

DÉPISTAGE DU VIH,
DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ
VIH ET DIAGNOSTICS DE SIDA,
2003-2015
FRANCE ENTIÈRE ET PAR COREVIH

Direction des maladies infectieuses, Unité VIH/sida, hépatites B et C, IST
CNR du VIH

Décembre 2016

PARTIE 1

ACTIVITÉ DE DÉPISTAGE DU VIH

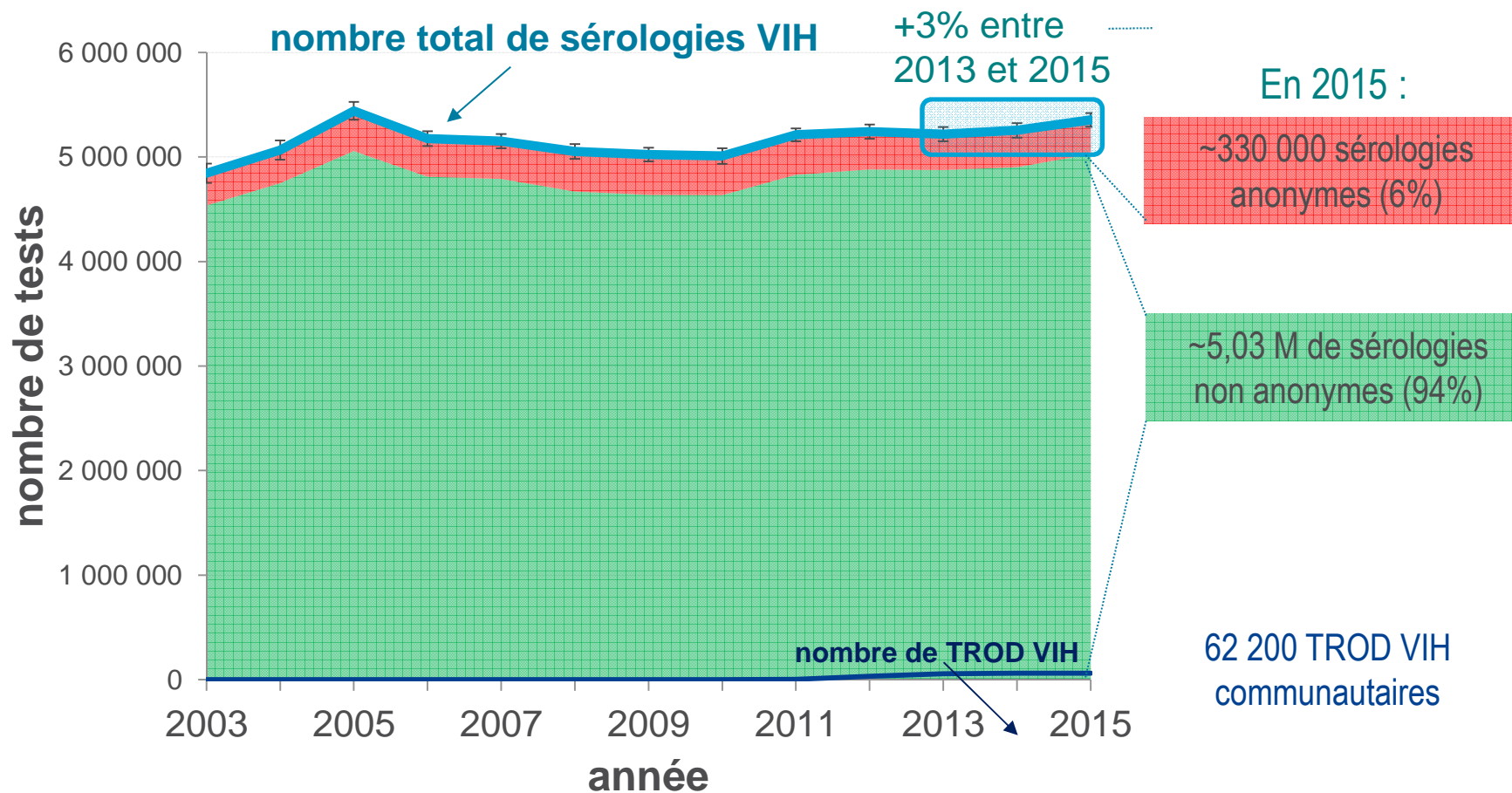
Sources :

Santé publique France, LaboVIH

DGS, synthèse des rapports d'activité TROD en milieu associatif

Les données par Corevih se réfèrent à la localisation du laboratoire, selon l'arrêté du 4 octobre 2006 relatif à l'implantation des comités de coordination de lutte contre l'infection due au VIH

5,4 MILLIONS DE SÉROLOGIES VIH RÉALISÉES EN 2015



Par ailleurs, les autotests VIH sont en vente en France depuis septembre 2015. Près de 90 000 ont été vendus de septembre 2015 à septembre 2016.

SÉROLOGIES VIH RÉALISÉES EN 2015 PAR COREVIH (VILLE/HÔPITAL)



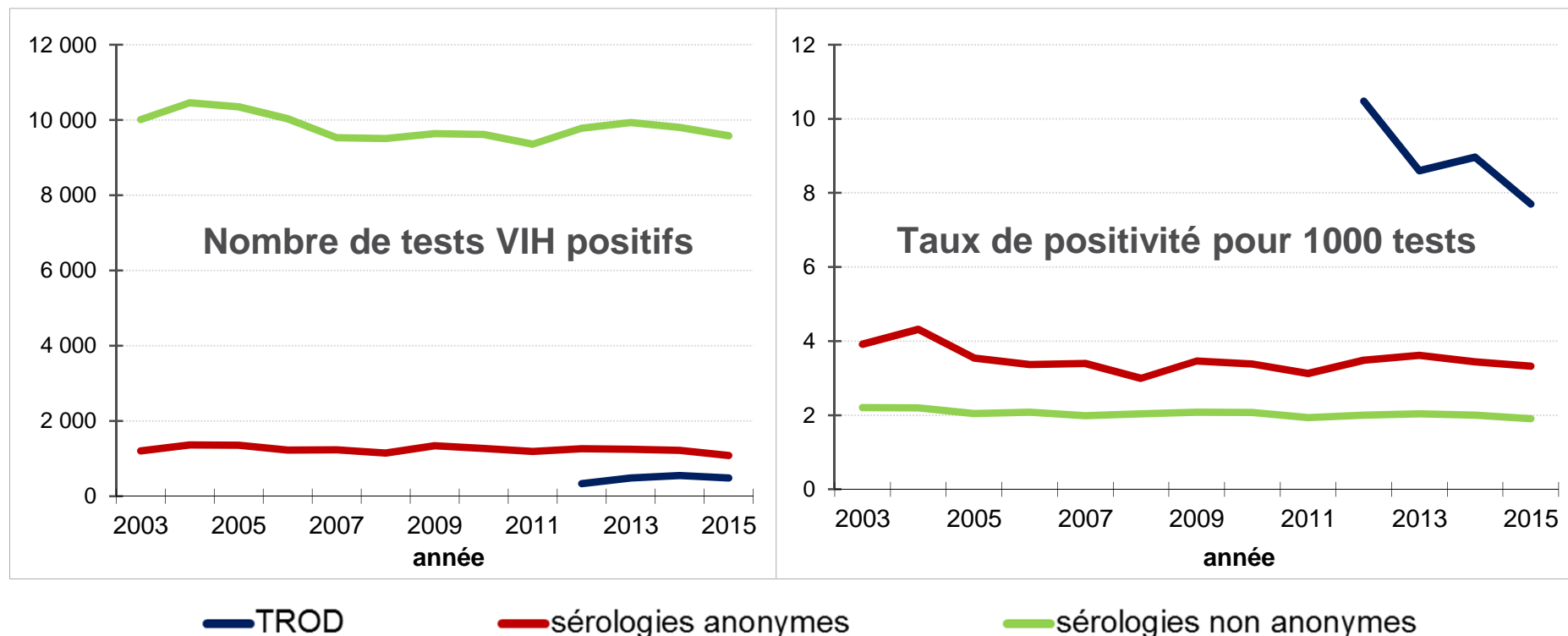
Corevih	Sérologies VIH *				Corevih	Sérologies VIH *			
	N **	Taux / mille hab.	N (ville)	N (hôpital)		N **	Taux / mille hab.	N (ville)	N (hôpital)
Alsace	151 840	81	120 429	31 411	IdF Sud	312 885	132	222 461	90 424
Aquitaine	257 401	78	209 839	47 562	S-E Clermont-Ferrand	133 005	63	91 158	41 847
Basse-Normandie	81 389	55	61 079	20 310	S-E Grenoble	177 590	73	145 679	31 911
Bourgogne	96 883	59	65 777	31 106	S-E Lyon	248 349	77	184 218	64 131
Bretagne	196 191	60	145 145	51 046	Languedoc-Roussillon	239 117	88	191 836	47 281
Centre Poitou Charentes	256 360	59	193 666	62 694	Lorraine Champagne Ardenne	253 699	69	199 712	53 988
Franche-Comté	69 844	59	51 349	18 495	Martinique	51 946	135	43 324	8 622
Guadeloupe	81 018	201	71 505	9 513	Midi Pyrénées Limousin	255 156	69	187 666	67 490
Guyane	52 084	213	32 813	19 271	Nord Pas-de-Calais	310 748	77	223 735	87 013
Haute-Normandie	132 776	72	103 458	29 319	Pays-de-la-Loire	216 619	59	153 063	63 556
IdF Centre	143 431	204	80 129	63 302	Picardie	105 716	55	78 558	27 158
IdF Est	499 918	105	389 860	110 058	Paca Marseille	354 313	92	283 394	70 919
IdF Nord	192 202	117	159 012	33 191	Paca Nice	160 434	114	130 302	30 132
IdF Ouest	206 148	83	159 957	46 191	Réunion	87 407	105	71 216	16 191

* Il s'agit d'un nombre de sérologies, et non d'un nombre de personnes (une même personne peut être testée plusieurs fois dans l'année).
Inclut les sérologies anonymes et non anonymes. N'inclut pas les TROD communautaires.

