

## COMPTE-RENDU

### Réunion commission RECHERCHE

Lundi 21 septembre 2020 de 16h à 17h  
En vidéo-conférence

#### Ordre du jour

- Point d'actualités sur les études en cours (Also, Coïncide, Ménopause, DD West)
- Nouvelles études initiées depuis la dernière réunion : Mortifo, Covihdifo
- Nouvelles études à mettre en place (suivi VHB et traitement sans 3TC/FTC ou TDF/FTC, VHB et guérison)
- Participation des sites aux études proposées depuis juin – état des lieux
- Point d'actualités sur les congrès et réunions/journées COREVIH : e-congrès, réunions et congrès annulés ...
- Questions diverses et projets

#### Participant.e.s :

Dominique Bornarel - TEC, CoreVIH IdF Ouest – Hôpital André Mignot ; 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, Hôpital Victor Dupouy ; Stéphanie Landowski, Médecin, Hôpital Raymond Poincaré - Collège 1 S1; Hélène Lépinay - Coordinatrice, 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 ; Gilles Force - Médecin, Institut Hospitalier Franco-Britannique- Collège 1 T ; Morgane Marcou -TEC, CoreVIH IdF Ouest - Hôpital Raymond Poincaré / CHIMM, Ghania Bouteria – TEC, Corevih IdFOuest – Institut Hospitalier Franco-Britannique, hôpital Max Fourestier et Hôpital Louis Mourier.

#### Points abordés

##### 1. Point d'actualités sur les études en cours :

- **ALSO (VIHtest)** actualités : retour sur la dernière réunion de juin 2020. L'étude est reconduite avec une ouverture au département de Seine Saint Denis. 37 laboratoires de Paris ont dépisté 56 personnes VIH+, soit 23,5% des laboratoires participant. 37 personnes ont bénéficié de l'orientation post test avec recueil de données. Le profil des personnes est plutôt AfrSS et Femme. Même si l'étude n'apporte pas beaucoup de nouveaux dépistés, elle a de l'intérêt pour l'assurance maladie sur un territoire où la population ne va pas aux

soins. C'est un chaînon manquant dans l'offre de dépistage à faire entrer dans la normalité (négociations avec l'assurance maladie)

Le temps TEC : 3 semaines de permanence pour Morgane et 4-5 appels dont aucun pour orientation d'une personne VIH+ - Si l'étude se généralise sur toute l'IDF, il faudra revoir l'implication des COREVIH.

- **Coïncide** : Toutes les données 2014-2018 des nouveaux patients des 5 COREVIH ont été transmises pour analyse. Une présentation des données compilées et nettoyées est prévue lors de la réunion du vendredi 25 septembre

- **Ménopause et VIH** : une nouvelle analyse a été effectuée par Dominique sur Epi-DATA et les résultats ont été envoyés au groupe. Un article est en cours

- **DDWest** : La vérification des données avait été mise à l'arrêt par manque de temps. Refaire une réunion en petit comité pour reprendre les tableaux de données. Pierre, Fabienne et Juliette doivent trouver une date avant la fin de l'année

- **COVAVIH** (incitation à la vaccination) : l'étude prévue pour débuter le 15 mars redémarre la semaine du 28 septembre. 4 établissements du COREVIH participent. 2 questions supplémentaires sur l'impact du COVID sur la perception des vaccins ont été ajoutées.

## 2. Nouvelles études initiées depuis la dernière réunion

- **MORTIFO** :

### Rationnel

Dans les enquêtes Mortalité 2000, 2005 et 2010, les causes initiales de décès des adultes infectés par le VIH étaient respectivement : Sida (47%, 37% et 25%), cancer (11%, 17% et 22%), maladie hépatique (13%, 15% et 11%), événements cardiovasculaires (7%, 9% et 10%). La répartition des causes de décès a probablement encore évolué depuis compte tenu d'une amélioration régulière de la prise en charge de l'infection à VIH mais aussi des pathologies associées, du fait de l'allongement de la durée passée sous traitement et de l'âge croissant des patients.

### Objectif principal :

Décrire la distribution des causes initiales de décès des 5 dernières années (2016-2020) des adultes infectés par le VIH (PvVIH) sur le territoire du COREVIH IDF Ouest, et en particulier la part et la nature des pathologies classant Sida, des infections et tumeurs non classant Sida, des complications d'hépatites virales B/C, des maladies cardio-vasculaires, des complications des traitements antirétroviraux et d'éventuelles maladies émergentes telles que l'impact de l'infection à SARS-CoV2.

### Objectifs secondaires :

- Décrire l'évolution de la distribution des causes initiales de décès et des caractéristiques des personnes décédées entre 2016 et 2020.

