



Epidémiologie du VIH en Ile-de-France en 2018

**Groupe de travail Inter-COREVIH
« Parcours de soins et Épidémiologie »**

Réunion plénière du 11 septembre 2019
Hôpital Pitié-Salpêtrière, Paris



Ordre du jour

- ✓ Présentation du groupe de travail
- ✓ Organisation du travail
- ✓ Files actives (Centre)
- ✓ Présentation des données :
 - Données démographiques (Centre)
 - Données sur l'infection VIH (Centre)
 - Co-infections VIH/hépatites, autres co-morbidités (Sud)
 - Stratégies antirétrovirales (Nord)
 - Nouveaux patients, nouveaux diagnostics (Est)
- ✓ Données pédiatriques (Ouest)
- ✓ Patients non revenus en 2018 (Ouest)
- ✓ Données activité - santé sexuelle : Dépistage, prévention (Ouest)
- ✓ Conclusion

Création d'un groupe inter-COREVIH épidémiologie et parcours de soins

dans le cadre du contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens (CPOM-1) conclu entre l'ARS et les 5 COREVIH, pour :

- obtenir en temps réel une photographie de l'épidémie pour la production d'un rapport annuel commun
- renforcer le recueil et la qualité de l'information sur le parcours des patients et le suivi des files actives
- favoriser le transfert d'informations vers l'ARS IDF et la base nationale FHDH

Groupe multidisciplinaire (TECs, médecins, biostatisticiens, data-managers, coordonnateur) représentant les 5 COREVIH. A toutes les réunions, chaque COREVIH est représenté par plusieurs de ses membres. Dans ce projet, il convient de noter la mobilisation très importante de l'ensemble des TECs.

Com 2 : axe épidémiologie

Présentation du travail envisagé dans le cadre du **COM n°2 COREVIH**
et ARS IDF (2019 à 2022)

Axe épidémiologie (coordination COREVIH IDF Centre)

- ✓ Production du rapport épidémiologique annuel IDF (2018 = la 4^{ème} année)
- ✓ **Objectifs :**
 - ✓ articulation dès le rapport 2019 avec le **rapport FHDH**, réduction du nombre de variables étudiées afin de pouvoir consacrer beaucoup plus de temps à des études thématiques (les principales variables étudiées par l'Inserm pouvant ne plus faire partie du rapport COREVIH)
 - ✓ Collaborations avec l'Inserm (base FHDH), Santé Publique France et l'ORS
 - ✓ Poursuivre les efforts en matière de contrôle qualité des données (rôle majeur des TECs)
 - ✓ Données FA nouveaux diagnostics produites semestriellement
- ✓ **Projets études thématiques :**
 - ✓ milieu carcéral,
 - ✓ travail sur le gap entre le nombre de DO et le nombre de nouveaux diagnostics suivis en IDF

Composition du groupe

IDF Nord

- Claude Fouak-Ntondele (Data-manager)
- Sylvie le Gac (Coordinatrice recherche clinique)
- Zélie Julia (TEC Bichat)
- Martine Deschaud (Eaubonne)
- Pr. Yazdan Yazdanpanah (Président COREVIH)

IDF Ouest

- Juliette Gerbe (TEC Argenteuil)
- Dr. Fabienne Caby (Argenteuil)
- Dr. Pierre de Truchis (Raymond Poincaré)
- Morgane Marcou (TEC Raymond Poincaré, Meulan-les Mureaux)
- Pr. Elisabeth Rouveix (Présidente COREVIH)

IDF Sud

- Claudine Bolliot (TEC Bicêtre)
- Valérie Le Baut (TEC Cochin)
- Agnès Cros (TEC Hôtel Dieu)
- Marie-Pierre Pietri (TEC Cochin)
- Dr. Antoine Cheret (Kremlin-Bicêtre)
- Pr. Dominique Salmon (Présidente COREVIH)

IDF Est

- Alexandre Brun (Biostatisticien)
- Gwenn Hamet (Data-Manager)
- Dr. Nicolas Vignier (Melun)
- Rebecca Rotsen (chargée de mission)
- Pr. Willy Rozenbaum (Président COREVIH)

IDF Centre (pilote)

- Rachid Agher (Data-manager, biostatisticien)
- Dr. Laurent Fonquernie (St-Antoine)
- Christine Blanc (TEC Pitié-Salpêtrière)
- Ludovic Lenclume (TEC Pitié-Salpêtrière)
- Mohammed Hamidi (Data-manager Tenon)
- Philippe Louasse (Coordonnateur)
- Pr. Christine Katlama (Pitié-Salpêtrière)
- Dr. Marc-Antoine Valantin (Président COREVIH)

Organisation du travail

✓ Suite de la présentation du rapport 2017

- Rédaction du rapport et diffusion aux COREVIH

✓ Calendrier, bilan des activités fin 2018 et année 2019

- discussion sur l'intégration de nouvelles variables (santé sexuelle...)
- finalisation de la grille de recueil des données (requête)
- 15 Mars 2019 : Gel des bases et analyse dans chaque COREVIH
- Mai 2019 : Envoi des requêtes de chaque COREVIH au COREVIH IDF Centre
- Juin 2019 : Validation et préparation des données pour l'analyse et la présentation
- Septembre 2019 : présentation en plénière

Ressources, contraintes

- ✓ 5 COREVIH
- ✓ **56 établissements** sont concernés par le recueil de données (59 en 2018)
 - **48 établissements ont transmis des données** (85% des établissements)
 - 26 établissements équipés de NADIS (54%)
 - 8 hôpitaux n'ont pas été en capacité de transmettre des données
- ✓ Les données ne concernent pas les patients pris en charge exclusivement en ville
- ✓ Personnels TEC, data-managers, biostatisticiens, médecins contribuent au recueil et à l'évaluation des données
- ✓ Hétérogénéité des bases de données utilisées : DOMEVIH, NADIS, DIAMM
 - ⇒ Complexité de la mise en commun des données
 - ⇒ Difficultés dues au codage différent des variables selon les bases
 - ⇒ Important travail de contrôle qualité
- ✓ Rappel : il ne s'agit pas d'une base unique IDF, mais de bases juxtaposées avec n et %. La « base » ne permet pas les analyses croisées non prévues.

Analyse des données

- Analyse descriptive de l'année 2018
- Données fournies par les 5 COREVIH
 - ⇒ Données cumulées pour une vue globale de la prise en charge en IDF et des différentes spécificités
- Réparties dans **48 établissements**
- **50 998 PvVIH déclarées dans les files actives hospitalières (FAH)**
Baisse de 1% de la FAH par rapport à 2017
 - ⇒ **FA : 48 569 PvVIH étudiées (95,2% FAH) (+3,4%)**

Rappel :

En 2016

51 établissements

49 754 PvVIH dans les FAH

46 063 étudiées (92,6% FAH)

En 2017

47 établissements

51 449 PvVIH dans les FAH

46 972 étudiées (91,3% FAH)

**Evolution des Files Actives
2015-2018
des 5 COREVIH IDF**

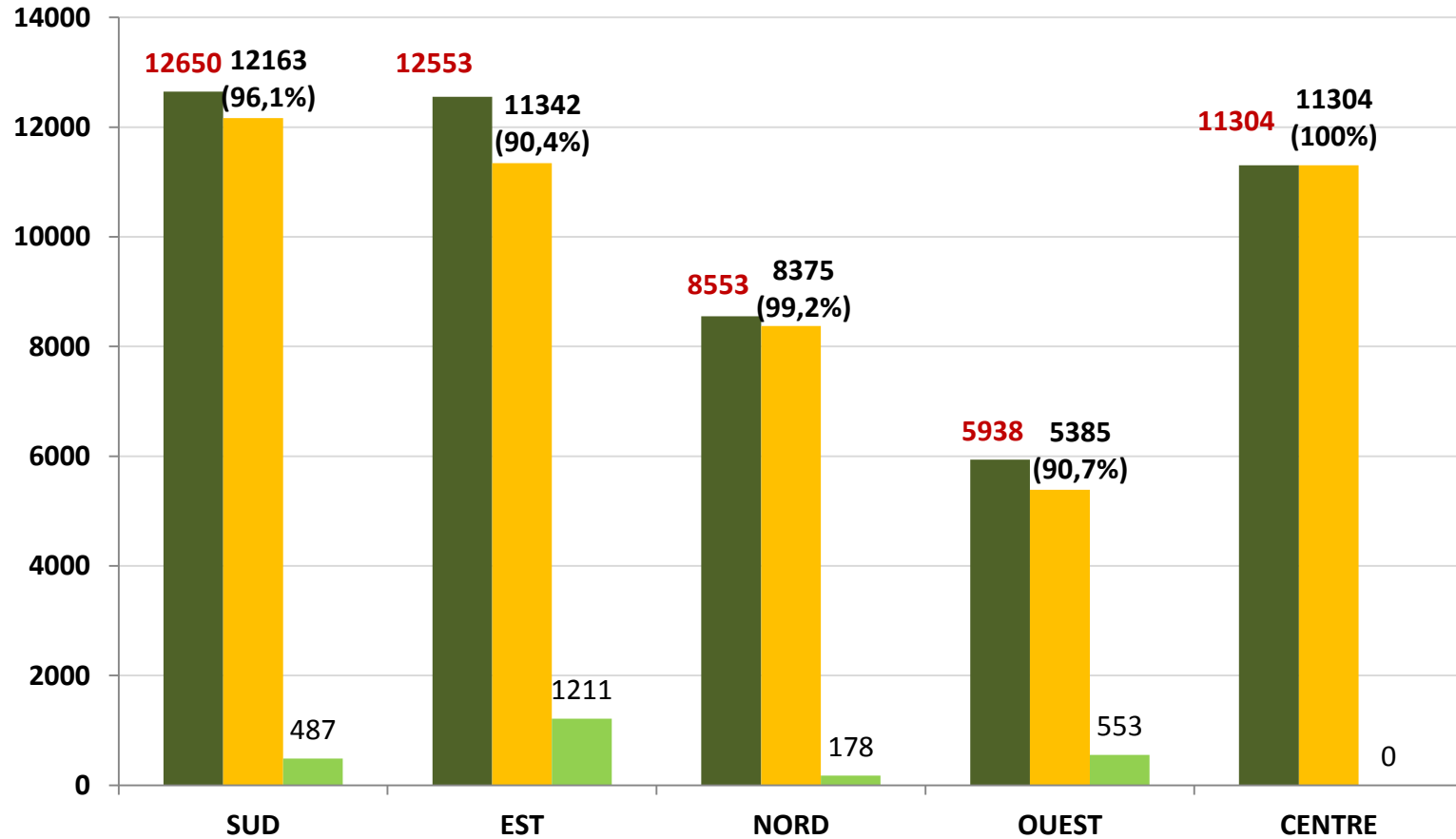
Les Files Actives 2018

Nb patients

■ FAH

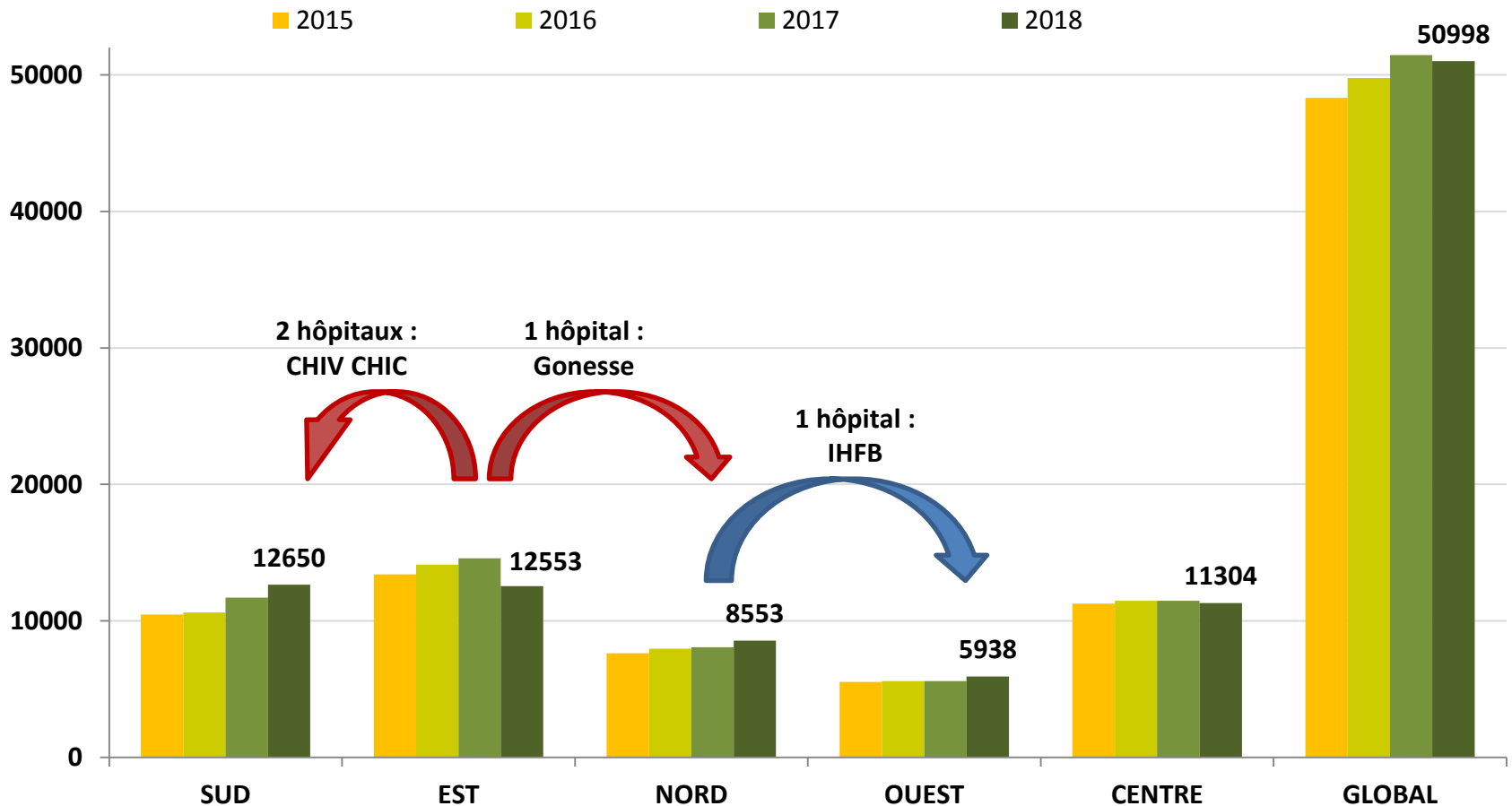
■ FA

■ non inclus

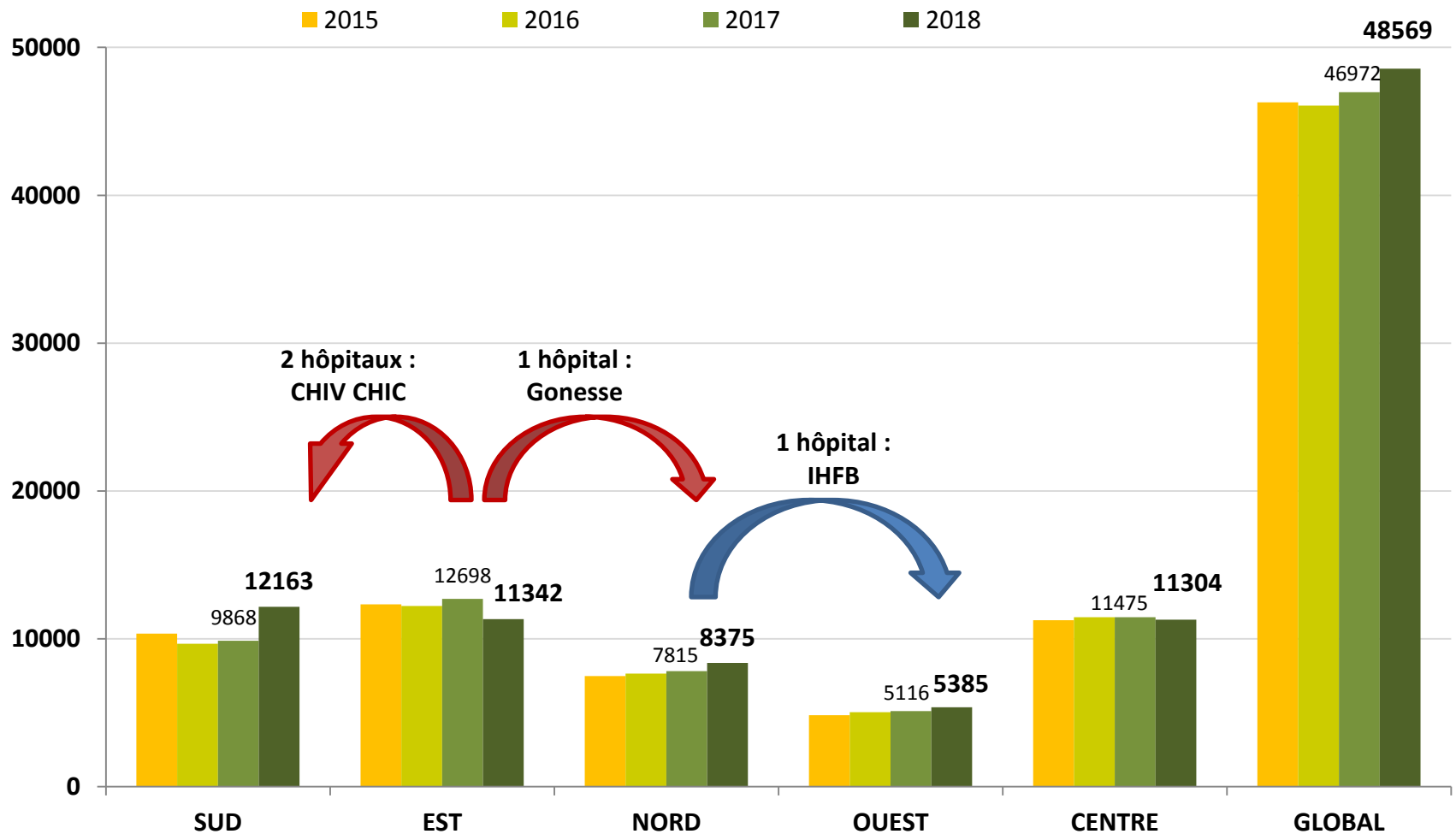


48 569 PvVIH étudiées (95,2% FAH)

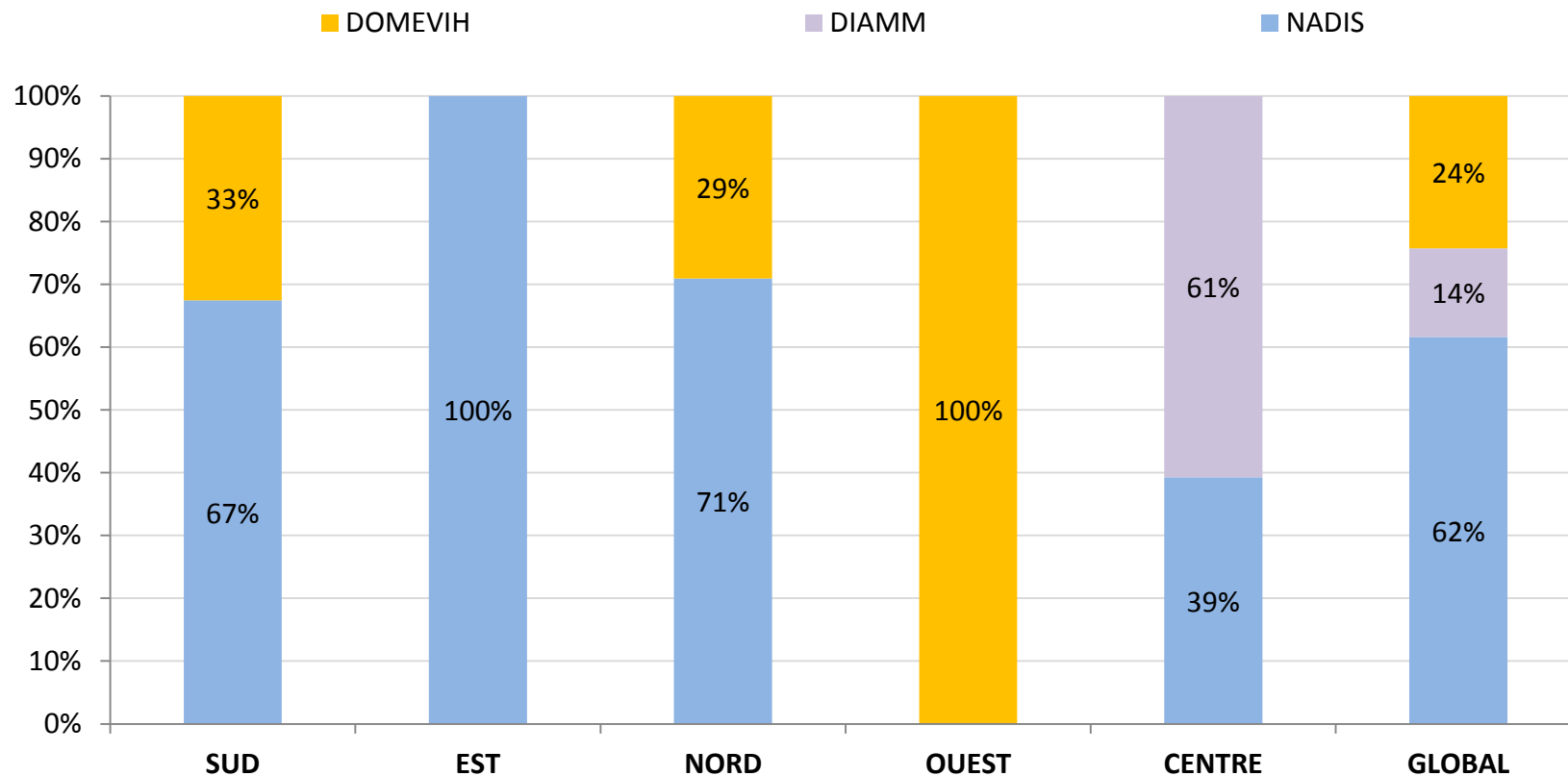
Evolution des FAH 2015-2018



Evolution des FA informatisées 2015-2018



Disparité des systèmes informatiques dans l'évaluation

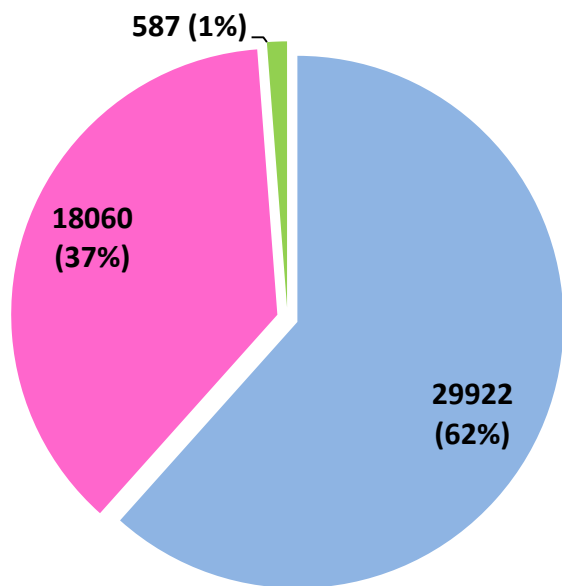


FA	SUD	EST	NORD	OUEST	CENTRE	GLOBAL
	12163	11342	8375	5385	11304	48569

NADIS = 54% des établissements et 62% de la FA
DOMEVIH = 42% des établissements et 24% de la FA

