



Etudes du COREVIH IDF Ouest « La ½ heure Recherche »

Journée des Acteurs – 24 juin 2021
Juliette GERBE

Nouveaux dépistés pris en charge

317 PvVIH ont intégré les files actives et ont fait l'objet d'une analyse détaillée (*versus 393 en 2019*)

153 (48%) jamais suivies auparavant dont 146 (95,4 %) dépistées depuis moins d'un an. (*versus respectivement 187 et 175 en 2019*)

Sexe et âge médian :

H (104 – 68%) – âge : 41 ans F (42 – 27%) – âge : 42 ans T (7 – 5%) – âge : 35 ans

Origine géographique : 37% nées en France (*versus 29% en 2019*)

63 % sont nées hors de France (31% AFRSS, 12% Am SUD, 8% Maghreb, 8% Europe hors F)

Groupe à risque d'exposition :

HSH/BS (58 - 38%), Hétérosexuel (90 - 59%), UDIV : (1 - 1%), TMF : (1 - 1%), inconnu : (2 - 1%)

Motif de dépistage :

Evènement clinique 42%, Bilan 18%, Grossesse 8%, Sujet à risque 11%, Initiative perso 8%, Découverte chez partenaire 6%

Stade SIDA à la prise en charge : 23 (15%) PvVIH avec 26 pathologies

PCP (7), Cd Oeso (5), Encéphalite VIH (4), infection CMV (2), Kaposi (2), Tuberculose (2) Toxoplasmose (1), LEMP (1), Myélopathie VIH (1), Cachexie (1),

Primoinfection : 19 (12%) PvVIH (<6 mois avant le dépistage)

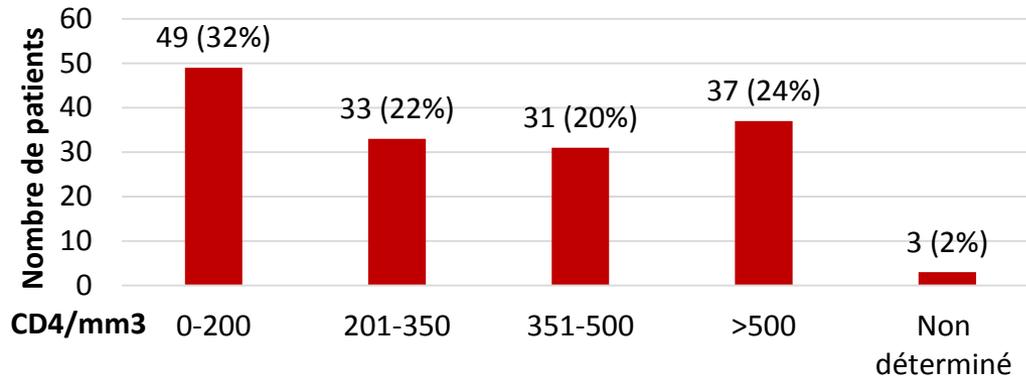
Co-infections : 11 (7%) PvVIH co-infectées par le VHB (AgHBs+),

2 (1%) PvVIH co-infectées par le VHC (Ac antiVHC ou PCR VHC+)

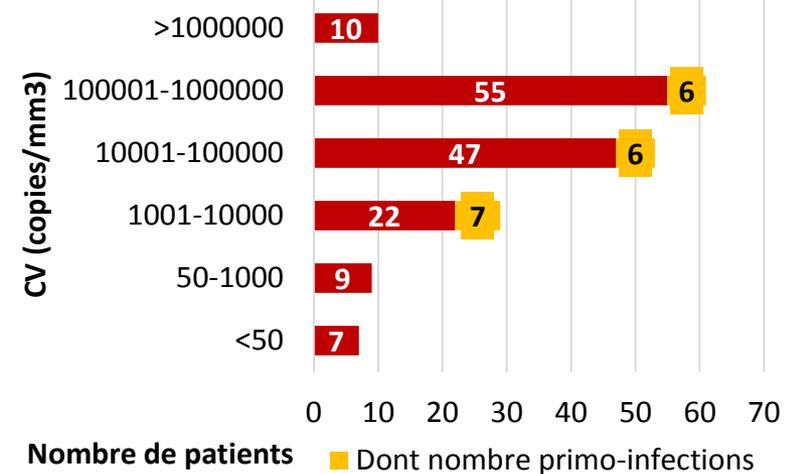
Nouveaux dépistés

Médiane CD4 = 324/mm³ [5-1990] (vs 356 en 2019) ; 49 (32%) PvVIH ont des CD4 ≤200/mm³

