

ANRS CO 22 HEPATHER

Options thérapeutiques au cours des hépatites B et C: une cohorte nationale française

Promoteur	Inserm-ANRS
Début des inclusions	2012
Statut des inclusions	Terminé
Fin d'étude	En cours
Nombre de participants	21277
Objectifs	<p><i>Principal</i> : Mesurer les bénéfices et risques associés aux différentes modalités de prise en charge thérapeutique des hépatites B et C et en identifier les déterminants individuels, virologiques, environnementaux et sociaux</p> <p><i>Secondaire</i> : Analyse des effets thérapeutiques à long terme en fonction de l'efficacité virologique, de la tolérance et de leur impact sur l'évolution des hépatites B et C chroniques (<i>Volet Thérapeutique</i>)</p> <p>Comprendre les mécanismes moléculaires de l'efficacité et de l'échec des traitements anti-viraux (<i>Volet Virologie</i>)</p> <p>Identifier de nouvelles cibles physiopathologiques associées à la sévérité des lésions d'hépatite chronique, et en évaluer pronostic et évolution (<i>Volet physiopathologie</i>)</p>
Méthodologie	Cohorte observationnelle, prospective, multicentrique
Principaux critères d'inclusion	<p>Hépatite B : hépatite chronique B définie par un Ag HBs + (<6 mois) ou rémission sérologique AgHBs négatif, ADN HB négatif</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hépatite aiguë définie par l'apparition récente de l'Ag HBs (<6 mois) • Hépatite plus ou moins associée à une hépatite aiguë ou chronique D <p>Hépatite C : chronique définie par la présence d'Ac anti-VHC et d'une virémie positive (<6 mois)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hépatite aiguë : l'apparition récente d'une virémie C (<6 mois) chez des patients à risque (avec ou sans anticorps anti-VHC) • Hépatite C guérie : éradication à long terme (ou Ac anti-VHC détectables et une virémie négative à 2 reprises à au <6 mois d'intervalle ou après traitement définie par une virémie négative 3 mois après l'arrêt du traitement
Principaux critères de non inclusion spécifiques à la Recherche	<ul style="list-style-type: none"> - Co-infection VIH - Population dite vulnérable (mineurs, personnes sous tutelle etc.) ou femme enceinte ou personne en fin de vie - Traitement contre l'hépatite C en cours ou arrêté < 3 moi
Modalités du suivi	Annuel
Biothèque	Sérothèque (J0 puis annuellement) : total de 20 ml du sang soit 2 tubes secs de 5 ml ; DNATHèque/plasmathèque : 2 tubes EDTA de 5 ml
Données	mode de vie, clinique, biologique, biochimie, virologie, évaluation de la fibrose et/ ou cirrhose, génotypage de l'IL28B
Pour information	Email : Biobanque@anrs.fr