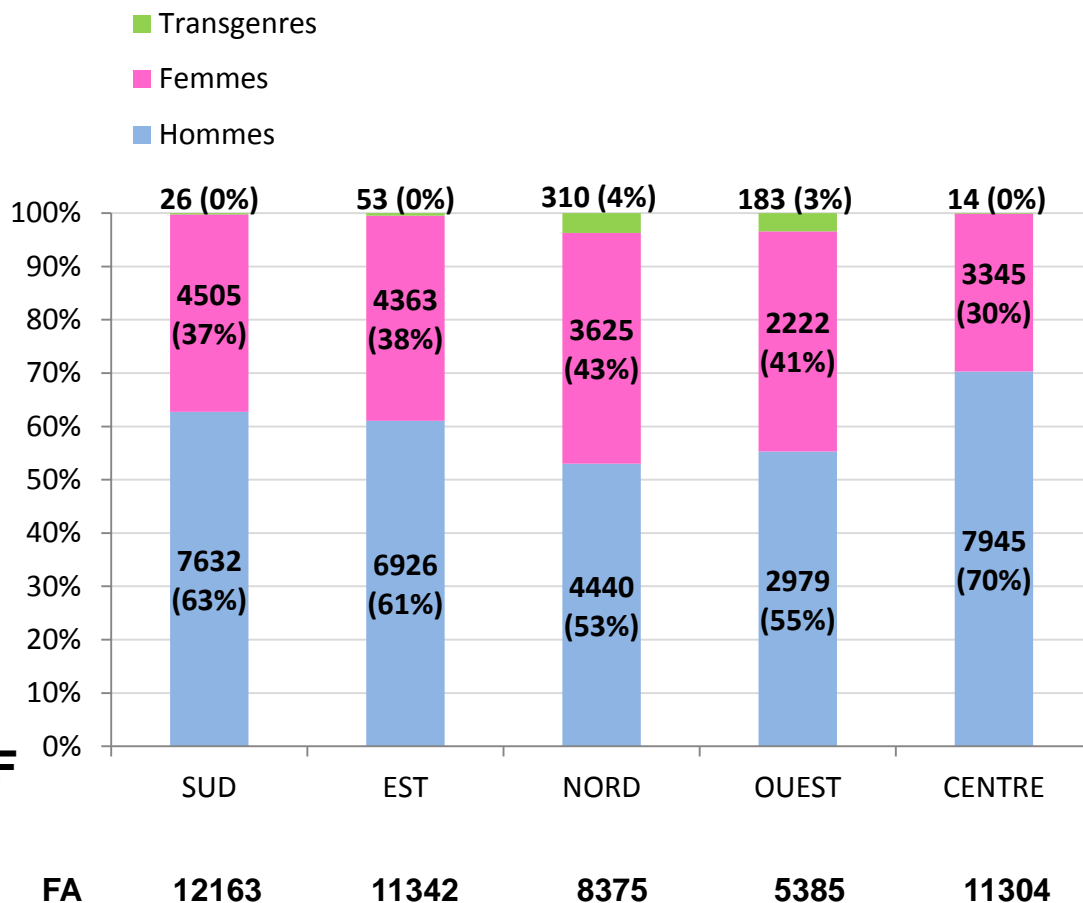
Présentation du rapport IDF

Répartition des PvVIH par sexe



Répartition cumulée pour l'ensemble des COREVIH IDF

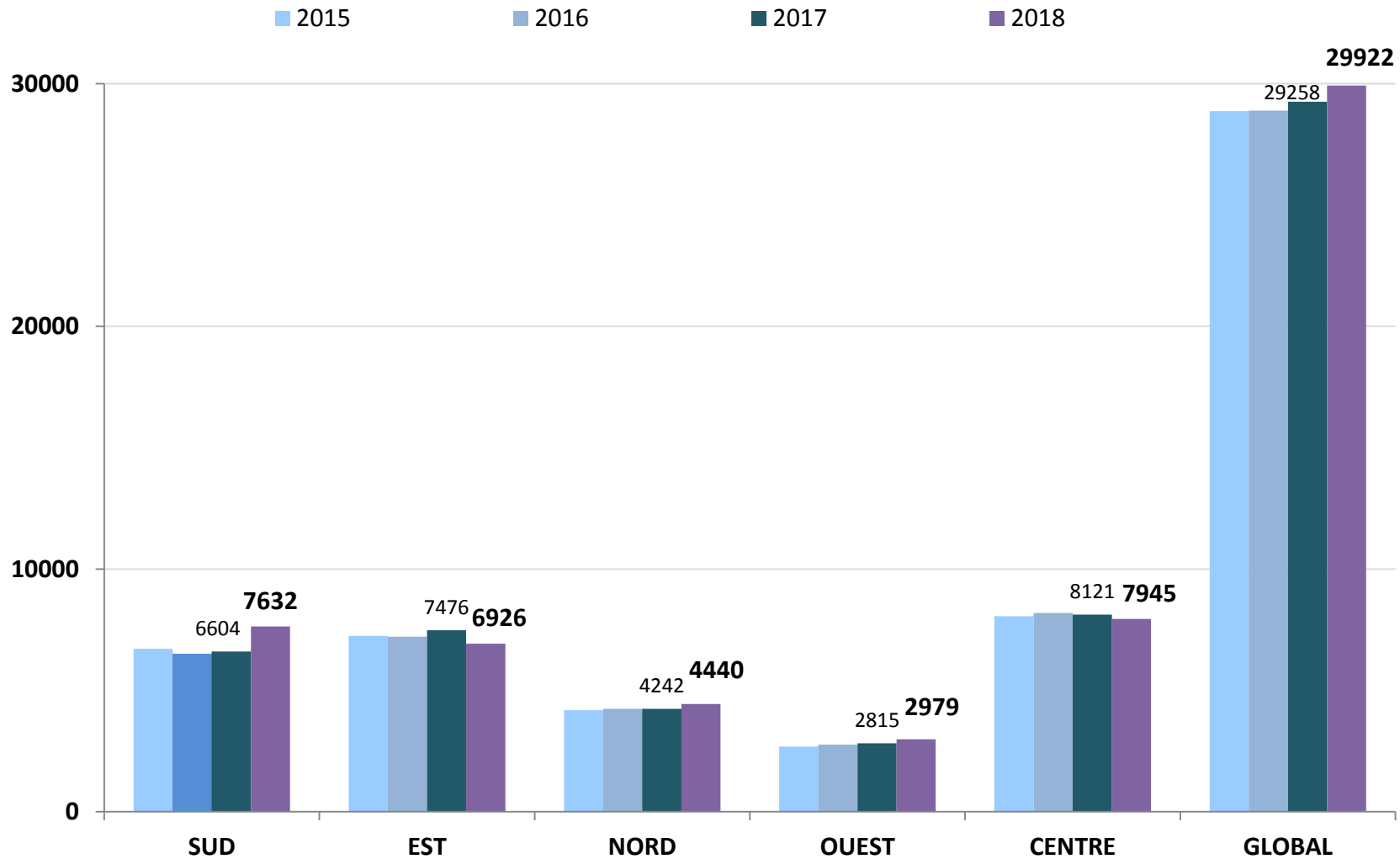
(N = 48 569)



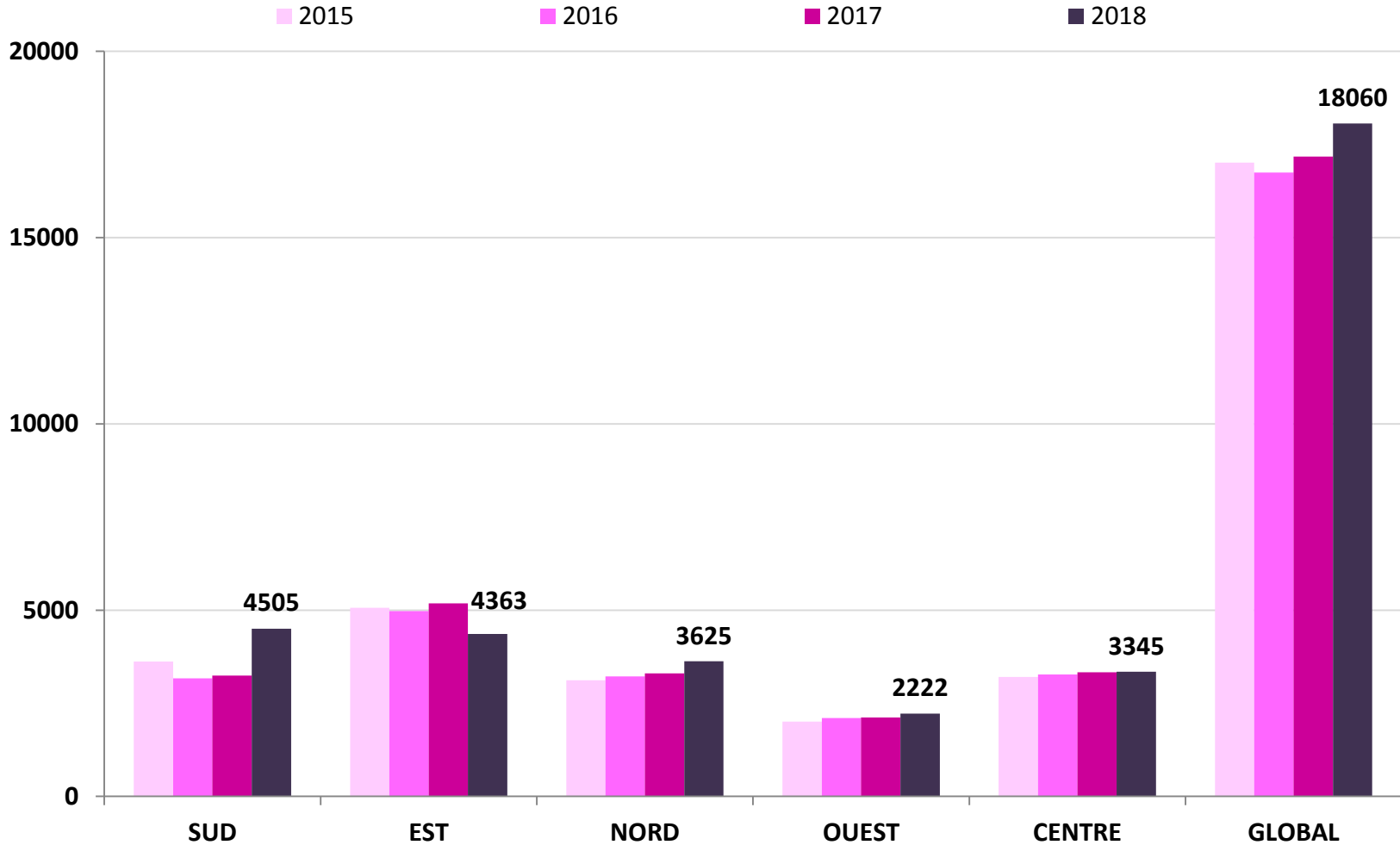
Stable par rapport à 2016 et 2017

Répartition par COREVIH

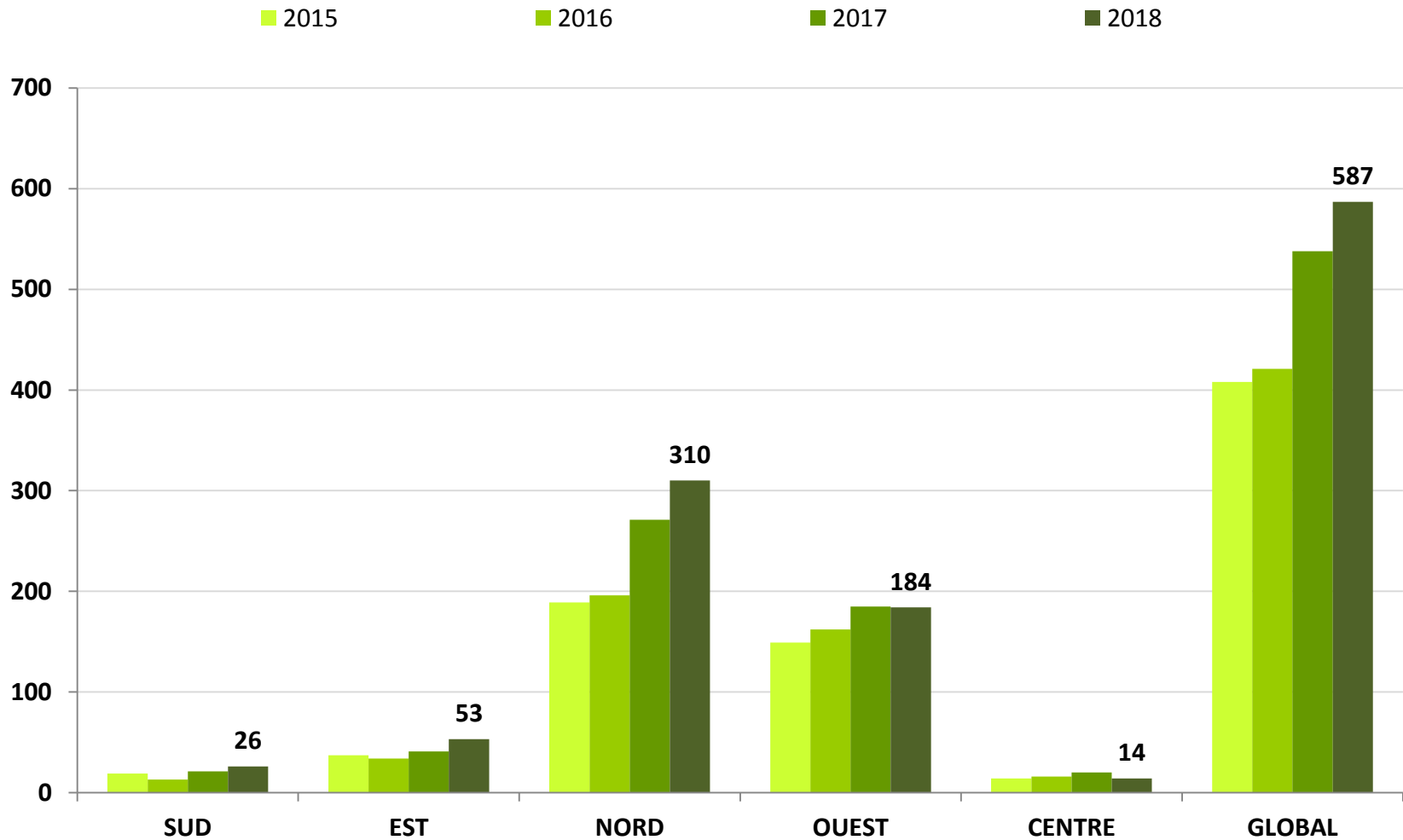
Evolution des FA Hommes 2015-2018



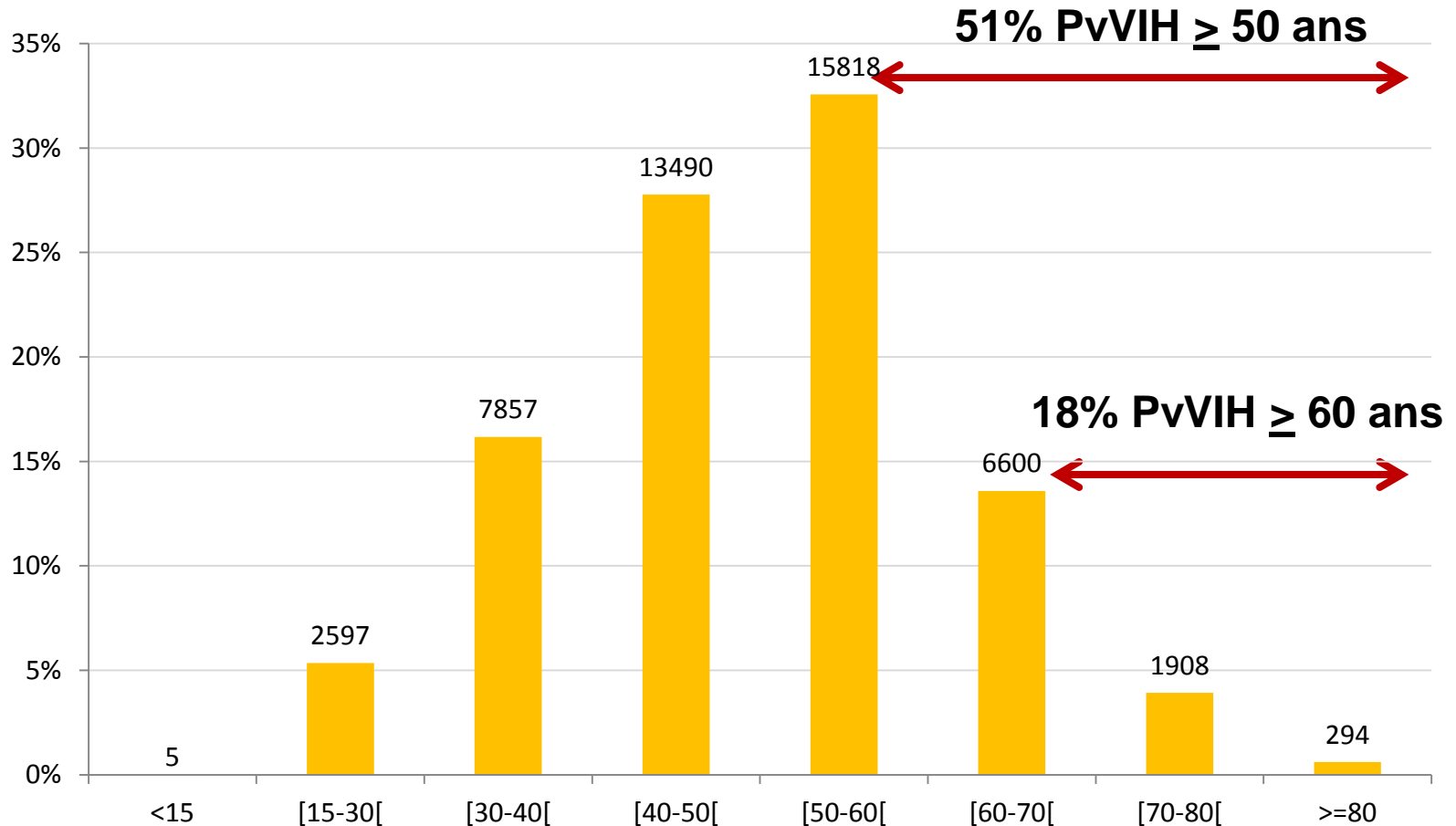
Evolution des FA Femmes 2015-2018



Evolution des FA Transgenres 2015-2018



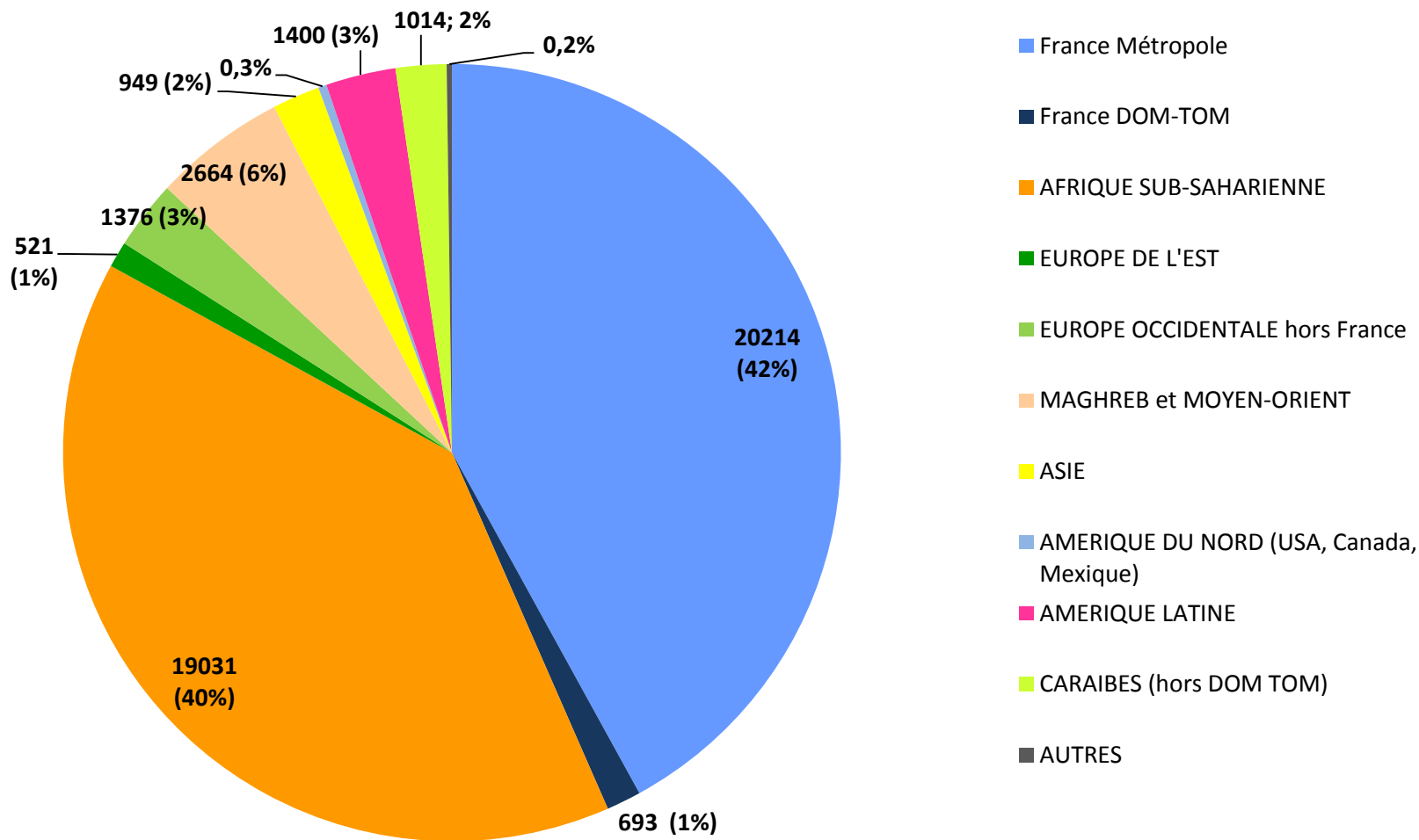
Classes d'âge des PvVIH



Classes d'âge pour l'ensemble des COREVIH IDF (N = 48 569)

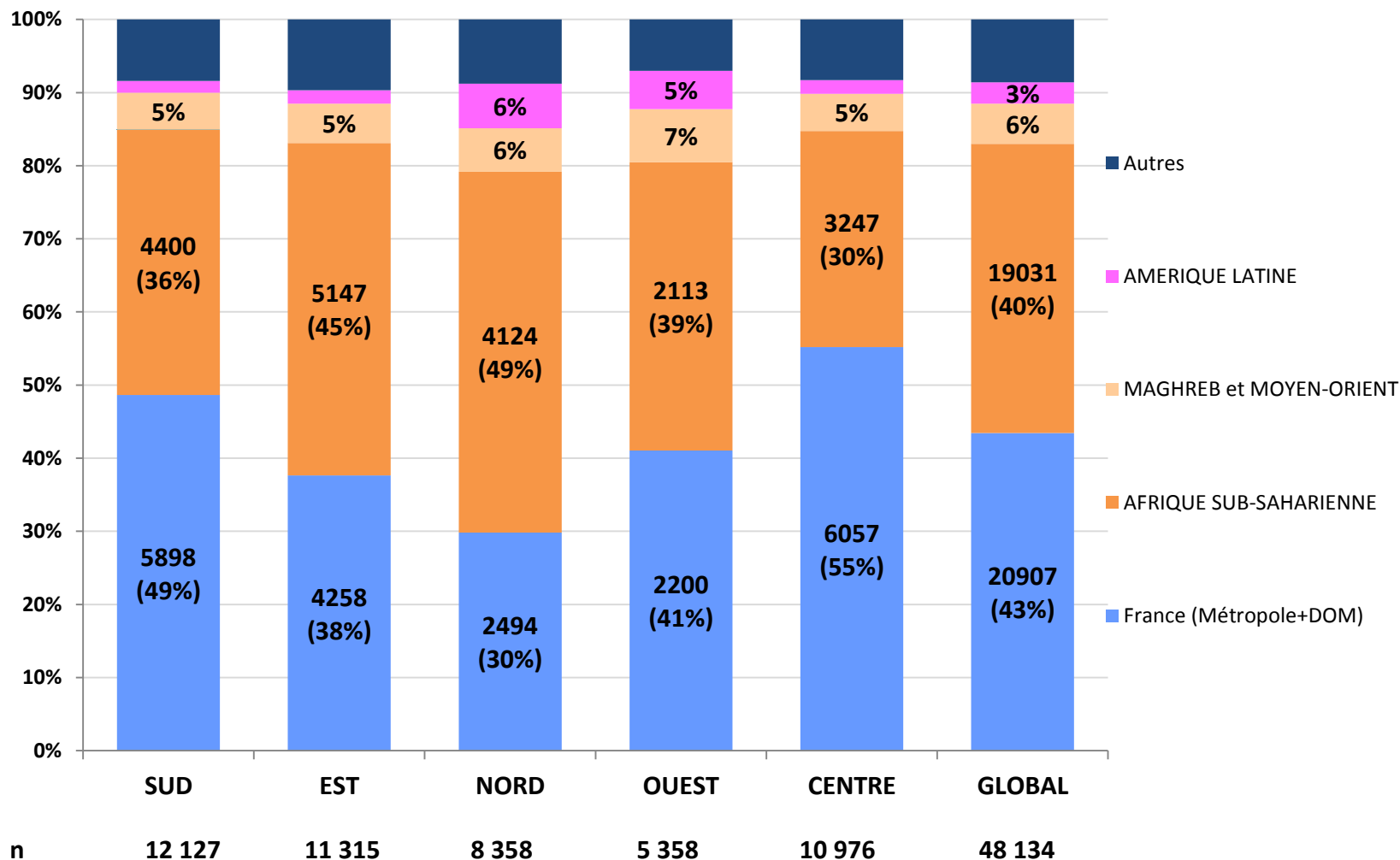
24 620 PvVIH (51%) ont plus de 50 ans vs 48,5% en 2017

Origine géographique des PvVIH (1)



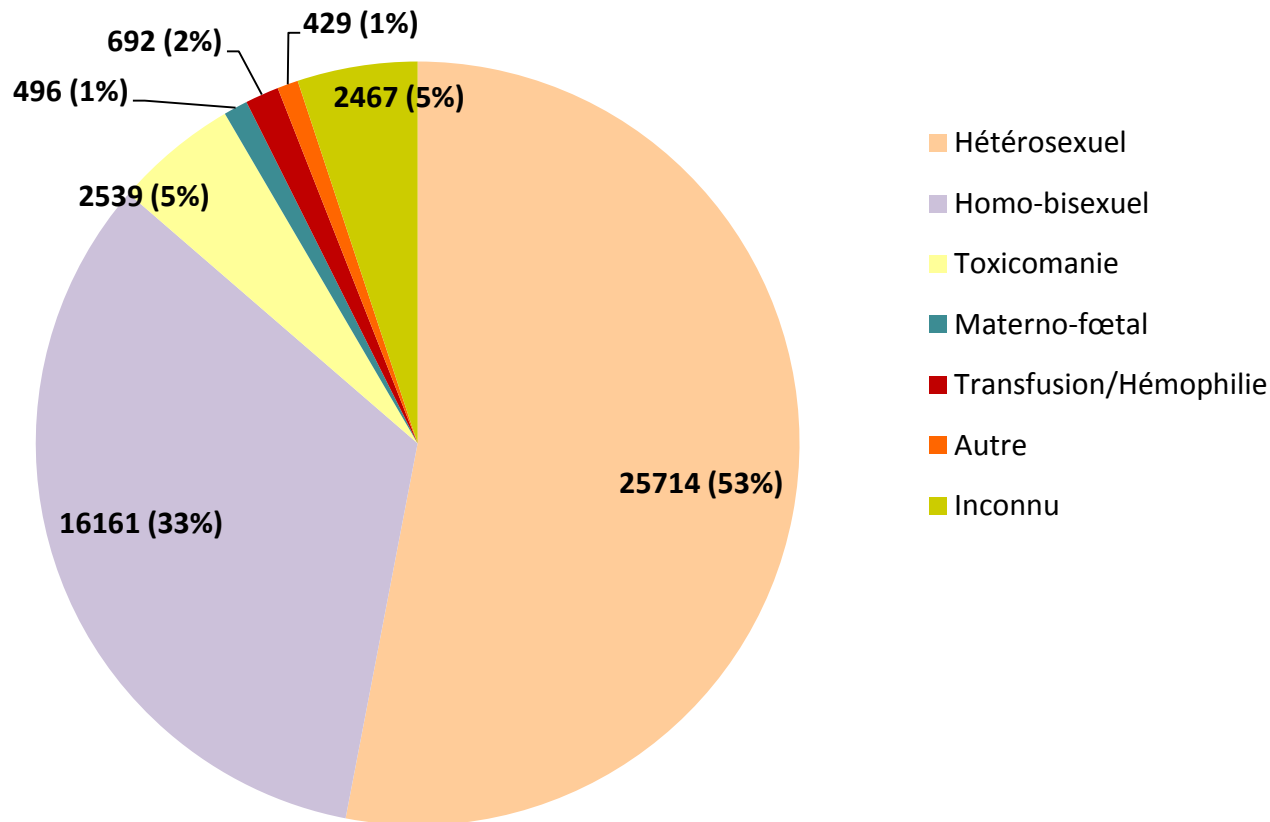
Répartition selon les pays de naissance ; n = 48 134 PvVIH
(données renseignées à 99,1%)