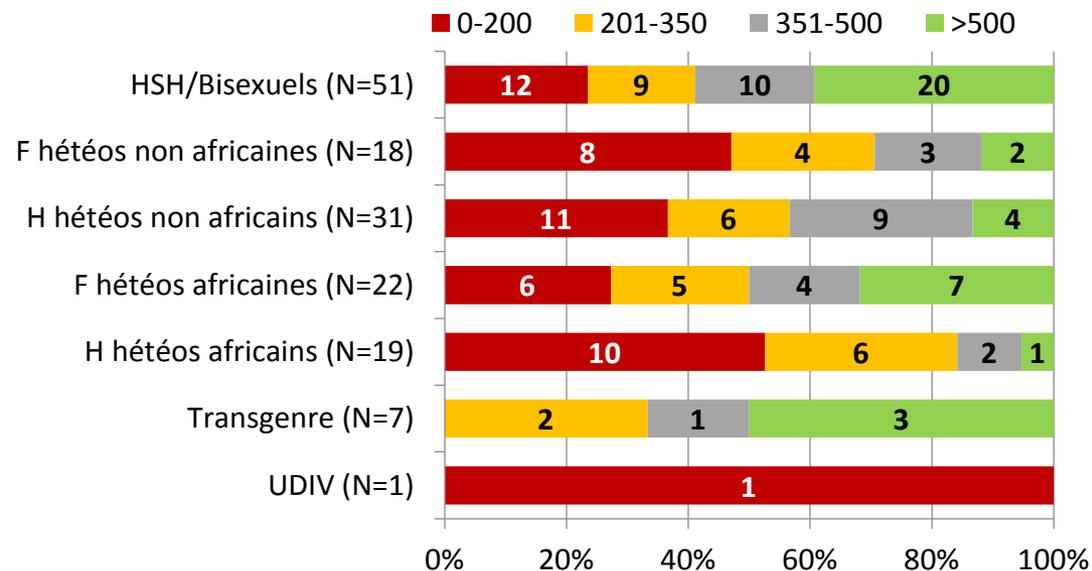
CD4 au 1er recours



Charge virale au 1er recours



Répartition des CD4 par sexe/groupe à risque/pays de naissance



43% des patients ont une charge virale VIH > 100 000 copies/mL au premier recours

En comparaison à 2019 :

Baisse de 18% des nouveaux dépistés pris en charge :

- Moins de Femmes
- Moins de contamination hétérosexuelle
- Moins de migrants d'AFRSS
- Moins de précarité
- Médiane des CD4 plus faible (plus tardif)

Devenir à 1 an en 2020 des PvVIH prises en charge en 2019

205 PvVIH nouvellement dépistées ont été prises en charge dans les établissements du territoire du COREVIH IDF Ouest en 2019 : 65 F, 124 H, 16 T d'âge médian 37 ans [16-74].

→ Un an après, 38 PvVIH (18,5 %) n'étaient plus suivies : 9 F, 23 H, 6 T d'âge médian 38 ans [20-71]