** nombre total de sérologies (laboratoires de ville et laboratoires hospitaliers, hors dons de sang)

Sources : - Santé publique France, LaboVIH 2015, mise à jour décembre 2016
- Insee, population légale au 01/01/2013 par commune, département et région, mise à jour janvier 2016
- Arrêté du 4 octobre 2006 relatif à l'implantation des comités de coordination de lutte contre l'infection due au VIH

COMPARAISON ENTRE TROD POSITIFS ET SÉROLOGIES CONFIRMÉES POSITIVES

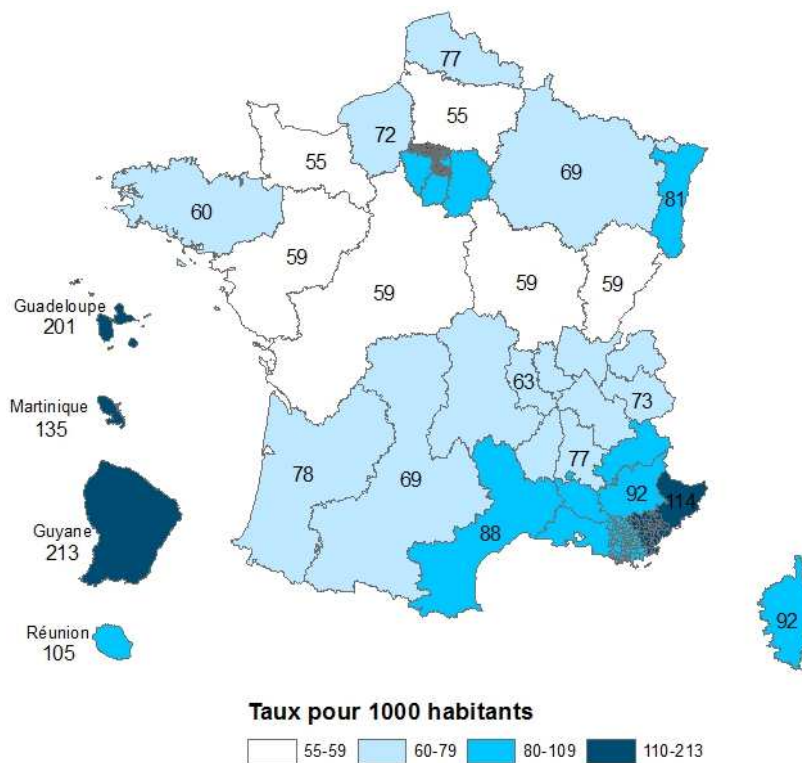


Les TROD positifs ne représentent qu'une faible part des tests positifs.

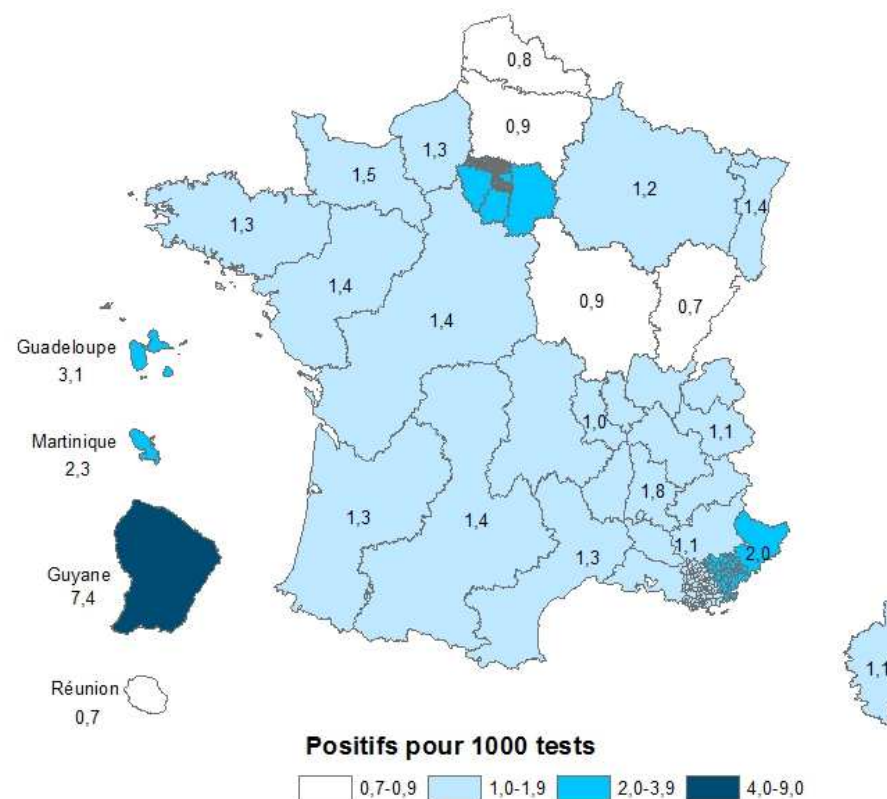
Leur taux de positivité reste, en 2015, 2 fois plus élevé que celui des sérologies anonymes et 4 fois plus élevé que celui des sérologies non anonymes.

UNE ACTIVITÉ DE DÉPISTAGE TOUJOURS PLUS ÉLEVÉE DANS LES DFA, EN IDF ET PACA

Sérologies réalisées en 2015



Taux de positivité pour 1000 sérologies



France : 81 sérologies VIH pour 1 000 habitants

2,0 sérologies positives pour 1000 sérologies

Sources : - Santé publique France, LaboVIH 2015

- Insee, population légale au 01/01/2013 par commune, département et région, mise à jour janvier 2016

- Arrêté du 4 octobre 2006 relatif à l'implantation des comités de coordination de lutte contre l'infection due au VIH

PARTIE 2

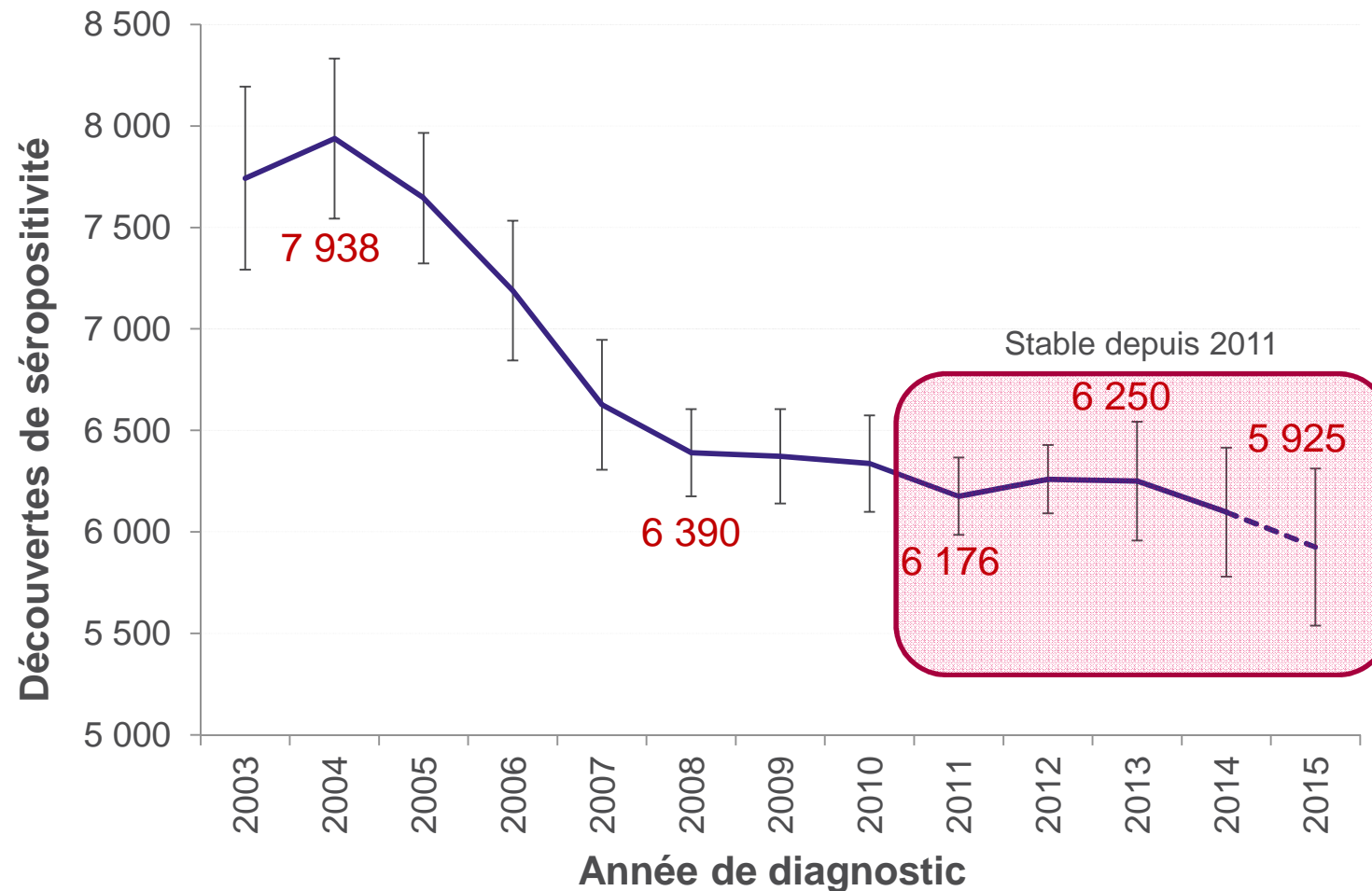
DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ VIH

Sources :

Santé publique France, déclaration obligatoire du VIH
CNR du VIH, surveillance virologique du VIH

