

Module AFRANUM #5

Hépatites virales : actualités

jeudi 21 octobre de 17h00 à 19h00 CEST (heure de Paris)

• **Modération : Charles Kouanfack / Gilles Wandeler**

✓ Introduction

Gilles Wandeler

✓ Suivi et complications des hépatites virales

Victor De Lédinghen

✓ Traitement et cure fonctionnelle du VHB

Gilles Wandeler

✓ Traitement et micro-élimination du VHC

Patrick Ingiliz

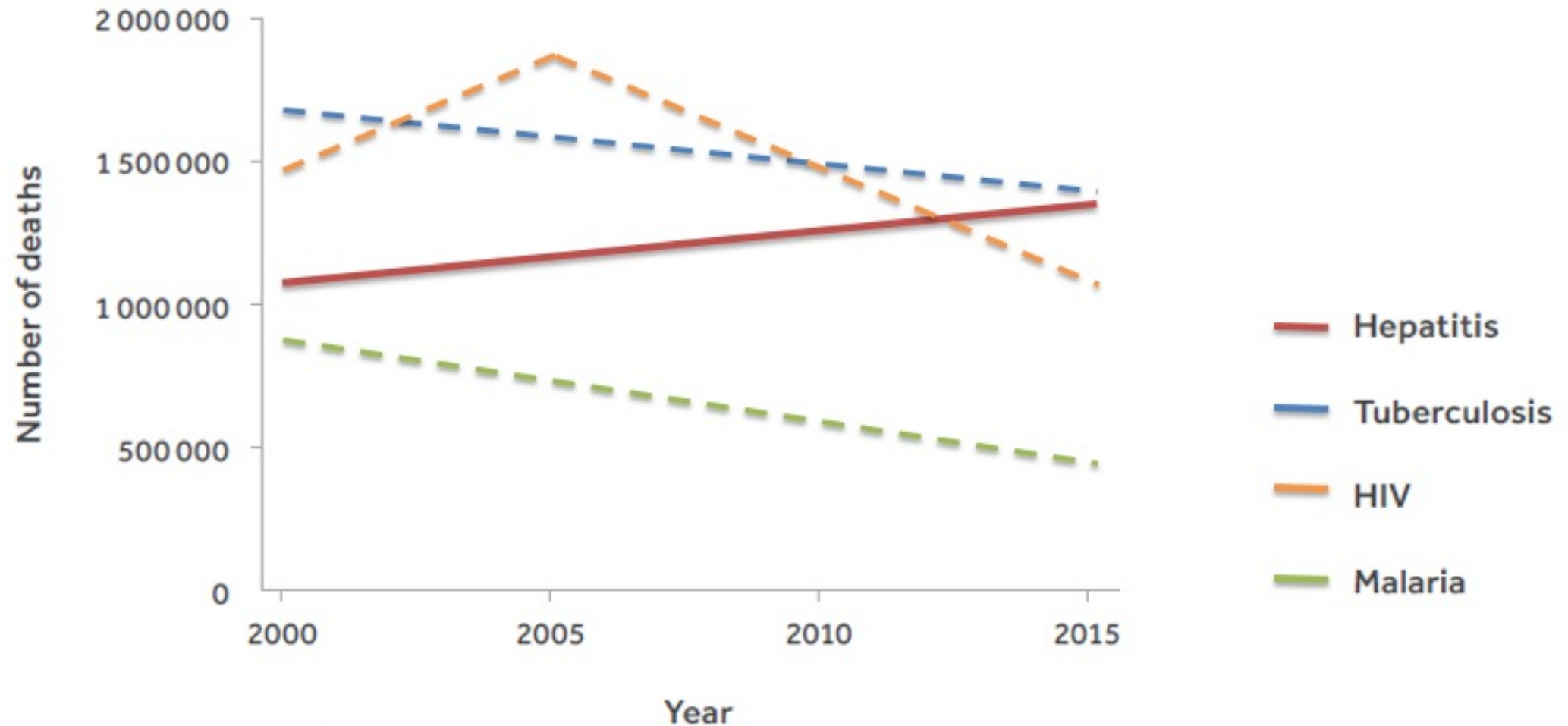
Souligner

Chaque intervention sera suivie d'une séance de Q&R

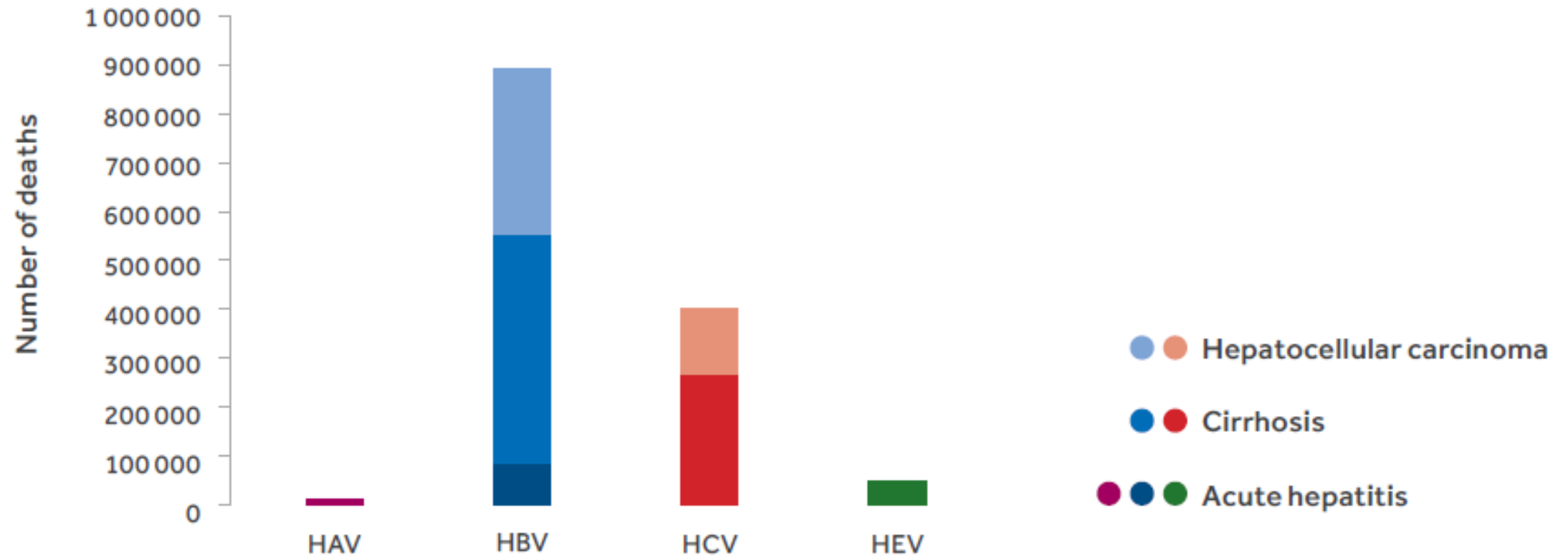
Traitement et cure fonctionnelle de l'hépatite B

Gilles Wandeler, MD MSc
Bern University Hospital
AFRANUM, Octobre 2021

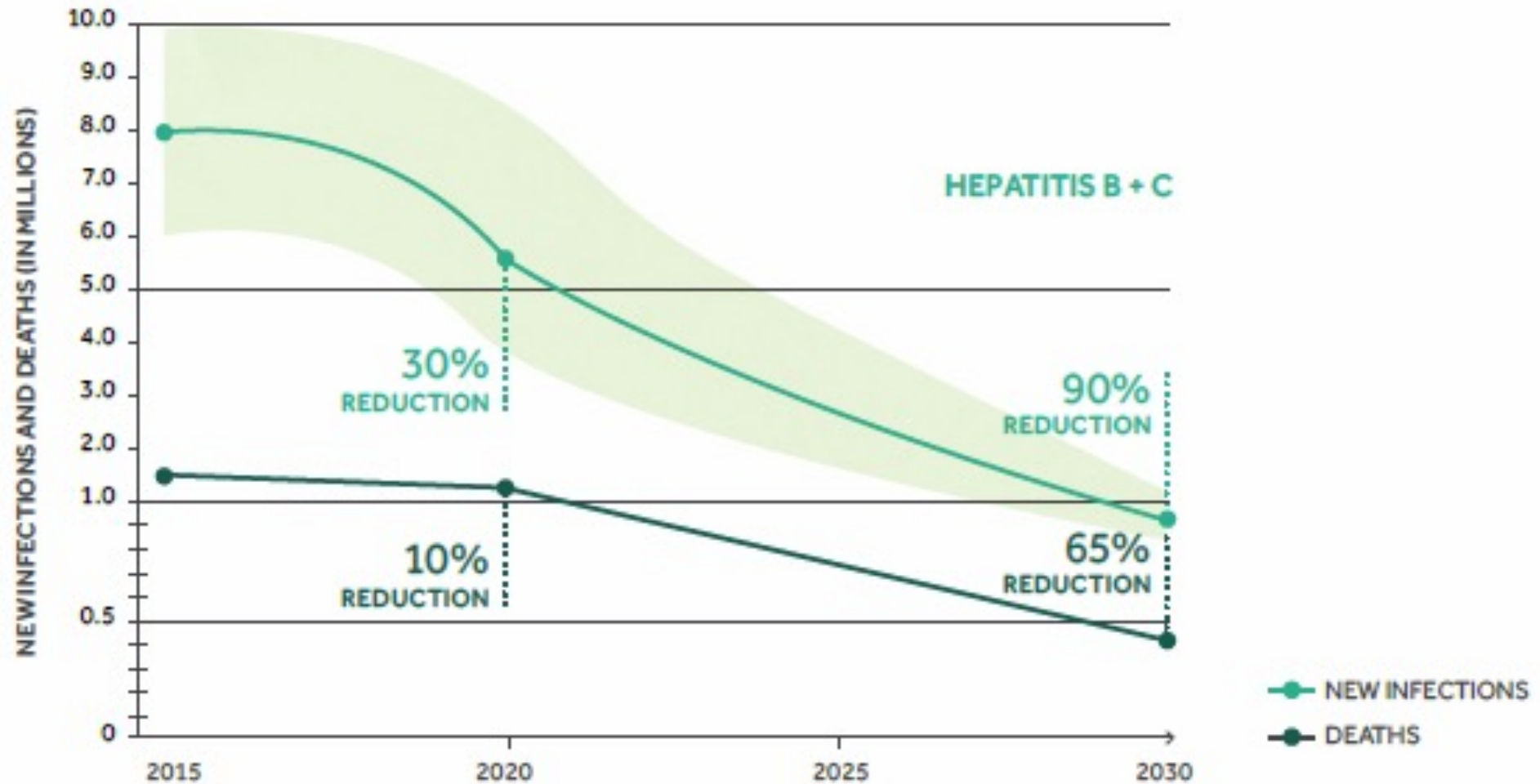
La mortalité due aux hépatites virale est en augmentation



