

# Dépistage de l'hépatite C

---

## Recommandation

JANVIER 2026

# Recommandation finale

---

Santé Ontario, en fonction des directives du Comité consultatif ontarien des technologies de la santé, recommande le financement public du dépistage ponctuel du virus de l'hépatite C (VHC) pour tous les adultes de 18 ans ou plus, tout en priorisant le dépistage du VHC parmi les groupes à haut risque.

## Raison de la recommandation

---

Le Comité consultatif ontarien des technologies de la santé a examiné les données cliniques et économiques, et sur les préférences et les valeurs des patients, telles qu'elles figurent dans l'évaluation des technologies de la santé<sup>1</sup>.

Le comité a recommandé un financement public pour un dépistage ponctuel du VHC pour tous les adultes, ainsi qu'un dépistage continu axé sur le risque, en se fondant sur plusieurs considérations clés :

- Les membres du comité ont reconnu que, par rapport au dépistage du VHC fondé sur le risque seul, un dépistage ponctuel du VHC pour tous les adultes, en plus du dépistage du VHC axé sur le risque, pourrait identifier plus de personnes atteintes du VHC et pourrait peut se traduire par une augmentation du nombre de personnes prises en charge. Les preuves économiques ont montré que le dépistage ponctuel du VHC pour tous les adultes – ou seulement ceux nés entre 1945 et 1975 – ainsi que le dépistage du VHC axé sur le risque sont rentables à long terme et peuvent améliorer la qualité de vie des personnes atteintes du VHC.
- Bien que les avantages globaux du dépistage du VHC au niveau de la population soient faibles, le dépistage permet un diagnostic et un traitement plus précoces, ce qui peut prévenir les coûts élevés associés à la gestion des maladies hépatiques à un stade avancé.
- Bien que le dépistage de tous les adultes entraîne des coûts initiaux plus élevés que le dépistage uniquement pour les adultes à haut risque, il s'agit d'une stratégie rentable à long terme compte tenu de la prévention de la morbidité à long terme associée au VHC non traité et il soutient des efforts plus larges pour éliminer le VHC en tant que menace pour la santé publique.
- Les membres du comité ont également pris en compte l'expérience vécue des personnes atteintes du VHC, qui ont souligné l'importance du dépistage et du traitement précoces, car la maladie peut rester asymptomatique pendant des années.

Compte tenu des ressources et de la planification considérables nécessaires à la mise en œuvre de cette recommandation, une approche progressive pourrait être appropriée.

Le comité a reconnu que la définition de haut risque de VHC varie et est limitée par les données probantes disponibles. Toutefois, il a reconnu que les facteurs de risque comprennent : l'utilisation de drogues injectables, intranasales ou inhalées; l'exposition à de l'équipement médical, dentaire ou de services personnels non stériles, le partage d'articles de soins personnels; le sexe sans préservatif avec des personnes atteintes du VHC; le fait d'être né d'une femme enceinte atteinte du VHC; la réception de sang, de produits sanguins ou de greffes d'organes au Canada avant 1992; le fait d'avoir vécu dans des régions ayant une prévalence élevée de l'hépatite C. Les personnes nées entre 1945 et 1975 ont

également été identifiées comme un groupe d'intérêt puisqu'elles devraient représenter plus de 60 % des personnes atteintes de VHC au Canada<sup>2</sup>. En formulant leur recommandation, les membres du comité ont estimé que l'officialisation du dépistage du VHC pour tous les adultes, indépendamment de la présence de facteurs de risque, rendrait l'accès au dépistage plus équitable et moins stigmatisant.

Les membres du comité ont noté que le dépistage du VHC axé sur le risque en Ontario manque actuellement de coordination et de surveillance à l'échelle provinciale, comme c'est le cas pour certains programmes de dépistage du cancer. De plus, ils ont souligné la nécessité de fournir aux fournisseurs de soins de santé une plus grande clarté sur les facteurs de risque du VHC et que les stratégies de mise en œuvre devraient porter sur la prévention des dépistages répétés inutiles du VHC.