Pays de naissance des PvVIH (2) répartition par COREVIH



Groupes de transmission du VIH (1)

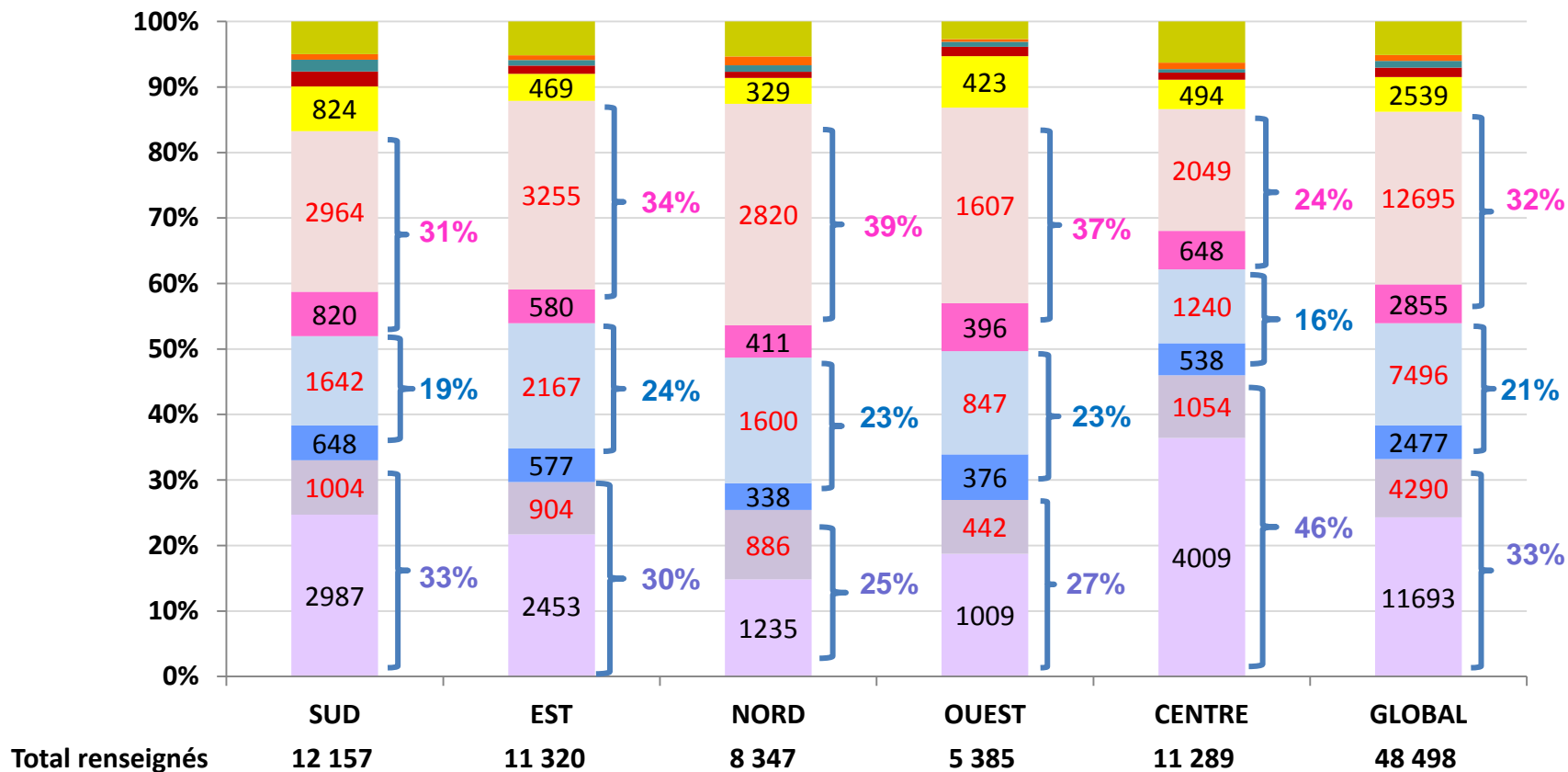
Stable par rapport à 2016 et 2017



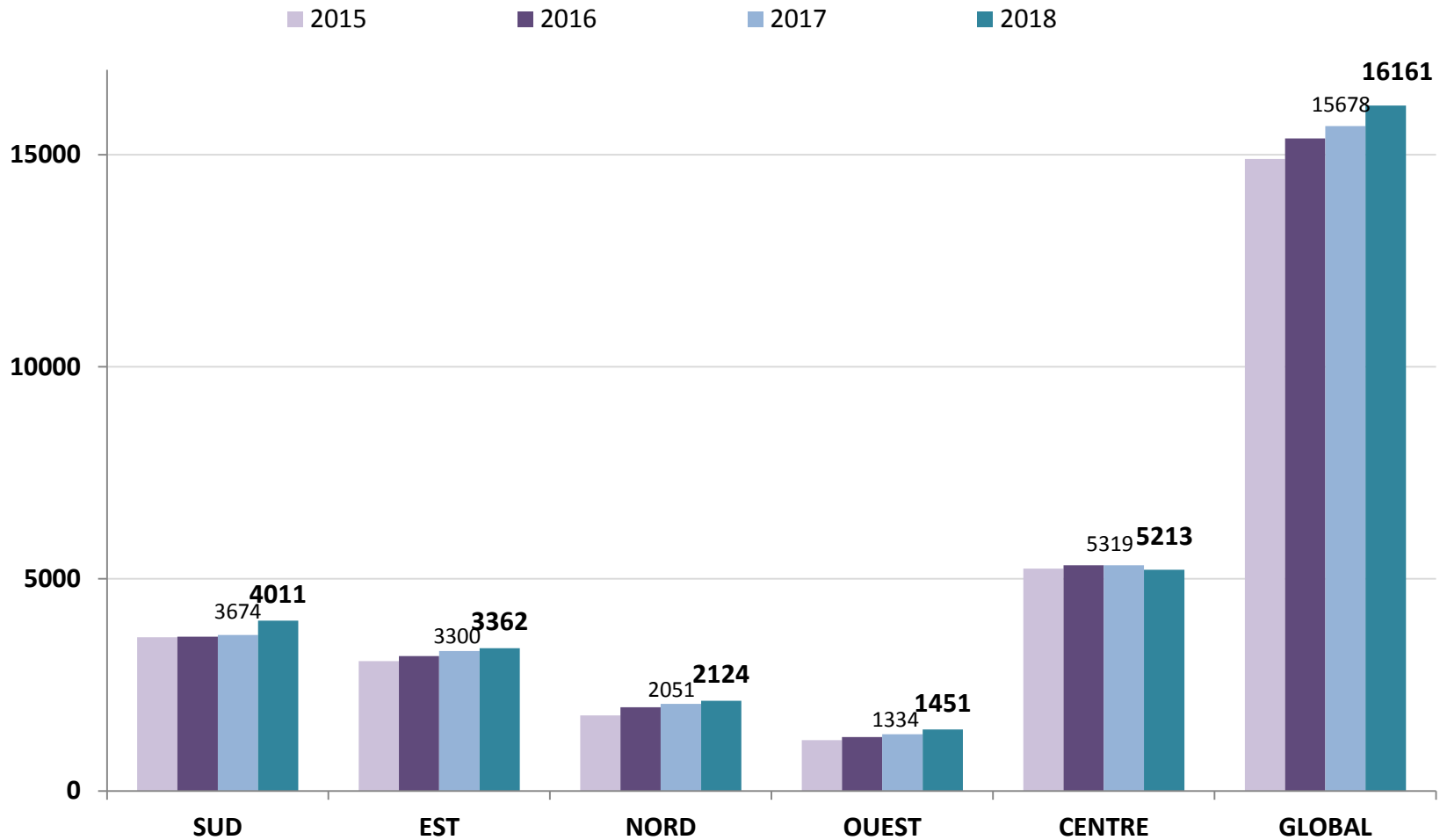
**Mode de contamination probable sur l'ensemble des COREVIH ; n = 48498
(données renseignées à 99,85%)**

Groupes de transmission du VIH (2)

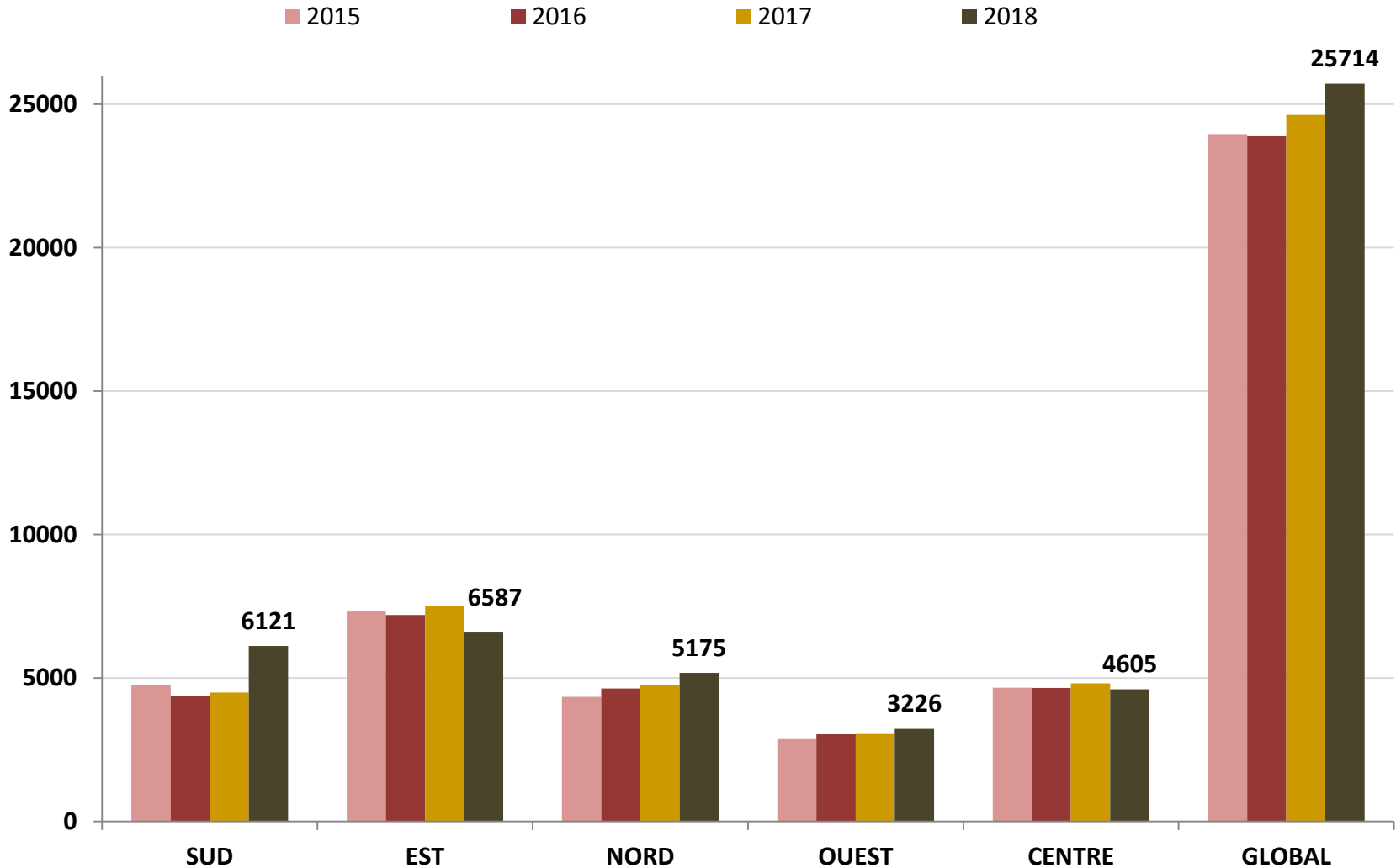
- Homo/Bisexuel né en France
 - Hétéro homme né en France
 - Hétéro femme née en France
 - Toxicomanie
 - Materno-foetal
 - Inconnu
- Homo/Bisexuel né hors France
 - Hétéro homme né hors France
 - Hétéro femme née hors France
 - Transfusion/Hémophilie
 - Autre



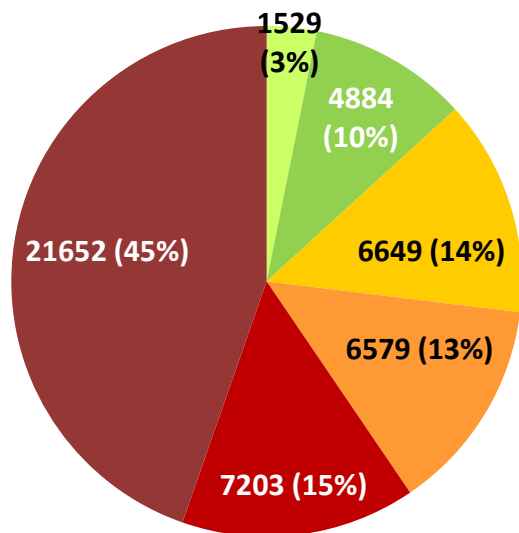
Evolution des FA Homo/BiSexuel 2015-2018



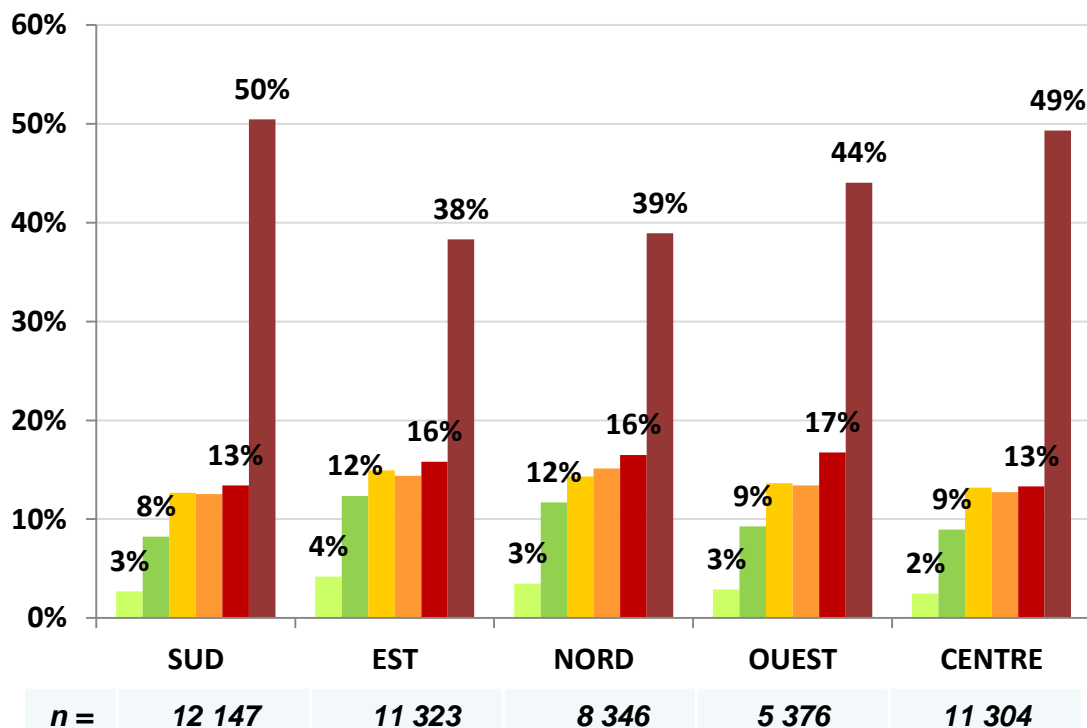
Evolution des FA Hétéro 2015-2018



Durée d'exposition connue au VIH



Répartition de la durée connue d'exposition au VIH pour l'ensemble des COREVIH IDF
 n = 48 496
 (données renseignées à 99,9%)

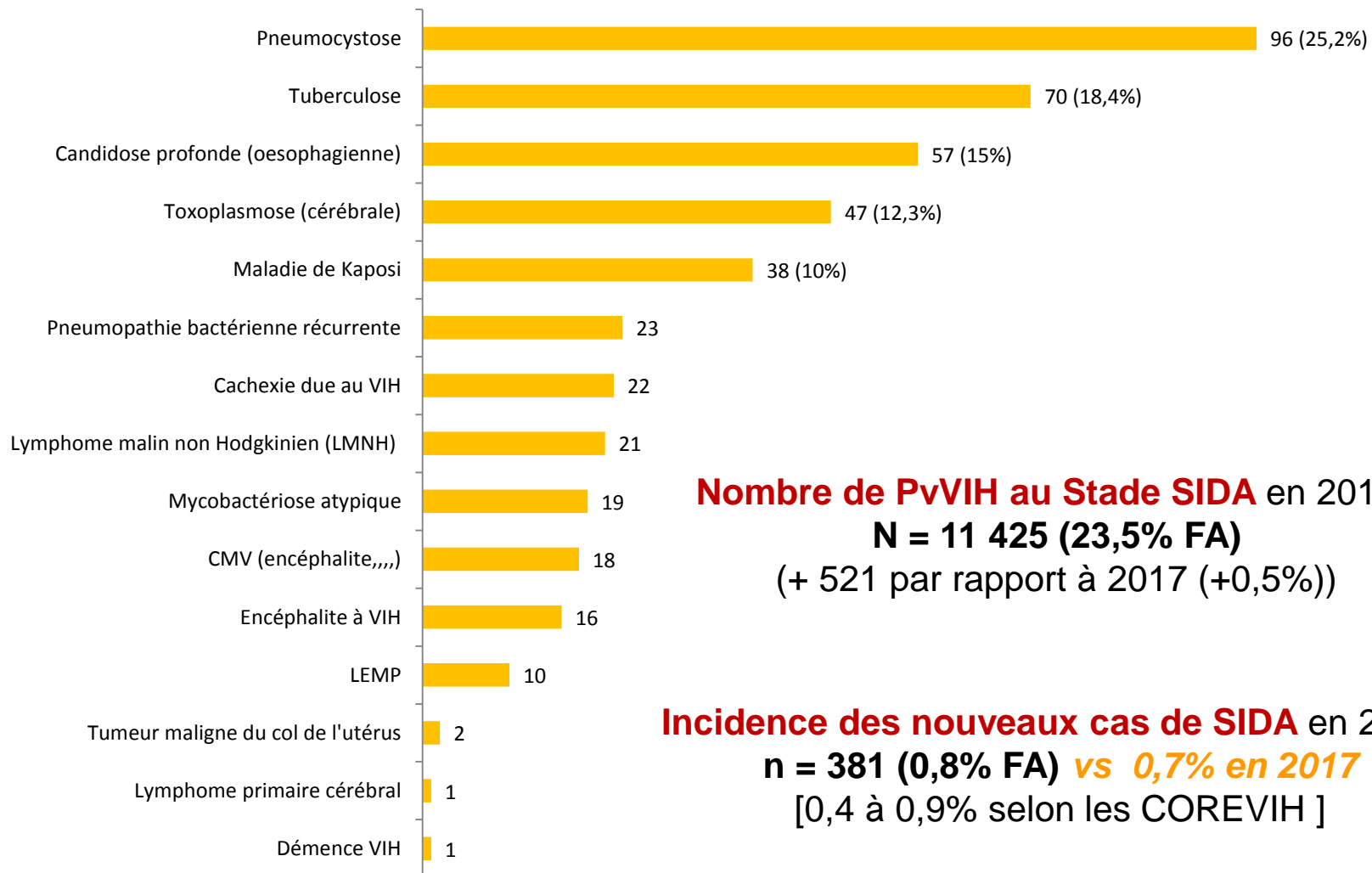


Répartition pour chaque COREVIH

SIDA – Décès en 2018

SIDA & évènements classant

Incidence des évènements classant SIDA (inaugural ou nouvel évènement)
pour l'ensemble des COREVIH IDF en 2018 (% rapporté au nombre de patient)



Nombre de PvVIH au Stade SIDA en 2018 :

N = 11 425 (23,5% FA)

(+ 521 par rapport à 2017 (+0,5%))

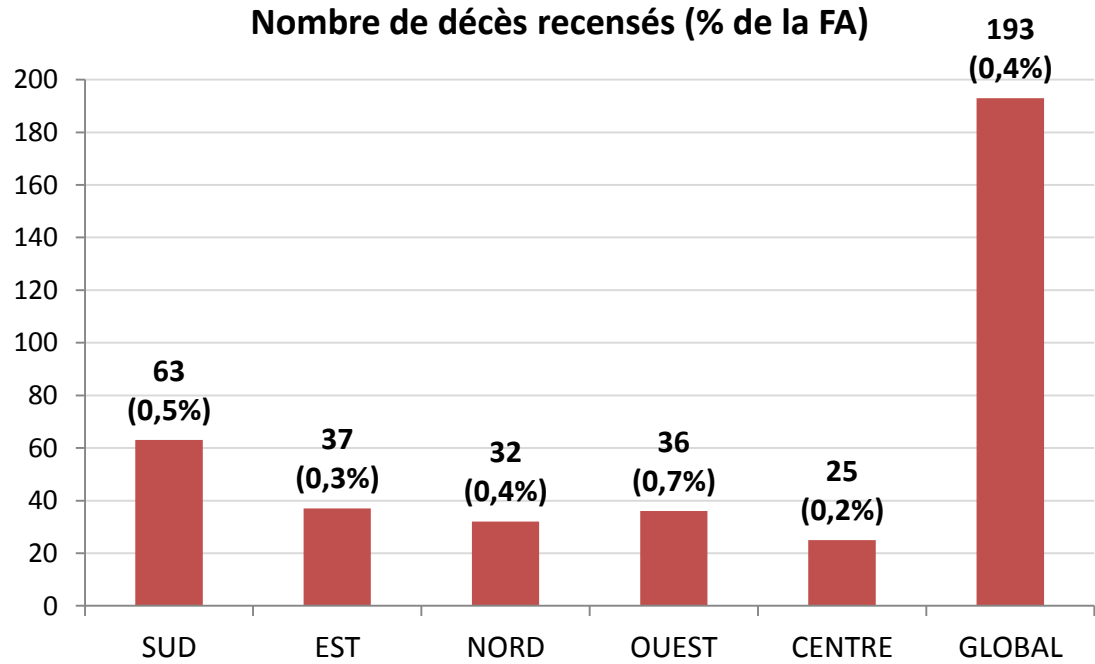
Incidence des nouveaux cas de SIDA en 2018 :

n = 381 (0,8% FA) vs 0,7% en 2017

[0,4 à 0,9% selon les COREVIH]

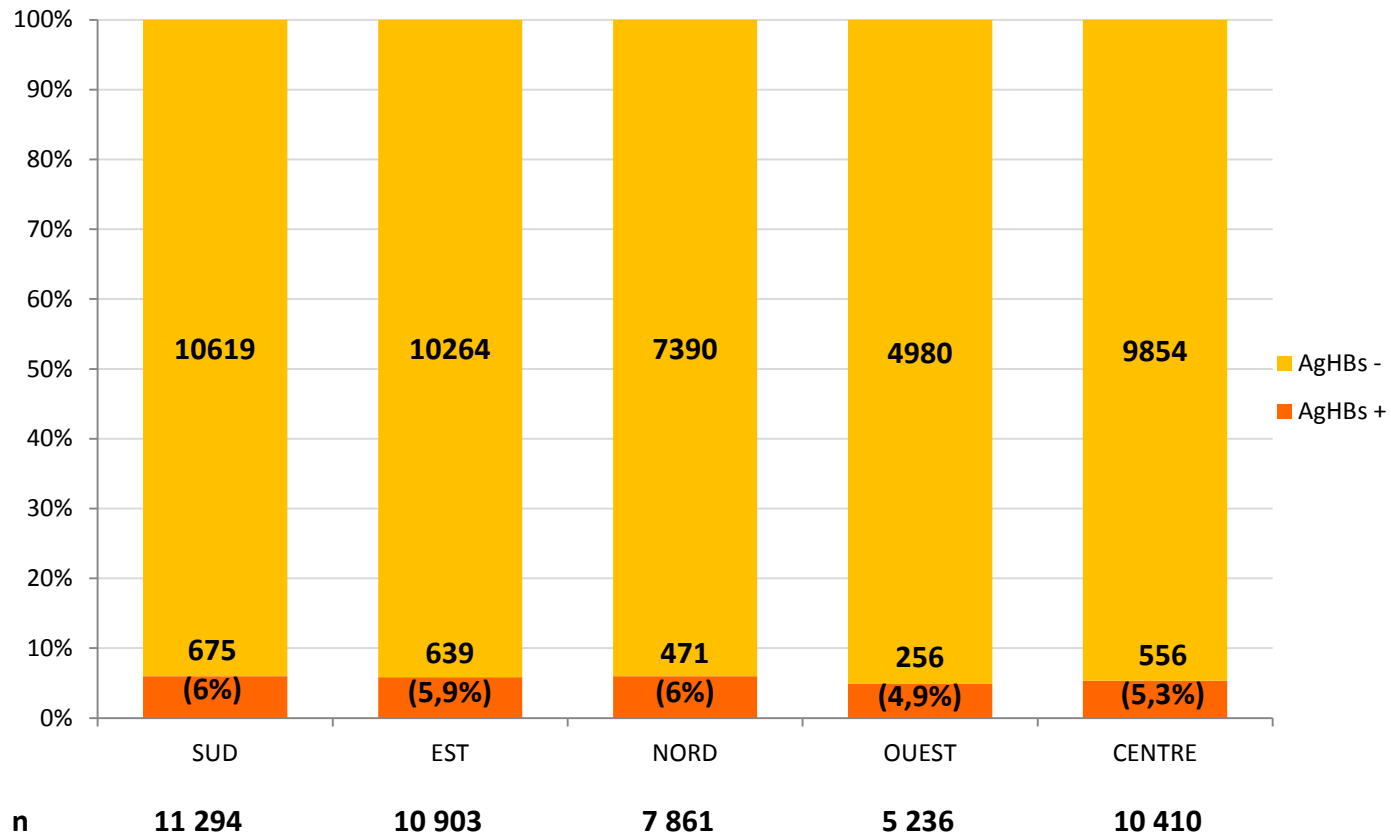
Décès en 2018

- En 2018 : 193 décès enregistrés : 0,4% de la FA IDF dont 18 décès liés au VIH
- En 2017 : 191 décès (0,4%) - 22 liés au VIH
- En 2016 : 155 décès (0,3%) - 21 liés au VIH