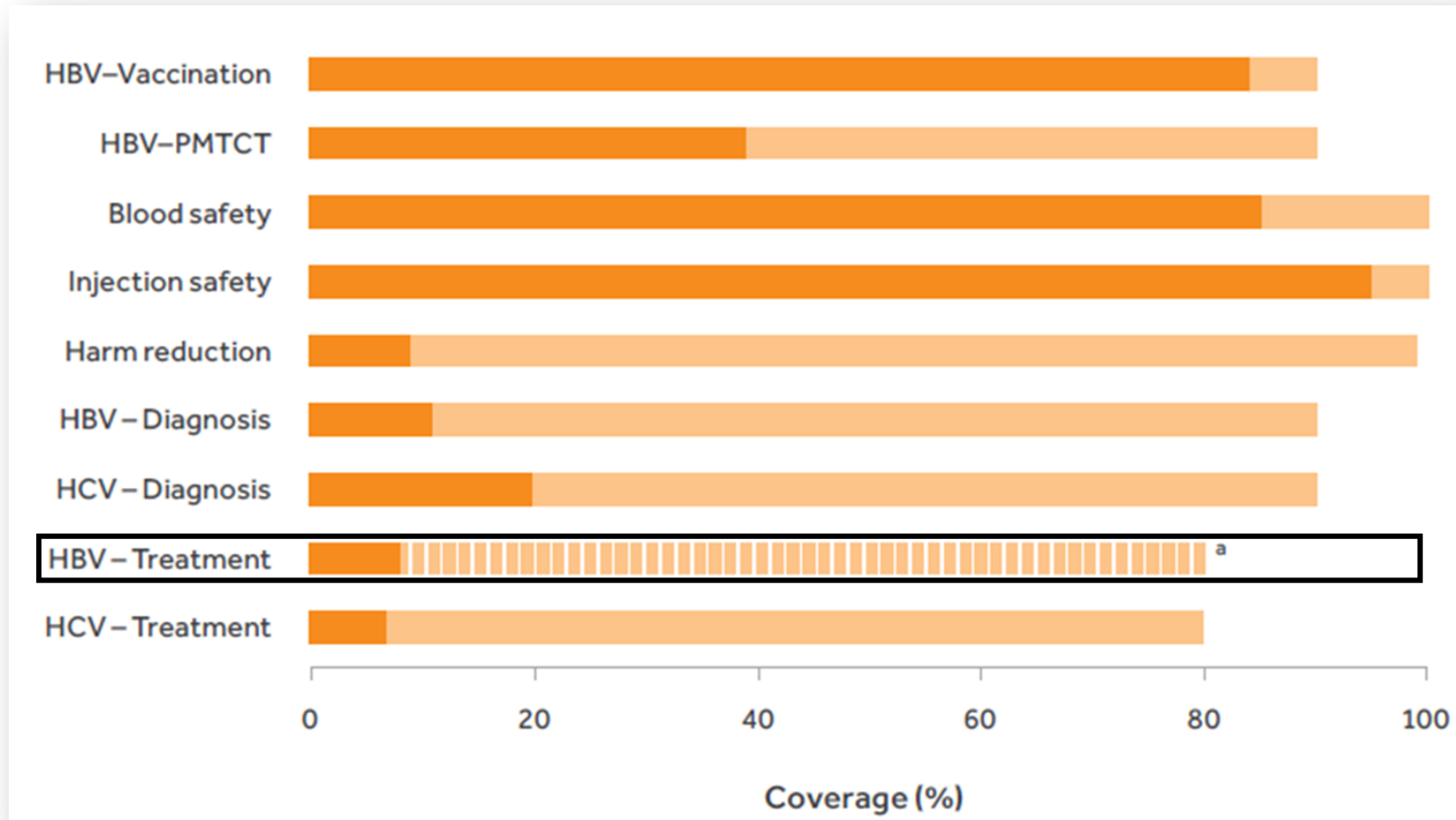
L'hépatite B cause 1 million de décès par an



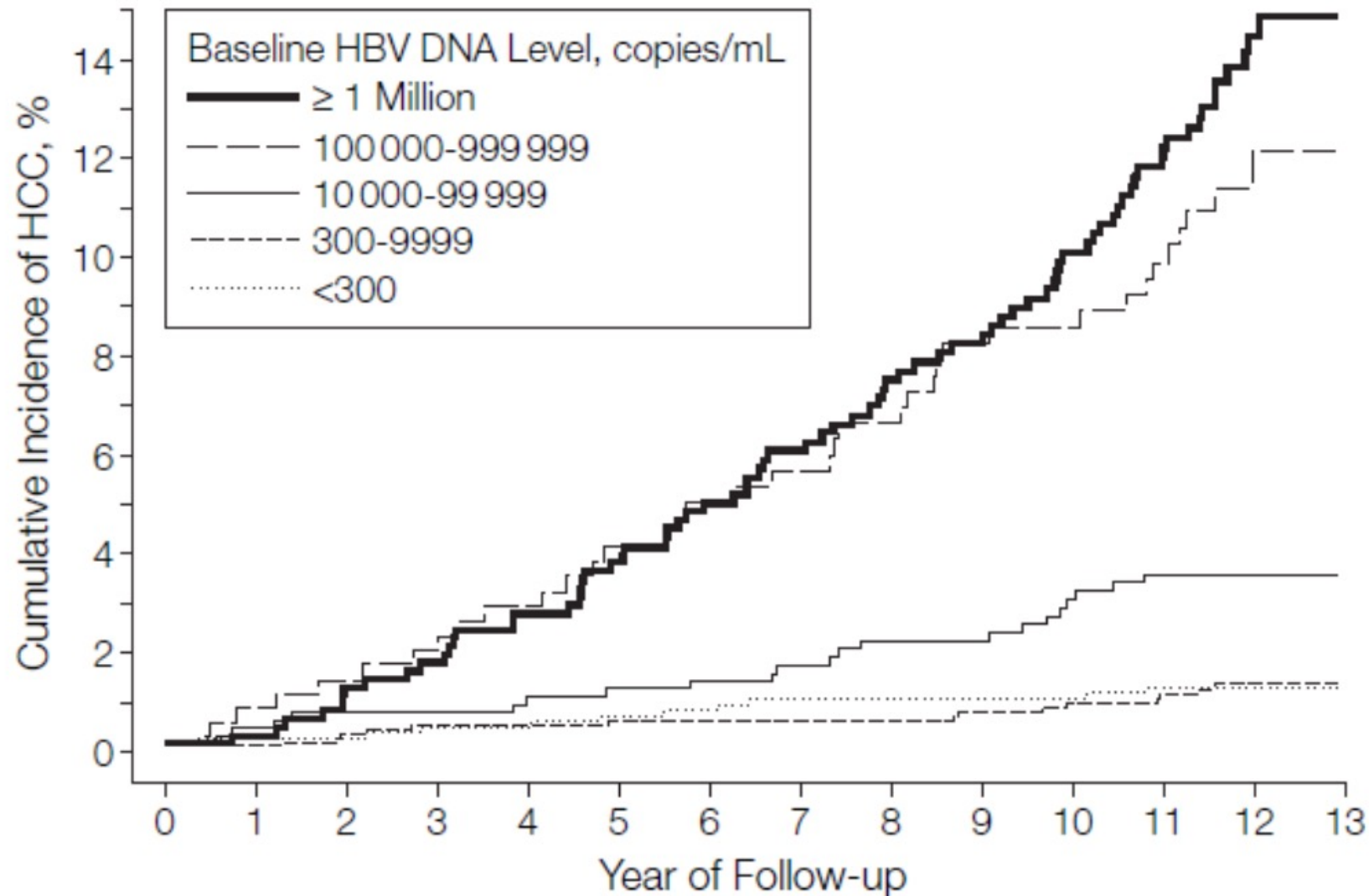
L'élimination des hépatites virales comme problème de santé publique d'ici 2030



Nous sommes encore loin du compte!