Les membres du comité ont souligné l'importance d'aiguiller les personnes atteintes du VHC vers un traitement, en notant qu'une infection par le VHC non traitée peut entraîner une fibrose hépatique, une cirrhose, un cancer, ainsi que la mort. Ils ont de plus souligné l'importance d'un financement public continu pour un traitement efficace du VHC afin que les avantages du dépistage du VHC puissent être réalisés.

# Déterminants décisionnels pour le dépistage de l'hépatite C

---

## Avantage clinique global

### Efficacité

*Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention sera-t-elle efficace (en tenant compte des variabilités éventuelles)?*

Comparativement au dépistage axé sur le risque seul, le dépistage ponctuel du VHC pour tous les adultes, en plus du dépistage fondé sur le risque, peut identifier plus de personnes atteintes du VHC et pourrait se traduire par une augmentation du nombre de personnes atteintes du VHC prises en charge. Toutefois, les données probantes sont très incertaines en raison des préoccupations concernant la généralisabilité des résultats des études incluses au dépistage du VHC pour la population générale adulte en Ontario (notation de l'évaluation des recommandations, développement et évaluation [NIVEAU] : très faible). Nous n'avons relevé aucune étude admissible évaluant le dépistage du VHC pour la cohorte des personnes nées entre 1945 et 1975, en plus du dépistage axé sur le risque, comparativement au dépistage fondé sur le risque, ou par rapport au dépistage ponctuel du VHC pour les adultes par rapport à cette cohorte, en plus du dépistage du VHC axé sur le risque.

### Sécurité

*Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle sûre?*

Selon un examen des Centers for Disease Control and Prevention des États-Unis<sup>3</sup>, les dommages relevés ou potentiels du dépistage du VHC ne l'emportaient pas sur ses avantages.

### Charge de la maladie

*Quelle est la taille probable de la charge de maladie associée à cette technologie / intervention en matière de santé?*

En Ontario en 2014, environ 0,9 % de la population générale adulte et 1,9 % des personnes nées entre 1945 et 1964 avaient contracté une infection chronique par le VHC<sup>4</sup>.

### Besoin

*Quelle est l'importance du besoin pour cette technologie de la santé / intervention?*

L'infection par le VHC peut demeurer non diagnostiquée malgré des lésions hépatiques continues. Le dépistage et le traitement des personnes atteintes de VHC préviennent d'autres lésions hépatiques et des complications à long terme (par exemple, le carcinome hépatocellulaire, la morbidité et la mortalité liées à la cirrhose).

## Préférences et vie privée des patients

### Préférences et valeurs des patients

*Les patients ont-ils des préférences, des valeurs ou des besoins spécifiques associés au problème de santé ou à la technologie de la santé / l'intervention ou ont-ils vécu un évènement perturbateur dont il faut tenir compte pour cette évaluation?*

Les personnes atteintes de VHC ont signalé que le VHC avait un impact négatif sur leur santé et posait des défis sociaux en raison de la stigmatisation. Ils ont également exprimé un fort soutien à l'élargissement du dépistage de l'hépatite C à l'ensemble de la population adulte et ont souligné l'importance de la détection et du traitement précoces.

### Autonomie, vie privée, confidentialité et (ou) autres principes éthiques pertinents, selon le cas

*Y a-t-il des préoccupations par rapport aux normes éthiques ou juridiques acceptées en lien avec l'autonomie, la vie privée, la confidentialité ou d'autres principes éthiques des patients dont il faut tenir compte pour cette évaluation?*

Le dépistage du VHC permet d'identifier les personnes atteintes du VHC et de faciliter leur aiguillage vers des services de soins et de traitement appropriés<sup>2</sup>. Les risques associés au dépistage sont généralement faibles et, en raison de l'exactitude élevée des méthodes de diagnostic actuelles, le risque de résultats faux positifs ou faux négatifs est minime<sup>5</sup>. Pour maintenir l'autonomie du patient et appuyer une prise de décision éclairée, les personnes invitées à participer au dépistage du VHC devraient recevoir des renseignements clairs et complets dans le cadre d'un accompagnement avant et après le test, afin de pouvoir prendre des décisions éclairées concernant leur santé. Les renseignements fournis devraient comprendre des détails sur le processus de dépistage et les répercussions possibles d'un résultat positif. Les considérations éthiques du dépistage du VHC peuvent inclure l'équilibre entre les avantages et les inconvénients, l'assurance de l'acceptabilité des tests et la promotion d'un accès équitable<sup>5</sup>.

