Siège : Hôpital Ambroise Paré
Service Médecine Interne – 4ème étage
9 avenue Charles de Gaulle
92100 Boulogne-Billancourt
www.corevihouest.org
01 49 09 47 63
corevihidf.ouest@aphp.fr

Corevih Ile-de-France Ouest

Comité de coordination régionale de la lutte contre les IST et le VIH

COMPTE-RENDU

Réunion commission RECHERCHE

Lundi 17 avril 2023 de 16h à 18h

En visioconférence ZOOM

Ordre du jour prévisionnel

- Point sur les études en cours : COREVIH et autres études
- Projets
- Questions diverses et difficultés sur site

Participant.e.s :

Jennifer Bada – coordinatrice, Corevih IDF Ouest ; **Ghania Bouteria** – TEC, CoreVIH IdF Ouest ; **Fabienne Caby** - Médecin **(co-pilote de la commission),** Hôpital Victor Dupouy- Collège 2 T; **Soumia Chenakeb** - TEC, CoreVIH IdF Ouest; **Juliette Gerbe** – TEC **(co-pilote de la commission),** Corevih IDF Ouest; **Stéphanie Landowski** - Médecin, Hôpital Raymond Poincaré - Collège 1 S1; **Rezak Mahrez** - TEC, CoreVIH IdF Ouest ; **Elisabeth Rouveix** - Professeure/Médecin, CeGIDD /Hôpital Ambroise Paré- Collège 2 T ; **Pierre de Truchis** - Médecin **(co-pilote de la commission),** - Hôpital Raymond Poincaré- Collège 1 T

Excusé.e.s :

Points abordés

- **Point sur les études en cours :**

  A- Etudes du COREVIH :

Nouveaux patients : recueil des nouveaux patients pris en charge sur le territoire en 2022 avec focus sur les nouveaux dépistés

- Présentation des premières données sur 11 établissements – données de Versailles non analysables :
  - 267 patients nouvellement pris en charge sur les 12 établissements – 237 analysés – 106 dépistés depuis moins d'un an (45% des nouveaux pris en charge)
  - La majorité des nouveaux dépistés sont des hommes à 69%, sont nés en France 30% et Afrique Sub Saharienne 40%, se sont contaminés par voie sexuelle (52% hétéro et 42% HSH). 53% ont été dépistés à l'hôpital, 52% sur évènement clinique, 23% à la suite d'une primo-infection-contamination récente et 21% au stade SIDA, 2% sont co-infectés par VHC et 6% par VHB
  - 40% sont dépistés à un stade tardif (CD4<350 ou SIDA) et 48% ont une CV > 100 000 cp/mL

    => *Voir évolution sur 2020 – 2021 - 2022*

- Le projet de refaire une analyse globale sur les 10 dernières années avait été évoqué lors de la dernière réunion. Ce projet pourra démarrer dès récupération de l'ensemble des données :
  - Evolution des paramètres chez les migrants (% nés à l'étranger au cours du temps, CD4 à la prise en charge
  - Voir par période de 3 ans (ex : 2011 à 2013 – 2014 à 2016 – 2017 à 2019 – 2010 à 2022)
  - Voir à 1 an : CD4, CV, suivi/non suivi, délai de mise au traitement et type de traitement
    => *voir pour la prochaine réunion / présentation SFLS ?*

Devenir à 1 an des nouveaux patients 2021 :

- Recueil en cours pour le suivi 2022 – données attendues pour le 1er mai

Recueil de la PrEP :

- Le tableau de recueil 2022-2023 a été fourni aux TEC
- Le traitement post exposition Doxy et vaccin méningo B sera ajouté (les recommandations n'étant pas encore sorties, cette information concernera les patients à partir de 2023)
- Les données attendues pour le 15/05/2023 ont commencé à être envoyées à l'interCOREVIH par le formulaire de saisie en ligne.