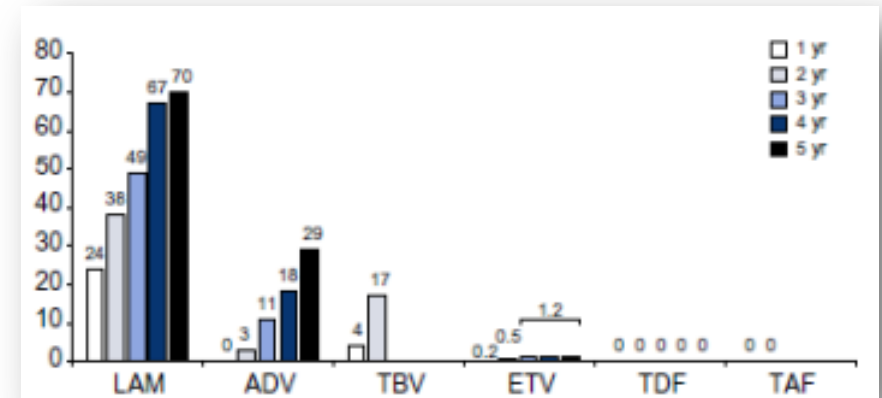


Le risque de cancer du foie dépend de la replication virale

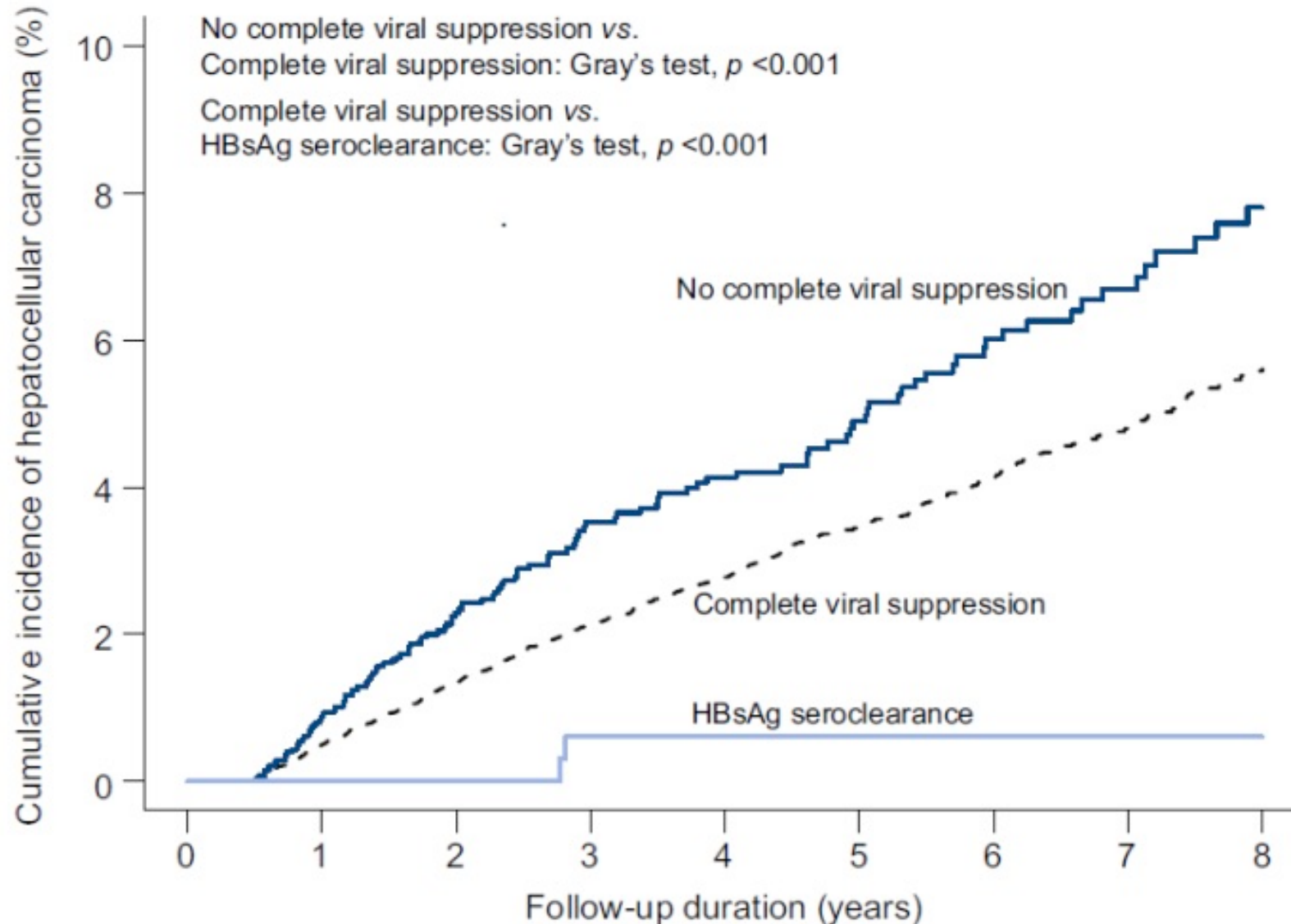


Traitement du VHB en 2021

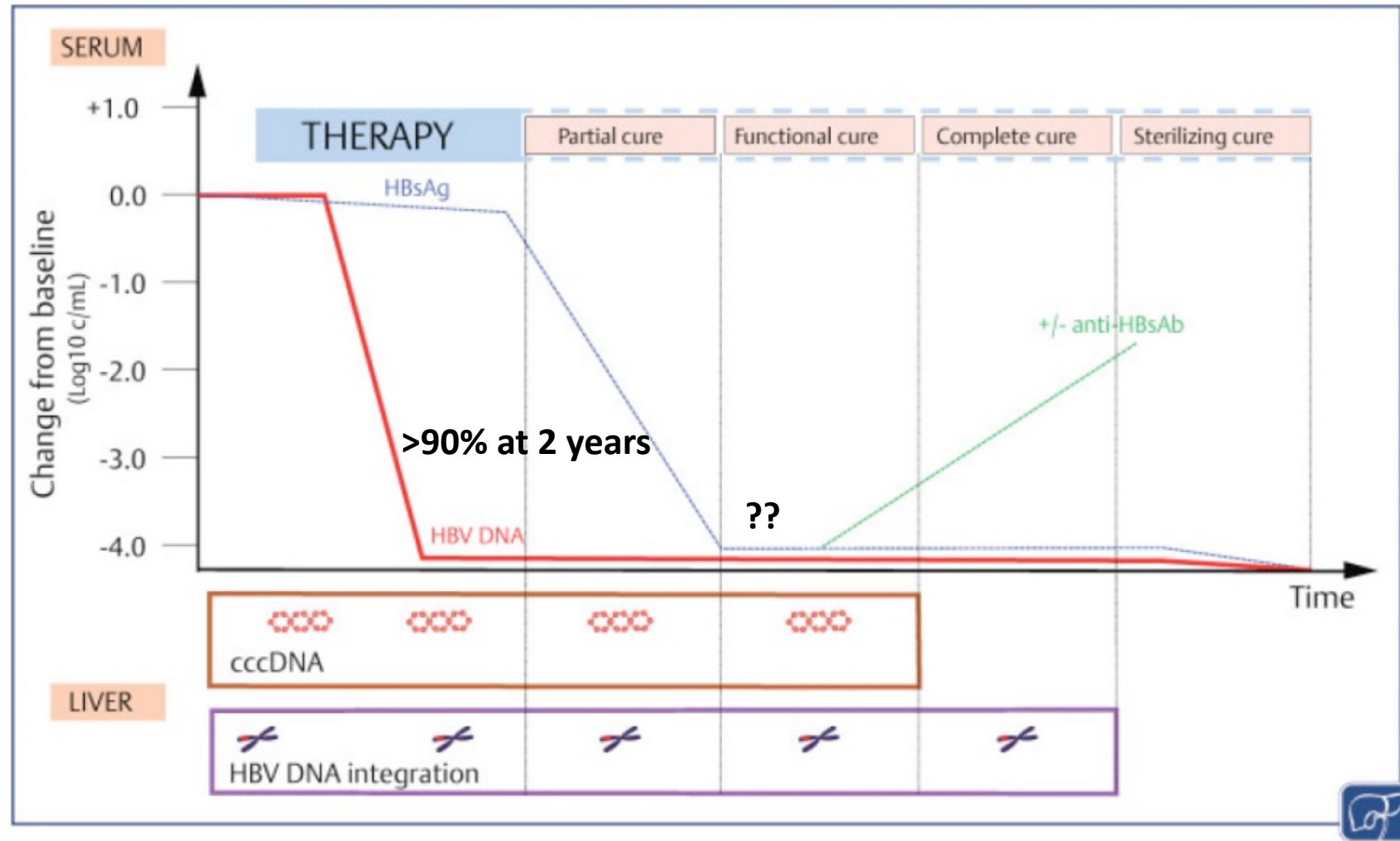
	TDF	TAF	ETV	pegIFN
Voie d'administration	oral	oral	oral	sous-cutané
Durée de traitement	long terme ^a	long terme ^a	long terme ^a	48 semaines
Toxicité				
Effets indésirables systémiques	< 15 %	< 15 %	< 15 %	10-50 %
Toxicité rénale sévère	1-2 %	< 1 %	< 1 %	non
Toxicité osseuse	~ 25 %	1-10 %	non	non
Utilisation pendant la grossesse	oui	non**	non	non
Efficacité à 48 semaines de traitement				
Suppression virale*	76-93 %	64-94 %	~ 80 %	18-34 %
Séroconversion de l'AgHBe	10-40 %	10-40 %	10-40 %	~ 30 %
Séroconversion de l'AgHBs	1 %	~ 1 %	~ 1 %	8-11 % ^c
Coûts	+	+++	++	++++
Sélection de résistances	0 %	0 %	~ 1 %	non
Diminution du risque de CHC	oui	?	oui	oui