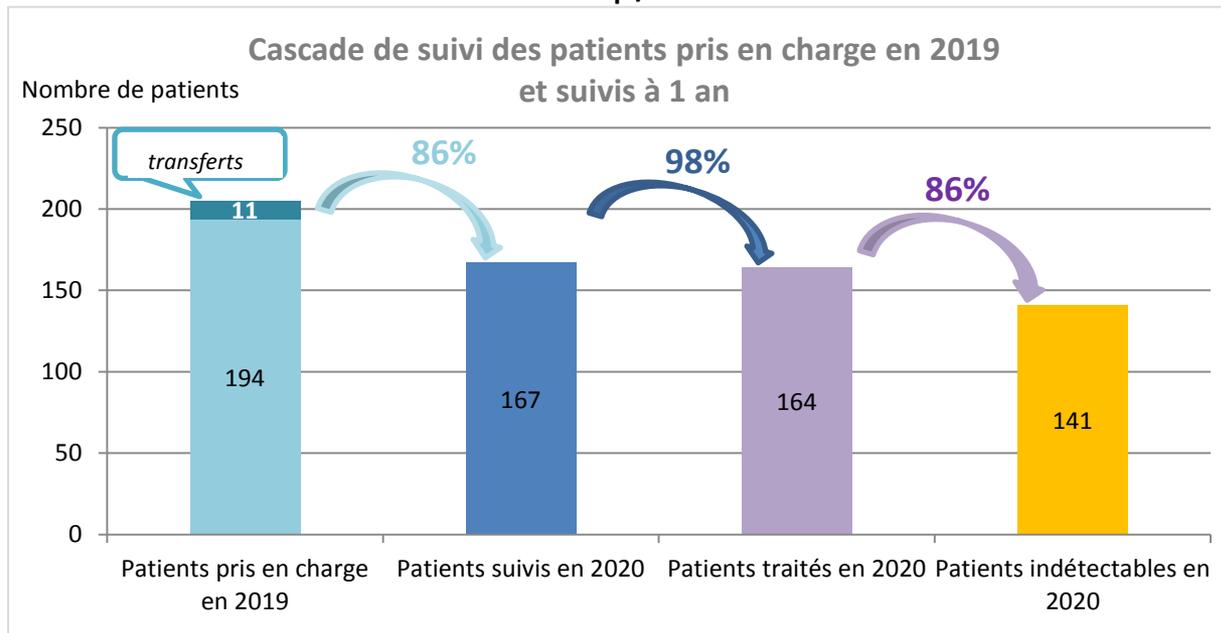
→ 3 décès, 11 (29%) transferts, 6 (16%) retour au pays, 18 (47%) perdus de vue

167 (81,5 %) PvVIH nouvellement dépistées en 2019 sont toujours suivies en 2020 : 56 F, 101 H, 10 T

→ 164 (98,2%) PvVIH sont traitées par antirétroviraux dont 81% par un STR

→ Médiane CD4 : 589/mm³ [74-2300] - 107 (64%) des PvVIH ont des CD4 > 500/mm³

→ 141 (86%) des PvVIH traitées ont une CV < 50 cp/ml à 1 an



ENQUETE MORTALITE (MORTIFO)

Objectif principal :

Décrire la distribution des causes de décès pendant la période 2016-2020, chez les PvVIH adultes prises en charges sur le territoire du COREVIH IDF Ouest, en particulier la part des décès liés aux:

- Pathologies classant SIDA
- Cancers non classant SIDA
- Hépatopathies
- Maladies cardio-vasculaires,
- Infections non classant SIDA dont l'infection à SARS-CoV2.

Fin des inclusions 31/12/2020

Critères d'éligibilité :

PvVIH incluses dans la base DOMEVIH, décédées entre le 1er janvier 2016 et le 31 décembre 2020 - Quels que soient le lieu et la cause du décès

Inclusions	Hôpital André Mignot	CH François-Quesnay	CH St-Germain	CH Poissy	CHI Meulan-les-Mureaux	CHU Ambroise Paré	CHU Raymond Poincaré	Hôpital Foch	CHU Louis Mourier	CH Max Fourestier	Hôpital Franco-Britannique, Levallois-Perret	CH Victor Dupouy	Total 2020
2016-2020	27	17	14	6	6	22	23	47	52	9	16	55	294

- Les décès par cancer représentent 44% des causes de décès sur les 5 années

- Les décès liés au VIH/SIDA hors cancer classant représentent 6% des causes de décès sur les 5 années
- Les décès de cause infectieuse non SIDA (dont COVID) représentent 11% mais 23% des décès en 2020

=> Difficultés à connaître les causes en cas de décès à domicile

COVID/VIH au COREVIH-IDFO (COVIHDIFO)

Objectif principal :

Décrire la population de PvVIH suivie sur le COREVIH IDF Ouest, infectées par le SARS-CoV-2 depuis mars 2020, sur le plan socio-démographique, clinique et biologique.