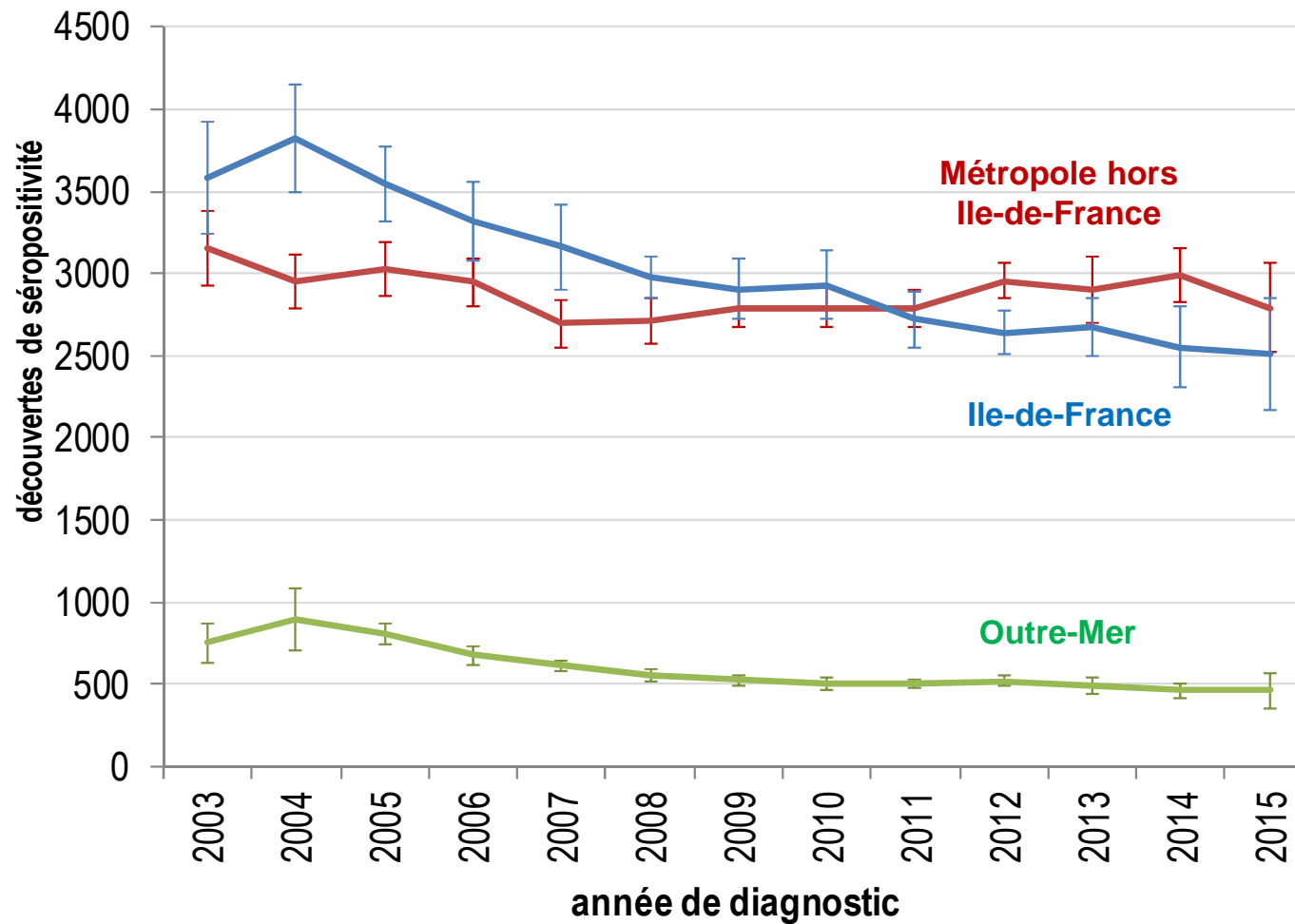
Les données par Corevih se réfèrent au lieu d'exercice du déclarant, selon l'arrêté du 4 octobre 2006 relatif à l'implantation des comités de coordination de lutte contre l'infection due au VIH, et non au domicile du patient.

PRÈS DE 6 000 PERSONNES [5 500-6 300] ONT DÉCOUVERT LEUR SÉROPOSITIVITÉ VIH EN 2015

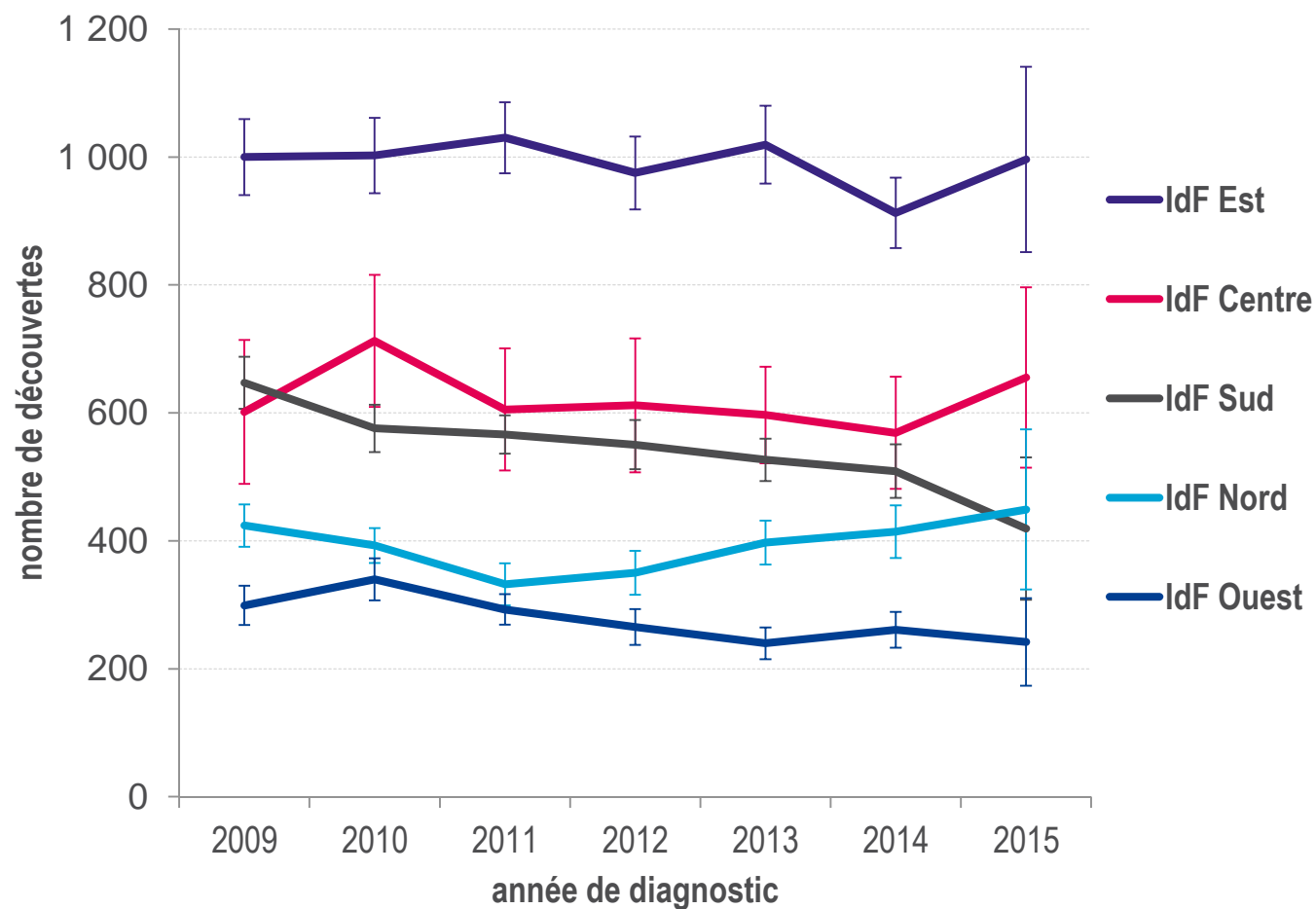


L'incertitude est plus importante sur le dernier point, en raison des délais de déclaration.

L'ILE DE FRANCE CONCENTRE 42% DES DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ VIH EN 2015

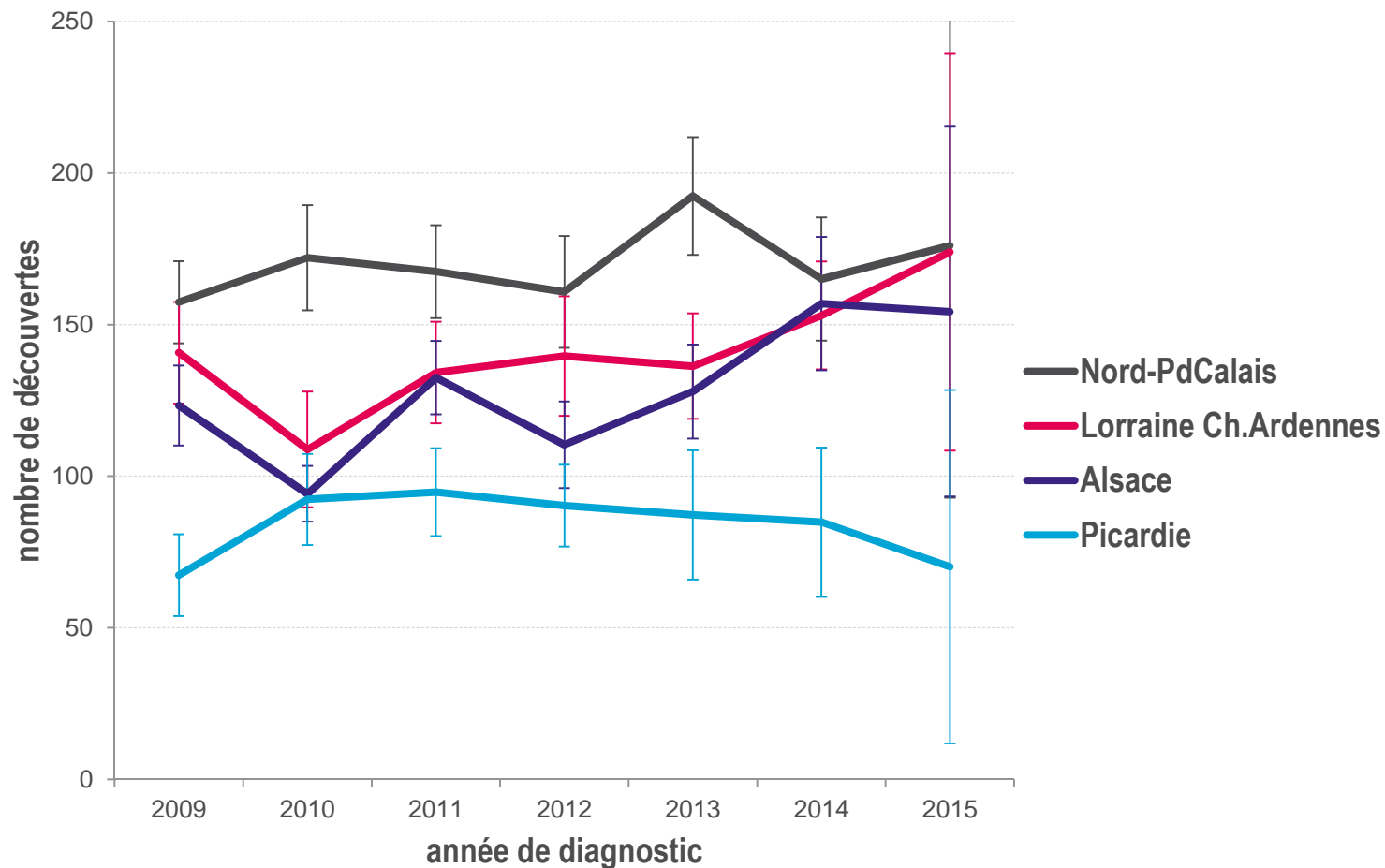


DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ 2009-2015 DANS LES 5 COREVIH D'ILE-DE-FRANCE