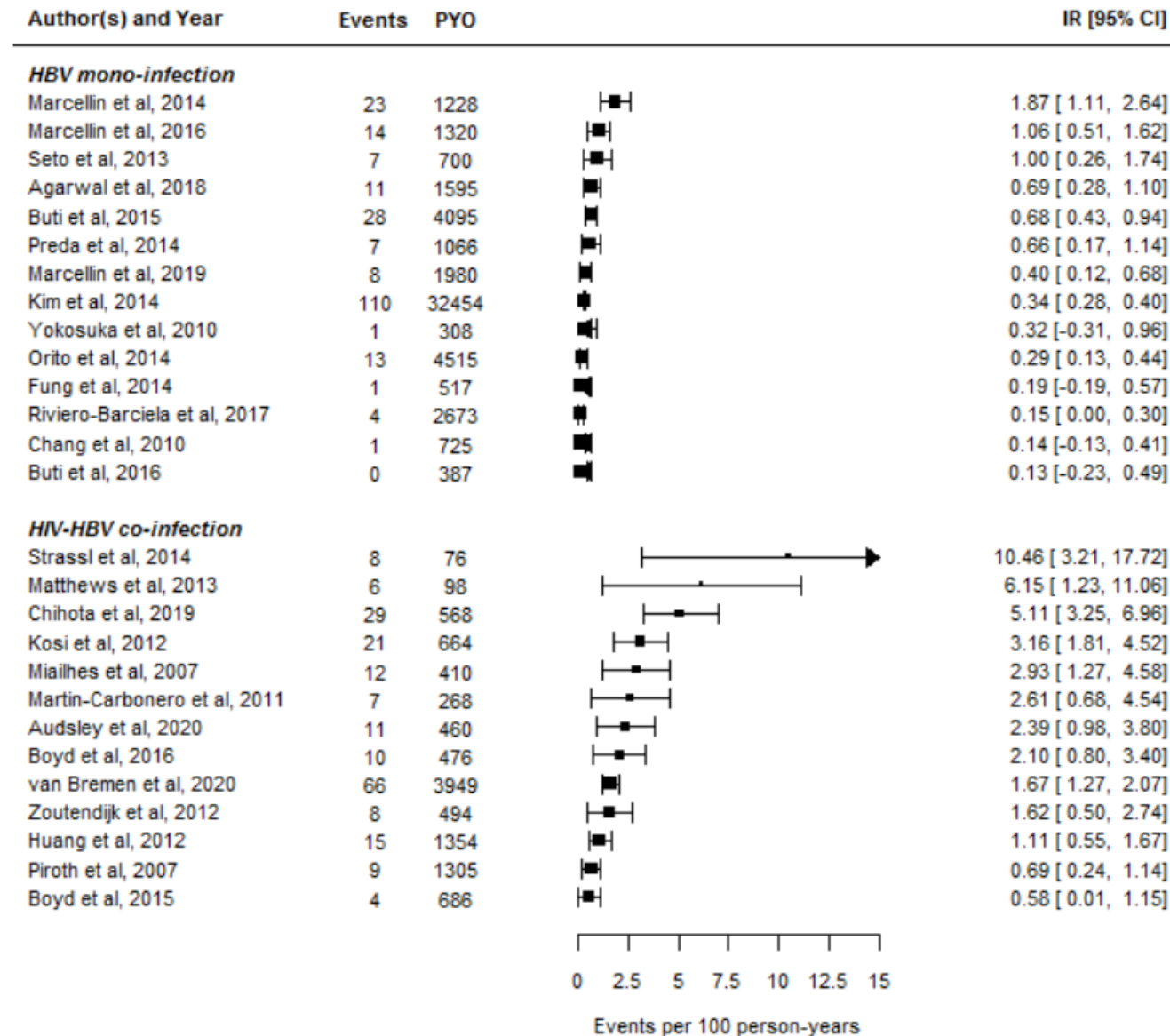
Le traitement antiviral supprime la replication du VHB et diminue le risqué de cancer du foie



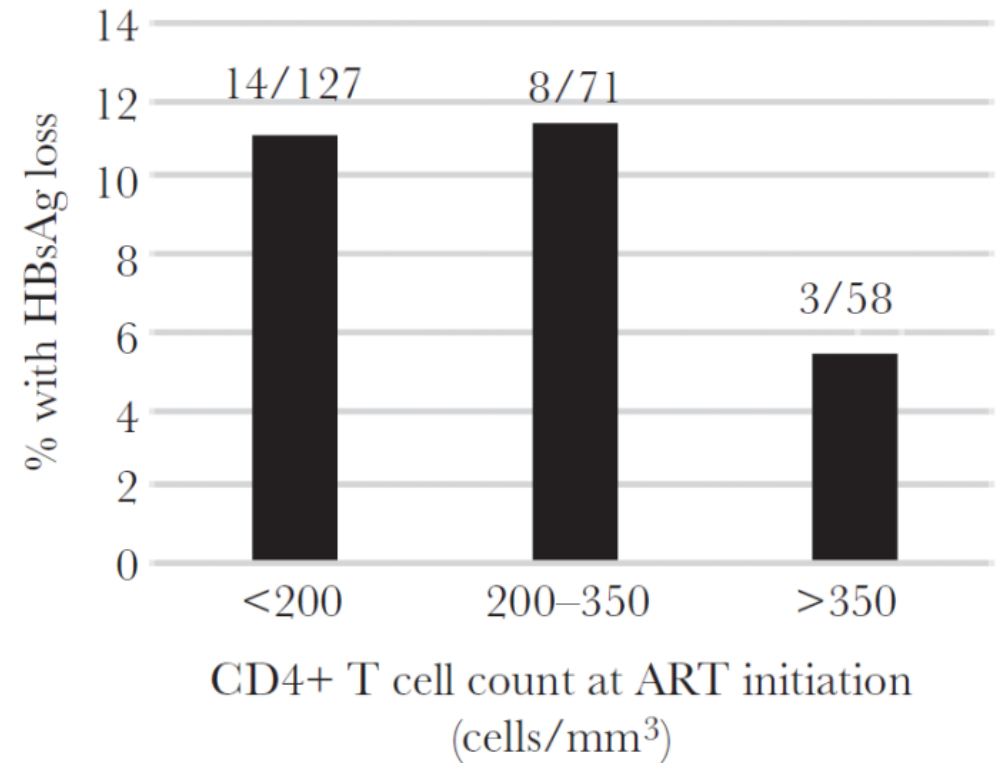
Qu'est ce que la cure fonctionnelle du VHB?



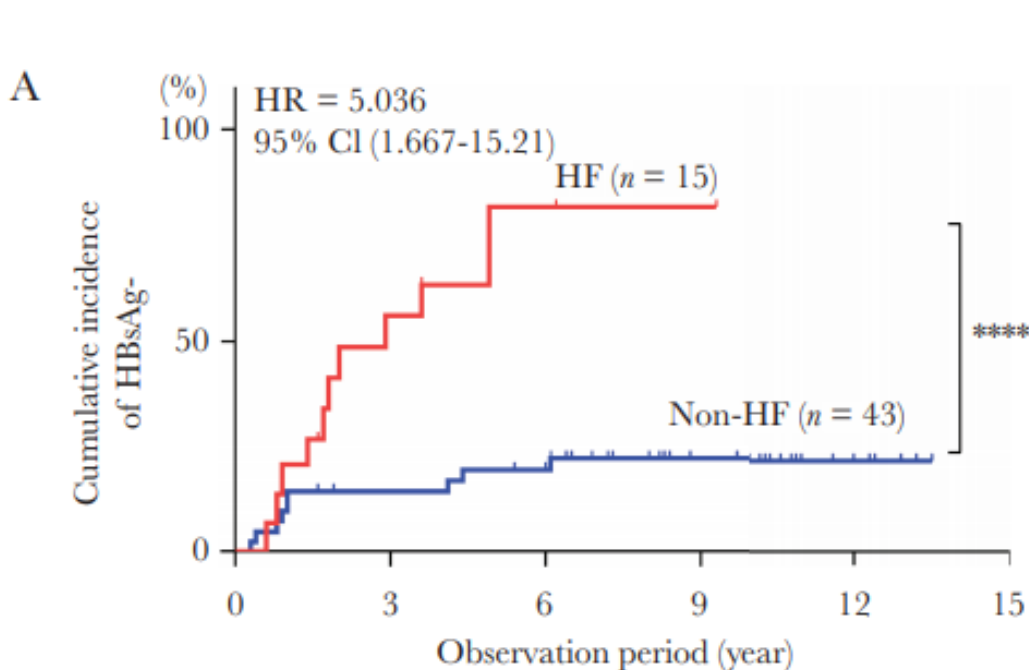
La cure fonctionnelle du VHB est-elle fréquente?



Cure fonctionnelle du VHB en Zambie: Que peut-on apprendre de la coinfection VIH/VHB?