Critères d'inclusion :

- PvVIH suivie sur le COREVIH IDF Ouest pour l'infection VIH
- Diagnostic d'infection à SARS-CoV-2 posé sur :
 - PCR SARS-CoV-2 pos
 - et/ou lésions évocatrices au TDM sans autre étiologie retenue
 - et/ou sérologie SARS-CoV-2 Pos

Méthode :

Etude observationnelle, à partir du recueil des cas d'infection par le SARS-CoV-2 survenus depuis mars 2020 chez les PvVIH prises en charge dans les établissements du territoire du COREVIH IDF Ouest.

Analyse : Descriptive notamment des paramètres sociodémographiques

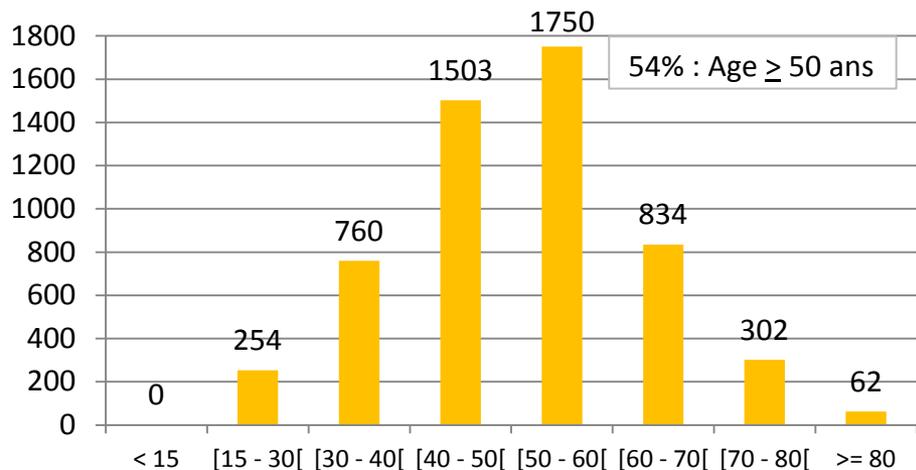
Calendrier : inclusions de mars 2020 à décembre 2021 => envoi des premières données pour analyse (le 01/08/2021)

Inclusions	Hôpital André Mignot	CH François-Quesnay	CH St-Germain	CH Poissy	CHI Meulan-les-Mureaux	CHU Ambroise Paré	CHU Raymond Poincaré	Hôpital Foch	CHU Louis Mourier	CH Max Fourestier	Hôpital Franco-Britannique, Levallois-Perret	CH Victor Dupouy	Total 2020
2020	23	13	15	3	0	17	53	52	63	15	5	53	312

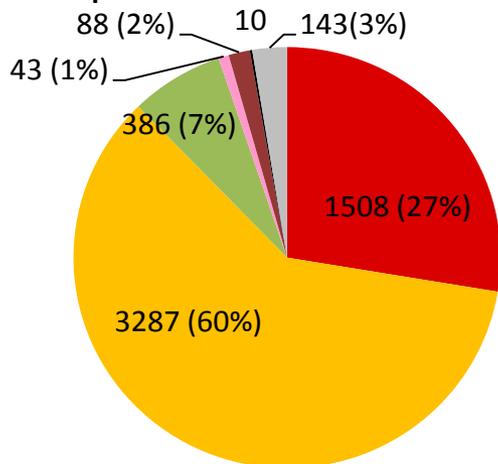
Analyse de la base régionale COREVIH IDFO

5465 PvVIH pris en charge sur l'ensemble des établissements du COREVIH et inclus dans la base DOMEVIH : 55% Hommes - 42% Femmes - 3% Transgenres [92% File Active Hospitalière]