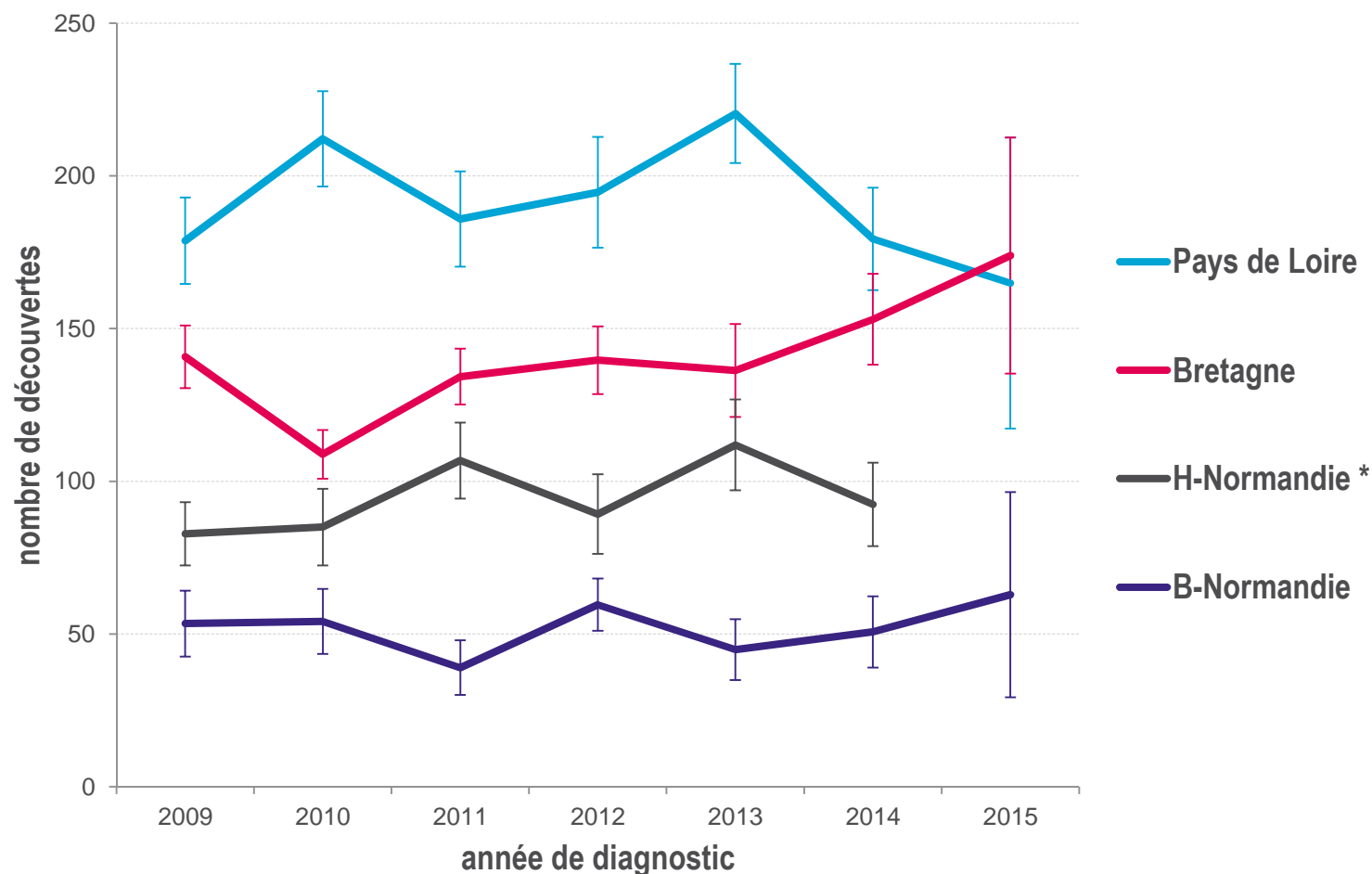


Sources : - Santé publique France, DO VIH au 31/12/2015 données corrigées pour les délais, la sous déclaration et les valeurs manquantes
- Arrêté du 4 octobre 2006 relatif à l'implantation des comités de coordination de lutte contre l'infection due au VIH : l'Hôtel-Dieu de Paris, situé dans le 4^e arrondissement de Paris, est ici inclus dans le Corevih IdF Centre, alors qu'il est en réalité rattaché au Corevih IdF Sud

DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ 2009-2015 DANS LES COREVIH ALSACE, LORRAINE-CHAMPAGNE-ARDENNES, NORD-PAS-DE-CALAIS ET PICARDIE



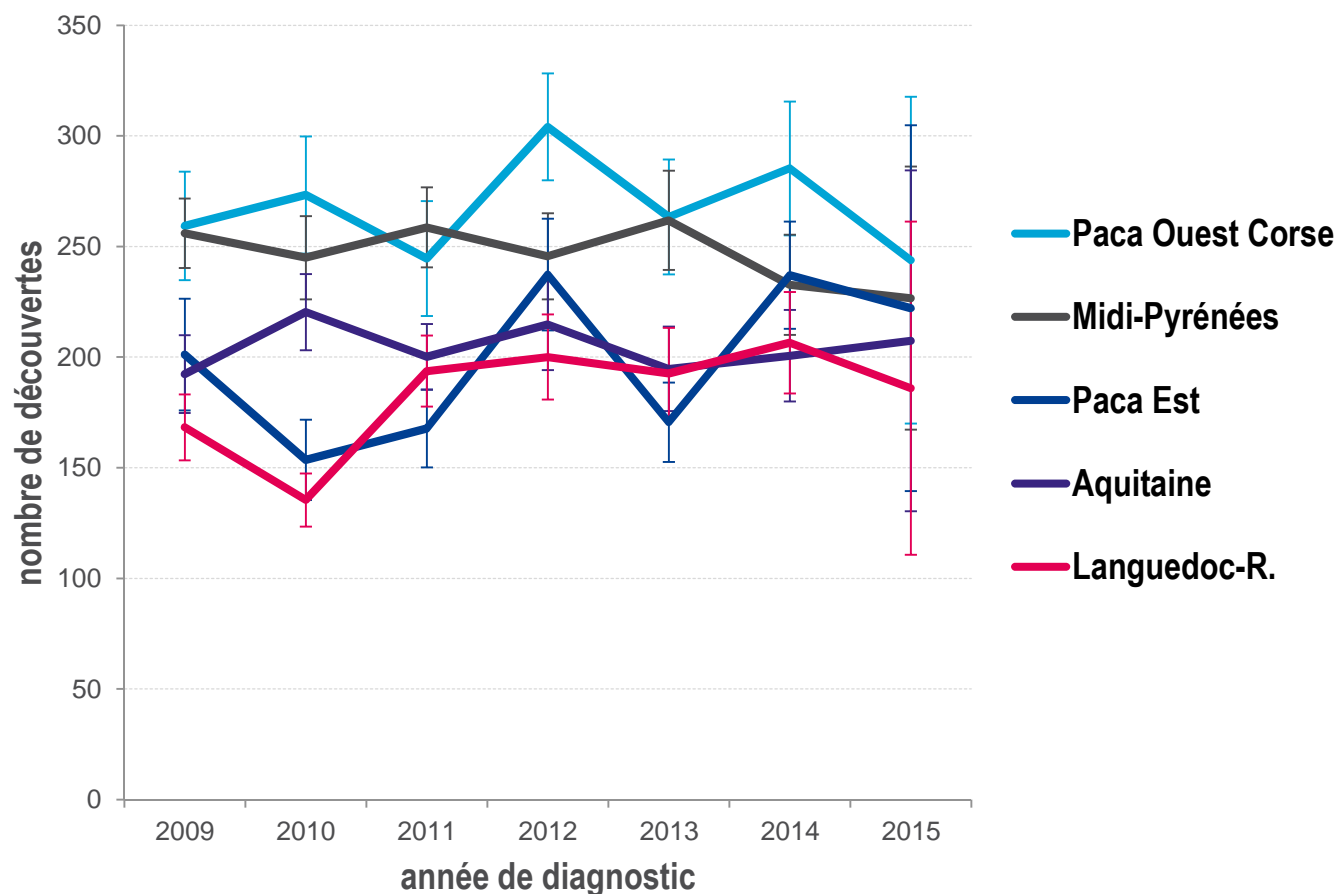
DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ 2009- 2015 DANS LES COREVIH BRETAGNE, PAYS DE LOIRE, HAUTE-NORMANDIE, BASSE-NORMANDIE