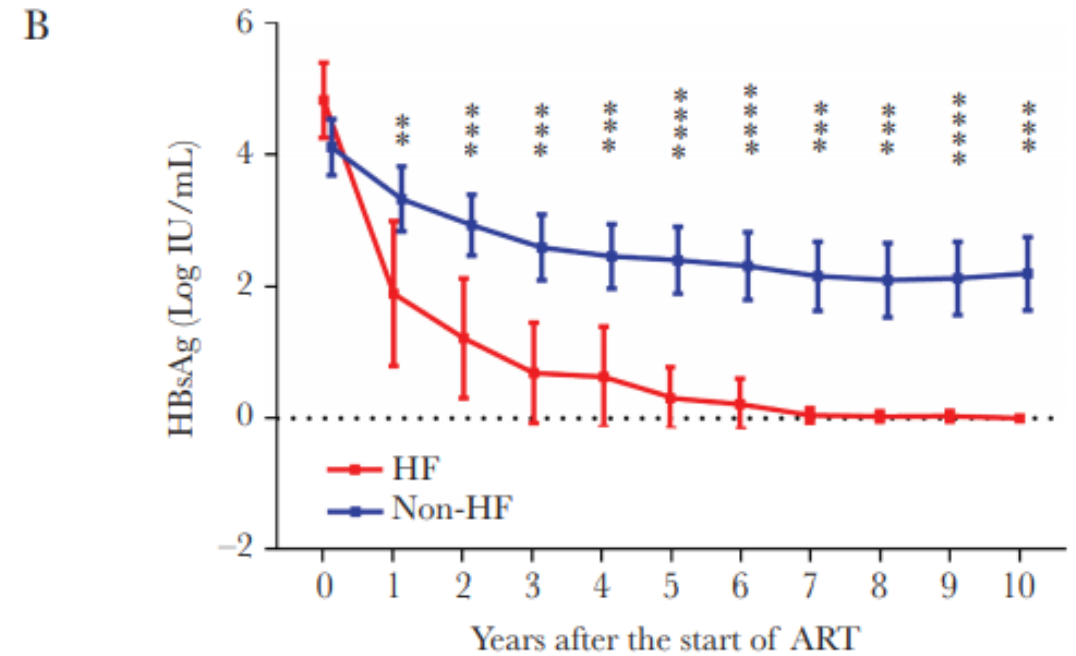


Syndrôme de reconstitution immunitaire, flare hépatique et cure fonctionnelle du VHB



Number at risk

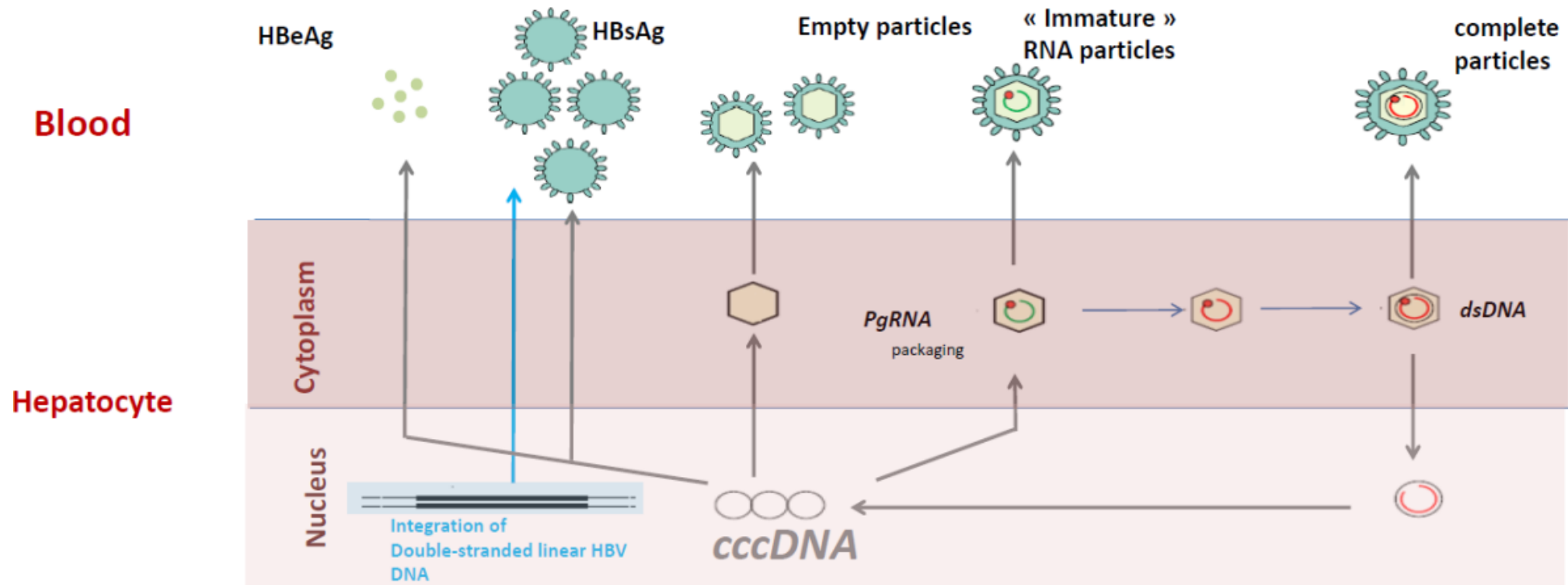
HF	15	14	11	9	4
Non-HF	43	41	40	24	11



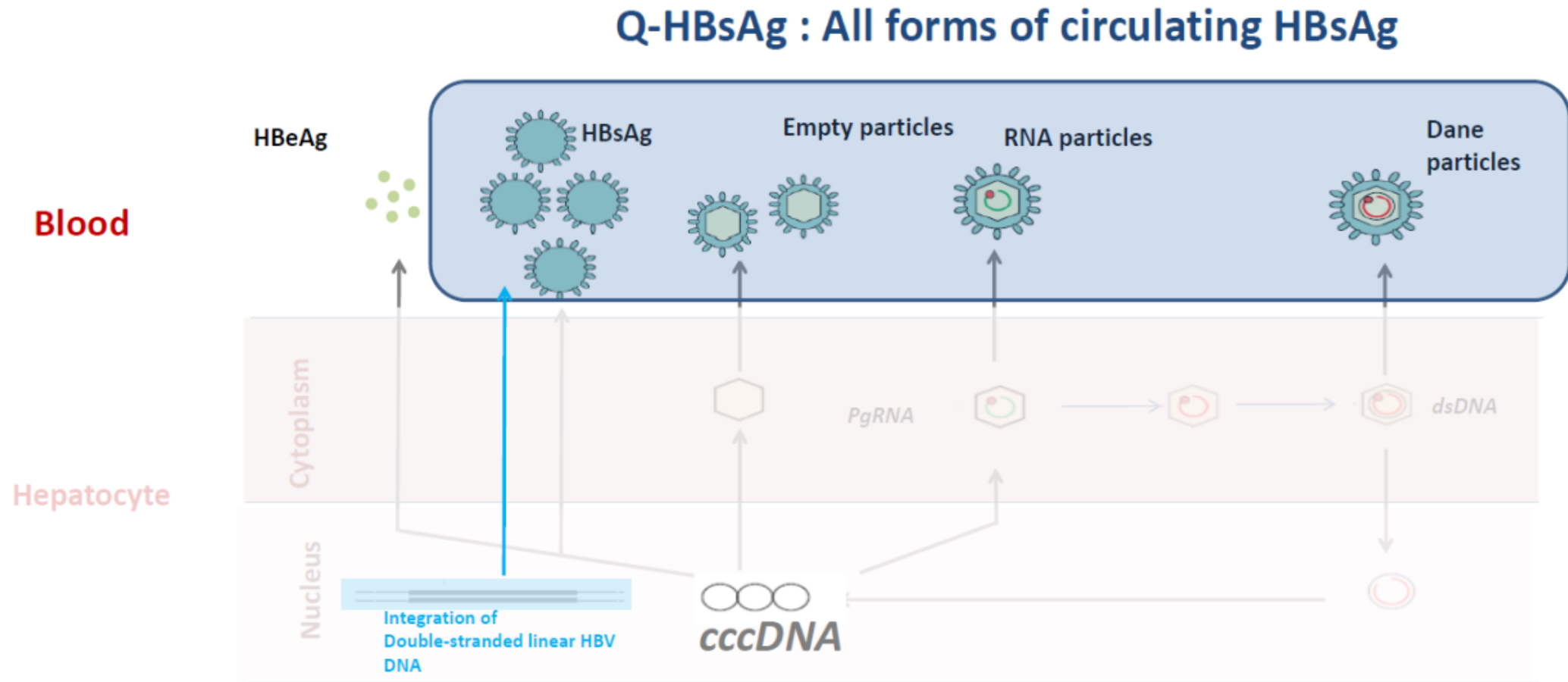
Number at patients

HF	15	15	15	14	14	13	13	9	9	9	7
Non-HF	43	43	43	42	41	41	38	34	28	25	23

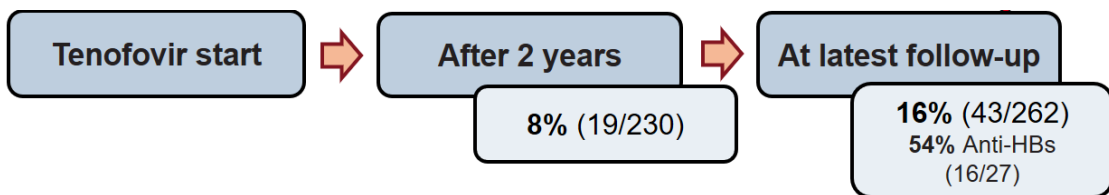
La charge virale VHB ne prédit pas la cure fonctionnelle: d'autres marqueurs sont nécessaires!



