

---

## ANRS CO 22 HEPATHER

---

<b>Promoteur</b>	Inserm-ANRS
<b>Début des inclusions</b>	Août 2012 - 32 centres ouverts en France
<b>Equipe de coordination</b>	
Investigateur coordinateur	Pr Stanislas POL
Co-Investigateur coordinateur	Dr Hélène FONTAINE
Responsable scientifique, Méthodologie, statistique, Chef de projet	Pr. Fabrice CARRAT INSERM UMR S1136, Faculté de Médecine Saint Antoine, Céline DORIVAL-MOULY
<b>Objectifs</b>	<p><i>Principal</i></p> <p>Mesurer les bénéfices et les 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>Secondaires :</i></p> <p>Ces objectifs sont regroupés en 4 axes thématiques :</p> <p><u>Thérapeutique</u>: Analyse des effets thérapeutiques de nouvelles anti-protéases anti-VHC à long terme, de leur tolérance et de leur impact sur l'évolution des hépatites B et C chroniques.</p> <p><u>Virologie</u> : Analyse des facteurs du virus et de l'hôte associés à la résistance virologique; description de la dynamique de la clairance virale et émission des recommandations thérapeutiques afin d'améliorer la prévention de la survenue des résistances.</p> <p><u>Anatomo-pathologie et physiopathologie</u> : Identification des nouveaux facteurs physiopathologiques de progression des hépatopathies virales et développer de nouveaux marqueurs non invasifs.</p> <p><u>Santé publique et Sciences Sociales</u> : Analyse coût-efficacité comparative des stratégies thérapeutiques de prise en charge des infections chroniques à HBV et HCV.</p>
<b>Méthodologie</b>	Etude observationnelle multicentrique avec recueil prospectif de données et constitution de collections biologiques des malades ayant ou ayant eu une hépatite B et/ou C.
<b>Durée</b>	10 ans (3 ans d'inclusion; 7 à 8 ans de suivi).
<b>Critère d'inclusion</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Infection par l'hépatite B chronique ou l'hépatite B aiguë ou associée à une hépatite aiguë ou chronique D.</li><li>- Infection par l'hépatite C chronique ou l'hépatite C aiguë définie par l'apparition récente d'une virémie C chez des patients ayant des facteurs de risque ou bien infection par l'hépatite C guérie définie par une éradication à long terme (soit spontanée, soit après traitement).</li></ul>
<b>Nombre de patients inclus / attendus</b>	20 796 / 25 000
<b>Dernière version du protocole</b>	Version 5.0 du 05/03/2015

**Pour information**

Investigateur coordonnateur  
Pr Stanislas POL  
Unité d'Hépatologie Médicale  
Hôpital Cochin Saint-Vincent de Paul, Paris  
Tel : 01 58 41 30 01  
[stanislas.pol@cch.aphp.fr](mailto:stanislas.pol@cch.aphp.fr)

Céline DORIVAL--MOULY  
Chef de projet – Centre de Méthodologie et  
de Gestion, INSERM U707  
Faculté de Médecine Saint Antoine, Paris  
Tél. : 01 44 73 86 68  
[celine.dorival@iplesp.upmc.fr](mailto:celine.dorival@iplesp.upmc.fr)

Responsable scientifique  
Pr. Fabrice CARRAT  
INSERM U707  
Faculté de Médecine Saint Antoine, Paris  
Tél. : 01 44 73 84 58  
[fabrice.carrat@iplesp.upmc.fr](mailto:fabrice.carrat@iplesp.upmc.fr)

Dr Hélène FONTAINE  
Hôpital Cochin  
Pôle d'Hépatogastroentérologie  
27, rue du Faubourg Saint Jacques, Paris  
Tel : 01 58 41 30 12  
[helene.fontaine@cch.aphp.fr](mailto:helene.fontaine@cch.aphp.fr)