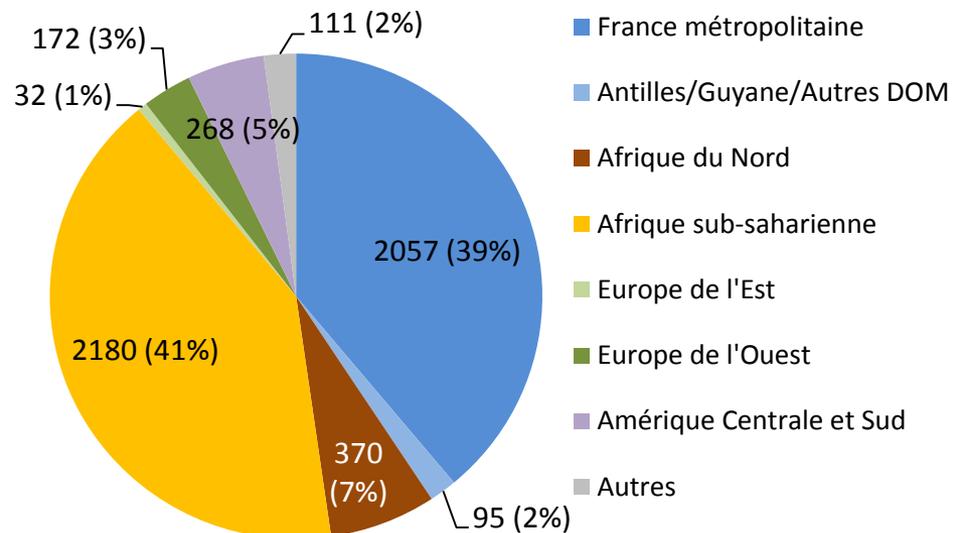
- Age médian : 51,3 ans [16,5 – 98,3]



- Groupe à risque d'exposition au VIH :



Pays de naissance :



- Homo-bisexuel masculin ou trans
- Contamination hétérosexuelle
- Toxicomane
- Transmission materno-fœtale
- Sang et produits sanguins
- Autre
- Inconnu

