

NOM : <b>GAUTIER</b>		DATE de SOUTENANCE :
Prénom : <b>Allison</b>		<b>01 décembre 2011</b>
TITRE :		
<b>ETUDE EPIDEMIOLOGIQUE DES HOSPITALISATIONS DE PATIENTS ATTEINTS D'HEPATITE B OU C : UTILISATION DU P.M.S.I</b>		
NATURE : Mastère spécialisé		
Formation : <b>Ecole Pasteur-CNAM de Santé publique</b>		
Cote :		
RESUME :		
<p>Les hépatites causées par les virus de l'hépatite B (VHB) et de l'hépatite C (VHC) sont une des préoccupations importantes en santé publique en France en raison de leur prévalence, de la gravité des formes aiguës, et des complications associées aux formes chroniques, qui en font des pathologies lourdes et coûteuses. S'il existe un vaccin contre l'hépatite B, dont la couverture vaccinale est encore insuffisante, il n'existe pas de prévention vaccinale de l'hépatite C. Les populations à risque de transmission du VHB et du VHC sont bien connues grâce aux différentes enquêtes épidémiologiques de prévalence, mais aucune étude n'avait utilisé les données médico-économiques du programme médicalisé des systèmes d'information (PMSI), pour caractériser l'évolution des caractéristiques des patients atteints d'hépatite chronique virale et étudier l'occurrence du décès dans cette population.</p> <p>Les séjours du PMSI des patients hospitalisés pour hépatite virale chronique ont été chaînés sur la période 2004-2009 pour former des cohortes de patients atteints d'hépatite chronique B ou C. L'analyse a porté sur les caractéristiques sociodémographiques disponibles dans le PMSI. Le décès et les diagnostics correspondant à des complications d'hépatite (cirrhose et carcinome hépatocellulaire notamment), ou à des complications psychiatriques ont permis de caractériser les séjours, ainsi que d'autres diagnostics correspondant aux facteurs de risque de complication (coinfection par un autre virus d'hépatite et le VIH, dépendance à l'alcool et aux substances psychoactives). Une étude de mortalité et une analyse de survie par le modèle de Cox ont été conduites chez les patients mono-infectés par le VHB et VHC pour identifier les facteurs associés à un risque de décès au cours du suivi jusqu'au 31 décembre 2009.</p> <p>Nous avons identifié 43592 patients hospitalisés pour hépatite B ou C dont environ la moitié avaient au moins une hospitalisation après leur diagnostic d'hépatite et plus de mille quatre-cents décès au cours du suivi. Les caractéristiques démographiques des patients étaient similaires à celles observées dans les enquêtes de prévalence. En analyse univariée l'infection par le VHC entraînait une augmentation significative du risque de décès par rapport au VHB. Les facteurs démographiques (résidence hors Ile-de-France, âge supérieur à trente ans au diagnostic d'hépatite), les pathologies associées aux virus (complications, troubles psychiatriques), la coinfection avec le VIH et le mode de vie (dépendance à l'alcool et aux substances) étaient associés significativement au risque de décès. En analyse multivariée tous ces facteurs de risque restaient associés significativement au décès sauf le type d'hépatite. Nous avons par ailleurs pu mettre en évidence des effets d'interaction entre certaines covariables (âge au diagnostic, VIH, alcool).</p> <p>Les résultats obtenus sont en rapport avec la littérature et apportent des informations complémentaires sur la mortalité des patients étudiés. L'excès de risque non significatif entre le VHC et le VHB en multivarié suggère que le pronostic vital ne serait pas différent selon le virus, toutes choses étant maintenu constant par ailleurs. Cependant, l'interprétation des résultats doit rester prudente car plusieurs limites et biais potentiels liés à la nature médico-économique du PMSI ont été identifiés.</p> <p>Les données contenues dans le PMSI ont permis de conduire cette étude épidémiologique, en dépit de la nature médico-économique de cet outil. Ces résultats ouvrent des perspectives nouvelles concernant l'utilisation du PMSI pour la surveillance épidémiologique des hépatites chroniques à travers les données d'hospitalisation.</p>		
Mots-clés : PMSI, hépatite chronique virale, mortalité, modèle de Cox		
Lieu de stage :	Institut de veille sanitaire 12 Rue du Val d'Osne 94415 Saint-Maurice Cedex	
Directeur de mémoire :	J.-C. DESENCLOS	
Composition du jury :	Gilbert SAPORTA, William DAB, Jean DE KERVASDOUE, Arnaud FONTANET	

## **Abstract**

### Background

Hepatitis B virus (HBV) and hepatitis C virus (HCV) are responsible for acute and chronic viral hepatitis leading to severe complications (cirrhosis, hepatocellular carcinoma) with an increased risk of death. The disease burden is high and viral hepatitis have been included in public health programmes in France. A vaccine is available only for hepatitis B. Despite recent improvements, vaccination campaigns have not reached a sufficient coverage particularly among at-risk populations. Viral hepatitis prevalence and risk factors for their transmission have been documented through epidemiological studies but no study in France have collected data from hospitalizations to determine patients' characteristics and estimate death hazard in people chronically infected with HBV and HCV.

### Methods

Data from patients admitted in French public and private hospitals with chronic HBV and HCV infection were collected from 2004 to 2009, using the "Programme médicalisé des systèmes d'information" (PMSI). Data linkage was performed to obtain patients cohorts. Death and several diagnoses related to HBV, HCV and their comorbidities were analysed. We used a Cox model to compare the risk of death between chronically monoinfected C and monoinfected B patients, and risk factors.

### Results

43592 patients were included, among them more than 1,400 died during the study period. Patients characteristics were similar to those identified in other epidemiological studies. The monivariate analysis showed an excess risk of death among hepatitis C monoinfected patients compared to hepatitis B monoinfected patients. Age, residence, viral complications and psychiatric disease, along with HIV coinfection and drug and alcohol abuse were also associated to an increased risk of death. Multivariate analysis showed no difference between HBV and HCV as related to an increased risk of death.

### Conclusion

The PMSI was used for the first time to study patients infected with chronic hepatitis B or C. Although we identified several limitations and potential bias, we could obtain useful results through the PMSI. We conclude that this data source can be considered a useful tool for public health surveillance of chronic viral hepatitis in France.