

1 st INHSU Regional Conference on Hepatitis Care in  
Substance Users(INHSU 2020 Africa)

(Cape Town)

**Prise en charge de l'hépatite C  
chez les consommateurs de  
drogue au Sénégal**

Mbodj Moustapha  
peer educator / field worker at Cepiad

# Plan

- 1- Contexte du Sénégal**
- 2- Prise en charge du VHC en général (au Sénégal)**
- 3- Prise en charge du VHC chez le CDI (au Sénégal)**
- 4- Apport de UDSEN**
- 5- Apport de la RdR**

# Contexte du Sénégal

- Prévalence et risques comportementaux des infections à VIH, VHC dans la population de consommateurs de drogue à Dakar (Sénégal) : étude ANRS 12243 UDSEN\_2011  
Source: Cégiad (centre de prise en charge intégrée des addictions de Dakar).....
- **1324 CDI /Dakar:**
  - prévalence du VIH est de:
    - **CDI: 5,2% sniffer & fumeurs**
    - **CDI/Injecteurs: 9,4 %**
  - NB: prévalence VIH en population général = 0,5%**
  - prévalence du VHC : **23,3%**
    - NB: prévalence VHC en population général < 1%**

## Contexte du Sénégal

L'hépatite est un problème majeur chez les usagers de drogue, 30 à 60 % des hépatites c sont liées à un CDI.

Au Sénégal, le VHC et la Tuberculose sont les pathologies les plus fréquentes chez les consommateurs de drogue.

# Prise en charge du VHC en général (Sénégal)

- Diagnostique et test rapide puis confirmation au laboratoire (85 USD)
- Bilan pré-thérapeutique
- Traitement ( USD)

# Prise en charge du VHC chez les CDI (Sénégal)

La prise en charge chez le CDI ne diffère pas de celui des personnes qui ne consomment pas la drogue. Cependant, Il convient néanmoins de créer les conditions spécifiques qui soient favorables à cette prise en charge. Une équipe multidisciplinaire est indispensable pour prendre en charge à la fois le problème d'addiction, du VHC, et les comorbidités psychiatriques fréquemment associés.

# Prise en charge du VHC chez les CDI (Sénégal)

Mais cette prise en charge du VHC chez les CDI au Sénégal connaît des difficultés qui sont les suivantes:

- Insuffisance de connaissance du VHC et des modes de contamination;
- accessibilité limitée aux services de santé en générale et plus particulièrement à la prise en charge du VHC faute de moyens financiers

# Prise en charge du VHC chez les CDI (Sénégal)

## Défis

- 1- Amener le CDI à prendre conscience des risques encourus en consommant la drogue et plus particulièrement les voies d'administrations de la drogue et le partage des outils de consommation.
- 2- Amener le CDI à se faire dépister
- 3- Traiter les CDI dépister positifs.

# Apport de CODISEN et UDSEN

- Disponibilité des statistiques sur la prévalence du VIH et du VHC chez les CDI (CODISEN);
- Prise en charge des dépistés positifs (au nombre de 8) par le CNLS conseil national de lutte contre le sida. Ceci constitue un succès à renouveler pour le reste des patients VHC (UDSEN).

# Apport de la RdR

Les programmes récentes de réduction des risques ont considérablement permis de diminuer cette prévalence en mettant fin au partage des outils de consommation. Ce qui signifie que la RdR a un impact sur la réduction des nouvelles infections du VHC, même s'il reste encore élevée. La majeure partie des nouvelles infections au VHC est liée à la consommation de drogue.

# Apport de la RdR

Les traitements de substitution ont radicalement modifié la prise en charge du VHC chez les patients usagers de drogue. Grâce à la substitution, il est possible de traiter le VHC chez ces patients même s'ils ne sont pas complètement abstinents. Les résultats du traitement sont globalement comparables à ceux observés sur les patients non usagers de drogue, en terme de réponse au traitement d'observance, d'effets indésirables et d'interruption prématurées de traitement.



**MERCI**