La mesure quantitative de l'antigène de surface du VHB prédit la cure fonctionnelle



La mesure quantitative de l'antigène de surface du VHB prédit la cure fonctionnelle: l'exemple de la cohorte VIH Suisse



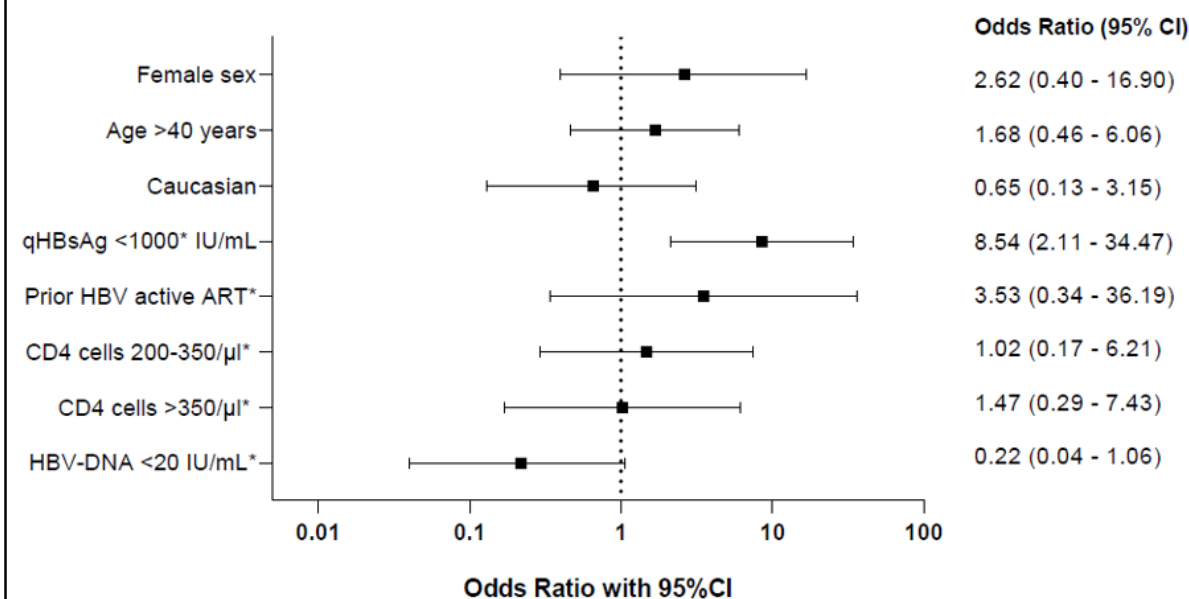
Demographic characteristics

Age, median (IQR)	41 (36-46)
Male (%)	221 (81)
Sub-Saharan African origin (%)	57 (21)

Viral hepatitis

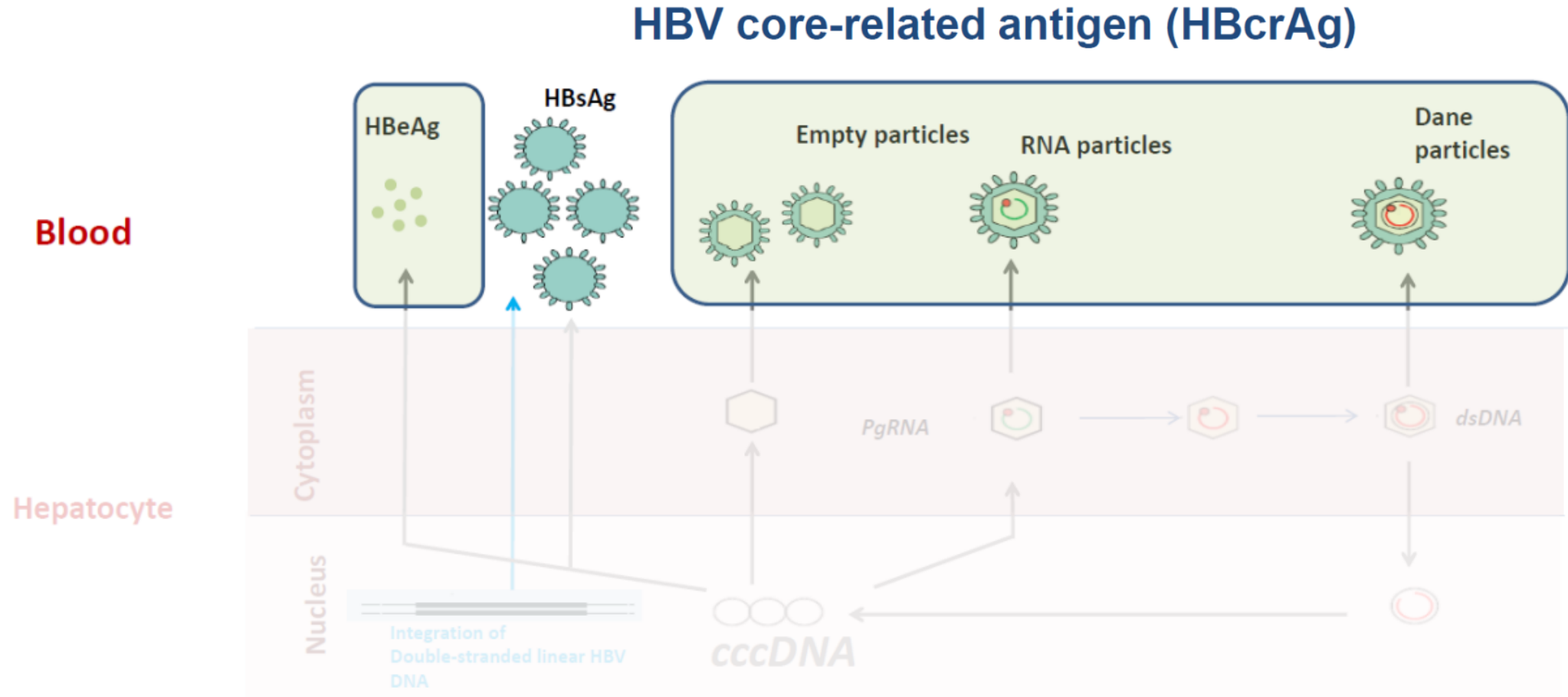
Median CD4 count in cells/ul (IQR)	325 (209-453)
LAM-experienced at TDF start (%)	169 (62)
HBV DNA <20 IU/ml (%)	46 (17)
HBeAg positive (%)	110 (49)
qHBsAg in IU/mL, median (IQR)	9828 (1830-41311)
qHBsAg <1000 IU/mL(%)	32 (21)

Predictors of HBsAg loss (multivariable analyses)