- Décrire les principales caractéristiques (y compris psycho-sociales) des patients en fonction de la cause initiale de décès.

- Décrire les facteurs de risque associés de décès.

### Méthode :

Recensement du nombre de cas de décès de PvVIH suivis dans les établissements du territoire du COREVIH IDF Ouest et survenus entre 2016 et 2020 (registre).

Recueil de données rétro-prospectif exhaustif des patients inclus dans la base DOMEVIH.

**Analyse** : Saisie dans fichier Excel – analyse Epi/Data (Dominique/Ghania)

**Phase test** (Nanterre et Argenteuil) : Pas de difficulté pour compléter la fiche mais il y aura des données manquantes, notamment sur les causes immédiates de décès chez les patients décédés à domicile et les personnes non inclus dans le DOMEVIH (registre) – durée estimée 1 journée pour 5 dossiers (recueil + saisie)

Possibilité d'extraire la majorité des données à partir du DOMEVIH sauf les données sociales, utiliser les codes CIM10 ou codage DOMEVIH pour homogénéiser la saisie et faciliter l'analyse

**Calendrier** : fin des inclusions 31/12/2020 – envoi des données pour analyse (30/03/2021)

## - **COVIHDIFO** :

### **Rationnel :**

Le territoire du COREVIH IDF Ouest comprend 12 établissements de santé avec des TEC missionnés pour le recueil de données.

4 de ces établissements participent à l'étude COVIDHIV (protocole de caractérisation du COVID-19 chez les personnes vivant avec le VIH promue par l'APHP et l'URC Paris Sud). Tous les patients touchés par le COVID-19 ne participeront pas à cette étude du fait de sa complexité. Aucune donnée sociale ne sera recueillie.

Afin d'avoir une vue d'ensemble de l'épidémie sur le COREVIH IDF Ouest, la commission Recherche propose un recueil de données sur l'ensemble des établissements du territoire pour les PvVIH qui ont été infectées par le SARS-CoV-2 et pris en charge sur le territoire, qu'ils aient été hospitalisés ou non depuis mars 2020.

### **Objectif principal :**

Décrire la population de PvVIH infectées par le SARS-CoV-2 sur le territoire du COREVIH IDF Ouest, sur le plan socio-démographique, clinique et biologique.

**Critère d'inclusion** : - diagnostic d'infection à SARS-CoV-2 posé sur :

- PCR SARS-CoV-2 pos

Ou - lésions évocatrices au TDM sans autre étiologie retenue

Ou - sérologie SARS-CoV-2 Pos à postériori

### **Méthode :**

Recensement du nombre de cas d'infection par le SARS-CoV-2 chez les PvVIH pris en charge dans les établissements du territoire du COREVIH IDF Ouest et survenus entre mars et décembre 2020.

Recueil de données rétro-prospectif exhaustif des patients.

**Analyse** : Saisie dans Excel – Analyse Excel ou EpiDATA / Juliette

**Phase test** (Argenteuil et Foch):

2 catégories de patients : hospitalisés avec données biologiques et en ambulatoire avec ou sans PCR au moment de l'épisode de COVID, chez qui on a une sérologie. Il y a chez ces patients des données manquantes.

Pas de difficulté pour compléter la fiche de recueil, quelques corrections apportées par rapport au masque de saisie. La durée de remplissage dépend du statut hospitalisé / grave ou ambulatoire surtout par rapport à la recherche des examens complémentaires en cas d'hospitalisation longue

On garde tous les patients même non inclus dans la file active VIH de l'hôpital et on regardera s'il y a des doublons.

**Calendrier** : inclusions mars – décembre 2020 => envoi des données pour analyse (15/02/2021)

**Voir si besoin de déclarer l'étude (Pierre)**

## **3. Nouvelles études à mettre en place**

### **- Suivi Hépatite B :**

1/ Proportion de réactivation VHB sous traitement sans TDF/FTC/3TC

2/ Proportion de guérison VHB sous TDF/FTC

Faire une enquête auprès des TEC en 2021 :

=> mise à jour des sérologies dans la base

=> connaissance du nombre Hépatite B aigüe, séroconversion VHB, suivi des Hépatites B chroniques

=> projet et feuille de recueil à revoir pour la prochaine réunion

## **4. Participation aux études proposées depuis juin – état des lieux**

- **Enquête SFLS sur dispensation pharmaceutique des ARV** (semaine du 12 octobre) : tous les établissements participent