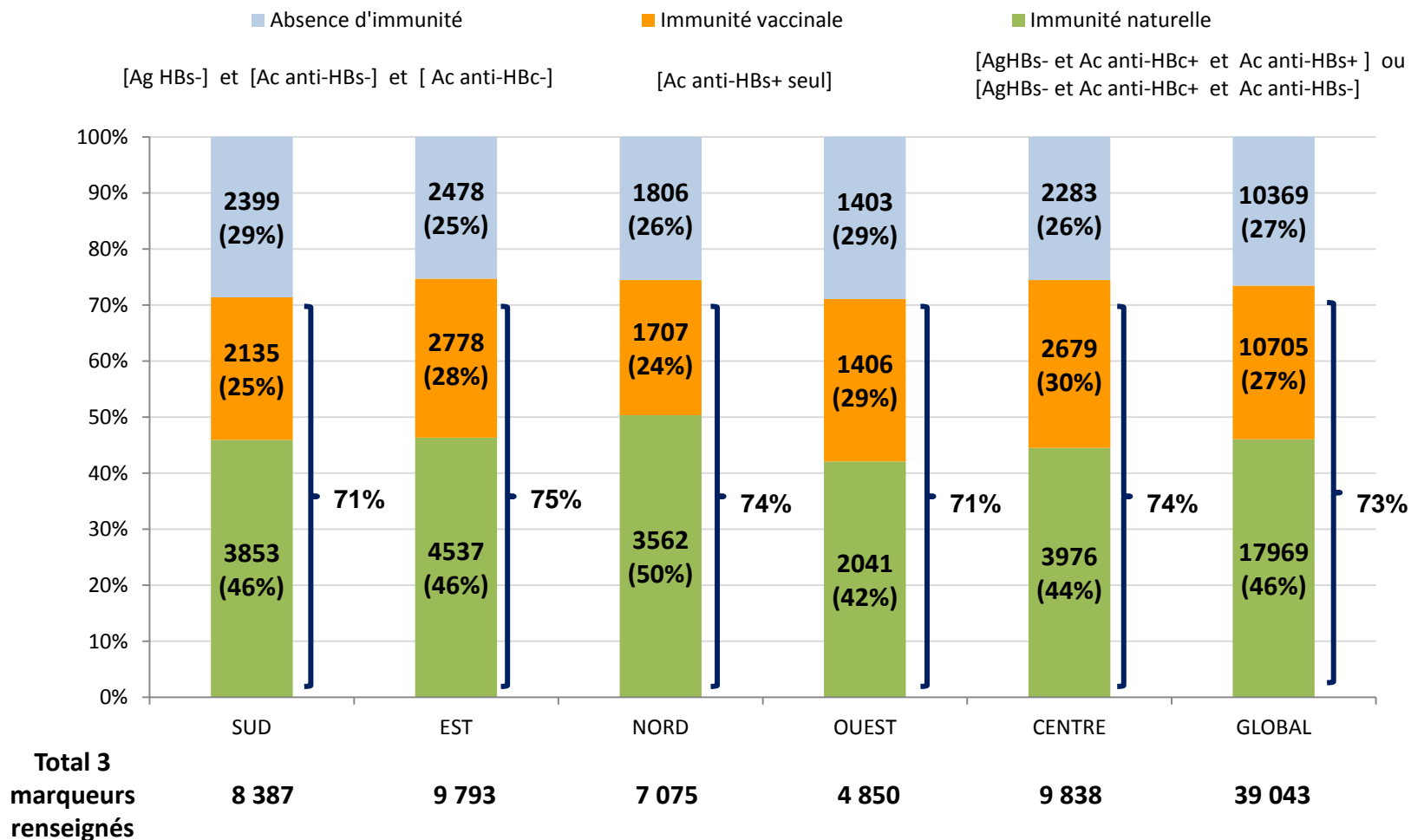
Hépatite B chez les PvVIH en 2018

Co-infection VHB des PvVIH en 2018



Prévalence de l'Antigénémie HBs positive :
2 597 PvVIH (5,4% FA IDF) (vs 5,7% en 2017)
(Données renseignées à 94,1%)

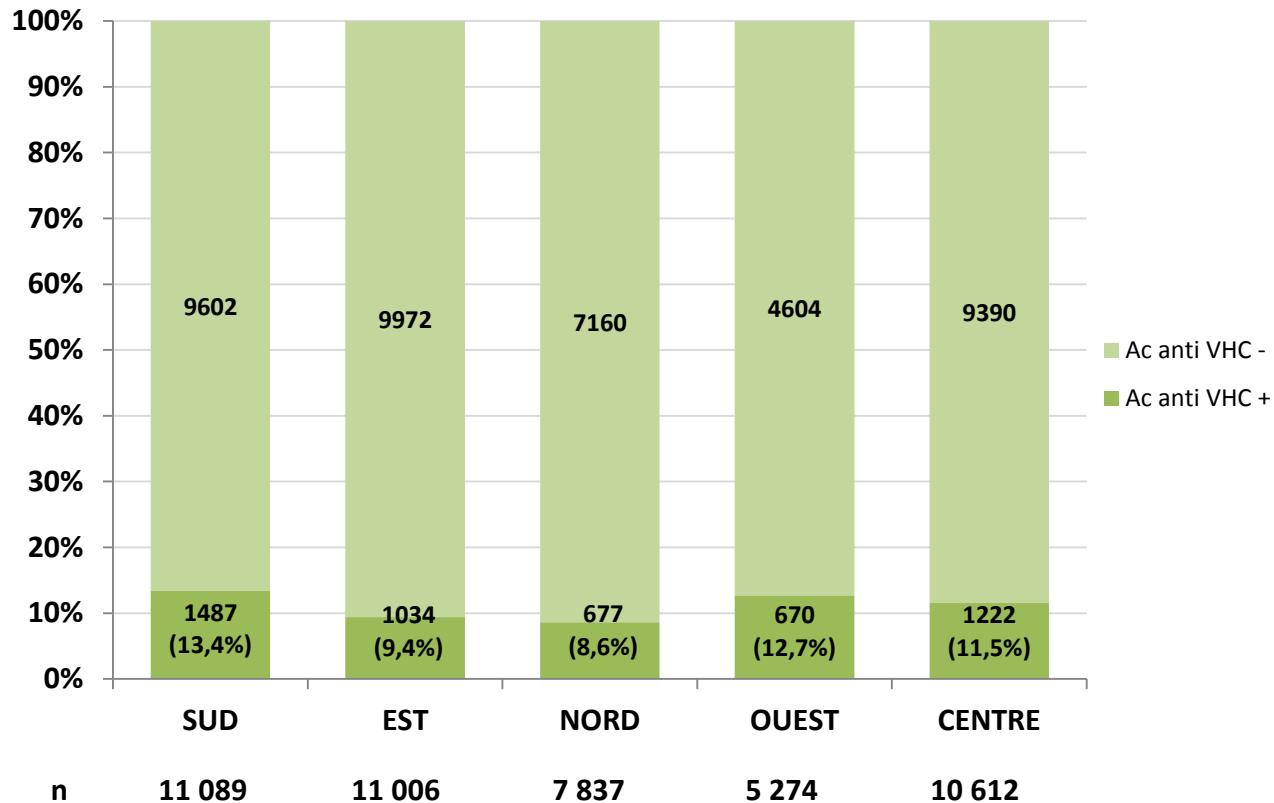
Immunité contre l'hépatite B en 2018



39 043 (91%) PvVIH non porteurs de l'AgHBs sur la dernière sérologie ont les 3 marqueurs renseignés (AgHBs, Ac antiHBs, Ac antiHBc)

Hépatite C chez les PvVIH en 2018

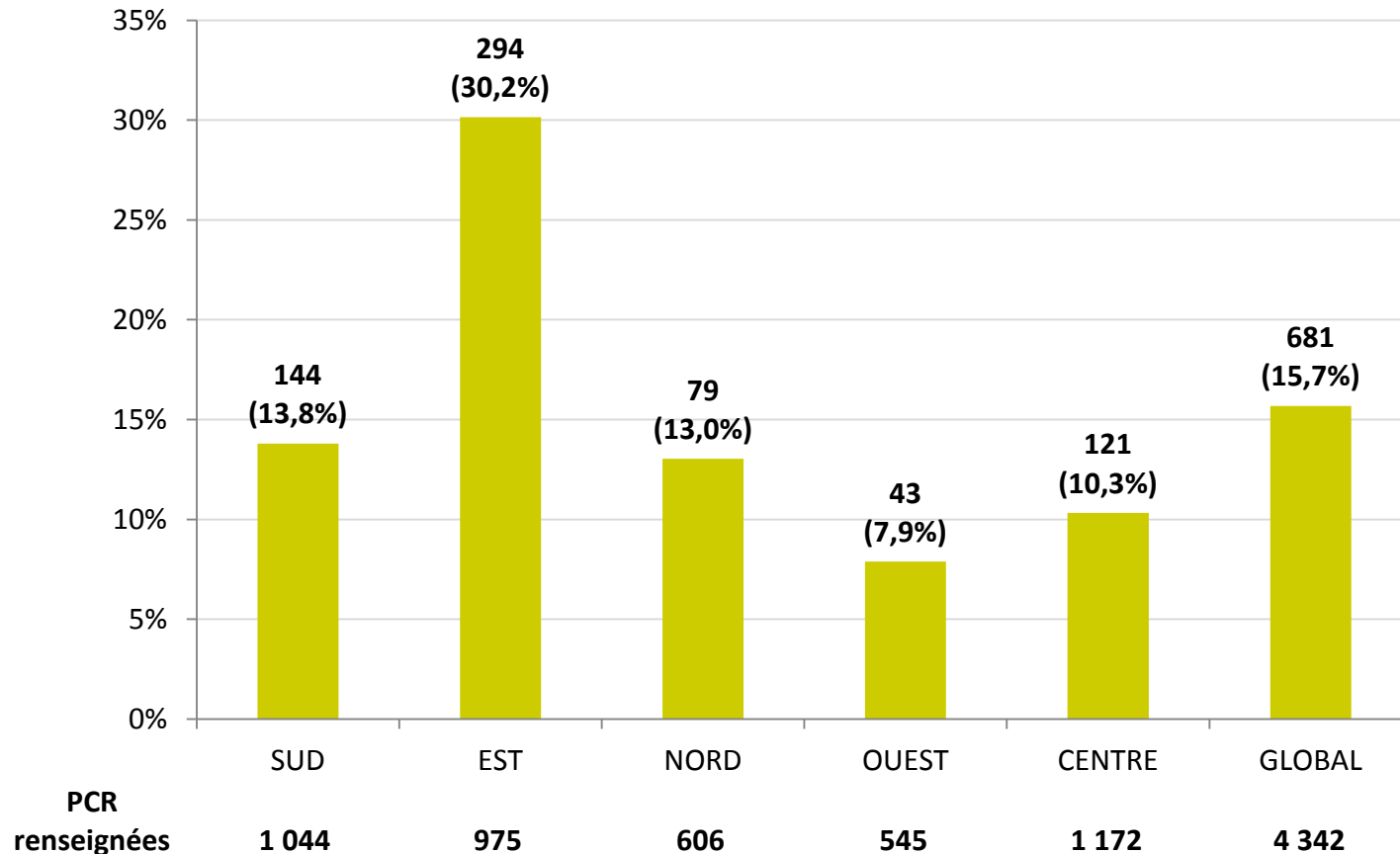
Co-infection VHC chez les PvVIH en 2018



Séroprévalence des anticorps anti VHC positifs :
5 090 PvvIH (11,1% FA IDF) (vs 11,4% en 2017)
(Données renseignées à 94,3%)

Co-infection hépatite C en 2018

PCR + ; n = 681



**83,5% des PvVIH coinfectés VHC ont une PCR renseignée – dont 15,7% ont une PCR+
En augmentation par rapport à 2017 (14,9%) mais moins qu'en 2016 (22%)**

Traitements antirétroviraux en 2018 chez les PvVIH infectés par VIH1



Corevih
Ile-de-France
Ouest

Corevih
ILE-DE-FRANCE NORD

Corevih
Ile-de-France Est

Corevih
Ile-de-France - Centre

98%

Pts traités

N= 47049

96%

> 6 mois

N= 46102

92%

< 50 cp/mL

N= 40940

69%

≥ 500/mm³

N= 30475

66%

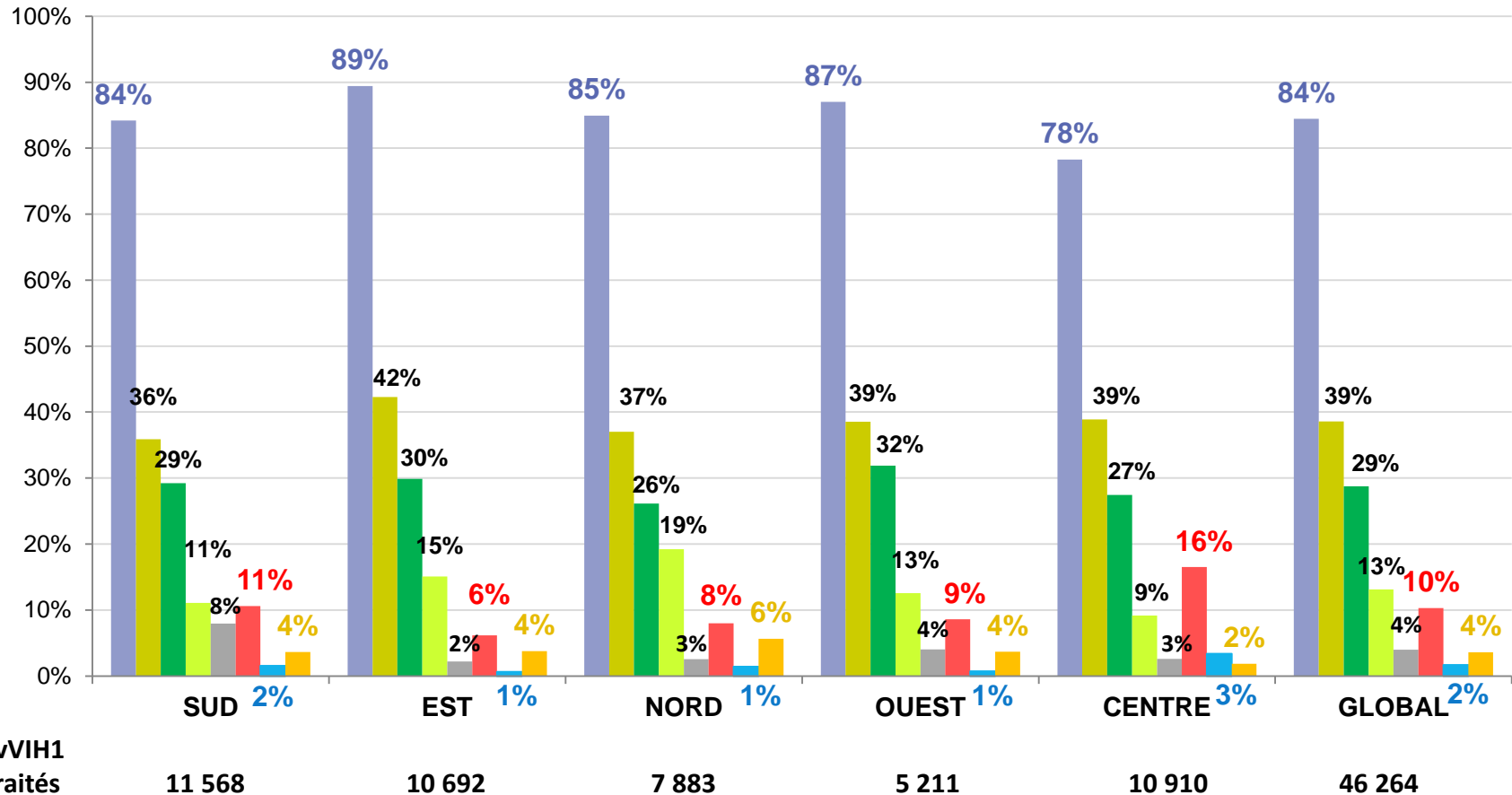
CV < 50 cp/mL et
CD4 ≥ 500/mm³

N= 28811

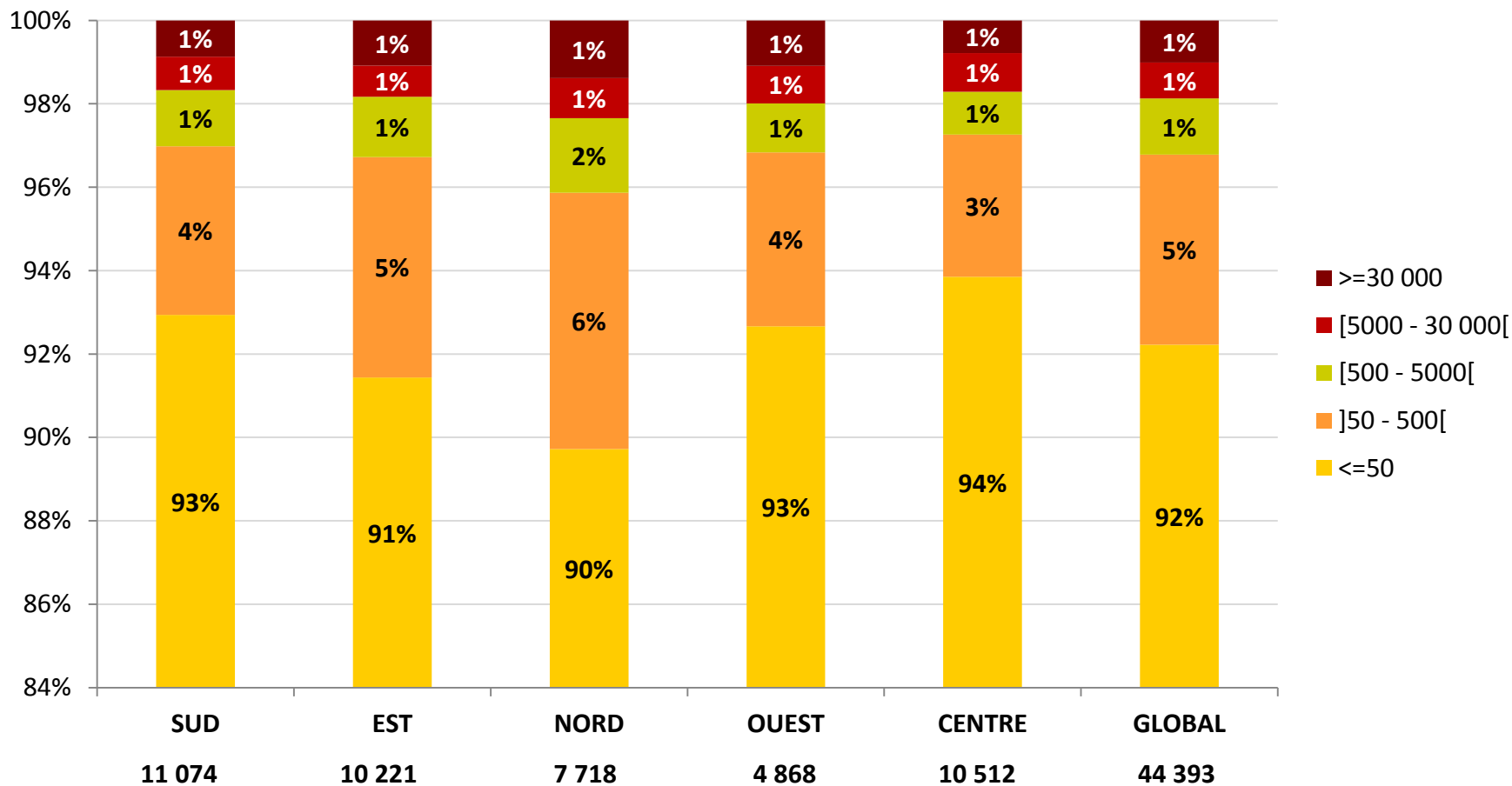
- ✓ 44393 patients avec CV renseignées
- ✓ 43984 patients avec CD4 renseignée
- ✓ 43639 patients avec CD4 et CV renseignés

Répartition des différents schémas thérapeutiques par COREVIH – en 2018

■ TRITHERAPIE ■ 2 NRTI + INI ■ 2 NRTI + NNRTI ■ 2 NRTI + IP/r ■ Autres ■ BITHERAPIE ■ MONOTHERAPIE ■ MULTITHERAPIE (>3 molécules)

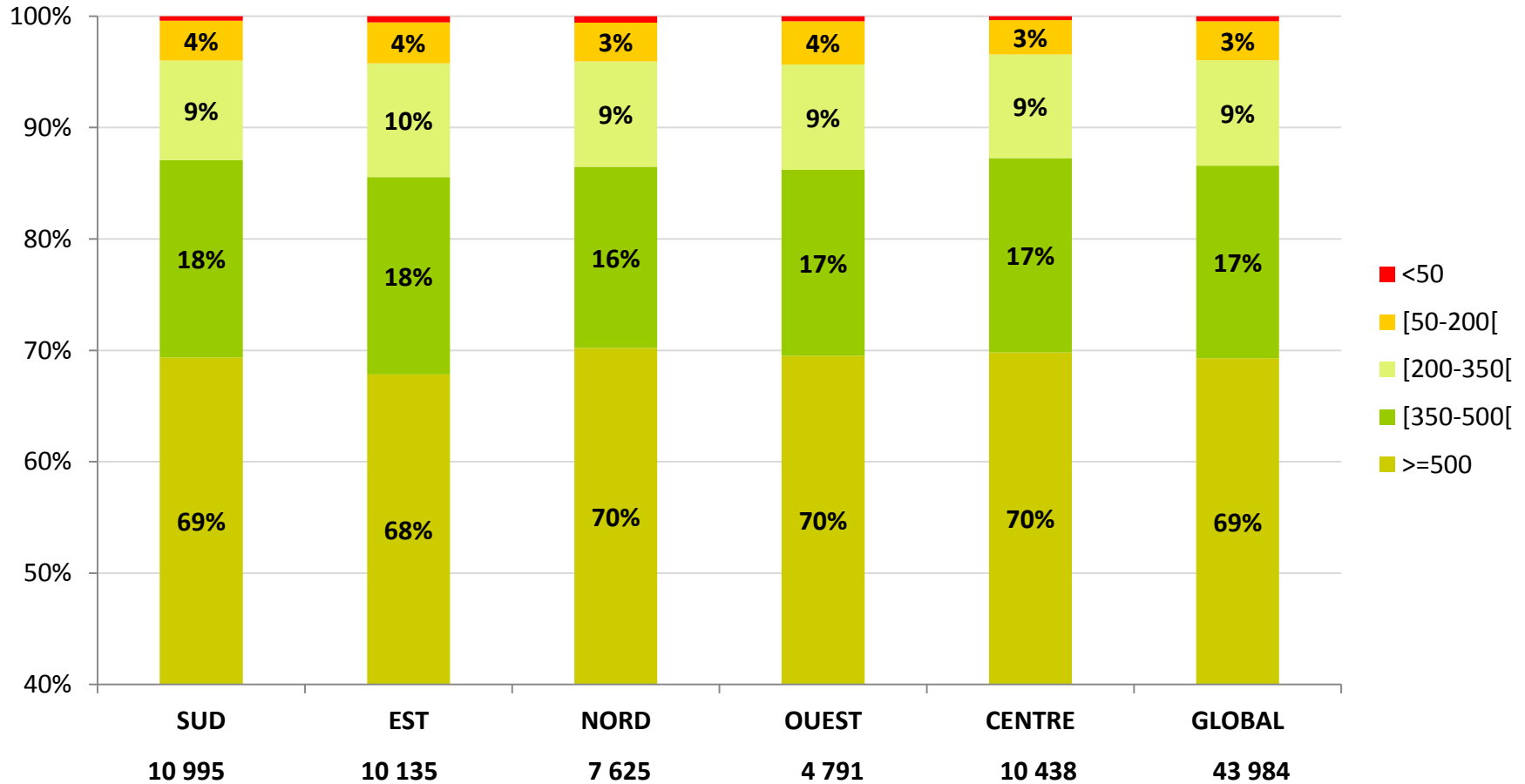


Réponse virologique des PvVIH1 s/ traitement depuis plus de 6 mois



**Dernier bilan CV VIH1 (cp/mL) pour les FA des 5 COREVIH
n = 44 393 (Données renseignées à 96%)**

Réponse immunologique des PvVIH1 s/ traitement depuis plus de 6 mois



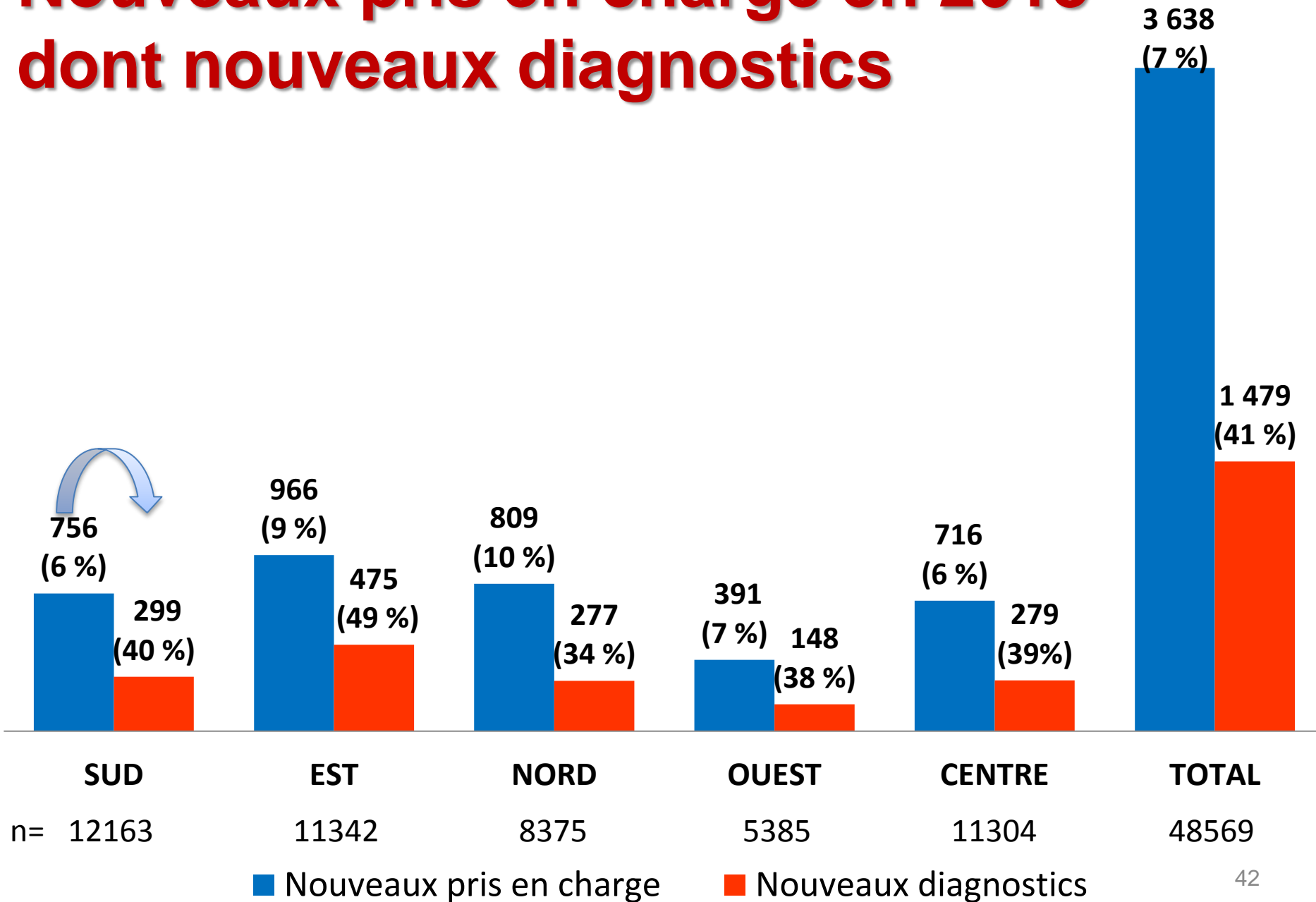
**Dernier bilan CD4 ($/\text{mm}^3$) pour les FA des 5 COREVIH
n = 43 984 (Données renseignées à 95%)**