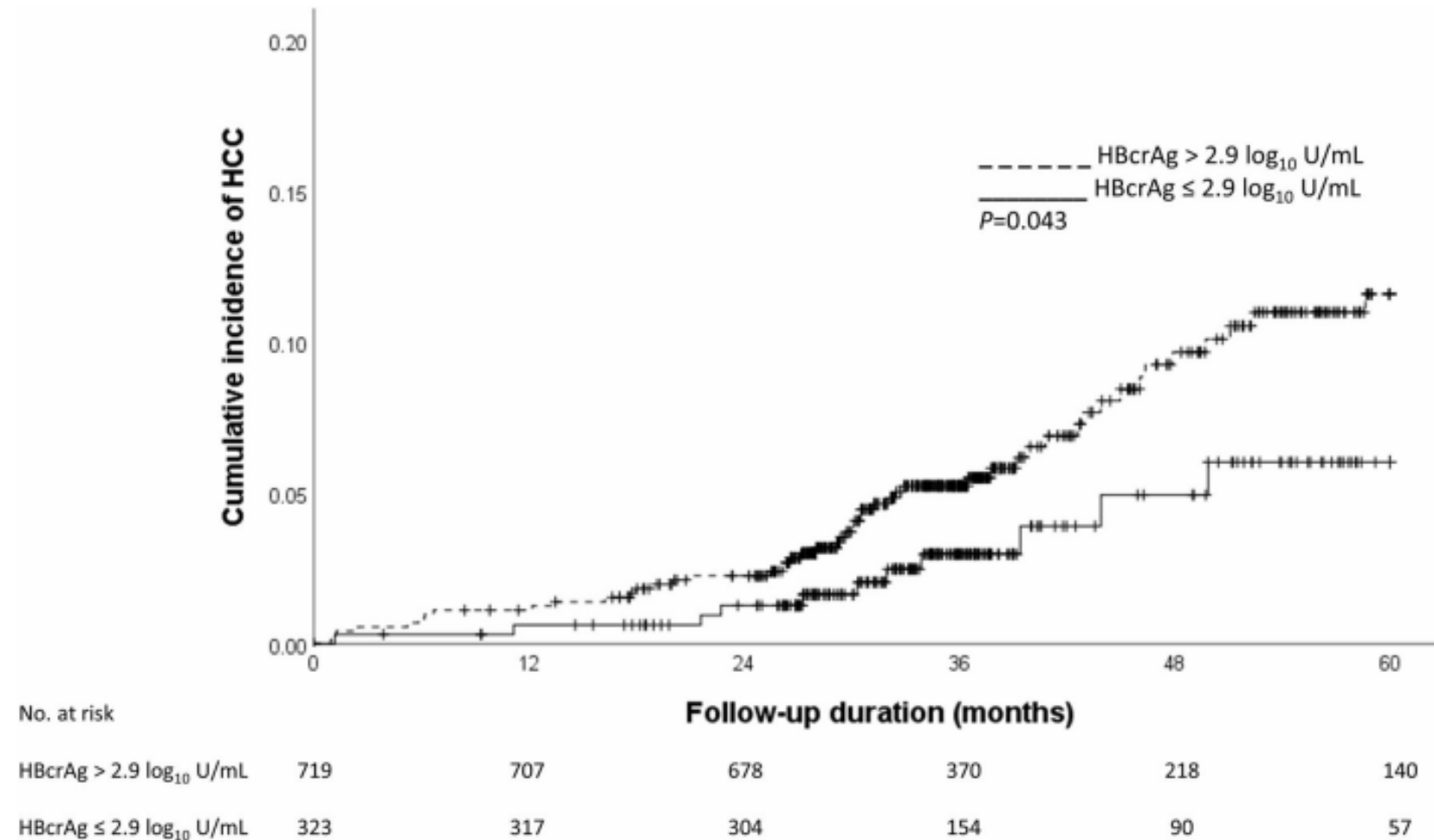


*At TDF start

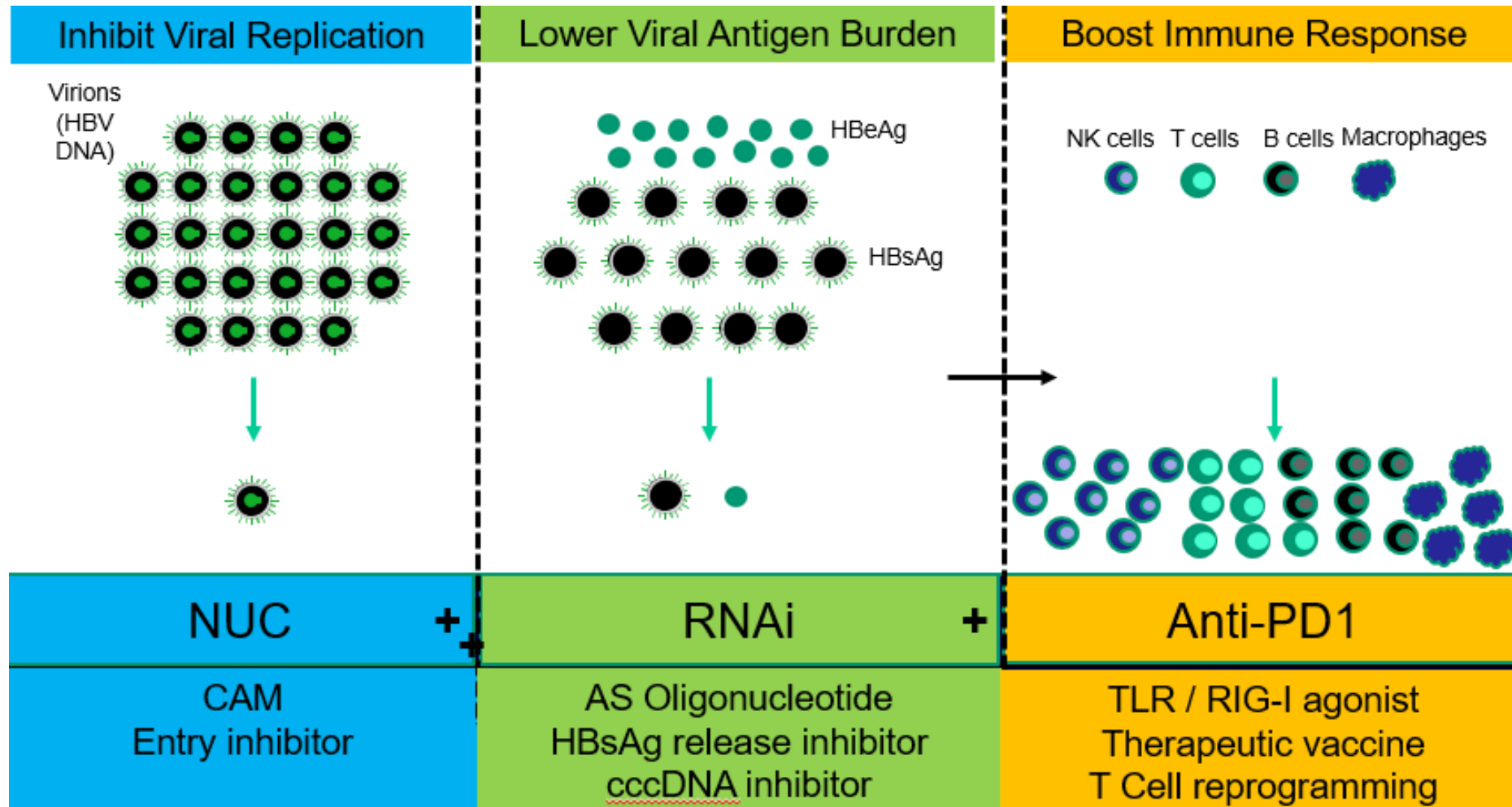
De nouveaux marqueurs sérologiques du HBV reflètent l'activité du cccDNA dans le foie



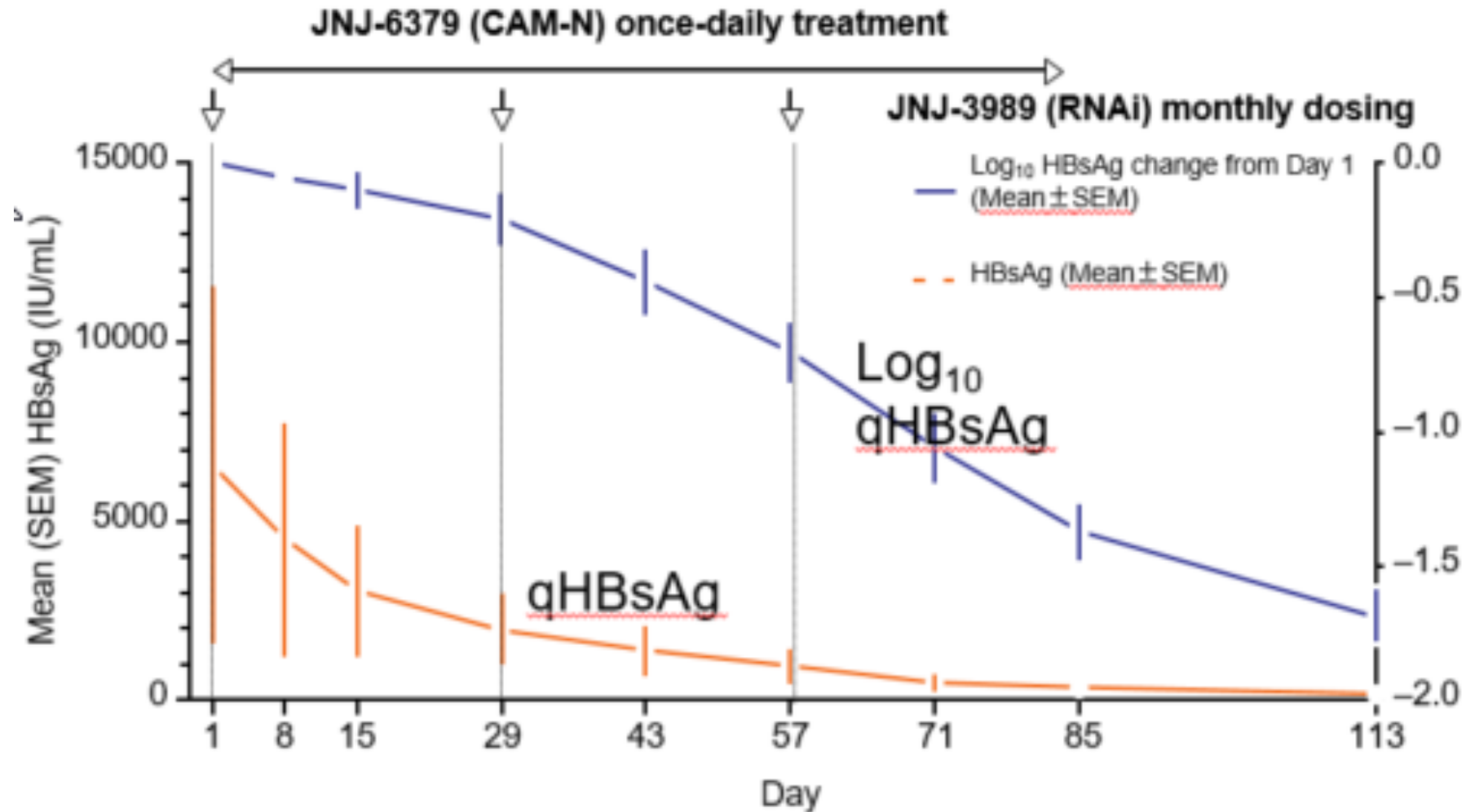
HBcrAg permet de prédire le développement de complications hépatiques du VHB