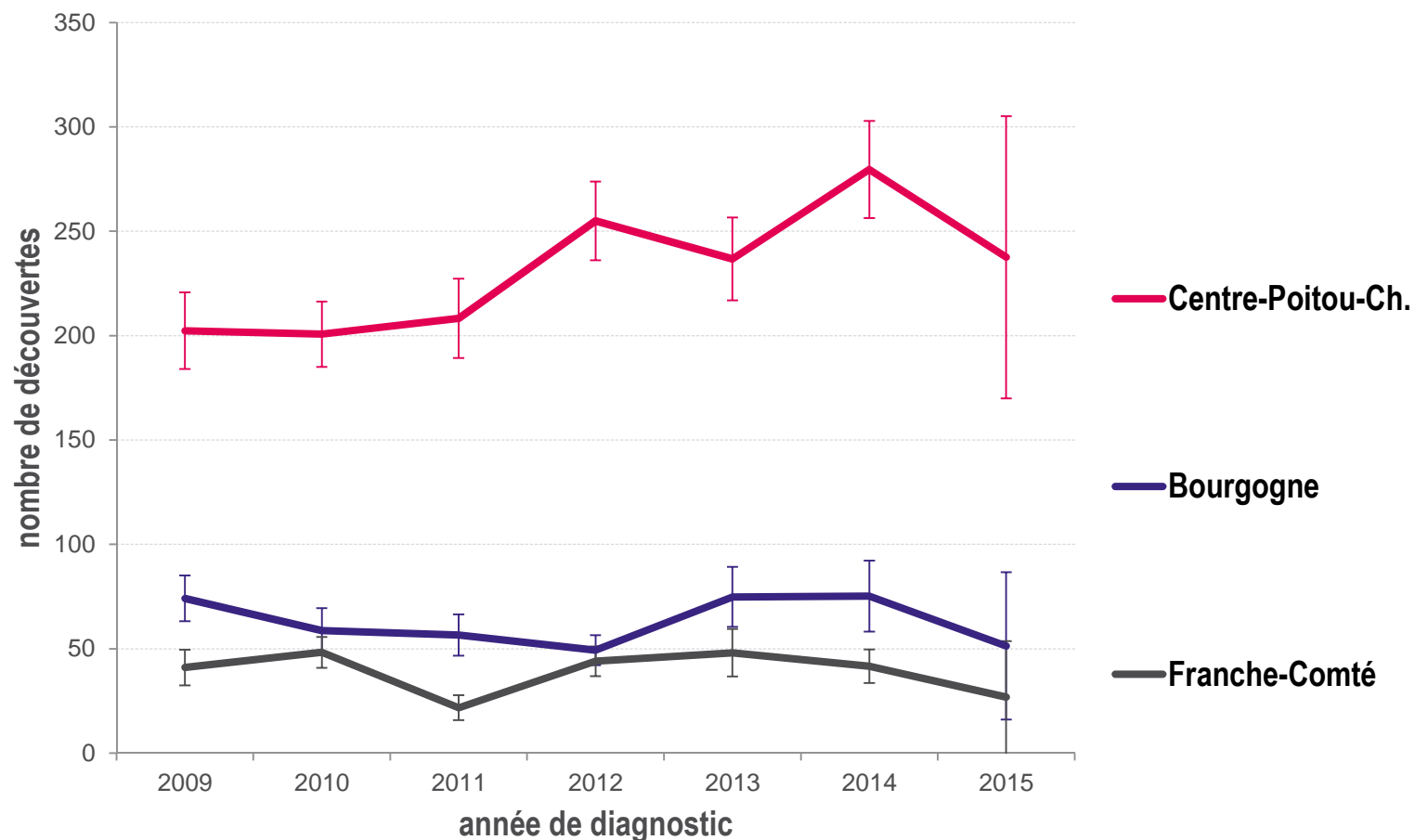
* Haute-Normandie : données 2009-2014, car l'estimation de 2015 n'est pas disponible de façon fiable à ce jour

Sources : - Santé publique France, DO VIH au 31/12/2015 données corrigées pour les délais, la sous déclaration et les valeurs manquantes
- Arrêté du 4 octobre 2006 relatif à l'implantation des comités de coordination de lutte contre l'infection due au VIH

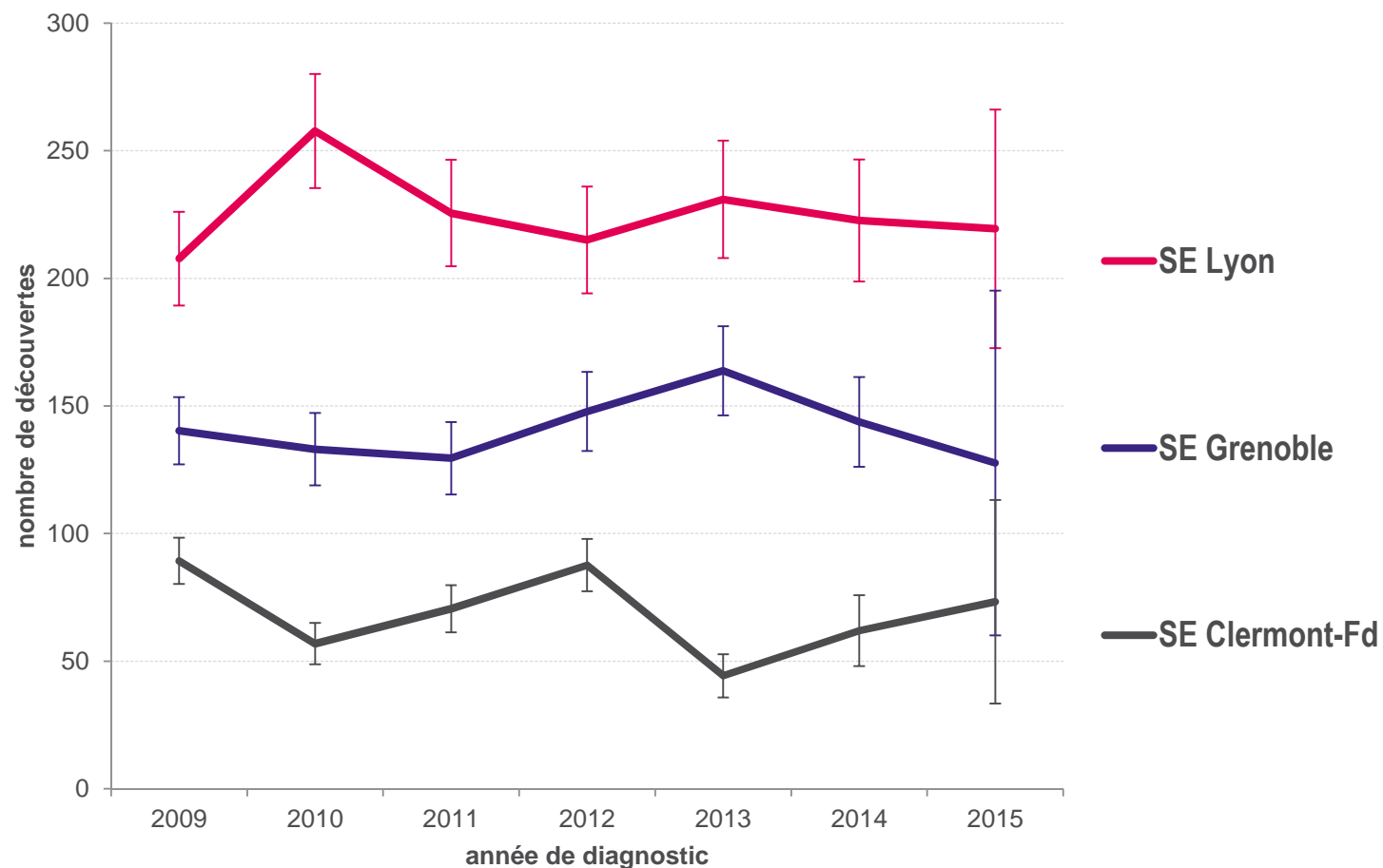
DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ 2009-2015 DANS LES COREVIH AQUITAINE, LANGUEDOC-ROUSSILLON, MIDI-PYRÉNÉES-LIMOUSIN, PACA-EST ET PACA-OUEST



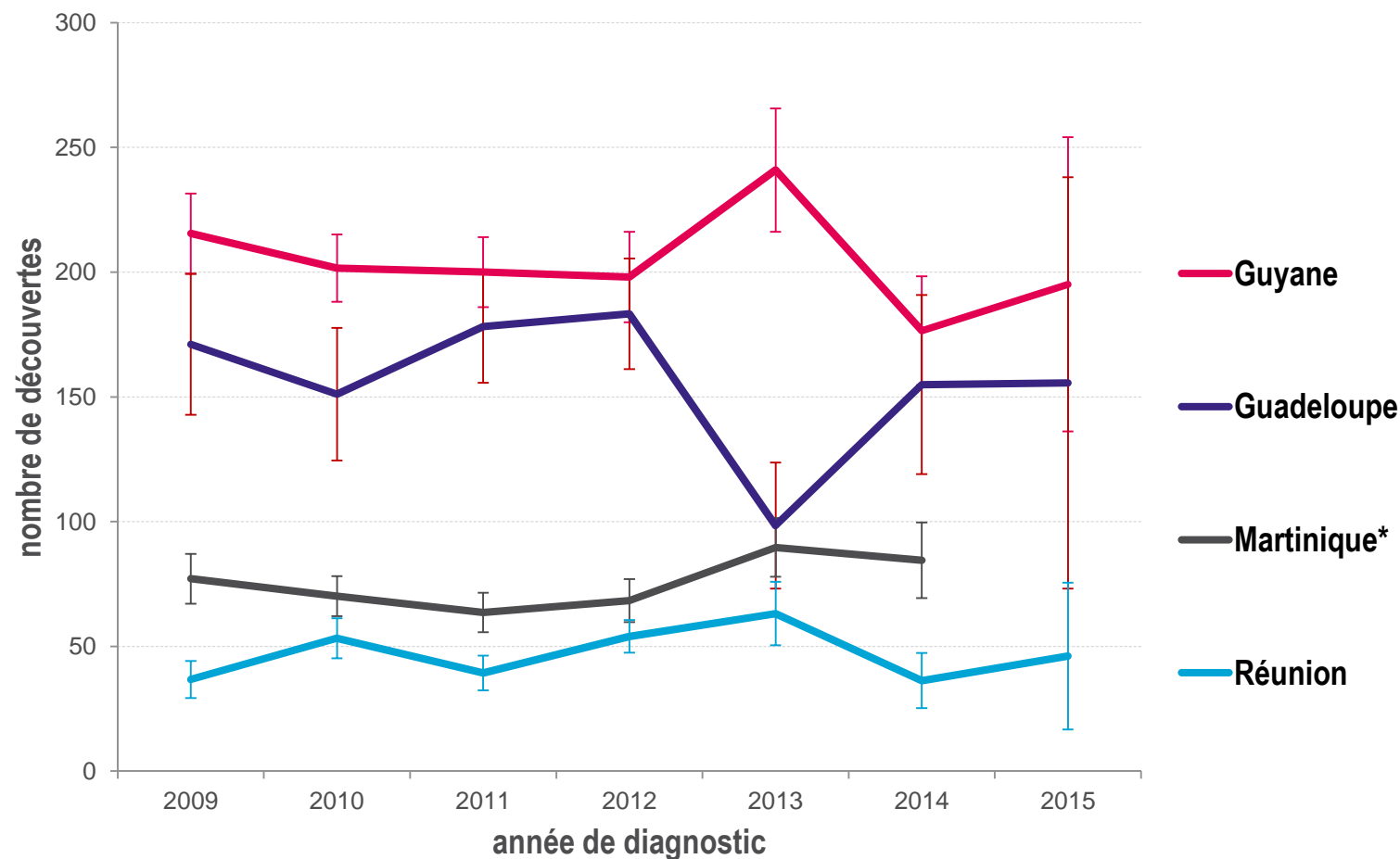
DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ 2009-2015 DANS LES COREVIH BOURGOGNE, CENTRE ET POITOU-CHARENTES, FRANCHE-COMTÉ



DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ 2009-2015 DANS LES COREVIH SUD-EST LYON, GRENOBLE ET CLERMONT-FERRAND



DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ 2009-2015 DANS LES COREVIH GUADELOUPE, GUYANE, MARTINIQUE ET RÉUNION



* Martinique : données 2009-2014, car l'estimation de 2015 n'est pas disponible de façon fiable à ce jour

Sources : - Santé publique France, DO VIH au 31/12/2015 données corrigées pour les délais, la sous déclaration et les valeurs manquantes
- Arrêté du 4 octobre 2006 relatif à l'implantation des comités de coordination de lutte contre l'infection due au VIH

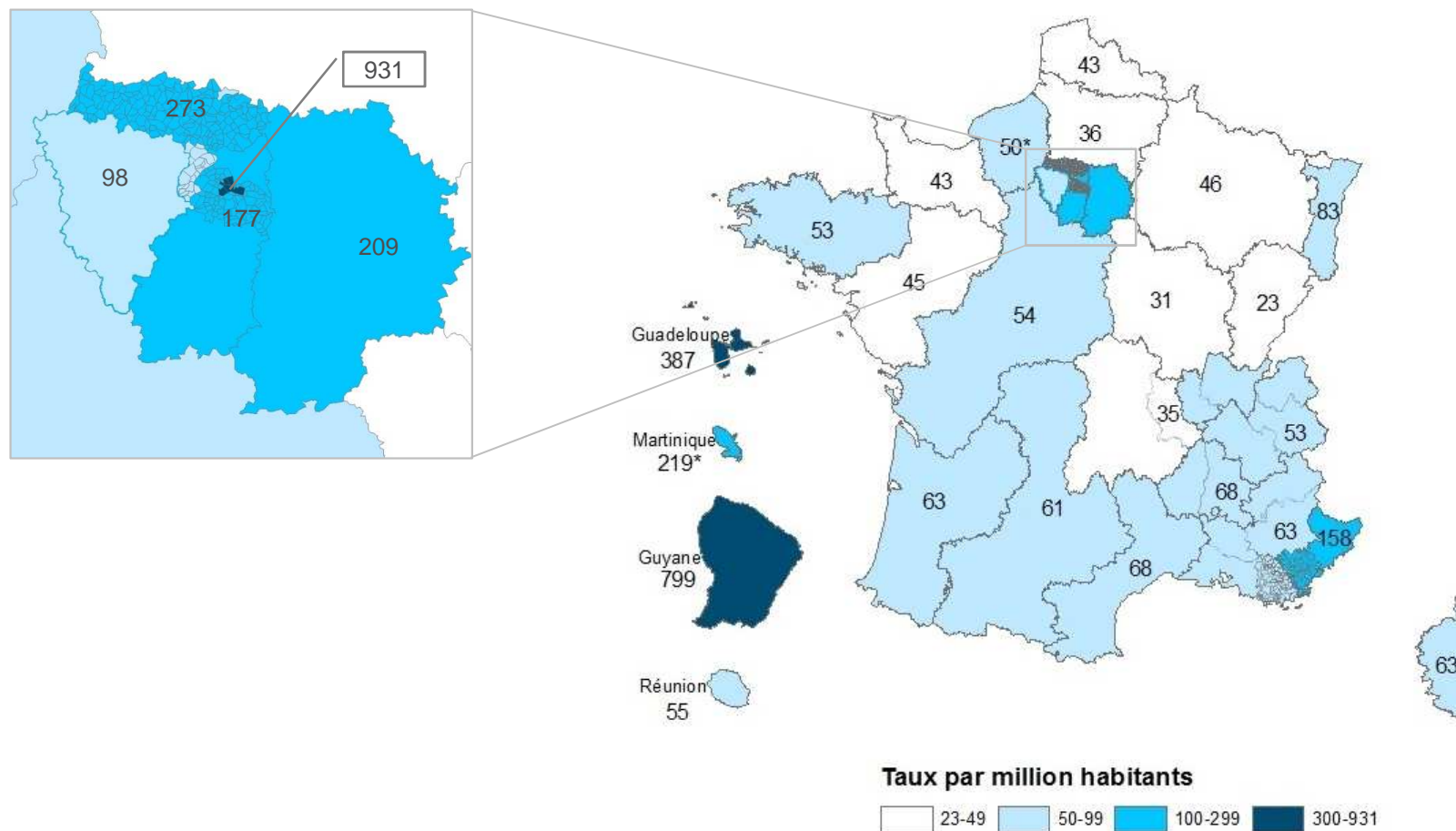
DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ EN 2015 ET RÉPARTITION VILLE - HÔPITAL, PAR COREVIH

Corevih	Découvertes de séropositivité				Corevih	Découvertes de séropositivité			
	N	Taux / M hab.	% DO ville	% DO hôpital		N	Taux / M hab.	% DO ville	% DO hôpital
Alsace	154	83	31%	69%	IdF Sud	419	177	37%	63%
Aquitaine	207	63	35%	65%	Sud-est Clermont- Ferrand	73	35	39%	61%
Basse-Normandie	63	43	12%	88%	Sud-est Grenoble	128	53	15%	85%
Bourgogne	51	31	29%	71%	Sud-est Lyon	219	68	23%	77%
Bretagne	174	53	20%	80%	Languedoc-Roussillon	186	68	21%	79%
Centre & Poitou Charentes	238	54	35%	65%	Lorraine & Champagne Ardenes	169	46	39%	61%
Franche-Comté	27	23	41%	59%	Martinique	84*	219*	33%	67%
Guadeloupe	156	387	25%	75%	Midi Pyrénées & Limousin	227	61	23%	77%
Guyane	195	799	47%	53%	Nord Pas-de-Calais	176	43	51%	49%
Haute-Normandie	92*	50*	22%	78%	Pays-de-la-Loire	165	45	21%	79%
IdF Centre	655	931	32%	68%	Picardie	70	36	59%	41%
IdF Est	996	209	37%	63%	Paca Marseille	244	63	32%	68%
IdF Nord	449	273	30%	70%	Paca Nice	222	158	34%	66%
IdF Ouest	242	98	26%	74%	Réunion	46	55	18%	82%

* Effectifs de 2014, car ceux de 2015 ne sont pas disponibles de façon fiable à ce jour

