoing Gaps in the Hepatitis C Care Cascade during the Direct-Acting Antiviral Era in a Large Retrospective Cohort in Canada: A Population-Based Study. *Viruses*. 1 mars 2024;16(3):389.
² <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/maladies-et-affections/estimations-hepatite-virale-populations-cles-2021.html>