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 25 septembre 2023 de 16h à 18h

En visioconférence ZOOM

Ordre du jour prévisionnel

- Présentation des données épidémio du territoire – année 2022
- Discussion et sélection des éléments à présenter à la JdA
- Choix des chiffres clés pour diffusion
- Questions diverses

Participant.e.s :

Ghania Bouteria – TEC, CoreVIH IdF Ouest ; **Fabienne Caby** - Médecin **(co-pilote de la commission),** Hôpital Victor Dupouy- Collège 2 T; **Nathalie Dournon,** Hôpital Ambroise Paré **; Juliette Gerbe** – TEC **(co-pilote de la commission),** Corevih IDF Ouest; **Rezak Mahrez** - TEC, CoreVIH IdF Ouest ; **Pierre de Truchis** - Médecin **(co-pilote de la commission),** - Hôpital Raymond Poincaré- Collège 1 T

Excusé.e.s :

Points abordés

- **Présentation des données épidémio du territoire – année 2022**

A- File active hospitalière et analyse de la base régionale DOMEVIH :

La file active hospitalière 2022 est estimée à 5229 PvVIH hors Versailles qui n'est pas encore en capacité de fournir des données d'activité suite à l'attaque informatique de décembre 2022. La file active globale est stable, avec des variations de +/- 4% sur certains établissements entre 2021 et 2022. D'autres comme l'hôpital de Nanterre a vu sa file active augmentée de plus de 80% liée au transfert de prise en charge de L.Mourier vers Nanterre en cours d'année.

91% des PvVIH suivies en 2022 dans un des établissements du territoire ont été incluses dans la base hospitalière FHDH. Une analyse a été effectuée sur les 4776 PvVIH : 42% étaient des femmes, 55% des hommes et 3% des personnes transgenres ; 58% étaient âgées de plus de 50 ans ; 36% étaient nées en France, 41% en Afrique Subsaharienne, 8% au Maghreb-Moyen Orient, 5% en Amérique du Sud ; 38% étaient des femmes contaminées suite à des relations sexuelles, 22% des hommes hétérosexuels, 27% des homo-bisexuels masculins ou trans, 6% par UDIV, 1% par contamination materno-fœtale et 1% par transfusion et produits du sang.

24% étaient au stade SIDA en 2022 et 20 PvVIH étaient SIDA pour la première fois en 2022.
5% étaient coinfectées par le VHB et 11% par le VHC.
98,5% des PvVIH recevaient un traitement antirétroviral fin 2022 : 74% une trithérapie (41% avec un INI, 27% avec un nnRTi, 4% avec une IP/r), 23% une bithérapie (20% avec un INI dont 2% en injectable), 3% une multithérapie.
La cascade de prise en charge montre que 92% des PvVIH infectées par le VIH1 traitées depuis plus de 6 mois avec un charge virale (CV) renseignée ont une CV < 50 cp/mL.

B- Etudes du COREVIH – données sur 12 établissements

Les données des nouveaux patients ont pu être actualisées depuis la dernière réunion en ajoutant notamment les données de Versailles.

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

- Données sur 12 établissements :
  - 280 patients nouvellement pris en charge sur les 12 établissements (vs 247 en 2021 et 317 en 2020) 123 dépistés depuis moins d'un an et jamais pris en charge (44% des nouveaux pris en charge vs 54% en 2021)
  - La majorité des nouveaux dépistés sont des hommes à 70%, sont nés en France 33% et Afrique Sub Saharienne 40%, se sont contaminés par voie sexuelle (27% femmes hétéro, 25% hommes hétéro et 41% HSH). 50% ont été dépistés à l'hôpital, 54% sur évènement clinique, 23% à la suite d'une primo-infection-contamination récente et 20% au stade SIDA, 2,5% sont co-infectés par VHC et 4% par VHB.
  - 46% sont dépistés à un stade tardif (CD4<350 ou SIDA) et 50% ont une CV > 100 000 cp/mL. La médiane des CD4 = 369/mm3
  - Sur le plan social, on retrouve des situations vues en 2020 avec absence de couverture sociale chez 21% des PvVIH nouvellement prises en charge, de travail chez 21% et de logement stable chez 32%.
- Le projet de refaire une analyse globale sur les 10 dernières années avait été évoqué lors de la dernière réunion. Le travail pourra débuter après récupération des données de l'ensemble des années.
- Une étude de l'interCOREVIH IDF issue de cette étude sur les patients dépistés en 2022 montre que 94% des PvVIH reçoivent un traitement avec un délai de 15 jours en médiane après le dépistage. La combinaison prescrite comprend un inhibiteur de l'intégrase à 87% (en bithérapie 16% ou en trithérapie 71%).