## Équité et soins aux patients

### Égalité d'accès ou résultats

*Y a-t-il des populations défavorisées ou des populations dans le besoin pour qui l'accès aux soins ou les résultats en matière de santé pourraient s'améliorer ou s'aggraver dont il faut tenir compte pour cette évaluation?*

En Ontario, le dépistage du VHC est actuellement offert à ceux qui divulguent un facteur de risque, aux personnes provenant de populations touchées de manière disproportionnée par le VHC, et à quiconque en fait la demande.

Les membres du comité croient que fournir un dépistage du VHC pour tous les adultes, indépendamment de la présence de facteurs de risque, rendrait l'accès au dépistage du VHC plus équitable et rendrait le dépistage même moins stigmatisant.

## **Soins aux patients**

*Y a-t-il des problèmes dans la coordination des soins aux patients ou d'autres aspects des soins aux patients liés au système (p. ex., prestation des soins en temps voulu, milieu de soins) qui pourraient s'améliorer ou s'aggraver dont il faut tenir compte pour cette évaluation?*

Les soins aux personnes atteintes du VHC sont fournis dans divers milieux (par exemple, les soins primaires, les hôpitaux, les équipes d'intervention) et par les équipes ontariennes de lutte contre l'hépatite C financées par le ministère de la Santé.

## **Coût-efficacité**

### **Évaluation économique**

*Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle efficace?*

Le dépistage ponctuel du VHC pour tous les adultes et pour la cohorte des personnes nées entre 1945 et 1975, ainsi que le dépistage axé sur le risque, s'est avéré moins coûteux et plus efficace que le dépistage du VHC fondé sur le risque seul. En d'autres termes, ces stratégies permettent d'économiser des coûts. Les deux stratégies ont permis de réduire le nombre de cas de cirrhose décompensée, de carcinome hépatocellulaire, de greffes de foie et de décès liés au foie.

Les stratégies de dépistage ponctuel du VHC pour tous les adultes, ainsi que le dépistage axé sur le risque et le dépistage ponctuel pour ceux nés entre 1945 et 1975, en plus du dépistage fondé sur le risque, sont toutes deux très susceptibles d'être rentables par rapport au dépistage axé sur le risque seul selon la volonté de payer, couramment utilisée, de 50 000 \$ et 100 000 \$ par année de vie ajustée selon la qualité (AVAQ).

## **Faisabilité de l'adoption dans le système de santé**

### **Faisabilité économique**

*Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle réalisable sur le plan économique?*

Au cours des cinq prochaines années en Ontario, le financement public d'un dépistage ponctuel du VHC pour tous les adultes, ainsi que d'un dépistage axé sur le risque, nécessiterait un financement supplémentaire de 111 millions de dollars. Le financement public d'un dépistage ponctuel du VHC pour la cohorte des personnes nées entre 1945 et 1975, en plus d'un dépistage axé sur le risque, nécessiterait 32 millions de dollars supplémentaires.

### **Faisabilité organisationnelle**

*Dans quelle mesure la technologie de la santé / l'intervention est-elle réalisable sur le plan organisationnel?*

L'élargissement du dépistage du VHC au-delà du dépistage fondé sur le risque est l'une des sept priorités d'action pour éliminer le VHC en Ontario, défini dans la *Feuille de route de l'Ontario en matière d'élimination de l'hépatite C*<sup>6</sup>. Les experts consultés croient que le dépistage ponctuel du VHC pour tous

les adultes ou pour la cohorte des personnes nées entre 1945 et 1975 est réalisable parce qu'on s'attend à ce que les gens consultent leur professionnel de la santé pour d'autres raisons plutôt que ce soit dans le cadre d'une stratégie à grande échelle dans laquelle tous les gens admissibles sont examinés en même temps.