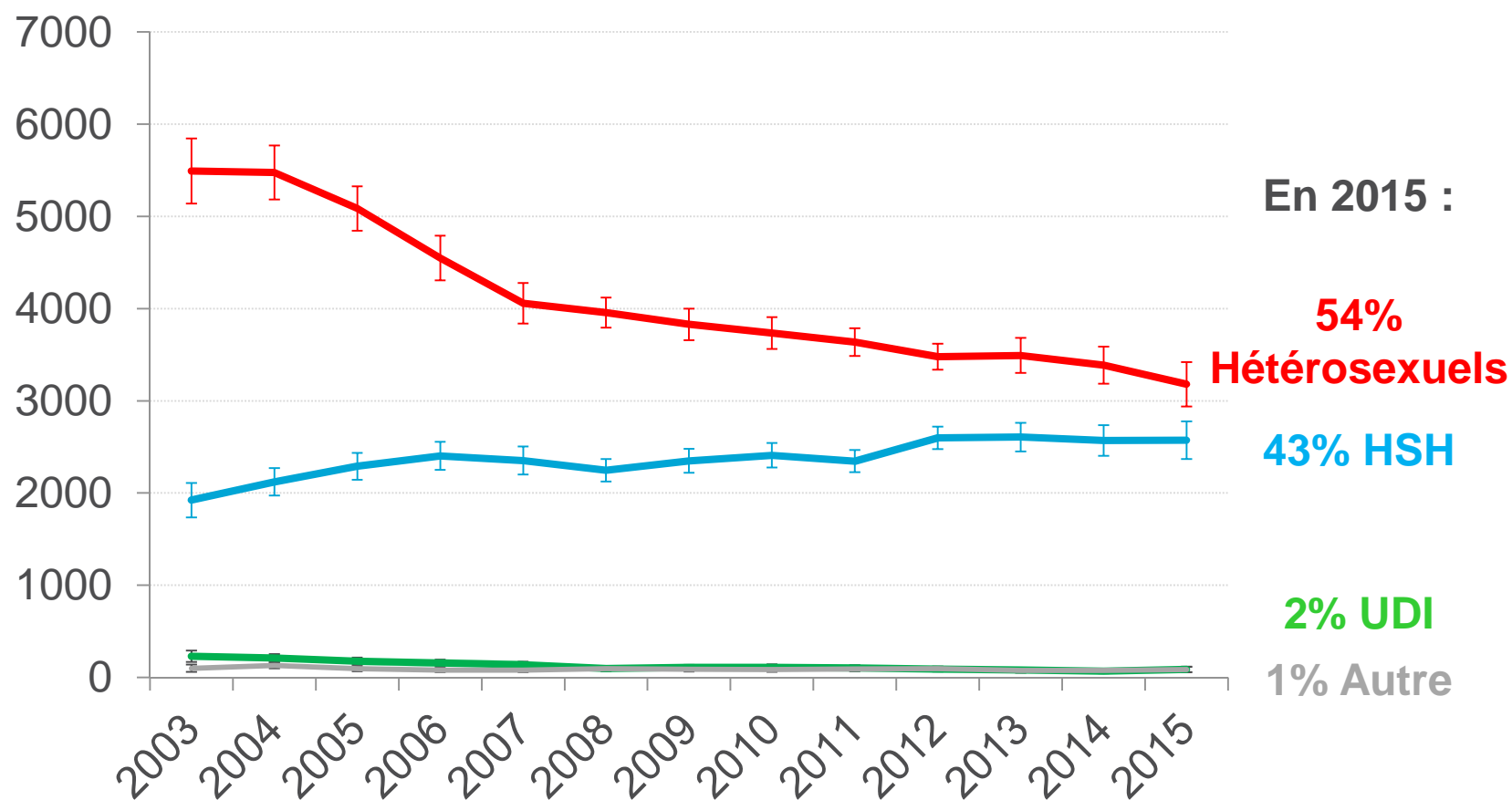
Sources : - Santé publique France, DO VIH au 31/12/2015 données corrigées pour les délais, la sous déclaration et les valeurs manquantes
 - Insee, population légale au 01/01/2013 par commune, département et région, mise à jour janvier 2016
 - Arrêté du 4 octobre 2006 relatif à l'implantation des comités de coordination de lutte contre l'infection due au VIH : l'Hôtel-Dieu de Paris, situé dans le 4^e arrondissement de Paris, est ici inclus dans le Corevih IdF Centre, alors qu'il est en réalité rattaché au Corevih IdF Sud

TAUX DE DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ VIH EN 2015, PAR COREVIH



Sources : - Santé publique France, DO VIH au 31/12/2015 données corrigées pour les délais, la sous déclaration et les valeurs manquantes
 - Insee, population légale au 01/01/2013 par commune, département et région, mise à jour janvier 2016
 - Arrêté du 4 octobre 2006 relatif à l'implantation des comités de coordination de lutte contre l'infection due au VIH : l'Hôtel-Dieu de Paris, situé dans le 4^e arrondissement de Paris, est ici inclus dans le Corevih IdF Centre, alors qu'il est en réalité rattaché au Corevih IdF Sud

LE NOMBRE DE DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ VIH CONTINUE À DIMINUER CHEZ LES HÉTÉROSEXUELS, IL N'AUGMENTE PLUS CHEZ LES HSH



Source : Santé publique France, DO VIH au 31/12/2015 données corrigées pour les délais, la sous déclaration et les valeurs manquantes

PRINCIPAUX MODES DE CONTAMINATION DES PERSONNES DÉCOUVRANT LEUR SÉROPOSITIVITÉ EN 2015, PAR COREVIH

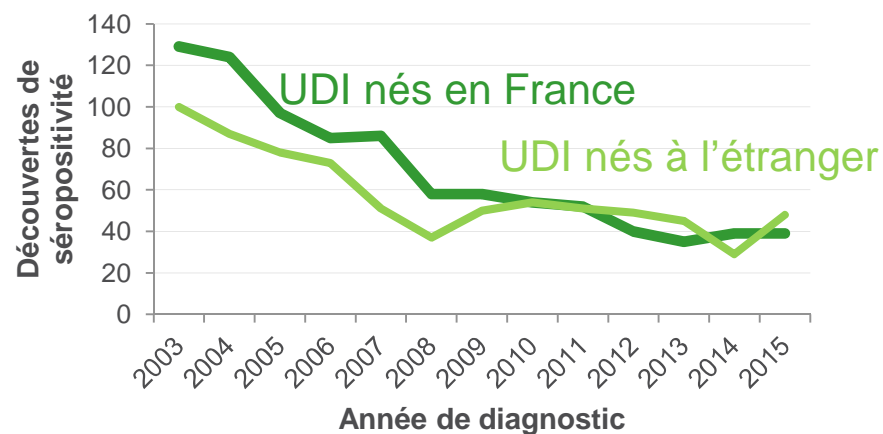
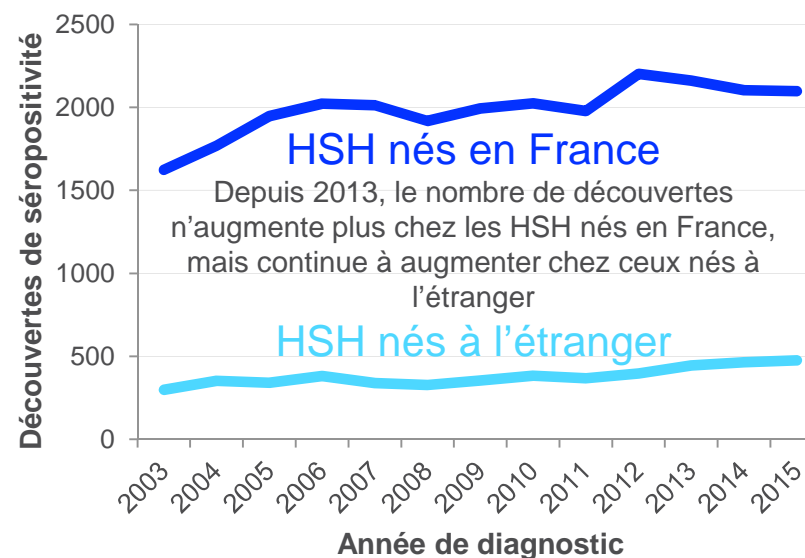
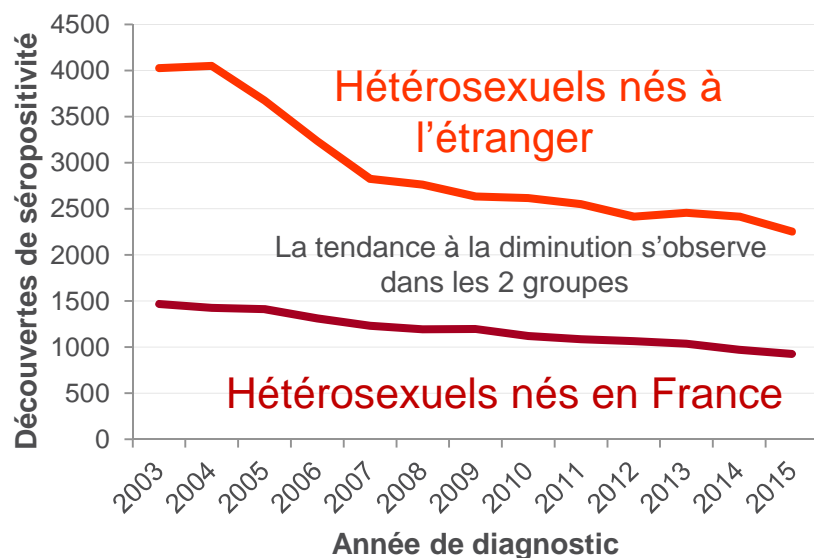
Corevih	Découvertes de séropositivité			Corevih	Découvertes de séropositivité		
	N	% HSH	% hétéro-sexuels		N	% HSH	% hétéro-sexuels
Alsace	154	53%	45%	IdF Sud	419	38%	59%
Aquitaine	207	58%	39%	Sud-est Clermont-Ferrand	73	53%	44%
Basse-Normandie	63	54%	44%	Sud-est Grenoble	128	40%	58%
Bourgogne	51	39%	61%	Sud-est Lyon	219	56%	41%
Bretagne	174	49%	47%	Languedoc-Roussillon	186	61%	36%
Centre & Poitou				Lorraine & Champagne			
Charentes	238	45%	54%	Ardennes	169	49%	47%
Franche-Comté	27	**	**	Martinique	84*	33%	64%
Guadeloupe	156	22%	77%	Midi Pyrénées & Limousin	227	54%	38%
Guyane	195	14%	84%	Nord Pas-de-Calais	176	57%	33%
Haute-Normandie	92*	46%	52%	Pays-de-la-Loire	165	48%	51%
IdF Centre	655	52%	47%	Picardie	70	42%	58%
IdF Est	996	35%	64%	Paca Marseille	244	51%	46%
IdF Nord	449	37%	58%	Paca Nice	222	62%	31%
IdF Ouest	242	33%	66%	Réunion	46	43%	57%

* Effectifs de 2014, car ceux de 2015 ne sont pas disponibles de façon fiable à ce jour

** Estimation des pourcentages impossible en raison des effectifs faibles

Sources : - Santé publique France, DO VIH au 31/12/2015 données corrigées pour les délais, la sous déclaration et les valeurs manquantes
- Arrêté du 4 octobre 2006 relatif à l'implantation des comités de coordination de lutte contre l'infection due au VIH : l'Hôtel-Dieu de Paris, situé dans le 4^e arrondissement de Paris, est ici inclus dans le Corevih IdF Centre, alors qu'il est en réalité rattaché au Corevih IdF Sud