Devenir à 1 an des nouveaux patients 2021 :

- Parmi les personnes nouvellement prises en charge en 2021, 123 pour lesquelles il s'agissait de la 1ère prise en charge ont fait l'objet d'une analyse sur leur devenir à 1 an (40 femmes, 81 hommes et 2 personnes transgenres) :
  - A 1 an, 28 (23%) n'étaient plus suivies sur le territoire dont 12 transférées, 2 retour au pays, 10 perdues de vue et 3 décédées (Burkitt, COVID, histoplamose diss.). 50% étaient nées en Afrique Sub-saharienne, 32% en France et 11% au Maghreb-Moyen Orient.
    => Une description des perdues de vue va être refaite
  - A 1 an, 95 PvVIH ont continué le suivi sur le territoire (31 femmes, 62 hommes et 2 personnes transgenres d'âge médiane 39 ans) : 100% des PvVIH suivies ont débuté un traitement antirétroviral dans l'année avec un délai médian de 12 jours après la première prise en charge (88,5% une trithérapie et 11,5% une bithérapie). Les CD4 en médiane à 1 an étaient de 529/mm3 soit un gain médian de +200/mm3. 87% avaient une CV <50 cp/mL à 1 an quelle que soit la durée du traitement.

Recueil de la PrEP :

- Les données d'activité concernent les 12 établissements : la file active du territoire des personnes recevant la PrEP est de 737 avec un nombre plus important de PrEppeurs à Ambroise Paré, Foch, Nanterre. Le nombre de consultations PrEP était de 1847 en 2022. 262 personnes ont par ailleurs initié la PrEP en 2022. Le profil des personnes est masculin à 93% (85% HSH), 1,5% de femmes et 5% de personnes transgenres.

- Le dépistage des IST a été effectué chez 93% des PrEppeurs avec : 16% des tests positifs pour chlamydia trachomatis, 14% pour gonocoque, 12% mycoplasma genitalium chez les personnes dépistées.
  => les données PrEP seront proposées à l'atelier PrEP de la JdA

Mortifo : Une réunion en présentiel pour définir un plan (F.Caby, P.deTruchis, G.Bouteria, J.Gerbe) s'est déroulée à Nanterre en juin afin d'organiser le travail. Pas d'avancée depuis cette réunion.

=> envoyer les mots clés pour la recherche de biblio à la documentaliste d'Argenteuil d'accord pour prendre en charge cette partie du travail

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

⇨ Présentation de quelques données sur les cas de COVID d'Argenteuil. Poursuite de l'analyse et notamment les décès. Voir si données présentées à la JdA

- **Questions diverses**

C- 1/2h recherche de la JdA :

Choix des données à présenter parmi les données épidémio et études COREVIH

D- Données clés 2022 :

Discussion sur l'intérêt de tout mettre ou pas dans le dépliant.

Une proposition sera faite au groupe par Juliette en interaction avec Magaly Petro pour le format et la page de couverture. Voir pour un QR-code de renvoi au site du COREVIH pour les données d'annuaire des établissements.

La date de la prochaine commission Recherche du CoreVIH IdF Ouest

29 janvier 2024

Visioconférence