# Références

---

- 1) Ontario Health. Hepatitis C screening: a health technology assessment. *Ont Health Technol Assess Ser* [Internet]. 2026 Jan;26(1):1–139. Available from: [hqontario.ca/evidence-to-improve-care/health-technology-assessment/reviews-and-recommendations/hepatitis-c-screening](http://hqontario.ca/evidence-to-improve-care/health-technology-assessment/reviews-and-recommendations/hepatitis-c-screening).
- 2) Canadian Network on Hepatitis C Blueprint Writing Committee and Working Groups. Blueprint to inform hepatitis C elimination efforts in Canada [Internet]. Montreal (QC): The Network; 2019 [cited 2024 Oct 23]. Available from: [https://cdn.ca.yapla.com/company/CPYfgPV3CnIUJxhGEwBsuytvM/asset/files/blueprint/blueprint\\_hcv\\_2019\\_05.pdf](https://cdn.ca.yapla.com/company/CPYfgPV3CnIUJxhGEwBsuytvM/asset/files/blueprint/blueprint_hcv_2019_05.pdf).
- 3) Schillie S, Wester C, Osborne M, Wesolowski L, Ryerson AB. CDC recommendations for hepatitis C screening among adults – United States, 2020. *MMWR Recomm Rep*. 2020;69(2):1-17.
- 4) Hamadeh A, Haines A, Feng Z, Thein HH, Janjua NZ, Krahm M, et al. Estimating chronic hepatitis C prevalence in British Columbia and Ontario, Canada, using population-based cohort studies. *J Viral Hepat*. 2020;27(12):1419-29.
- 5) Health Information and Quality Authority. Health technology assessment of birth cohort testing for hepatitis C [Internet]. Ireland: The Authority; 2021 [cited 2025 Apr 2]. Available from: <https://www.hiqa.ie/sites/default/files/2021-07/HTA-of-birth-cohort-testing.pdf>.
- 6) Ontario Hepatitis C Elimination Planning Group, Advisory Committee, and Working Groups. The Ontario hepatitis C elimination roadmap [Internet]. Toronto (ON): Hep C Elimination; 2023 [cited 2024 Oct 23]. Available from: <https://on.endhepc.ca/>.

[À propos de Santé Ontario](#)

[À propos de Comité consultatif ontarien des technologies de la santé](#)

[Comment obtenir des rapports de recommandation](#)

[Clause de non-responsabilité](#)

Santé Ontario  
500–525, avenue University  
Toronto, Ontario  
M5G 2L3  
Tél. sans frais : 1-877-280-8538  
Télétype : 1-800-855-0511  
Courriel : [OH-HQO\\_HTA@OntarioHealth.ca](mailto:OH-HQO_HTA@OntarioHealth.ca)  
[hqontario.ca](http://hqontario.ca)

ISBN 978-1-4868-9126-9 (PDF)  
© Imprimeur du Roi pour l'Ontario, 2026

## Mention

Santé Ontario. Dépistage de l'hépatite C : recommandation [Internet]. Toronto (ON) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario; 2026 jan; 9 pp. Consultable à : [hqontario.ca/ameliorer-les-soins-grâce-aux-données-probantes/évaluations-des-technologies-de-la-santé/examens-et-recommandations/Dépistage-de-lhépatite-C](http://hqontario.ca/ameliorer-les-soins-grace-aux-donnees-probantes/evaluations-des-technologies-de-la-sante/examens-et-recommandations/Depistage-de-lhepatite-C)

Vous voulez obtenir cette information dans un format accessible? 1-877-280-8538, ATS 1-800-855-0511,  
[info@OntarioHealth.ca](mailto:info@OntarioHealth.ca)