Commentaires

- ✓ Les stratégies thérapeutiques sont relativement homogènes entre les COREVIH, sauf exception pour le COREVIH IDF Centre avec moins de prescriptions de trithérapies et plus de prescription de bithérapies
- ✓ Les combinaisons antirétrovirales prescrites sont :
 - ✓ **des trithérapies 84,5%** – stable par rapport 2017 :
 - 2 NRTI + IP/r : 13% vs 16% en 2017
 - 2 NRTI + INNRT : 29% – stable par rapport 2017
 - 2 NRTI + INI : 39% contre 35% en 2017
 - ✓ **des bithérapies 10% vs 9% en 2017**
- ✓ **98% des PvVIH sont traités au 31/12/2018** vs 97% en 2017
- ✓ **92% des PvVIH traitées depuis plus de 6 mois sont en succès virologique** (CV- VIH < 50 cp/mL) vs 91% en 2017
- ✓ **66% des PvVIH traitées depuis plus de 6 mois sont en succès immunovirologique** (CD4 > 500/mm³ et CV-VIH < 50 cp/mL) contre 61% en 2017

**Nouveaux pris en charge
Nouveaux diagnostics
en 2018**

Nouveaux pris en charge en 2018 dont nouveaux diagnostics



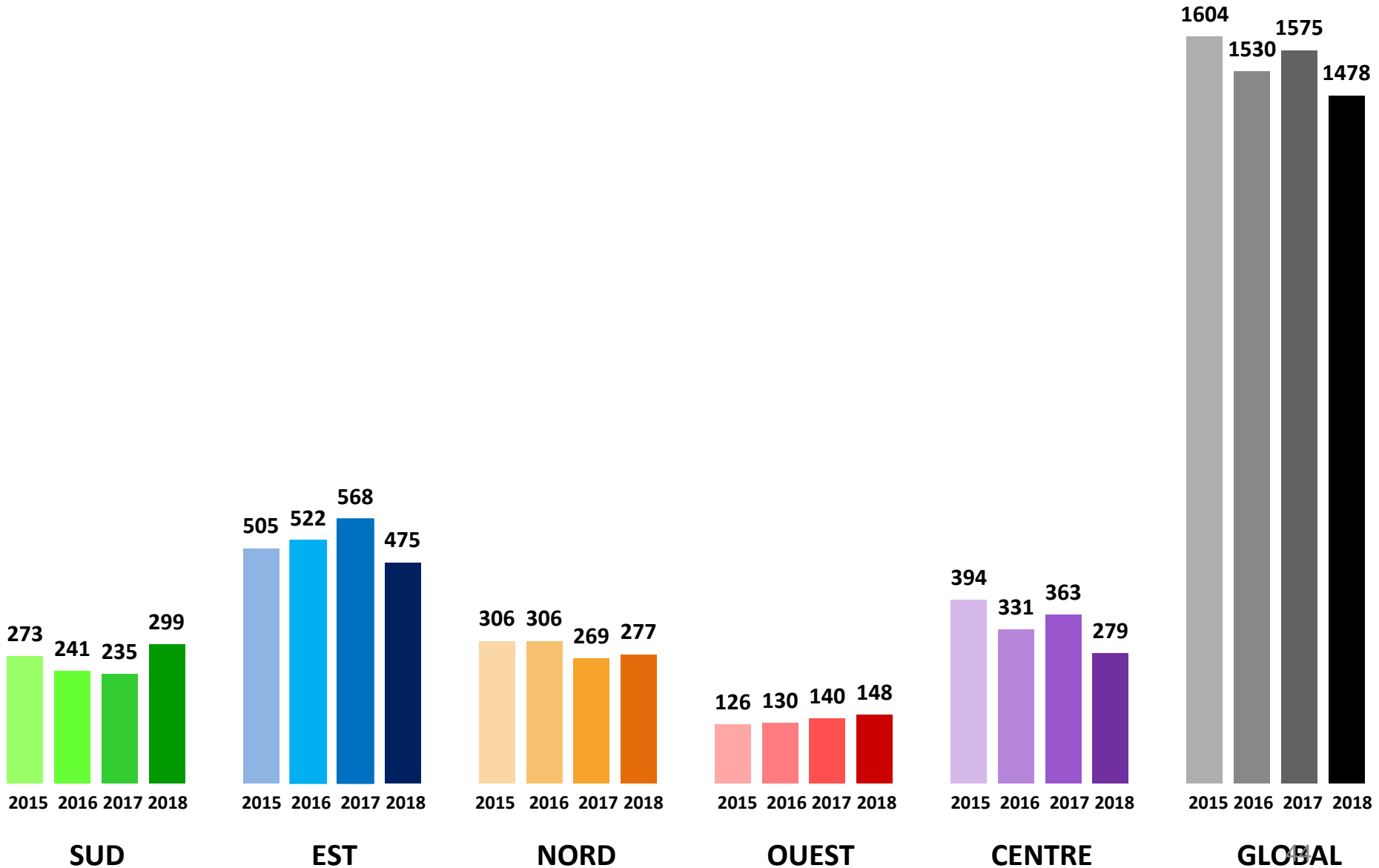
Commentaire

Nouveaux pris en charge

- Nouveaux pris en charge
 - Nouveaux diagnostics en 2018
 - Diagnostics antérieurs à 2018 et 1^{ère} prise en charge
 - Prise en charge antérieure et changement de structure de prise en charge (doublon possible)

Nouveaux diagnostics

Evolution entre 2015 et 2018



Commentaire

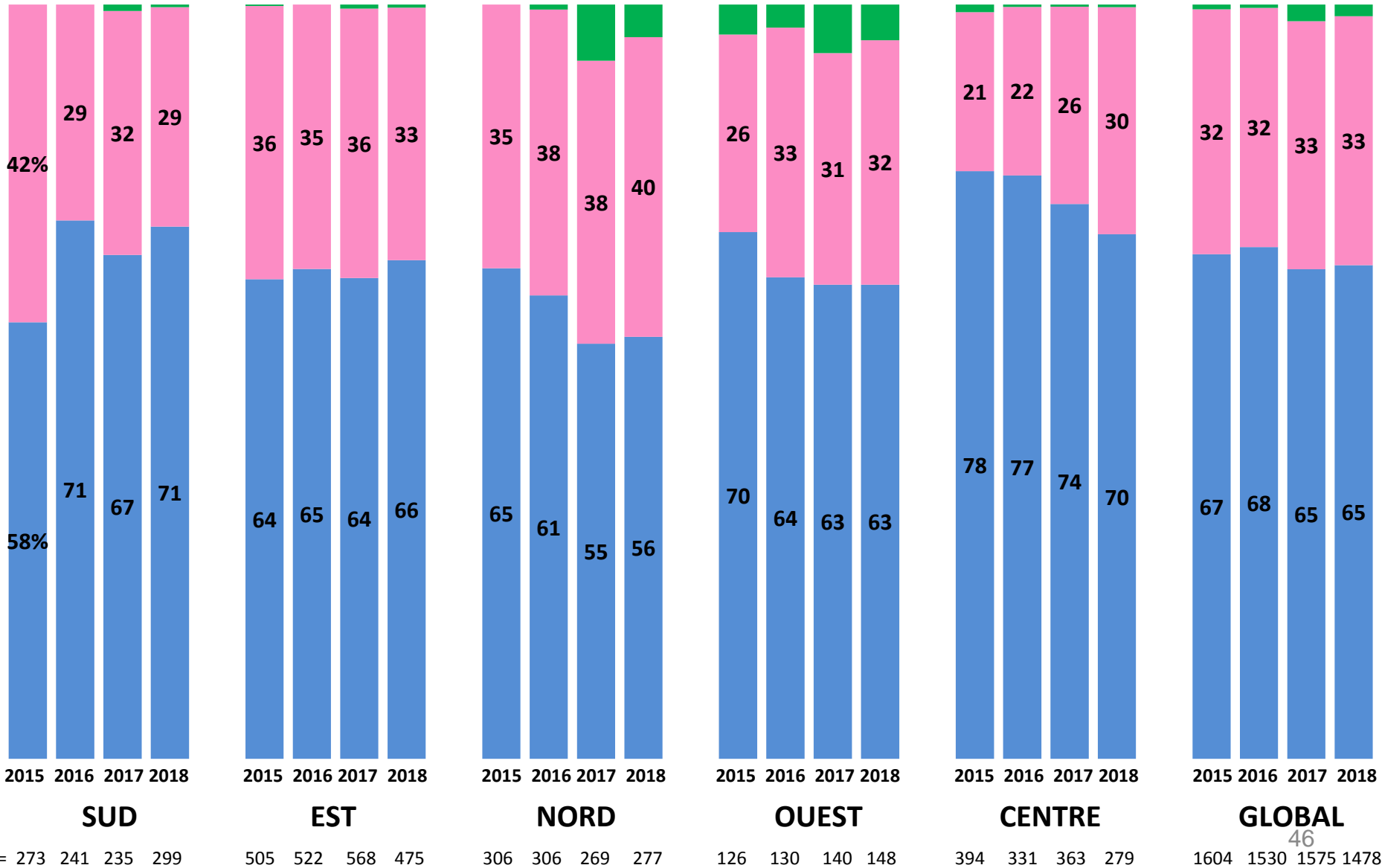
Nouveaux diagnostics

- Diminution de 8% des nouveaux diagnostics entre 2015 et 2018 (9% chez les HSH)
- Transfert d'activité entre COREVIH Est et Sud (Villeneuve et CHIC)
- Diminution importante au COREVIH centre en particulier chez les hommes

Nouveaux diagnostics

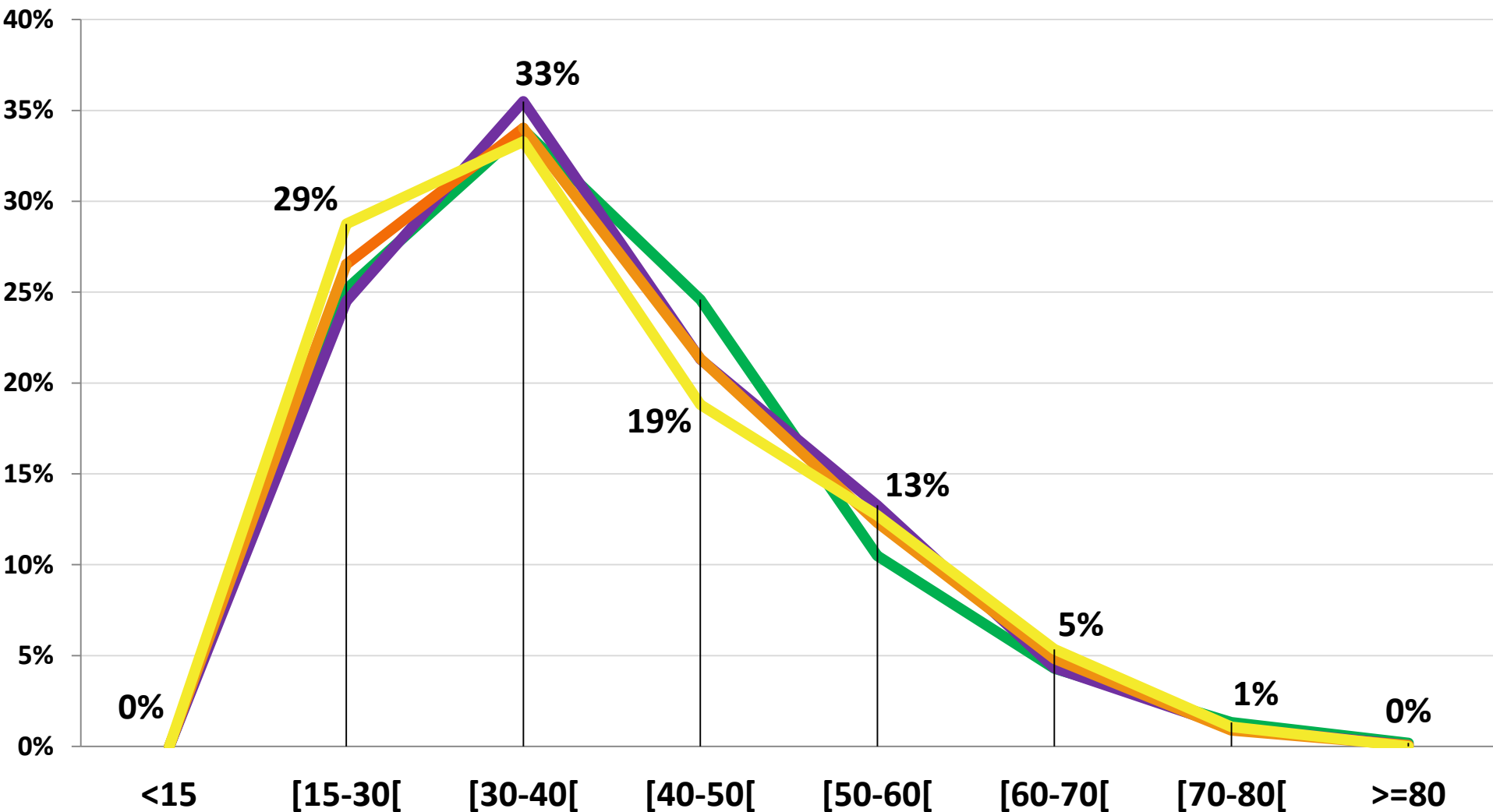
Répartition par sexe

■ Homme ■ Femme ■ Transgenres



Nouveaux diagnostics

Tranche d'âge au dépistage par année (Global)

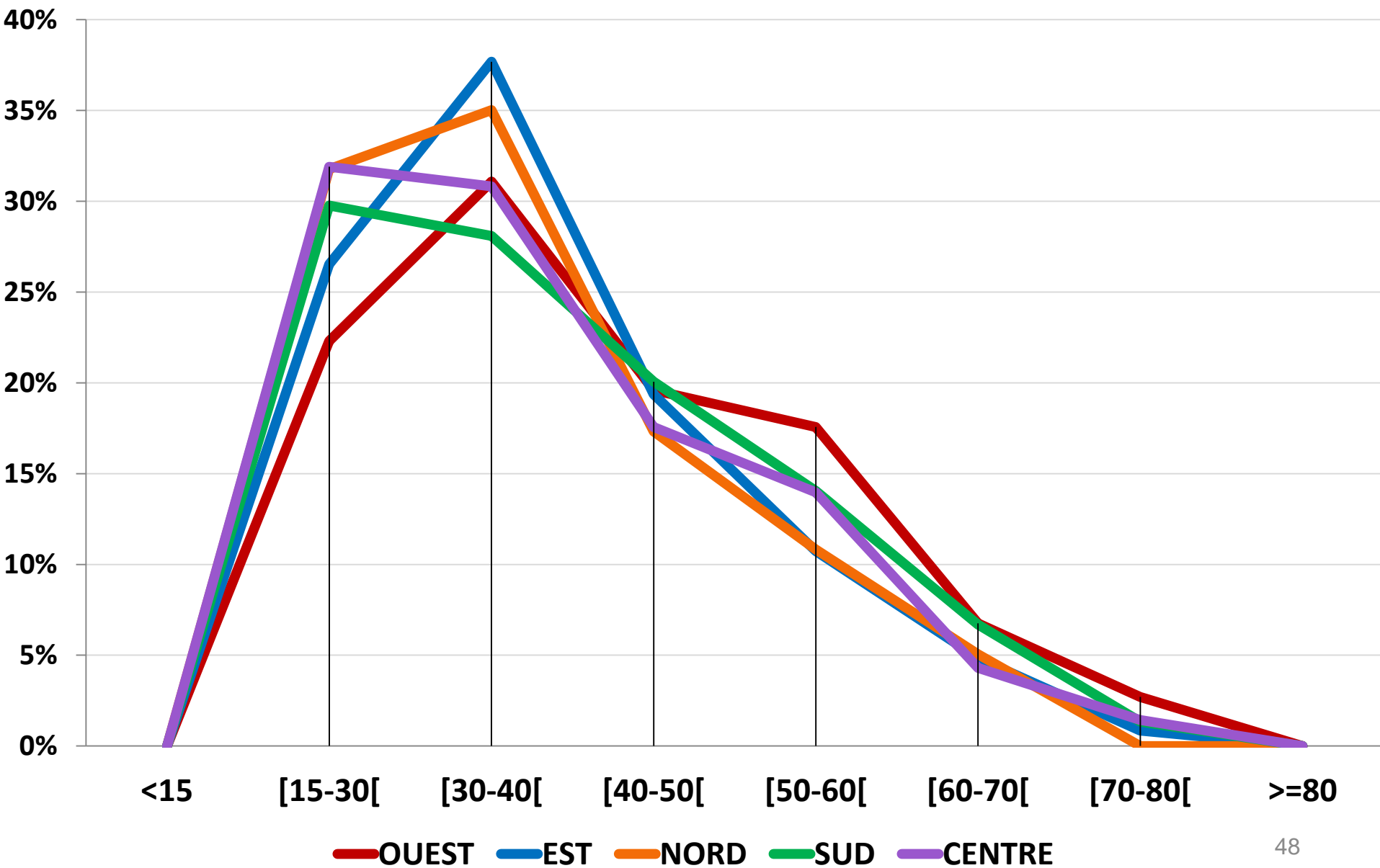


- Les étiquettes de données correspondent aux valeurs de 2018

— 2015 — 2016 — 2017 — 2018

Nouveaux diagnostics

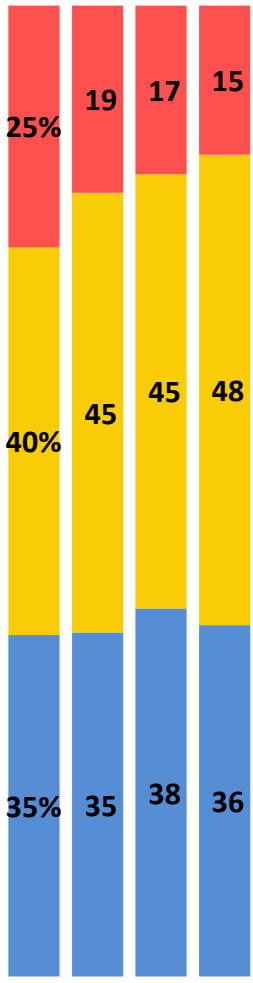
Tranche d'âge au dépistage par Corevih en 2018



