

## COMPTE-RENDU

### Réunion commission RECHERCHE

Lundi 23 janvier 2023 de 16h à 18h

En visioconférence ZOOM

#### Ordre du jour prévisionnel

- Point sur les études en cours : COREVIH et autres études
- Retour sur les demandes de la commission épidémiologie de l'interCOREVIH IDF
- 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; Juliette Gerbe – TEC (co-pilote de la commission), Corevih IDF Ouest; Alain-Serge Keita - TEC, CoreVIH IdF Ouest ; Stéphanie Landowski - Médecin, Hôpital Raymond Poincaré - Collège 1 S1; Rezak Mahrez - TEC, CoreVIH IdF Ouest ; Nora Maamri - 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 (fiche de recueil en PJ) avec focus sur les nouveaux dépistés

- Poursuite du recueil sur 2023. A noter que les données sociales de la fiche sont à présent incluses dans le recueil DOMEVIH.
- Refaire une analyse globale sur les 10 dernières années (récupérer les données – travail qui devait être fait par le biostat de R.Poincaré) :
  - 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 – 2020 à 2022)
  - Recueil suivi à 1 an : CD4, CV, suivi/non suivi, délai de mise au traitement et type de traitement

### **Devenir à 1 an des nouveaux patients 2021 :**

- Poursuite du recueil (Fiche n PJ)

### **Recueil de la PrEP :**

- Le tableau de recueil 2022-2023 a été fourni aux TEC
- Voir pour ajouter dans le tableau : traitement post exposition Doxy et vaccin méningo B (ces informations pourraient être demandés notamment par l'interCOREVIH)
- Pas de nouvelles du groupe Prévention interCOREVIH piloté par le COREVIH IDF Est, pas de retour sur les données 2021 fournies en 06/2022

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

- Article : voir pour trouver un journal pour une publication au format « Short communication » (ou éventuellement lettre)
- Prévoir une réunion en présentiel pour définir un plan de publication (F.Caby, P.deTruchis, G.Bouteria, J.Gerbe, J.Bada)
- Voir si nécessité de demander à un société spécialisée et coût/financement
- Choix des auteurs : Groupe de travail Mortifo et remerciement au Groupe COREVIH IDFOuest

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

- ⇒ Point sur les données envoyées à Juliette par les différents sites : 471 cas de COVID recensés sur 10 établissements. (270 en 2020, 154 en 2021 et 35 en 2022)
- ⇒ Difficultés déjà évoquées pour le recueil des données (non exhaustifs sur les sites, difficultés sur sites avec les départs et remplacements, ...)
- ⇒ Finalement on ne récupère pas 2022 : période étudiée 03/2020 à 12/2021
- ⇒ Faire une analyse Focus Argenteuil (155 cas) pour la prochaine réunion

## **B- Etudes de l'interCOREVIH**

### **Coïncide : arrêt du recueil en 2021**

La préparation d'un rapport interactif avec l'ORS est en cours avec des cartographies d'offres de soins et des analyses complémentaires

## **C- Etudes multicentriques :**

### **Trans&VIH (ANRS 14056) : arrêt de l'étude**

- L'étude qui avait pour objectif d'identifier l'ensemble des personnes Trans au niveau national est arrêtée sans avoir atteint l'objectif d'exhaustivité du fait de problèmes organisationnels.
- Foch (6 patients) et A.Paré (125 patients)

### **VIH2 CO5 : arrêt de l'étude le 30/09/2022**

- ⇒ Monitoring en cours (Argenteuil, Mantes, SGL, Versailles, A.Paré ....)

### **EPF CO1 et CO11 : arrêt des inclusions 30/06/2022** – arrêt du suivi des bébé 31/03/2023

### **COVERTE – CO19 : fin d'étude en 2017**

- ⇒ Fermeture de sites en cours (Argenteuil, Foch, SGL ...)

### **Ganymède : fin d'étude le 30/06/2022**

- A. Paré (20 patients) et Argenteuil (20 patients) sont les 2 centres à avoir participé
- ⇒ Monitoring en cours à A.Paré

### **COVIDHIV : A. CHERET : fin de l'étude 01/2023**

- Foch a inclus 15 patients – arrêt en 2022
- R.Poincaré a inclus 13 patients – dernière visite en 01/2023

### **Duetto ANRS 177 : fin de l'étude 01/2023**

Les 4 centres qui participent sur le territoire ont inclus 46 patients/440 de l'étude (R.Poincaré 19, IHFB 17, Argenteuil 8, Foch 1, SGL 1)