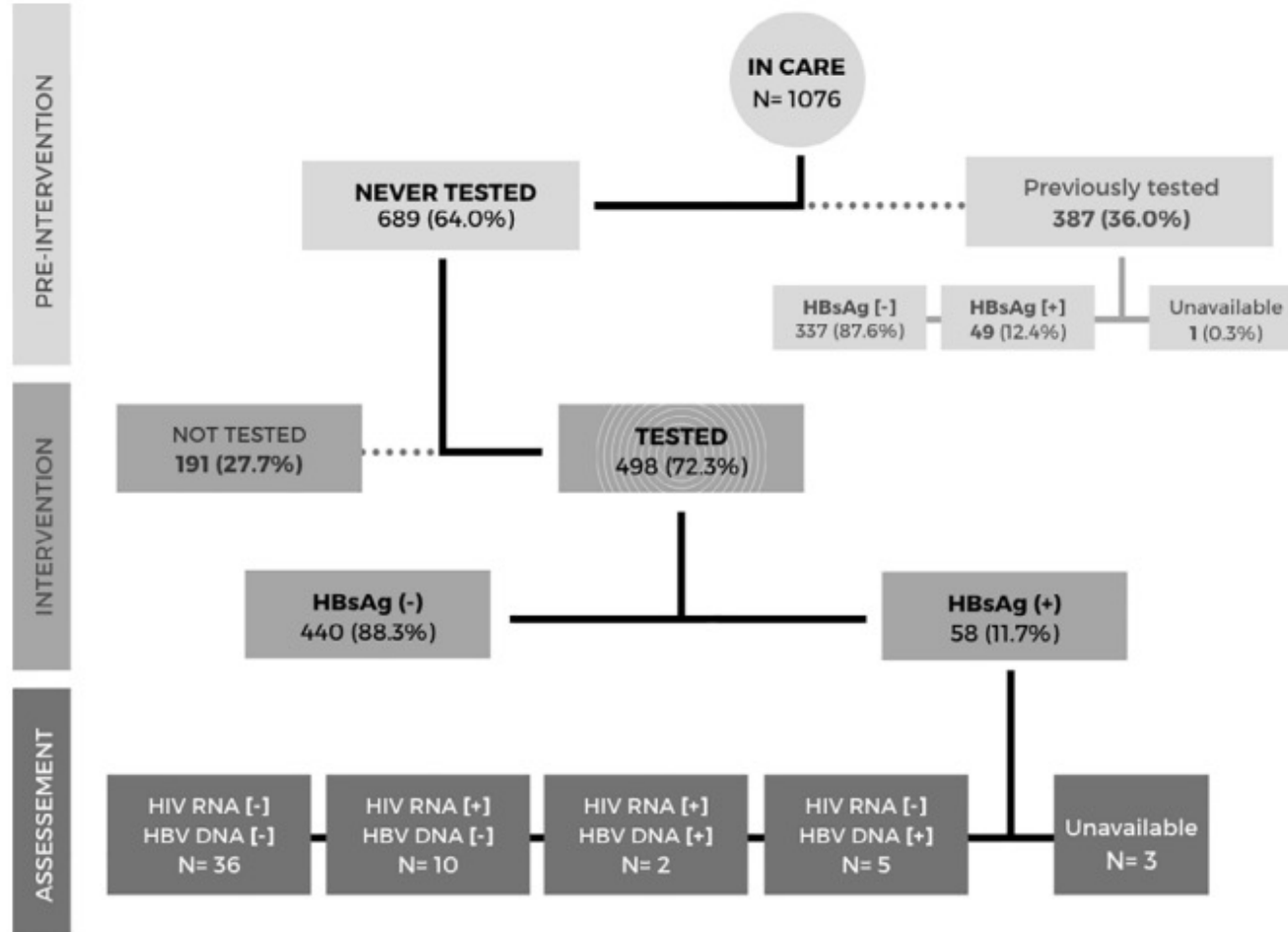
De nombreux nouveaux concepts thérapeutique semblent augmenter les chances de cure fonctionnelle



La première triple combinaison antivirale VHB



Notre devoir avant de penser à la cure fonctionnelle: tester, évaluer, traiter, et suivre



Received: 12 May 2021 | Revised: 3 September 2021 | Accepted: 3 September 2021

DOI: 10.1111/jvh.13615

ORIGINAL ARTICLE

JVH
JOURNAL OF VIRAL HEPATITIS
WILEY

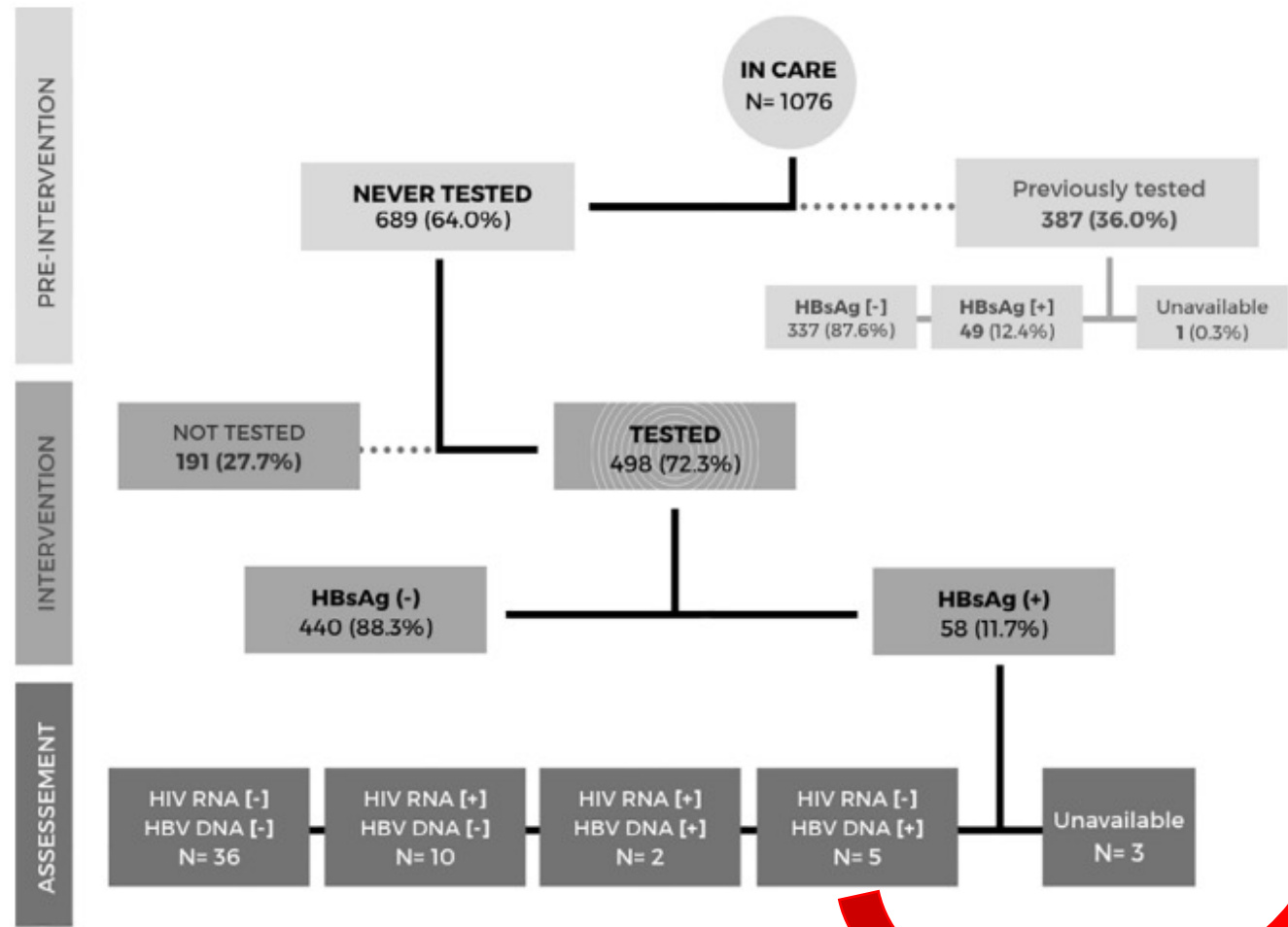
Hepatitis B screening practices and viral control among persons living with HIV in urban Senegal

Adrià Ramírez Mena^{1,2,3} | Judicaël M. Tine² | Louise Fortes² | Ousseynou Ndiaye² | Daye Ka² | Ndeye Fatou Ngom² | Alban Ramette⁴ | Pascal Bittel⁴ | Moussa Seydi² | Gilles Wandeler^{1,2,5} | for SEN-B



Ramirez Mena et al. *J Viral Hep* 2021

Notre devoir avant de penser à la cure fonctionnelle: tester, évaluer, traiter, et suivre



Received: 12 May 2021 | Revised: 3 September 2021 | Accepted: 3 September 2021
DOI: 10.1111/jvh.13615

ORIGINAL ARTICLE



Hepatitis B screening practices and viral control among persons living with HIV in urban Senegal

Adrià Ramírez Mena^{1,2,3} | Judicaël M. Tine² | Louise Fortes² | Ousseynou Ndiaye² | Daye Ka² | Ndeye Fatou Ngom² | Alban Ramette⁴ | Pascal Bittel⁴ | Moussa Seydi² | Gilles Wandeler^{1,2,5} | for SEN-B

Current ART	HBV viral load (IU/ml)	HIV viral load (cop/ml)	HBV genotype	Resistance mutations
TDF 3TC EFV	33	< 20	a	a
TDF 3TC EFV	46	< 20	a	a
AZT 3TC LPV/r	97	554	A1	L180 M-M204I-L80V
TDF 3TC NVP	369	33.800	A1	none
AZT 3TC NVP	386	< 20	E	L180 M-M204I-L80V
TDF 3TC EFV	63.600	< 20	a	a
TDF 3TC LPV/r	> 10.000.000	< 20	E	none



Résumé

- La cure fonctionnelle du VHB diminue le risque de cancer du foie
- La cure fonctionnelle survient chez 1% des personnes traitées par TDF par an, et semble être plus fréquente chez les personnes coinfectées VIH/VHB
- De nouveaux marqueurs diagnostiques permettent une meilleure prédiction de l'évolution clinique et sérologique de l'infection VHB
- De nouvelles modalités de traitement vont certainement permettre d'augmenter le taux de cure fonctionnelle, surtout lorsqu'elles sont utilisées en combinaison
- Peu de données sur la cure fonctionnelle au sein de populations infectées par le VIH!

Thank you for your attention!