Nouveaux diagnostics

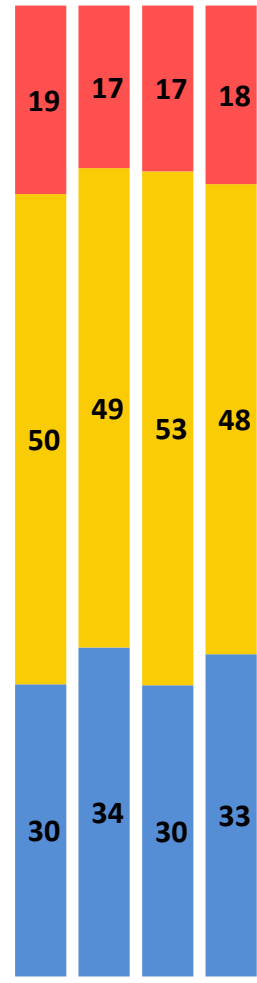
Pays de naissance

■ France ■ Afrique sub-saharienne ■ Autres



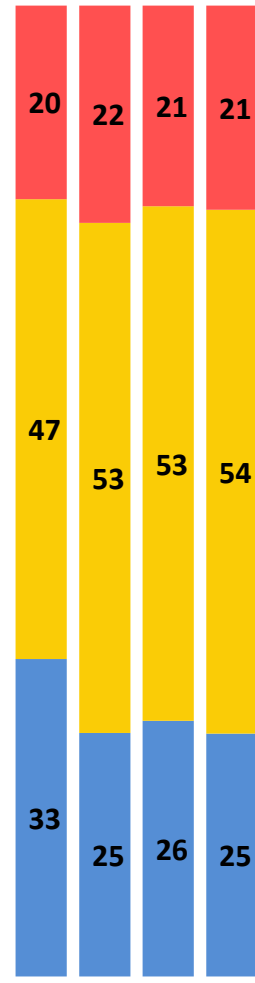
2015 2016 2017 2018

SUD



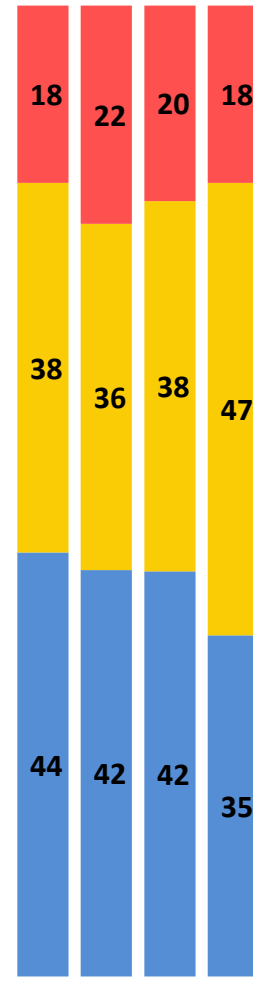
2015 2016 2017 2018

EST



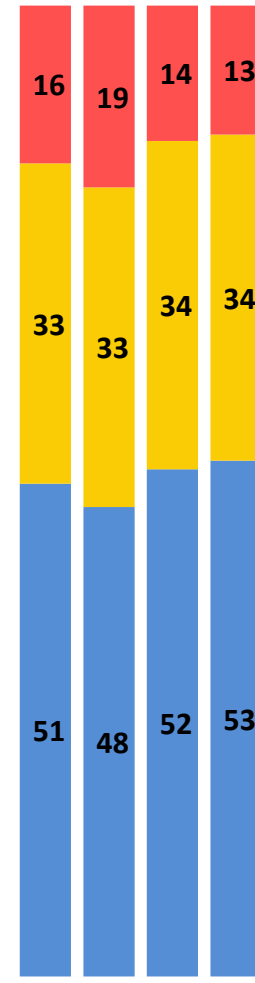
2015 2016 2017 2018

NORD



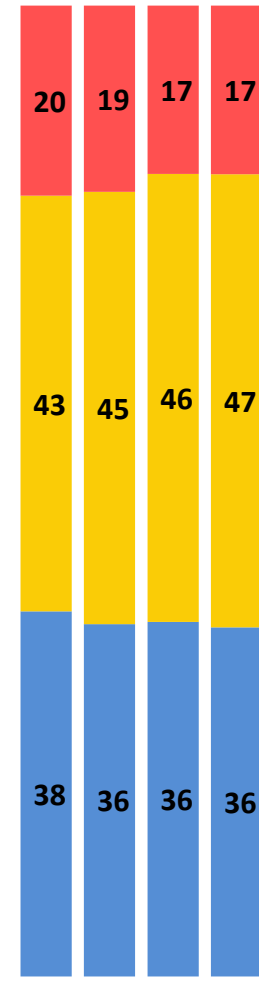
2015 2016 2017 2018

OUEST



2015 2016 2017 2018

CENTRE



2015 2016 2017 2018

GLOBAL

49

n= 273 241 235 293

505 522 568 473

306 306 269 276

126 130 140 148

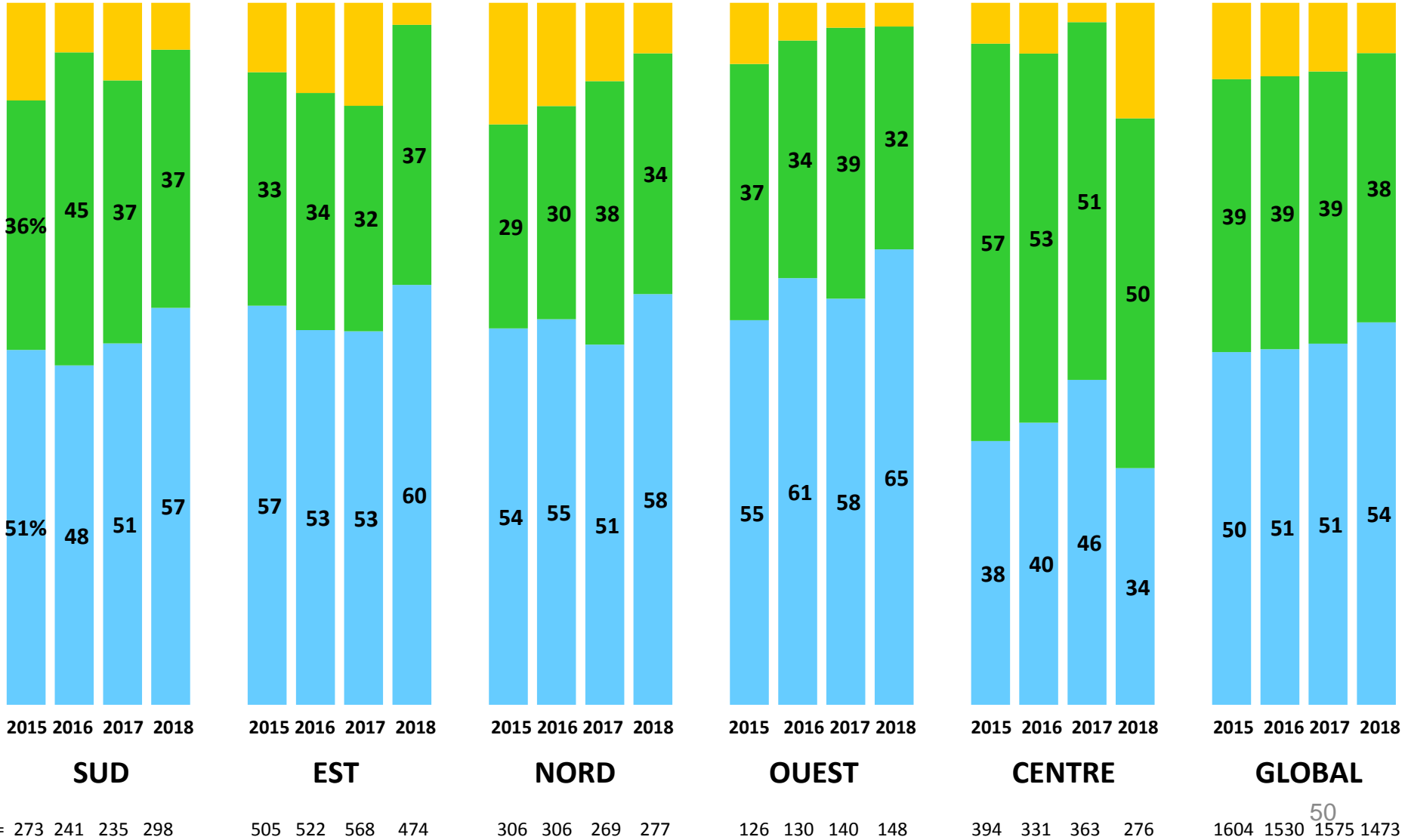
394 331 363 256

1604 1530 1575 1446

Nouveaux diagnostics

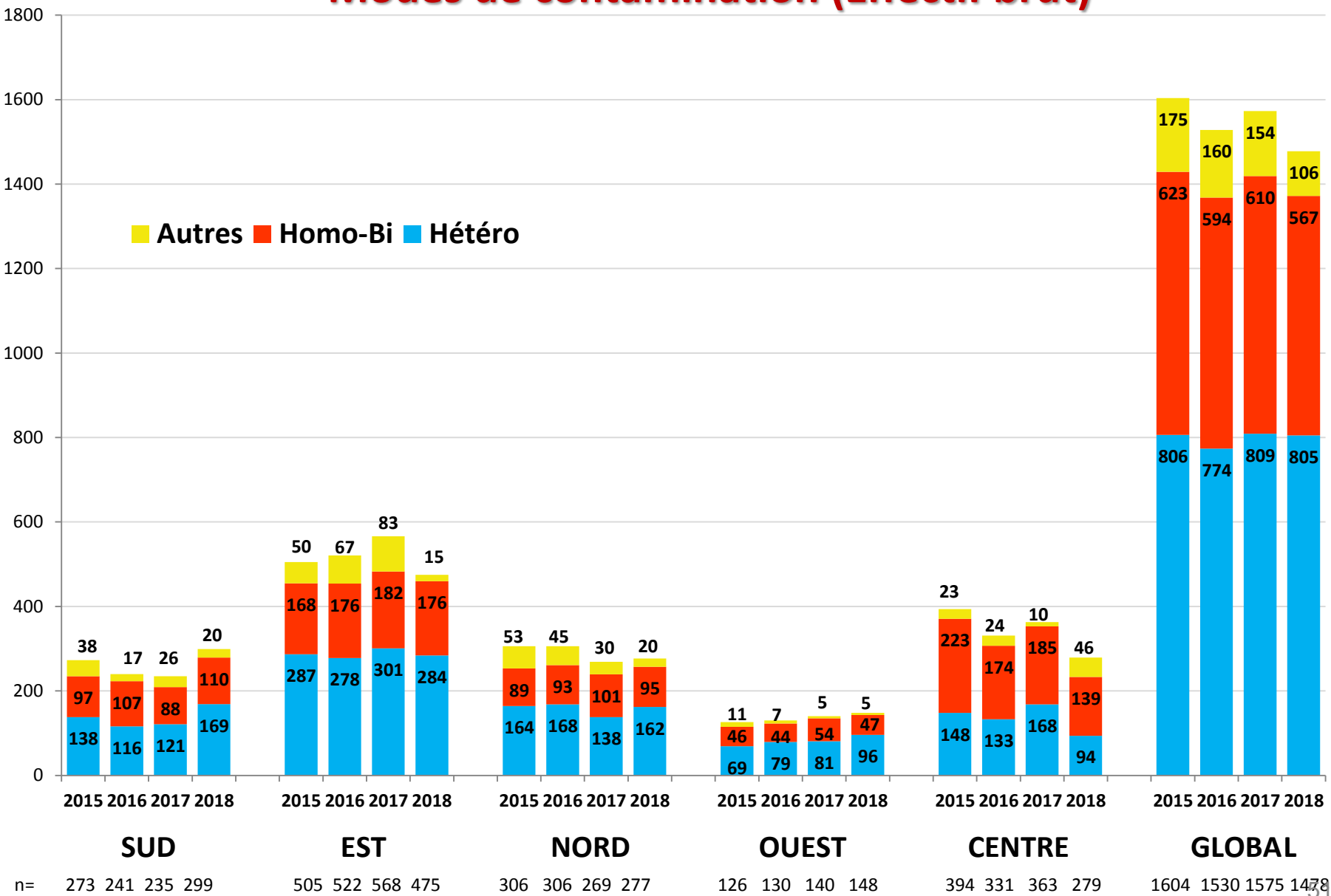
Modes de contamination

■ Hétéro ■ Homo-Bi ■ Autres



Nouveaux diagnostics

Modes de contamination (Effectif brut)



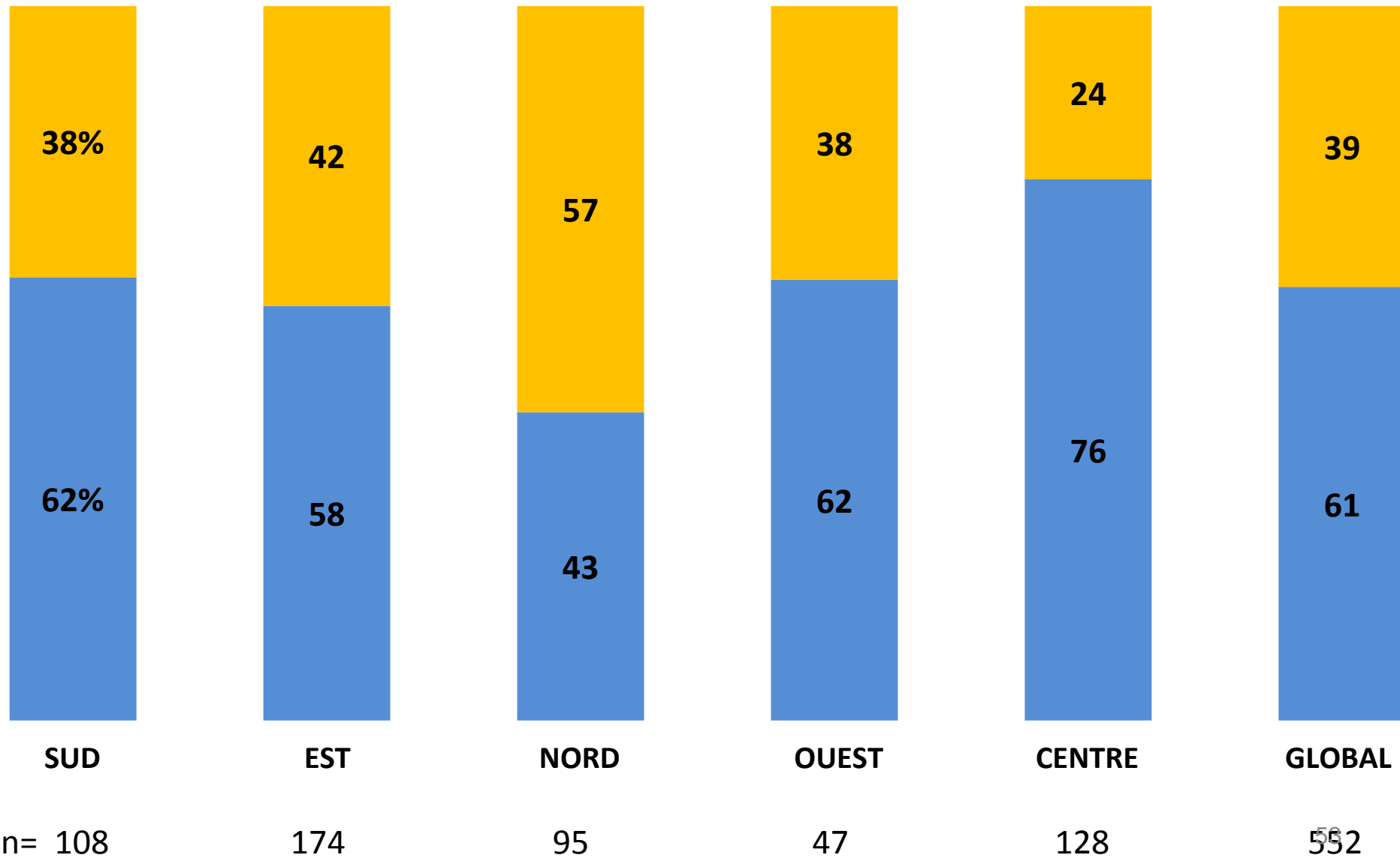
Commentaire

- Stabilité des nouveaux diagnostics pris en charge entre 2015 et 2018 dans 4 COREVIH sur 5
- Diminution de 29% des nouveaux diagnostics dans le COREVIH centre
 - Diminution de 37% pour les HSH et 36% pour les personnes nées à l'étranger

Nouveaux diagnostics

Pays de naissance des Homo/bi en 2018

■ France ■ Hors France

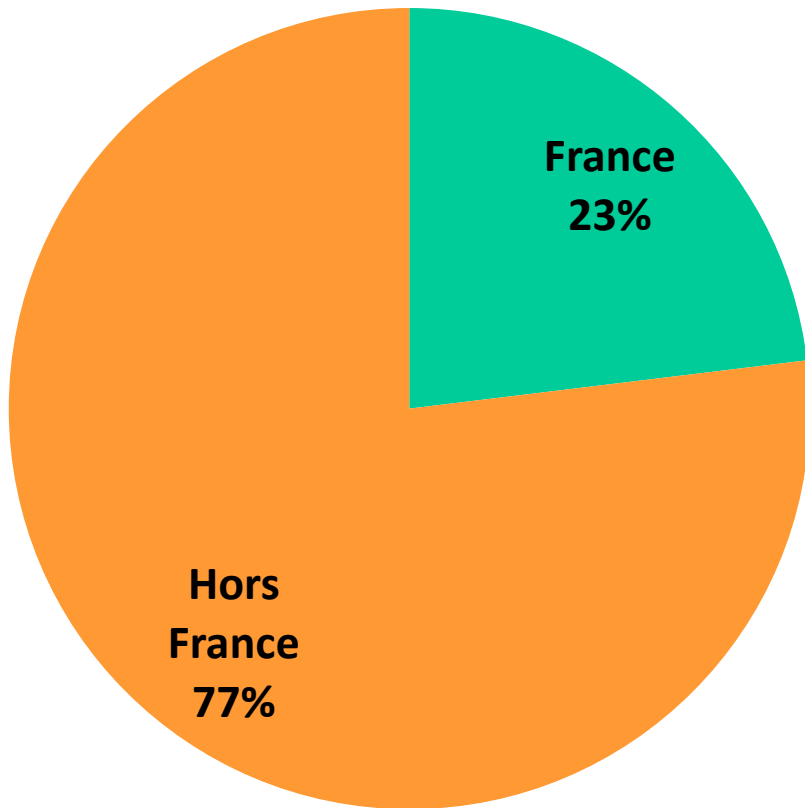


Nouveaux diagnostics

Pays de naissance des hétéro en fonction du sexe en 2018

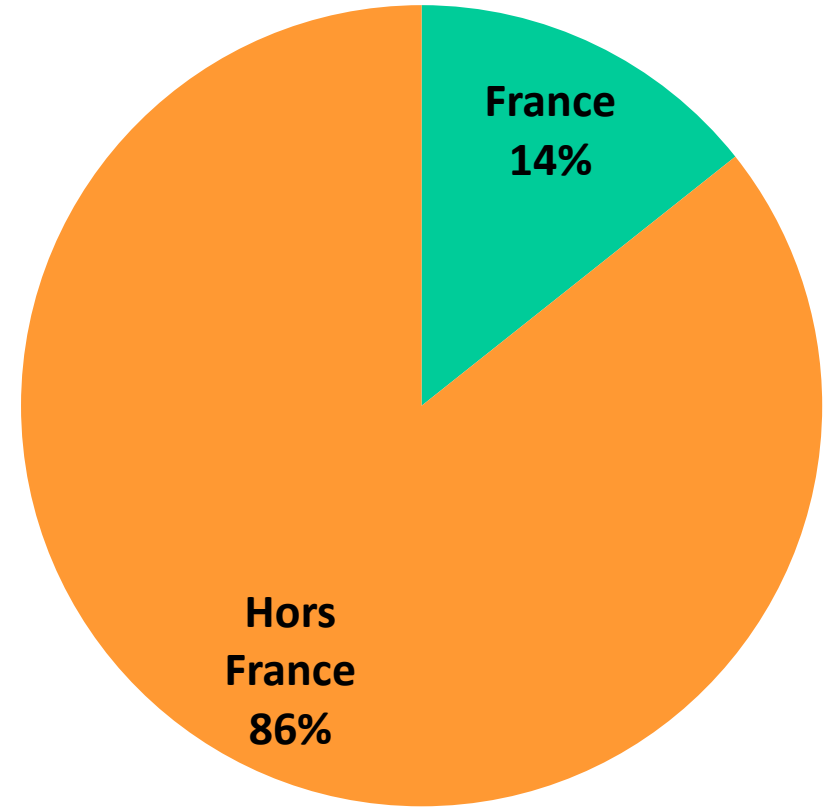
Homme hétérosexuel

N = 351



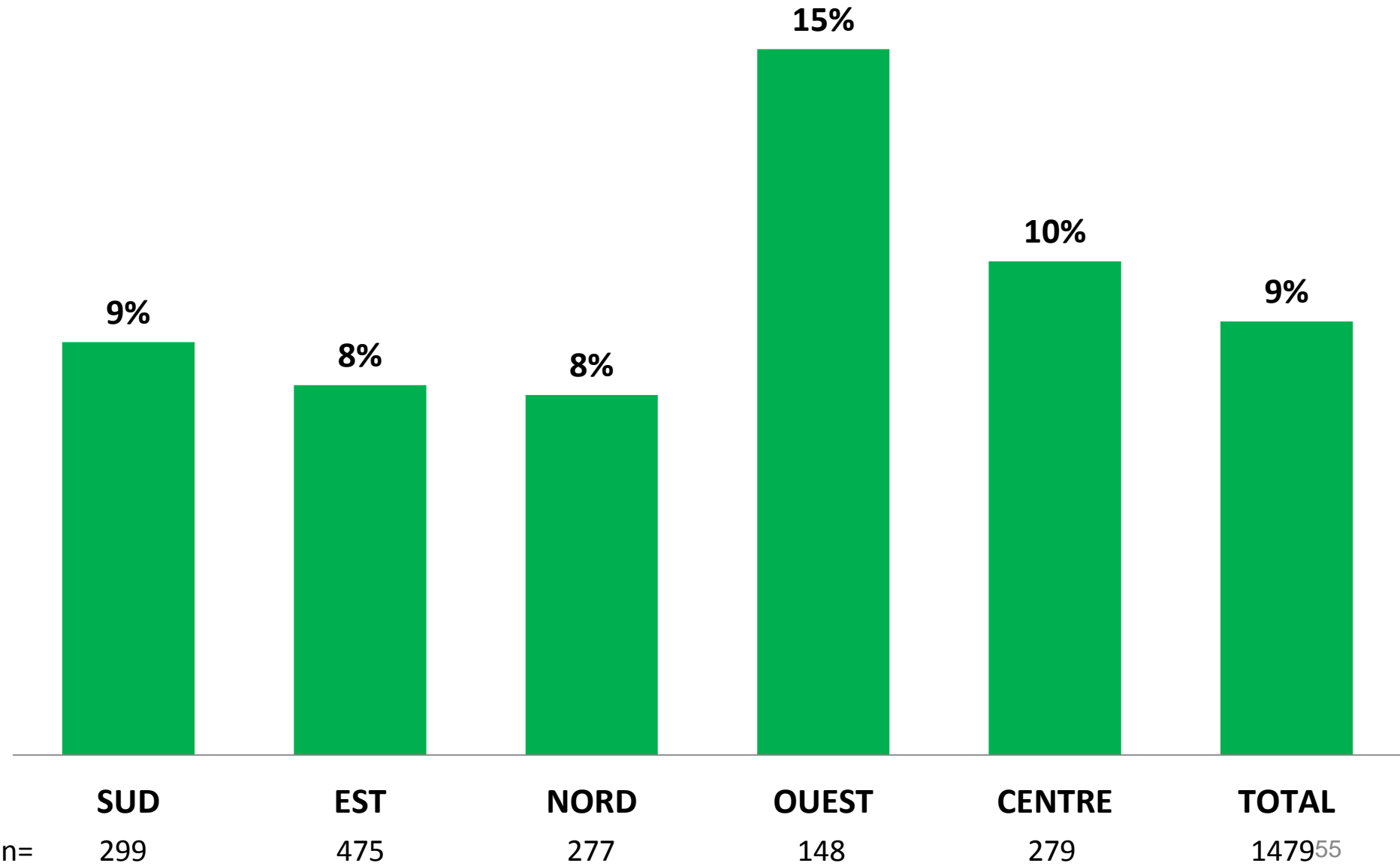
Femme hétérosexuel

N = 447



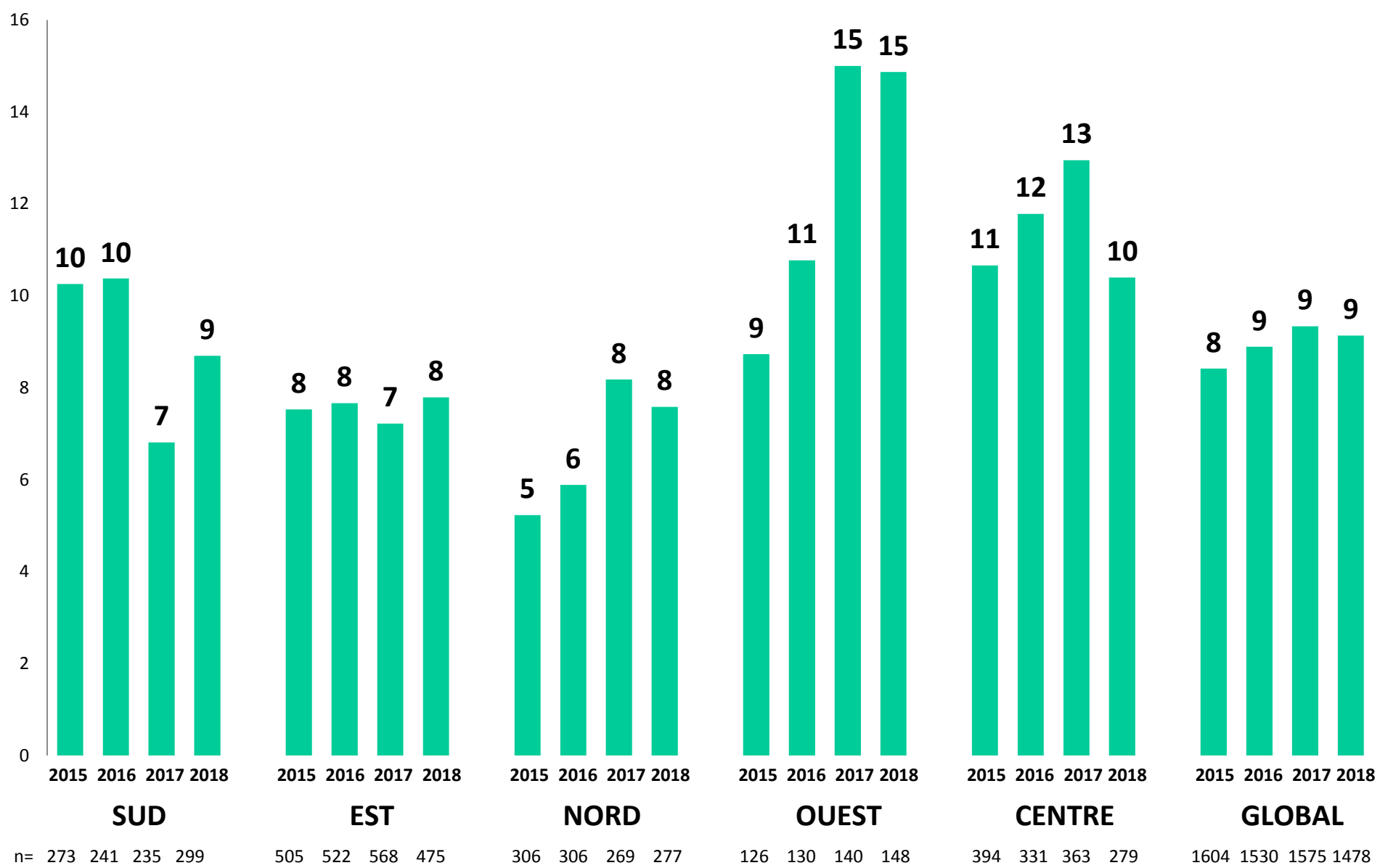
Nouveaux diagnostics

Primo infection en 2018



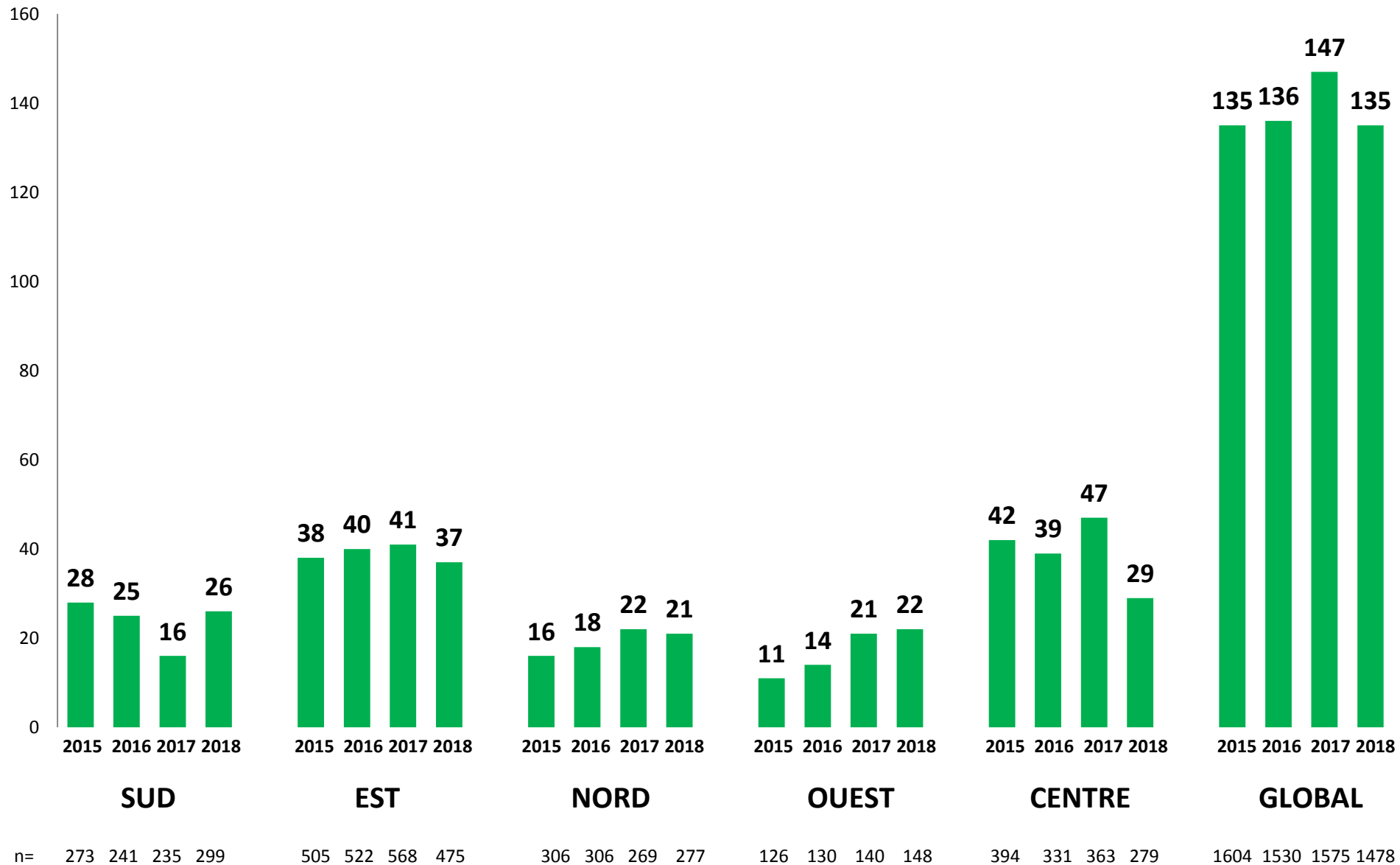
Nouveaux diagnostics

Evolution des Primo-infections par COREVIH (Pourcentage)