⇒ Monitoring en cours

### **MAIVIH : VIH et pathologie inflammatoire ou auto-immune : des patients rares, des questions nombreuses**

La durée des inclusions prévue est de 18 mois (05/2021-11/2022) avec une **fin d'étude en 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
- **Retour sur la demande de « Vers Paris sans SIDA » à l'interCOREVIH concernant les nouveaux dépistés 2021 et 2022-S1 :**
  - Pour 2021, sur l'ensemble des COREVIH d'Ile de France (Sud, Ouest, Est, Nord et Centre), une infection VIH a été diagnostiquée chez **1043 patients** : 334 patients pour l'Est, 233 pour le Sud, 175 pour le Centre, 115 pour l'Ouest et 186 pour le Nord.
  - Pour le premier semestre 2022, sur l'ensemble COREVIH d'Ile de France (Sud, Ouest, Est, Nord et Centre), une infection VIH a été diagnostiquée chez **494 patients** : 132 patients pour l'Est, 106 pour le Sud, 101 pour le Centre, 58 pour l'Ouest et 97 pour le Nord.
  - Au total, une même tendance sur les nouveaux diagnostics entre 2021 et le premier semestre 2022 sur le nombre global, le sexe ratio (67% Hommes), 70% ont moins de 50 ans, le pays d'origine (30% nés en France métropolitaine) et le groupe à risque (52% hétérosexuels) avec des petites fluctuations populationnelles intra-COREVIH en particulier sur les COREVIH IdF Nord et Centre. Le taux de patients diagnostiqués à un stade avancé (Lymphocytes CD4 inférieur à 200/mm<sup>3</sup> ou sida) est de 28% globalement en 2021 et 26% en 2022 avec une répartition inégale entre COREVIH (15% pour IdF Centre, 41% IdF Ouest et entre 27 et 29% pour Sud, Est et Nord en 2021 et 27% pour IdF Centre, 21% pour l'Est et 33% pour Ouest et Sud en 2022).
- **Mise en place de nouveaux projets**
  - Pas de suite donnée sur les propositions de la dernière réunion (Recensement des patients CRF94 et patients Monkeypox)
  - Reprise des patients **OVER75** (étude menée au COREVIH en 2016 chez les plus de 75 ans) : voir si il est possible d'avoir un point à 5 ans (mortalité, évolution de la prise en charge et de l'offre de soins) (S.Landowski) => publication possible à la SFLS ?
  - **Suivi des patients sous traitements injectables** : proposition de l'interCOREVIH IDF Epidémio : sera discuté à la prochaine réunion le 08/02/2023 => Voir si le COREVIH IDFOuest peut faire des propositions de recueil de données et notamment la prise en compte des dosages de médicament
  - **Participation à RHIVIERA 01 & 02** : Foch et R.Poincaré ont ouvert pour ces études sur les primo-infections VIH avec arrêt programmé du traitement antirétroviral
    - **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.
    - **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.

- **Future étude IMEA** : traitement intermittent chez le PvVIH coinfecté par VHB – pas d'autre information
- **Questions diverses**
  - **Organisation d'une soirée post-CROI** par le COREVIH IDF Ouest en mars 2023 (congrès de fin février) ? La question est posée et au vu de la participation à la dernière réunion et l'organisation par ailleurs de soirées par les laboratoires et l'interCOREVIH, est-il nécessaire de faire un doublon ?  
=> Faire un sondage auprès des membres du COREVIH pour connaître leur intérêt pour cette réunion. (J.Bada à faire avant le 15/02)
  - **Le groupe interCOREVIH piloté par le COREVIH IDF Ouest « Offre de soins » met en place une enquête** une semaine donnée qui se déroulera la dernière semaine de mars 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. Les questionnaires seront ensuite saisis dans un masque et analysés par Alexandre Brun du COREVIH IDF Est. Les notes informations et questionnaires seront envoyés début mars à tous les coordonnateurs des COREVIH IDF.
  - **Limites pour la mise en place de nouvelles études :**  
Difficultés pour les mises à jour de données liées aux absences/départs et remplacements dans plusieurs établissements du territoire (Versailles, Mantes, SGL, Poissy, Nanterre, Foch, IHFB) et aux problèmes informatiques (Versailles)
- **Prochains congrès :**
  - CROI : 19-22/02/2023 (Seattle)
  - ISHEID : 10-12/05/2023 (Avignon)
  - JNI : 07-09/06/2023 (Grenoble)
  - IAS : 23-26/07/2023 (Brisbane)
  - Complications & comorbidités : 14-15/09/2023 (Saint Malo)
  - Synergie & Résistances : 04-06/10/2023 (Aix en Provence)
  - EACS : 18-21/10/2023 (Varsovie)
  - AFRAMED : 24-27/10/2023 (Beyrouth)
  - SFLS : 07-08/12/2023 (Tours)

**La date de la prochaine commission Recherche du CoreVIH IdF Ouest**  
**Lundi 17 avril 2023 – 16h à 18h**  
**Visioconférence**