Mortifo : présentation au JNI 2022 au format poster discuté (F.Caby)

- Article : voir pour trouver un journal pour une publication au format lettre
- Une réunion en présentiel pour définir un plan (F.Caby, P.deTruchis, G.Bouteria, J.Gerbe, J.Bada) est programmée le **mercredi 7 juin** après-midi

Covihidfo : inclusions des patients entre le 01/03/2020 et le 31/03/2022

⇨ Pas d'avancée sur l'analyse des données au jour de la réunion

B- Etudes multicentriques :

COVIDHIV – fin de l'étude

- Fin des visites de suivi 01/2023 : 34 patients inclus sur 3 établissements du COREVIH

DUETTO – ANRS177 – fin de l'étude

- Fin des visites de suivi 01/2023

⇒ Monitoring en cours (R.Poincaré, Argenteuil, Foch, SGL, IHFB)

VIH2 – CO5 : - fin de l'étude – clôture en cours

- Arrêt des inclusions 30/06/2022
- Arrêt du suivi des patients inclus : 30/09/2022

=> Monitoring en cours (Argenteuil, Mantes, SGL, …)

EPF – CO1 et CO11 : - fin de l'étude (monitoring en cours)

- Arrêt des inclusions des mères : 30/06/2022
- Arrêt du suivi des bébés : 30/03/2023

Trans&VIH (ANRS 14056) : fin de l'étude

- 125/180 patients inclus à AP + 6/9 à Foch

MAIVIH : VIH et pathologie inflammatoire ou auto-immune – fin de l'étude 02/2023

- Foch : 5 patients inclus + R.Poincaré : 3 patients inclus

Prévenir : toujours en cours

Enquête COVAVIH : Renforcement et évaluation de la couverture vaccinale chez les PvVIH

- La phase 2 de l'étude a débuté en janvier 2023
- Les centres qui participaient initialement : Levallois, Foch, Argenteuil, Mantes-La-Jolie => Inclusions : ~ 80 patients

Etude PSYCHIC : (sous étude de la Cohorte CODEX) « Profils psychologiques et psychiatriques des patients « HIV Controllers », facteurs associés et comparaison aux patients efficacement traités par antirétroviraux. »

- Etude cas/témoin des patients HIC – témoins dans le même centre (sexe, âge, pays d'origine, période d'inclusion)

ESSAI ANRS 175 RHIVIERA-01 :

- Evaluation de la probabilité de contrôle de l'infection par le VIH lors d'une interruption de traitement antirétroviral chez des sujets de la cohorte ANRS CO6 PRIMO traités précocement et qui portent le génotype CMH B35 (B53) Bw4TTC2.
- RP : 1 patient sélectionné

ESSAI ANRS 176 RHIVIERA-02 :

- Déterminer si l'administration d'un traitement par deux anticorps neutralisants à longue durée d'action, spécifiques du VIH-1 (3BNC117-LS & 10-1074-LS (bNAbs)), en combinaison avec un traitement ARV, chez des personnes en primo-infection VIH-1 (aiguë/précoce), versus un traitement ARV seul, entraîne une prolongation du contrôle de l'infection par le VIH, après interruption programmée du traitement ARV, 52 ou 76 semaines après son initiation.

DoxyVAC (ANRS 174) : arrêt des inclusions depuis 09/2022 – 2 patients RP

- **Retour sur l'Enquête « Offre de Soins » :** Le groupe interCOREVIH piloté par le COREVIH IDF Ouest « Offre de soins » a mis en place une enquête une semaine donnée qui s'est déroulée fin mars début avril avec un questionnaire à compléter par les patients vus en consultation sur leur prise en charge en médecine de ville, avec l'aide des TECs.
  - 11 établissements ont participé, 225/283 patients ont répondu à l'enquête avec l'aide des TECs ou de l'équipe médicale ou paramédicale du service. La saisie des questionnaires doit se faire en ligne d'ici fin mai-début juin.
  - Les difficultés d'organisation sur site ont été exposées lors de la réunion.

- **Mise en place de nouveaux projets**
  - Reprise des patients **OVER75** (étude menée au COREVIH en 2016 chez les plus de 75 ans) : (S.Landowski) => pas de suite

  - **Suivi des patients sous traitements injectables** :
    - Absence de réponse à notre proposition de participer en interCOREVIH – relancer la Pitié
    - Fiche de recueil COREVIH IDF Ouest établie et transmise aux TECs
    - Suite à donner : discussion en réunion d'équipe le 24 avril 2023, faire le recueil dans tous les établissements du territoire (~100 patients)

  - Pas de nouvelles de futures études IMEA, ANRS, SFLS
- **Questions diverses**

- **Limites pour la mise en place de nouvelles études :** Toujours des difficultés pour les mises à jour de données liées aux problèmes informatiques (Versailles)

- Soumission au journal AIDS du travail effectué à Ambroise Paré et Bichat chez les personnes trans **"HIV care among transgender women in two hospitals in northern and western Paris" (the "Work"),** par Dr Lucas Maisonobe

La date de la prochaine commission Recherche du CoreVIH IdF Ouest

Lundi 25 septembre 2023 à 16h en Visioconférence