- **COVIDHIV** : 4 établissements (R.Poincaré, Foch, A.Paré [URC], Louis Mourier) => difficultés à inclure les patients au moment de l'épisode aigu, inclusions à 3 mois. Assez lourd sur le recueil de données (problème avec le CRF AHP, problème de mise en place). Assez lourd pour les patients / circuit des prélèvements
- **Caravel (ViiV)** : étude de phase 4 sur DOVATO : 4 établissements : Mantes, SGL, Levallois, Argenteuil => une demande d'autorisation auprès du bureau du COREVIH pour la participation du TEC doit être faite, ou mieux, l'étude doit être auto-financée avec temps TEC de l'URC
- **Duetto (ANRS)** : 4j/7 chez les patients en bithérapie : SGL, R.Poincaré, Foch, Levallois, Argenteuil – début des inclusions fin 2020
- **Precocity** : après un problème de financement et de nouvelles recommandations, l'étude initiale ne se fera pas en l'état. Regroupement des différents projets (via REACTing). Une nouvelle réflexion nationale est en cours pour 1 ou 2 études en médecine de ville (une réunion est prévue le 22/09)
- **Enquête Trans&VIH (ANRS 14056)** : Enquête nationale sur les parcours et les conditions de vie des personnes trans séropositives en France – proposée à A.Paré

**Objectif principal** : L'objectif principal de cette recherche est d'identifier les situations de vulnérabilités, personnelle et sociale, des personnes Trans vivant avec le VIH, les obstacles à leur prise en charge médicale et leurs besoins de santé.

Pour cela, **les objectifs secondaires** suivants ont été définis :

- Caractériser le parcours biographique des personnes Trans vivant avec le VIH, et en particulier les moments du parcours de vie pouvant représenter des facteurs de vulnérabilité au VIH
- Documenter les discriminations vécues et les stigmatisations perçues et établir le poids de chacune sur l'accès et le maintien dans le soin
- Identifier les autres facteurs sociaux et psycho-sociaux associés à l'accès et au maintien dans le soin VIH
- Documenter les sexualités en fonction du parcours de transition, les prises de risques (sexuels ou liés à la consommation de substances), le rapport à la prévention et établir leur impact sur l'accès à la santé et le maintien dans le soin
- Caractériser l'offre de soin pour les personnes Trans vivant avec le VIH : prise en charge globale, du VIH et de la transition
- Identifier les besoins actuels des personnes Trans séropositives en termes de santé et de santé sexuelle

**+ Documenter l'impact de la crise sanitaire sur le vécu des personnes trans vivant avec le VIH**

### **Méthodologie**

Il s'agit d'une **enquête nationale exhaustive** en 2 volets auprès de l'ensemble des personnes trans séropositives suivies dans **53 services VIH en France**.

**Le volet quantitatif** permettra de recueillir les informations socio-comportementales sur les MtoF (n=762) à l'aide d'un questionnaire et d'une grille biographique, des informations médicales (fiche médicale), des données sur les services hospitaliers notamment à propos des ressources techniques et humaines (fiche centre).

**Le volet qualitatif** permettra, lui, de recueillir des informations fines auprès des quelques FtoM séropositifs (n=13) identifiés dans ces mêmes services.

**Nombre de participants prévu** : **762 Femmes Trans** vivant avec le VIH pour le volet quantitatif et **13 Hommes Trans** vivant avec le VIH pour le volet qualitatif.

**Calendrier** : Date prévue de début de la recherche : 01/10/2020 - Durée des inclusions : 12 mois

Durée de participation par participant : **1 heure (temps de passation du questionnaire/ temps de l'entretien individuel)**

Date prévisionnelle de la fin de la recherche : **01/10/2023**

## **5. Projets :**

- **avancer sur les projets en cours**

- **Projet Radiothérapie et ostéonécrose** dans le traitement des cancers VIH : étude observationnelle proposée par Gilles Force

=> présentation à l'ANRS qui demande de fournir des data

=> discussion sur un recueil sur les 10 dernières années auprès des radiothérapeutes pour évaluation du sur-risque

## **6. Rappel des prochains congrès annulés/reportés**

HIV Glasgow : 4-10 octobre 2020 (e-congrès)

Synergie et Résistance 1-2/10/20 : annulé, format virtuel décembre 2020 ?

SFLS : 7-9 octobre 2020 (e-congrès)

AFRAVIH : 8 – 11 novembre 2020 (Dakar) : annulé, format virtuel décembre 2020 en cours de réflexion

ISHEID 2020/2021 : 2 – 4 février 2021 (Avignon)

CROI 2021 : 6-10 mars 2021 (Chicago)

**La date de la prochaine commission Recherche du CoreVIH IdF Ouest**

**Lundi 18 janvier 2021 de 16h à 18h**

**Réunion en présentiel**

**Salle de réunion – 4<sup>e</sup> étage**

**Hôpital Ambroise Paré – Boulogne-Billancourt**