Analyse base régionale

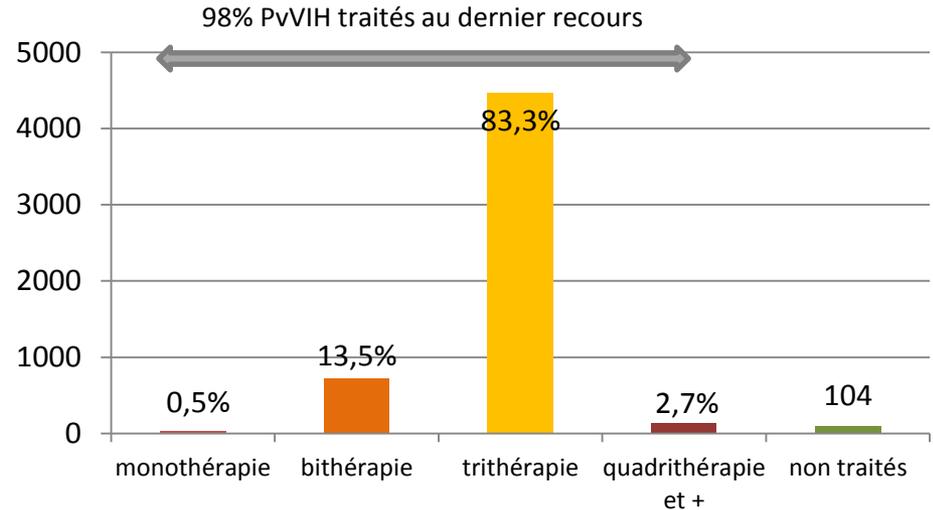
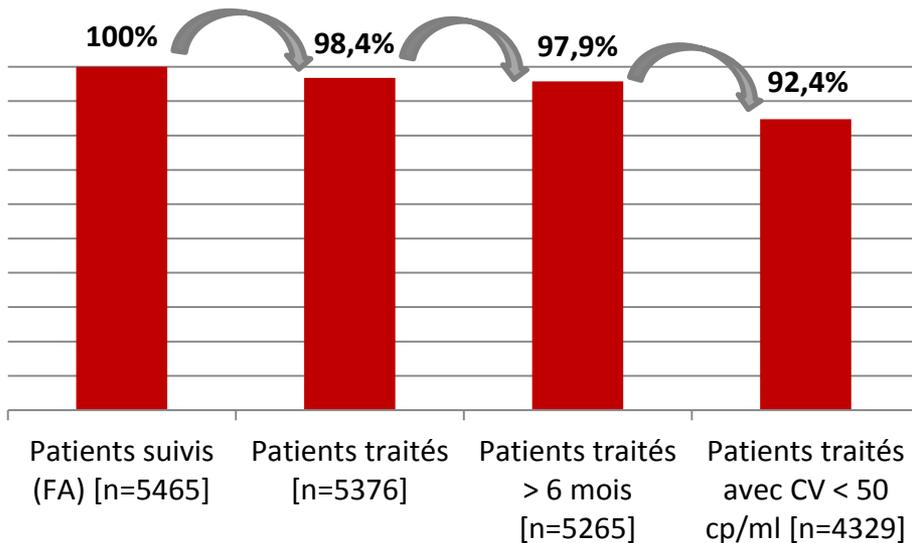
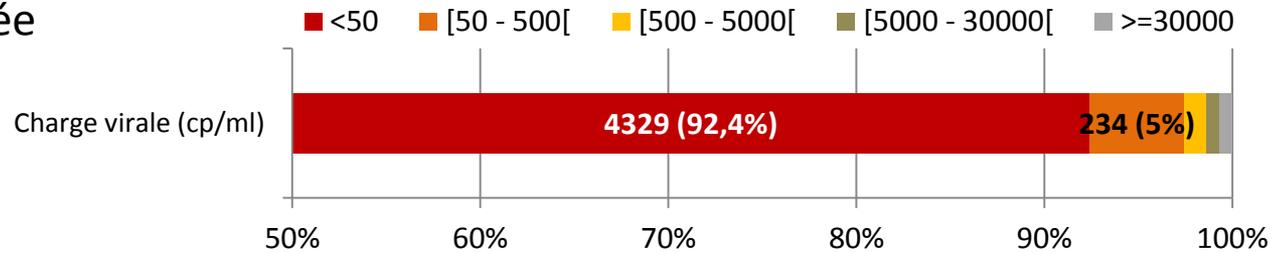
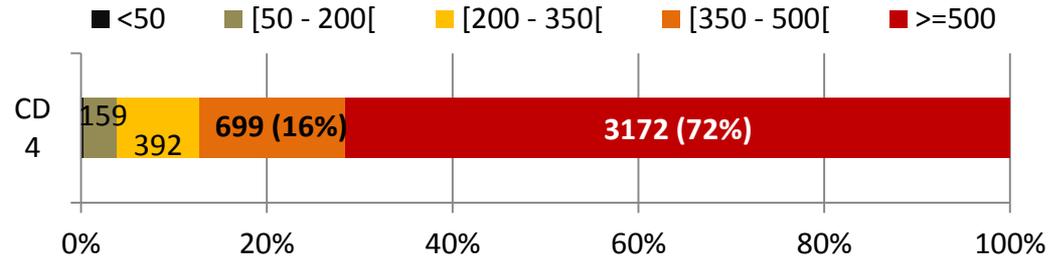
5376 (98,4%) PvVIH reçoivent un traitement antirétroviral au dernier recours en 2020

- 98% des PvVIH reçoivent un traitement depuis > 6 mois

dont

- 85% ont des CD4 renseignés

- 89% ont une CV renseignée



Remerciements

A l'équipe des TEC

- Dominique Bornarel (A.Mignot – Le Chesnay)
- Ghania Bouteria (CASH – Nanterre, IHFB – Levallois, L.Mourier – Colombes)
- Soumia Chenakeb (A.Paré – Boulogne)
- Amina Fadli (Foch – Suresnes)
- Juliette Gerbe (V.Dupouy – Argenteuil, F.Quesnay – Mantes La Jolie)
- Rezak Mahrez (CHI SGL)
- Morgane Marcou (R.Poincaré – Garches, MLM – Meulan, CHI Poissy)
- Bénédicte Montoya (CHI Poissy/SGL , F.Quesnay – Mantes La Jolie)
- Feng Zeng (L.Mourier – Colombes)

Aux équipes des services d'accueil des établissements du territoire

A tous les patients suivis dans les établissements du COREVIH IDF Ouest.