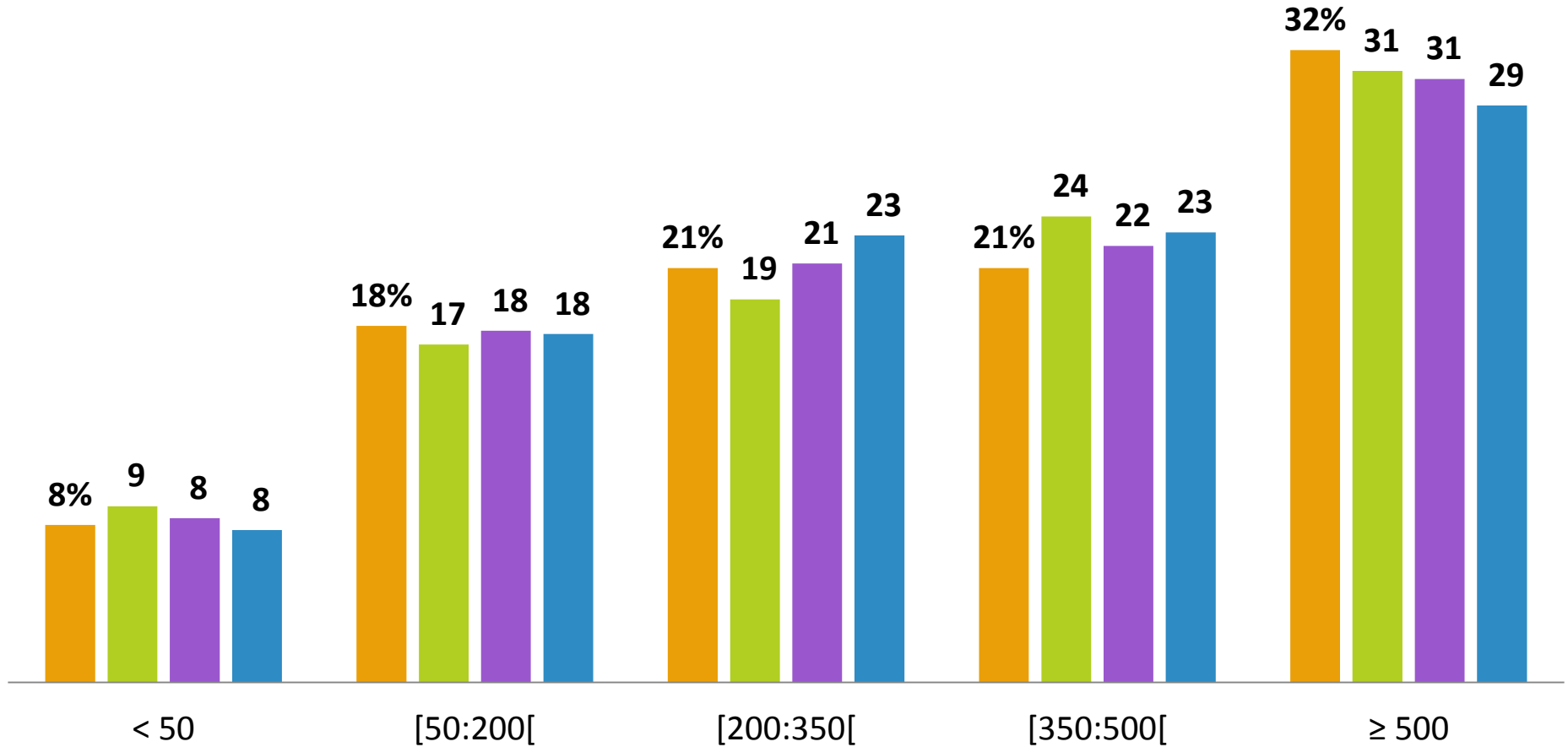
Nouveaux diagnostics

Evolution des Primo-infections par COREVIH (Effectif brut)



Nouveaux diagnostics CD4 au premier bilan

■ 2015 ■ 2016 ■ 2017 ■ 2018



n= 117 121 122 108

265 232 261 247

308 263 311 317

308 320 324 319

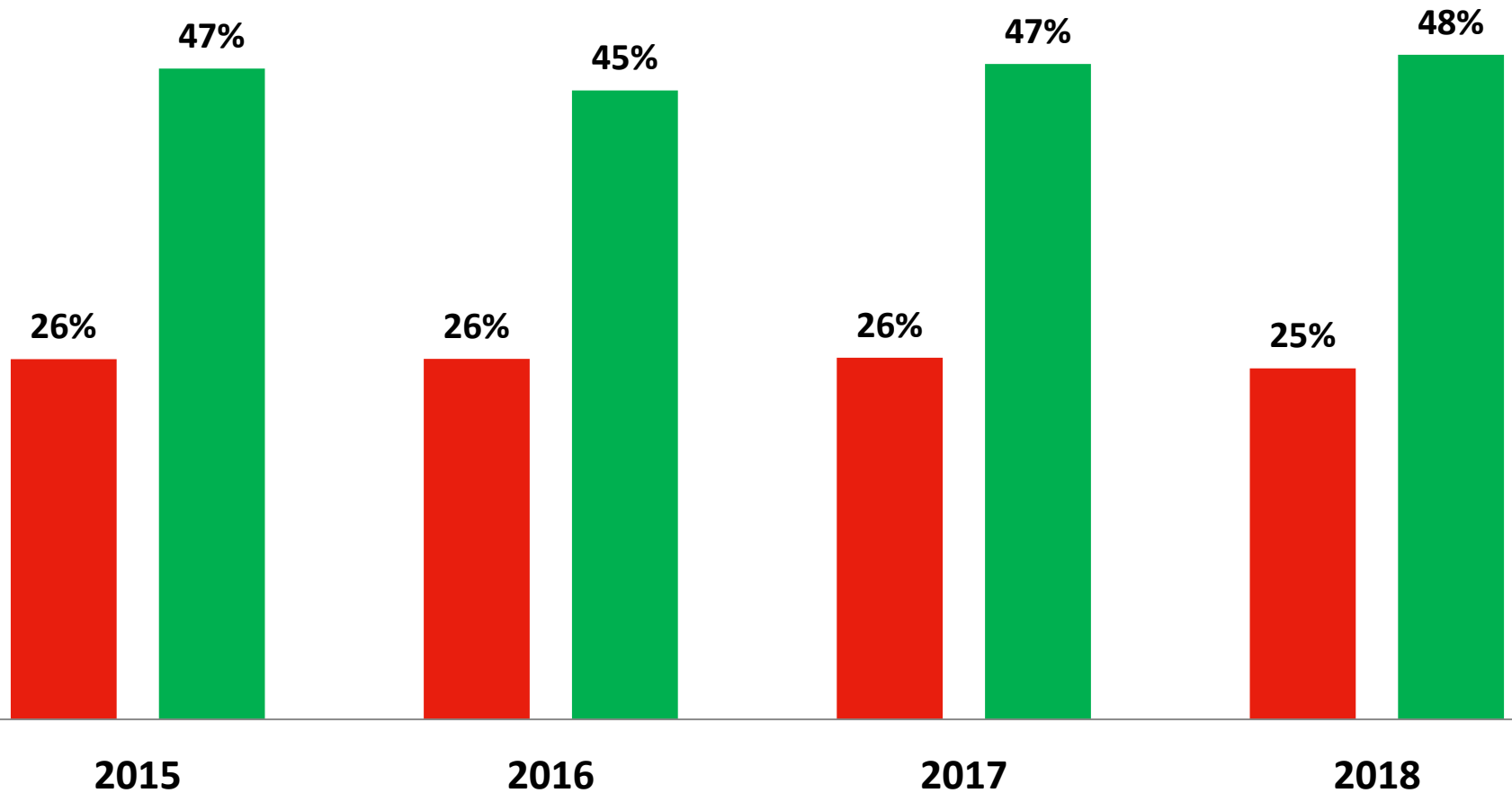
470 420 448 409

Nouveaux diagnostics

Diagnostics tardifs

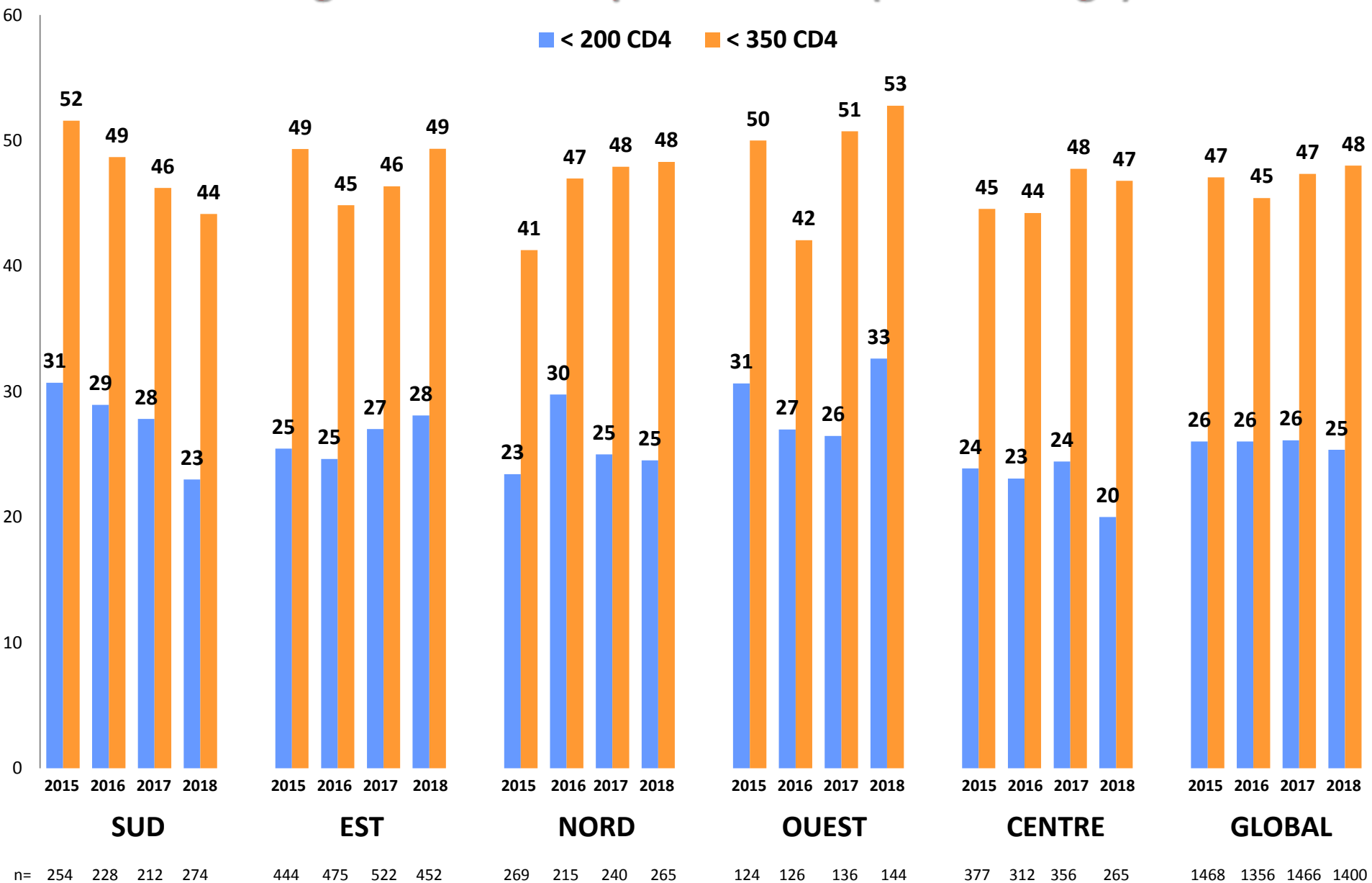
■ CD4 < 200 /mm³

■ CD4 < 350 /mm³



Nouveaux diagnostics

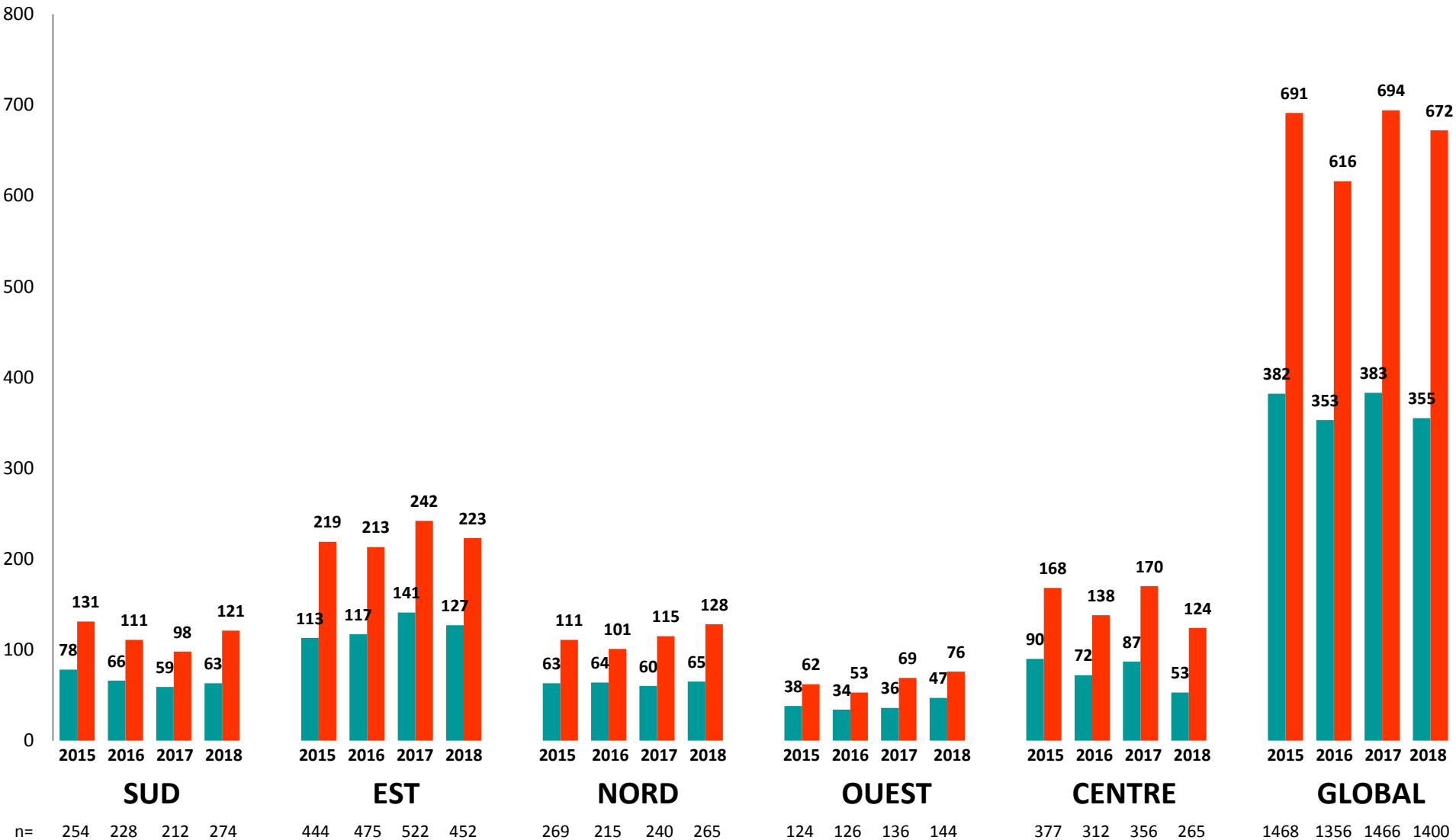
Diagnostiques tardifs par COREVIH (Pourcentage)



Nouveaux diagnostics

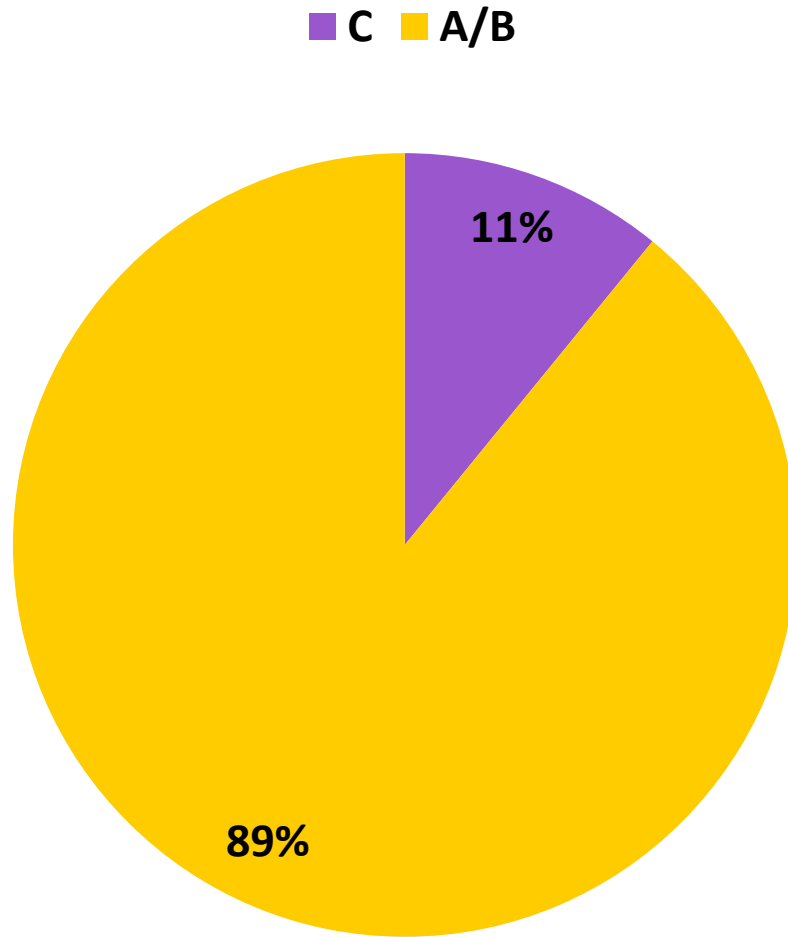
Diagnostiques tardifs par COREVIH (Effectif)

■ < 200 CD4 ■ < 350 CD4



Nouveaux diagnostics

Stade SIDA au dépistage en 2018

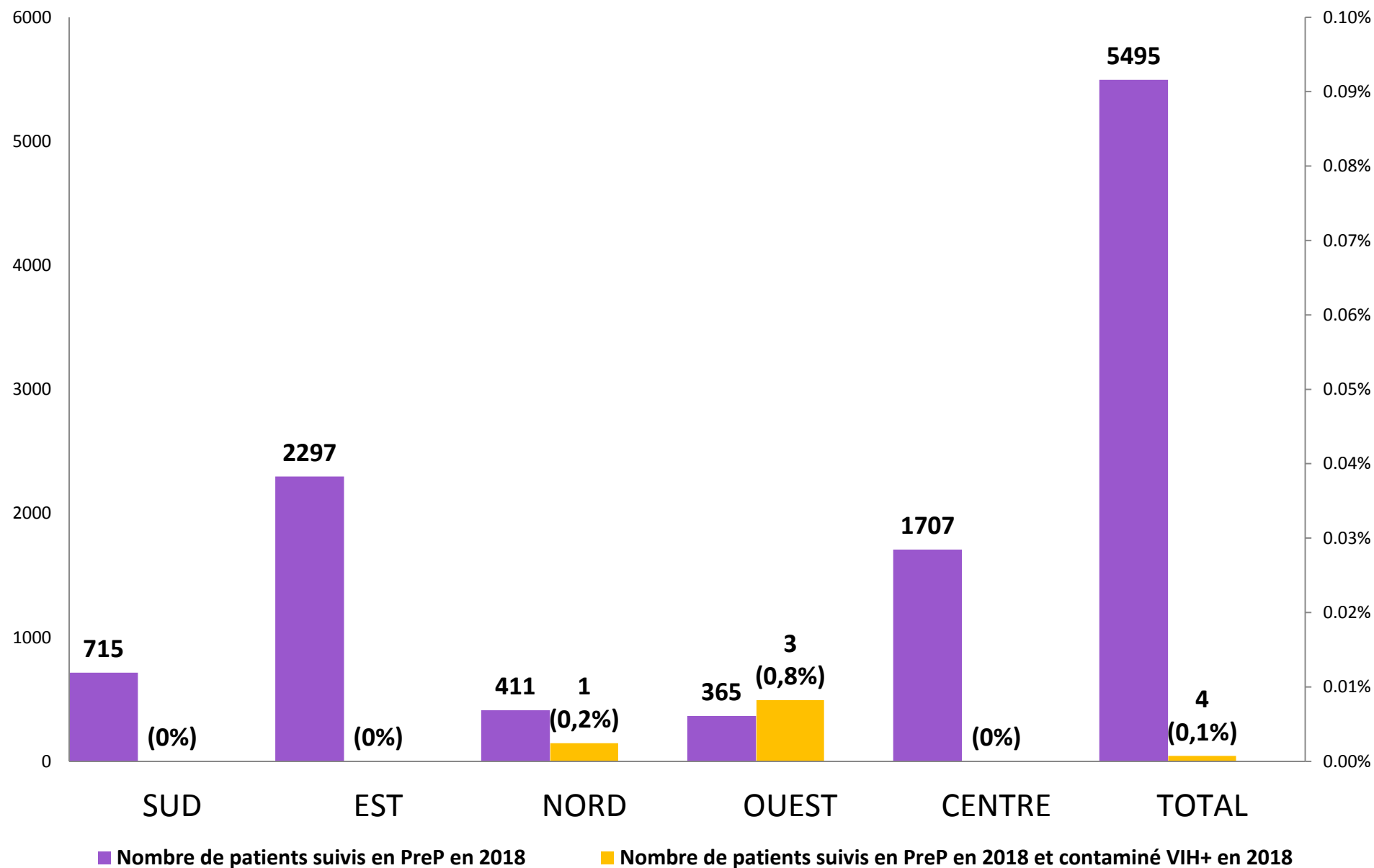


Les 5 infections opportunistes les plus représentées:

- 39 Pneumocystoses
- 37 Tuberculoses
- 30 Candidoses
- 19 Toxoplasmoses
- 14 Kaposi

Nouveaux diagnostics

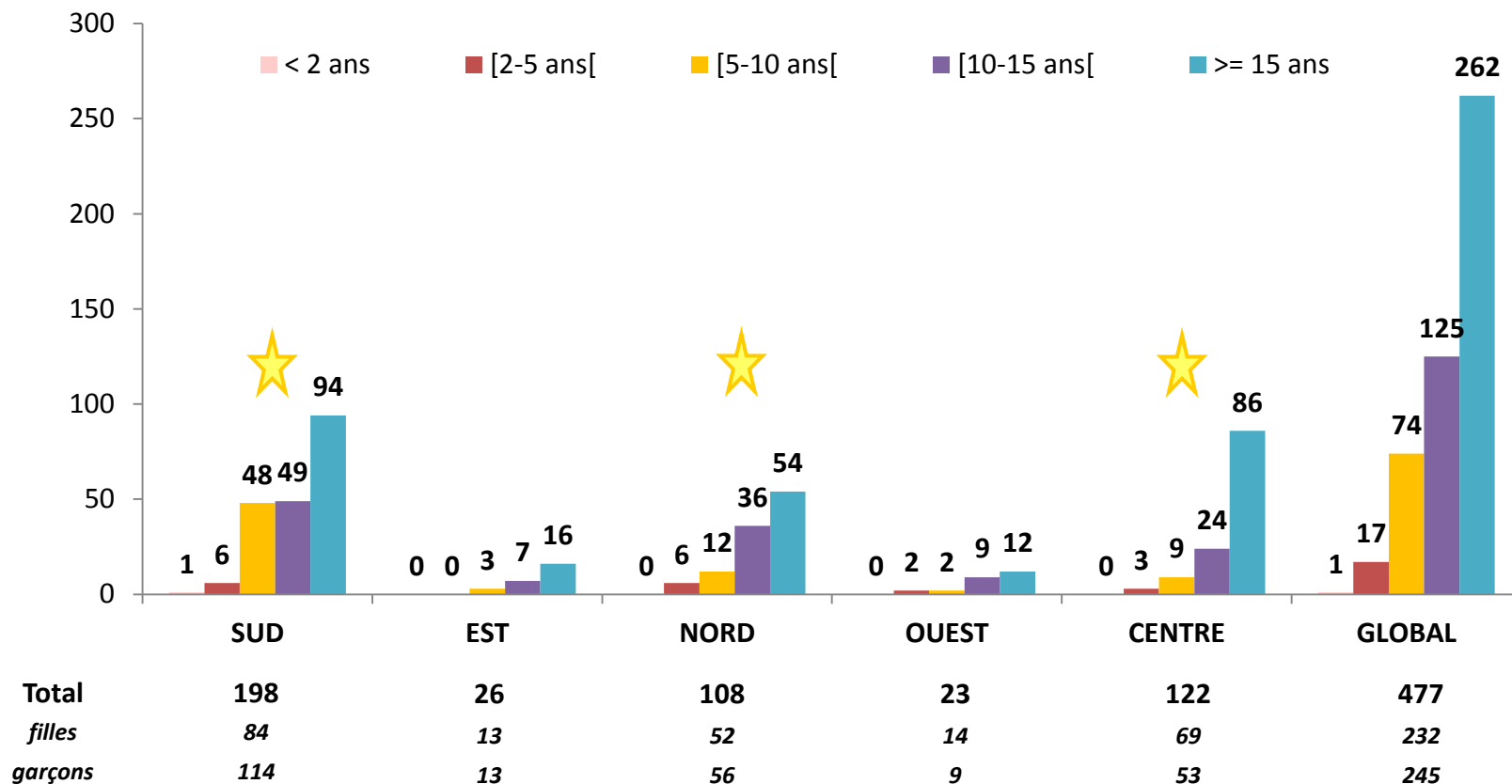
Patients suivis en PrEP et contaminés VIH+ en 2018



Prise en charge pédiatrique

Prise en charge pédiatrique en 2018

477 enfants et jeunes sont pris en charge pour le VIH dans les services de pédiatrie des COREVIH d'IDF (51% de filles et 49% de garçons)

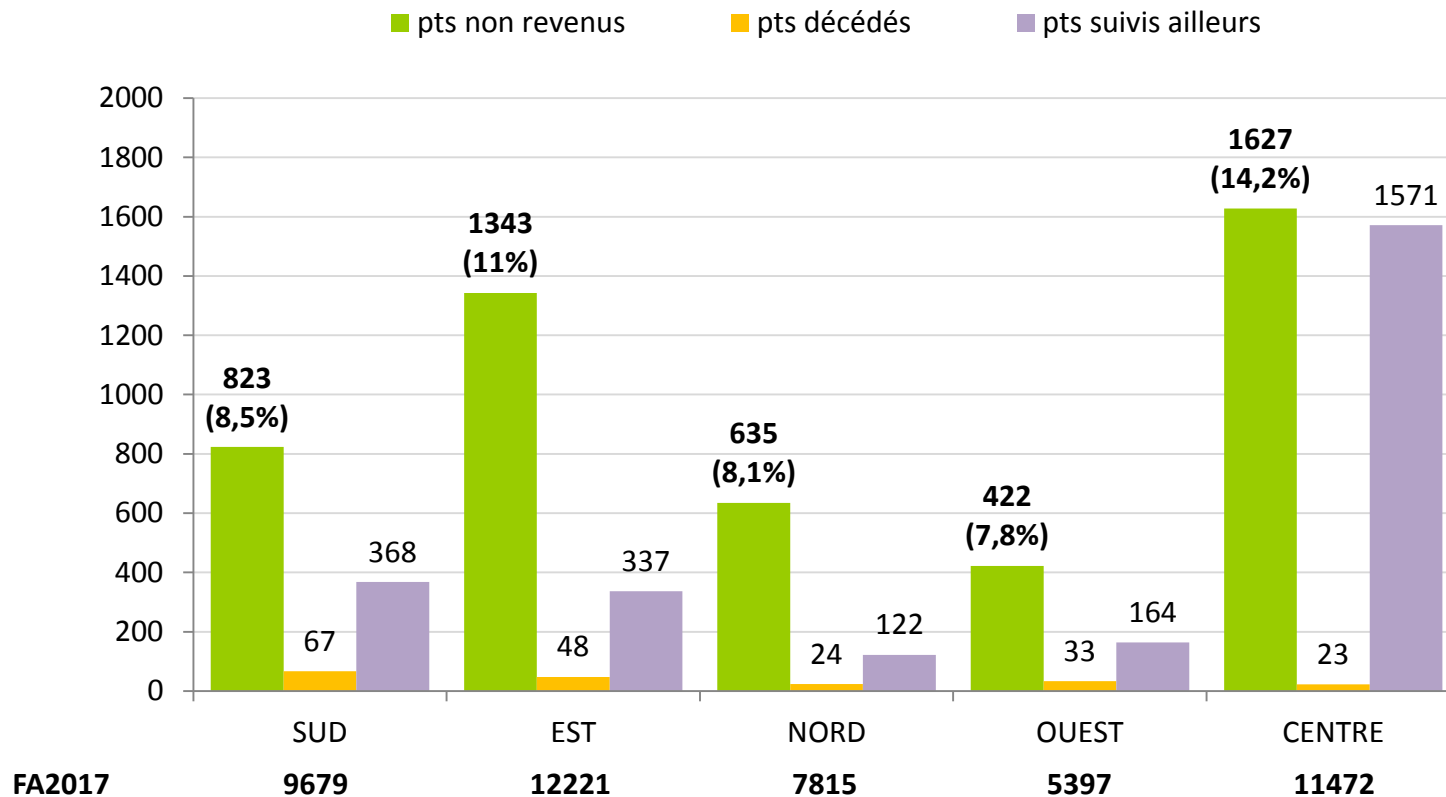


Répartition par classes d'âge (années) des filles actives pédiatriques par COREVIH et globalement

PvVIH non revenus en 2018

PvVIH vues en 2017 non revenues en 2018

4 850 PvVIH (10,4%) vus en 2017 sur l'ensemble des COREVIH ne sont pas revenus en 2018 dans leur établissement d'origine.



Répartition par COREVIH

Données d'activité 2018

pour le rapport Piramig

INDICATEURS D'ACTIVITES EN 2018	SUD	EST	NORD	OUEST	CENTRE	GLOBAL
Nb total de consultations VIH	33060	30673	38202	13765	31640	147340
NB total d'hospitalisations complètes VIH	1142	3062	1019	1209	523	6955
Nb total d'hospitalisations de jour VIH	1977	2663	2817	1046	2077	10580
Nb total de patients pris en charge en ETP	980	824	1166	450	1332	4752
Nb total de grossesses suivies en 2018	203	NR	161	90	74	528
FAH 2018	12239	12553	8553	5938	11304	50587

Santé sexuelle

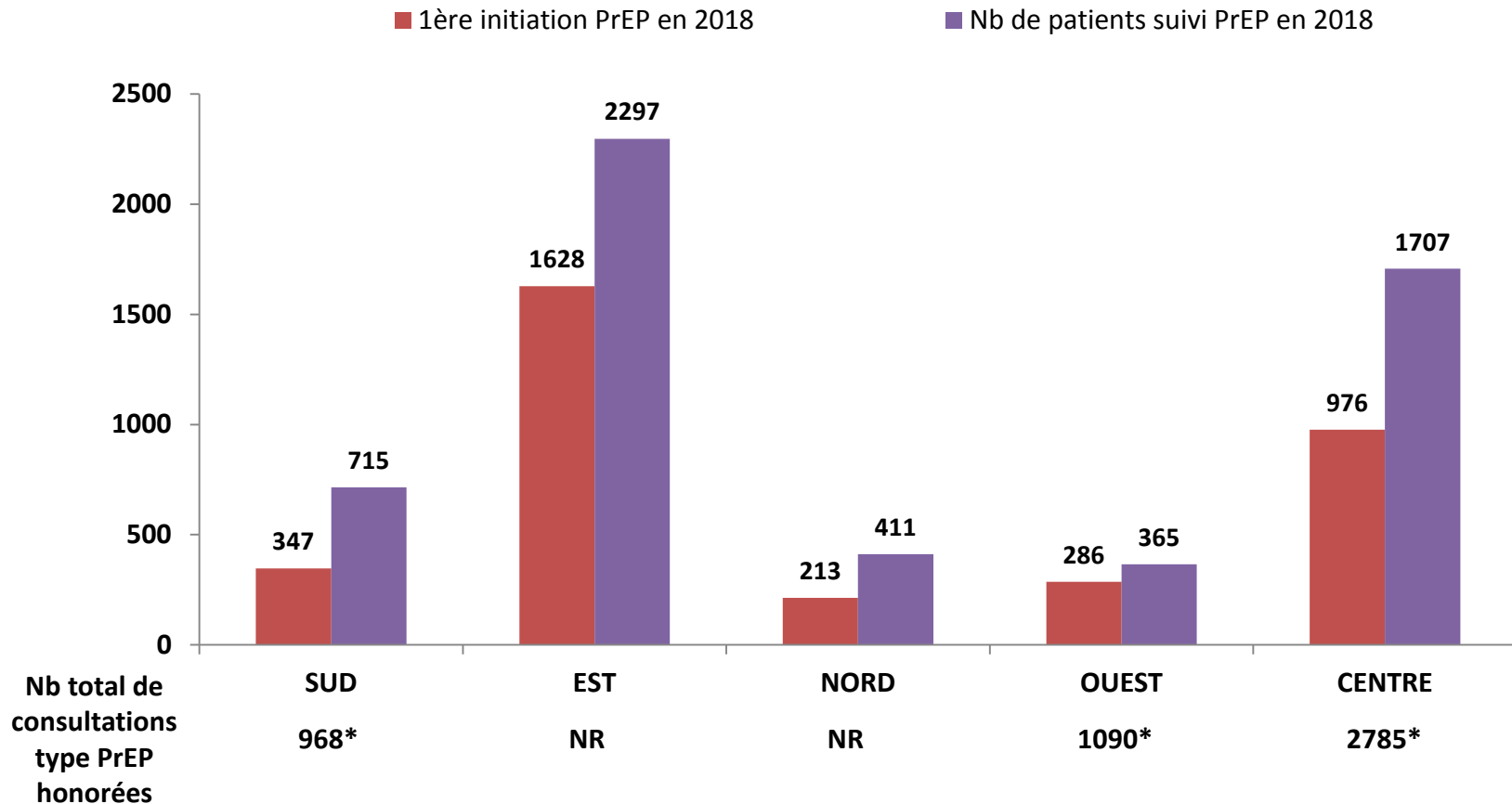
Difficultés pour le recueil de l'information

- Nouvelle mission des COREVIH
- Données non prévues à l'avance : 1^{ère} année
- Pas de base de données spécifique dans les centres

 présentation de données partielles *

Données PrEP

3 292 initiations PrEP en IDF – 5 495 personnes suivies *
=> 4 843 Consultations (Données partielles issues de 3 COREVIH)

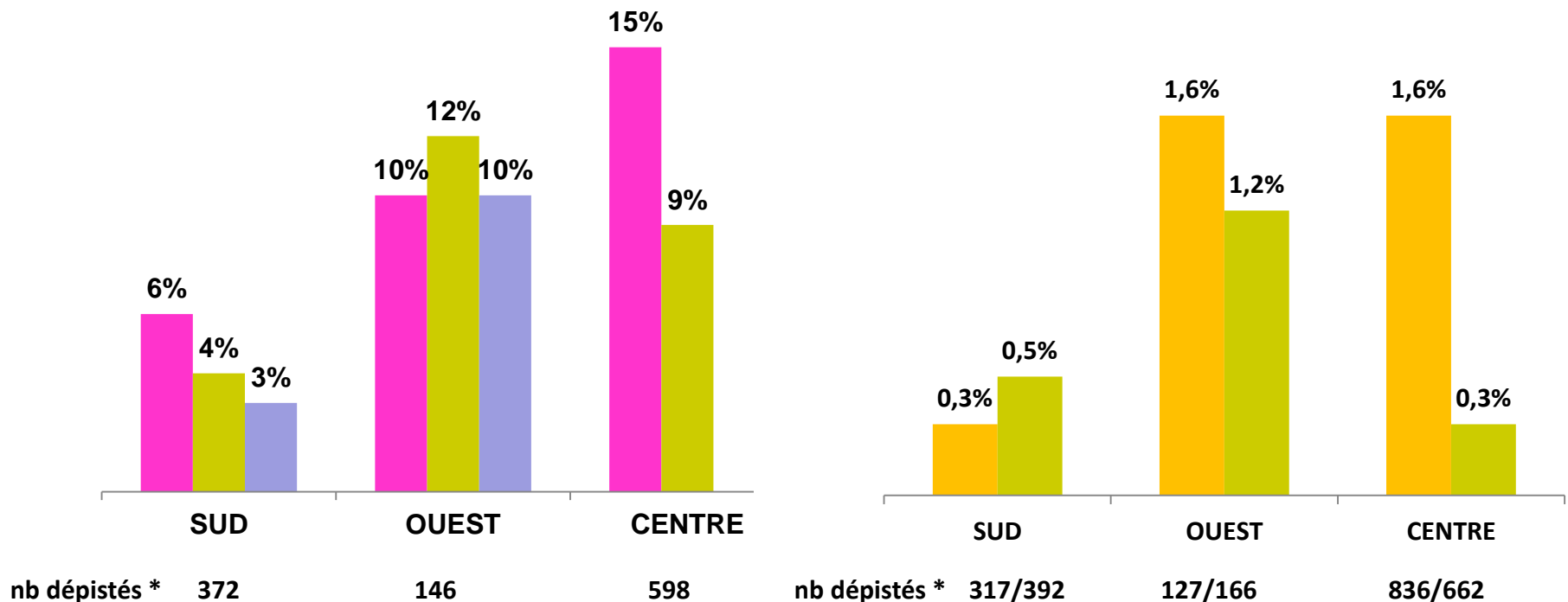


** Données partielles pour « personnes suivies » et « nombre de consultations »
- certains établissements n'ayant pas été en capacité de fournir des données fiables*

Dépistage IST et PrEP

Pour les 3 COREVIH ayant fourni des données de dépistage

■ CT ■ Gono ■ Syphilis ■ AgHBs+ ■ Ac antiVHC+

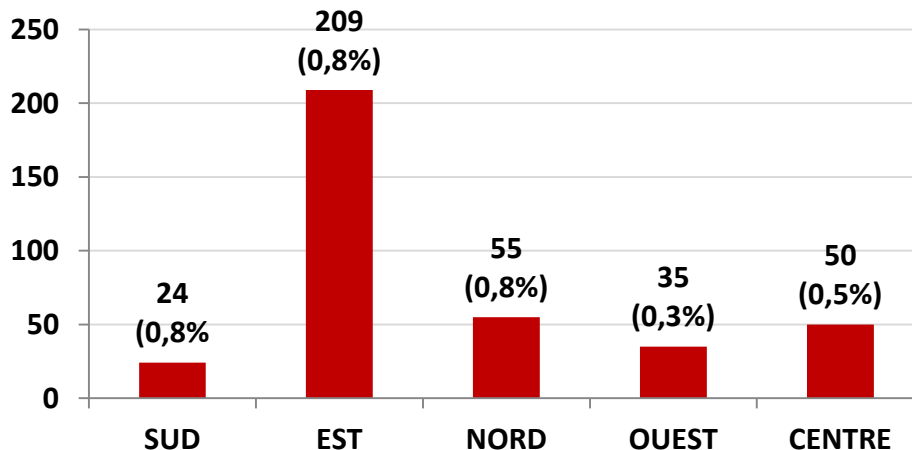


* *Données partielles*

Activité CeGIDD *

ACTIVITE CEGIDD	SUD	%	EST	%	NORD	%	OUEST	%	CENTRE	%	GLOBAL	%
Nb de tests VIH réalisés	3130		26218		7094		11023		9513		56978	
nb de tests VIH positifs	24	0,8%	209	0,8%	55	0,8%	35	0,3%	50	0,5%	373	0,7%
Nb de TROD VIH hors les murs	276		1632		517		1310		2928		6663	
nb de TROD VIH positifs hors les murs	0	0,0%	12	0,7%	2	0,4%	17	1,3%	2	0,1%	33	0,5%

nb de tests VIH positifs en CeGIDD



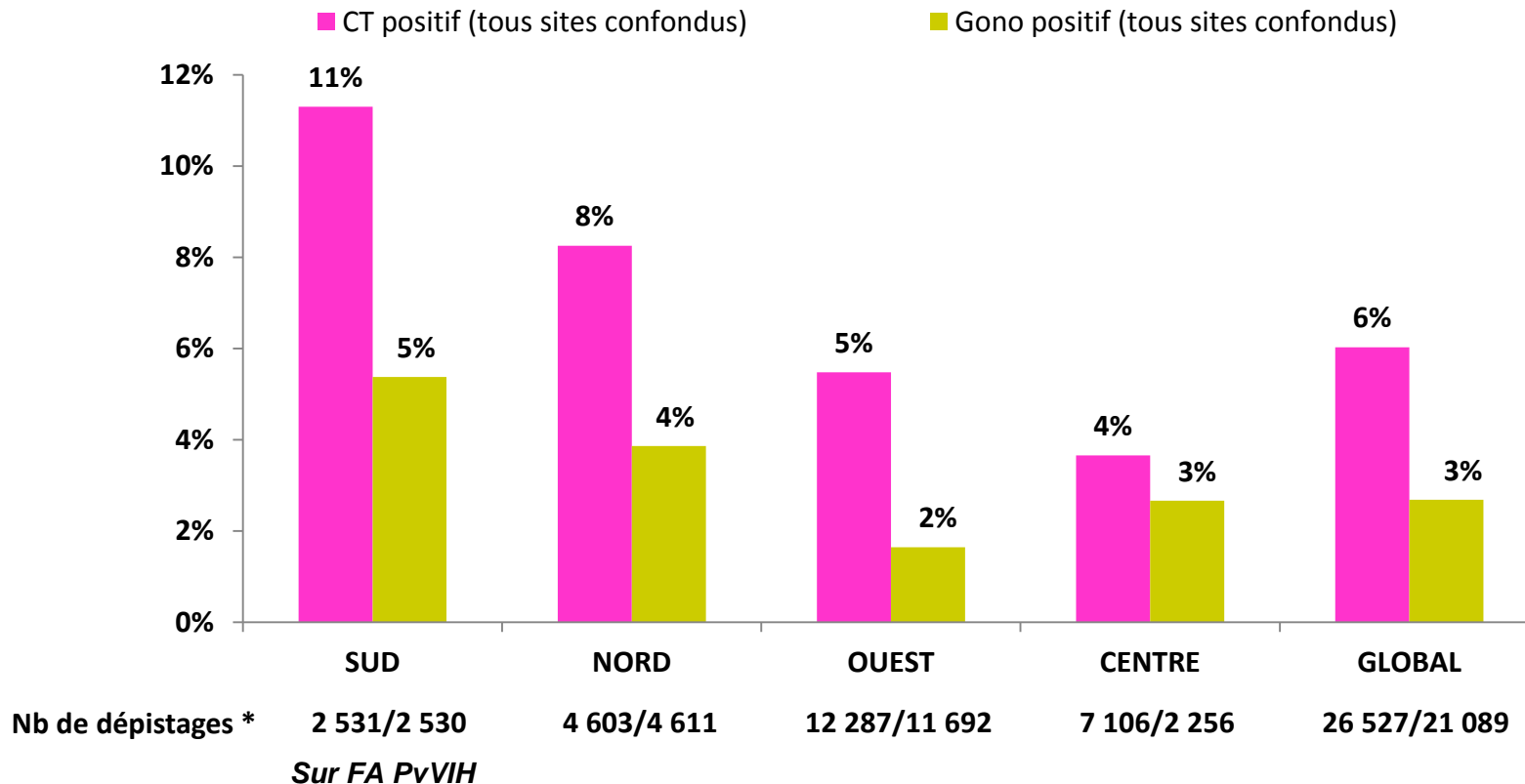
373 tests VIH + (0,7% des dépistages)

33 TROD VIH + (0,5% des TROD)

* Données partielles

Dépistage IST en CeGIDD

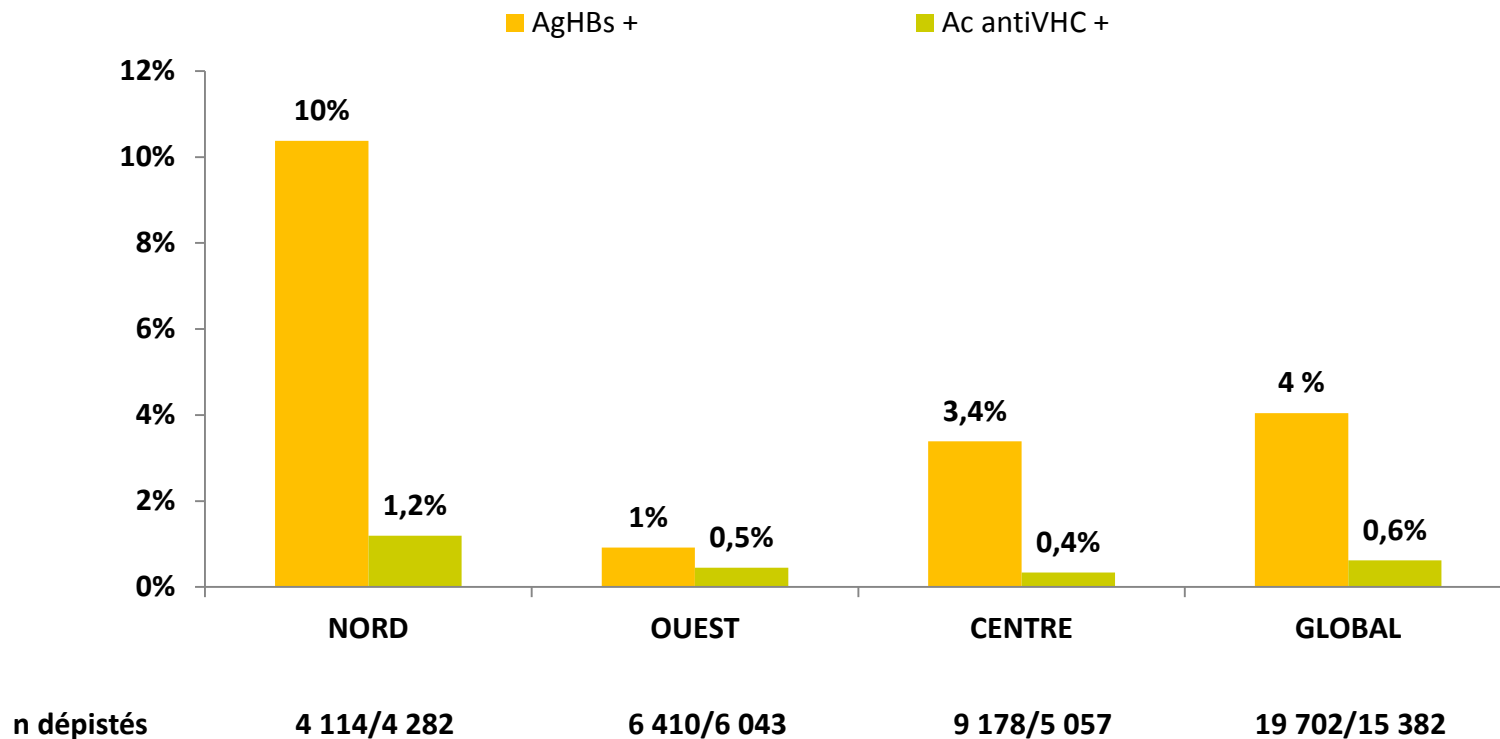
Données issues de 4 COREVIH – incluant selon les COREVIH des patients VIH+ et VIH-



* Données partielles

Autres dépistages

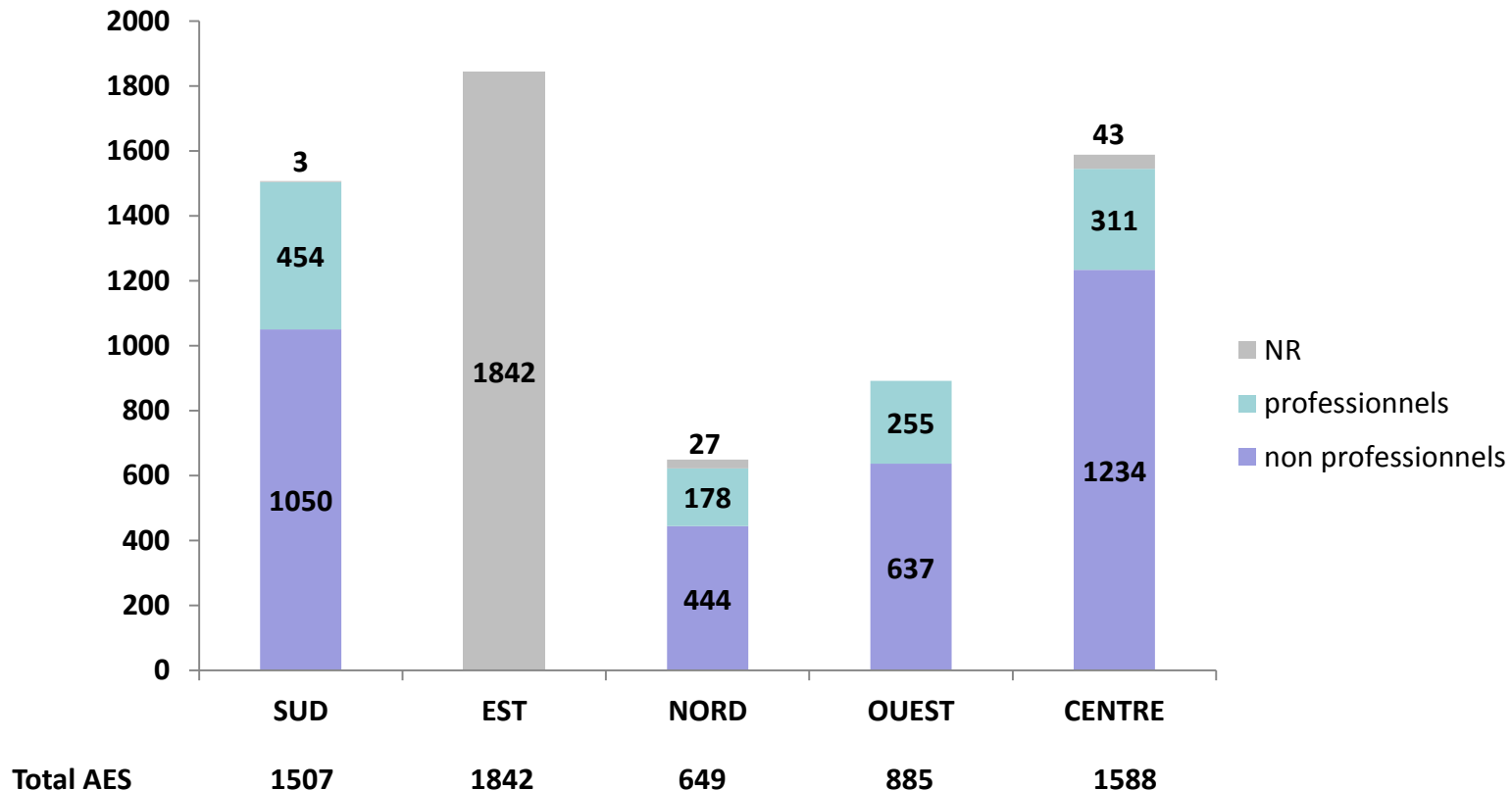
- Le dépistage VHB, VHC



- Pas de données exploitables pour VHA et syphilis

Accidents d'Exposition au risque Viral

6 471 personnes ont été pris en charge pour AEV dans les services de référence en 2018 (74% d'AEV non professionnels*)



Conclusions et perspectives

Conclusions (1)

- **Stabilité du nombre de patients infectés par le VIH suivis dans les hôpitaux sur la région Ile de France**
 - 56 établissements concernés par le recueil de données (59 en 2018)
 - 48 établissements ont transmis des données (85% des établissements)
- 50 998 PvVIH déclarées dans les files actives hospitalières (FAH)
 - FA : 48 569 PvVIH étudiées (95,2% FAH) (+3,4%)
- **Stratégies antirétrovirales homogènes d'un COREVIH à l'autre sauf sur le CORVIH centre où la proportion de bithérapies est plus importante**
 - La trithérapie reste la stratégie majoritairement prescrite
 - La part des IP baisse en faveur des INI
 - 98% des patients suivis sont traités et 92% des patients traités depuis plus de 6 mois ont un ARN-VIH < 50 copies/ml

Conclusions (2)

- **Parmi les nouveaux patients diagnostiqués VIH (diagnostic en 2018), on observe une baisse globale entre 2015 et 2018.**
 - Baisse plus marquée au COREVIH centre quelque soit le mode de contamination (hétéro/homo-bisexual).
 - Stabilité du pourcentage de diagnostics tardifs entrant dans le soin
 - Nombre limité de contamination VIH chez les patients bénéficiant de la PREP
- **Données sur la prévention et les IST, nouvelles missions des COREVIH**
 - Pour la PREP et les IST, données partielles
 - Hétérogénéité des systèmes d'information
 - Hétérogénéité des structures (CeGIDD hospitaliers et non hospitaliers)

Perspectives

- Collaboration avec la FHDH pour le recueil des données épidémiologiques
- Amélioration des données de santé sexuelle avec la collaboration des CeGIDD hospitaliers
- Etudes thématiques :
 - Viroses chroniques et milieu carcéral (ARS)
 - Etude GAP – différence entre file active hospitalière et nombre de déclarations obligatoires (Santé Publique France)
 - Epidémiologie de la PREP
 - Etude sur les charges virales VIH entre 50 et 500 copies/ml
 - Epidémiologie des patients ayant un ARN-VHC positif en 2019

Remerciements

**à tous les acteurs du contrôle
qualité des données,
à tous les membres du groupe de travail
« Parcours de soins et épidémiologie »,
pour le travail accompli,
et à tous les PvVIH
des COREVIH d'Ile-de-France.**