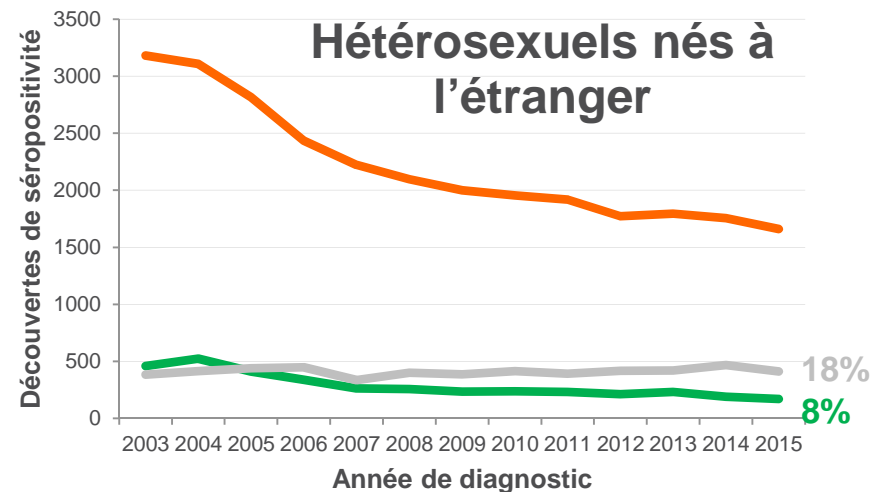
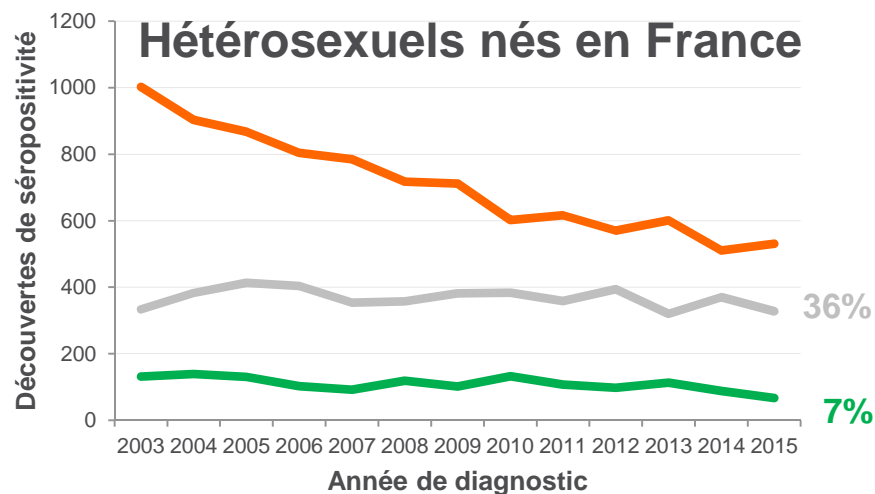
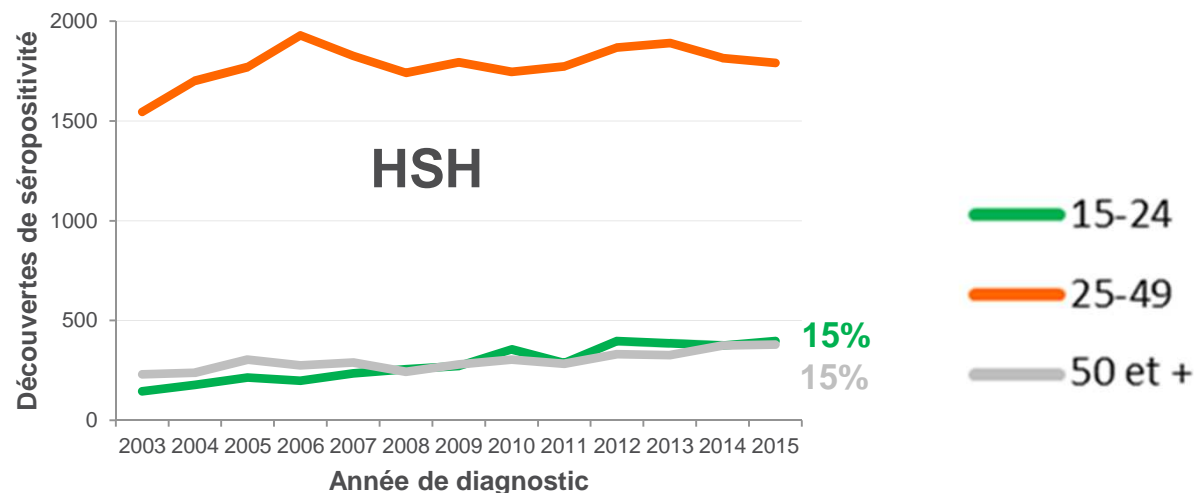
MODE DE CONTAMINATION ET PAYS DE NAISSANCE DES PERSONNES DÉCOUVRANT LEUR SÉROPOSITIVITÉ VIH



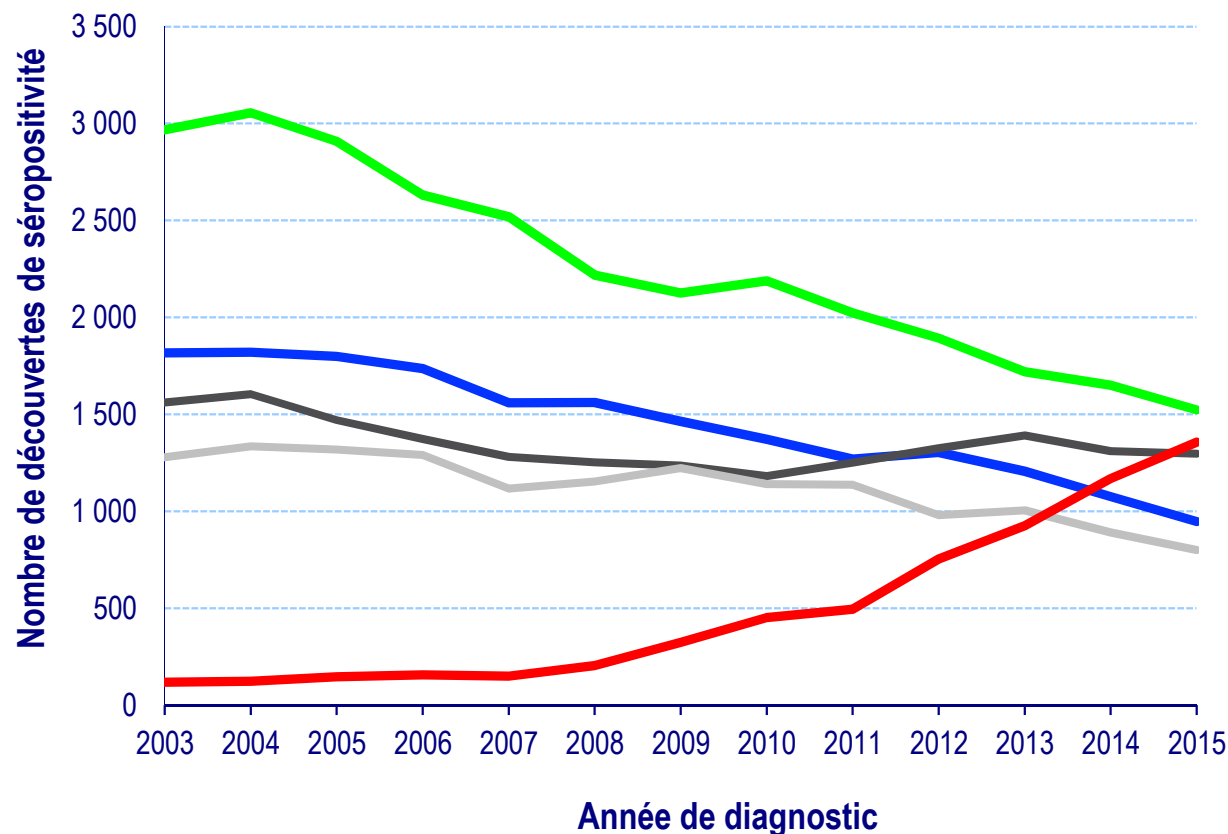
MODE DE CONTAMINATION ET ÂGE DES PERSONNES DÉCOUVRANT LEUR SÉROPOSITIVITÉ VIH

Jeunes de moins de 25 ans:
stabilisation récente chez les
HSH, poursuite de la
diminution chez les
hétérosexuels.

Seniors de 50 ans et plus :
augmentation chez les HSH,
stabilité chez les hétérosexuels



LES RAISONS DU RECOURS AU DÉPISTAGE DU VIH ÉVOLUENT AU COURS DU TEMPS



Motif de réalisation de la sérologie en 2015 :

- 26% Signes cliniques ou biologiques**
- 23% Dépistage orienté***
- 22% Bilans, grossesse
- 16% Exposition récente**
- 14% Autre

*Dépistage orienté : personnes vues en consultation pour une pathologie autre que le VIH (IST, AEG, hépatites, autres...) ou dans un contexte suggérant une contamination possible (prise de risque datant de plus de 6 mois, arrivée d'un pays où l'épidémie est généralisée, etc)

PRINCIPAUX MOTIFS DE RÉALISATION DE LA SÉROLOGIE POSITIVE, EN 2015, PAR COREVIH

Corevih	Découvertes de séropositivité			Corevih	Découvertes de séropositivité		
	N	% signes cliniques	% dépistage orienté		N	% signes cliniques	% dépistage orienté
Alsace	154	27%	21%	IdF Sud	419	23%	26%
Aquitaine	207	31%	31%	Sud-est Clermont-Ferrand	73	25%	23%
Basse-Normandie	63	15%	15%	Sud-est Grenoble	128	37%	21%
Bourgogne	51	48%	14%	Sud-est Lyon	219	25%	26%
Bretagne	174	35%	29%	Languedoc-Roussillon	186	24%	14%
Centre & Poitou				Lorraine & Champagne			
Charentes	238	22%	28%	Ardennes	169	24%	29%
Franche-Comté	27	**	**	Martinique	84*	47%	13%
Guadeloupe	156	25%	22%	Midi Pyrénées & Limousin	227	29%	29%
Guyane	195	24%	19%	Nord Pas-de-Calais	176	27%	28%
Haute-Normandie	92*	28%	22%	Pays-de-la-Loire	165	35%	19%
IdF Centre	655	24%	19%	Picardie	70	19%	38%
IdF Est	996	22%	22%	Paca Marseille	244	30%	22%
IdF Nord	449	24%	21%	Paca Nice	222	23%	19%
IdF Ouest	242	28%	22%	Réunion	46	38%	29%

* Effectifs de 2014, car ceux de 2015 ne sont pas disponibles de façon fiable à ce jour

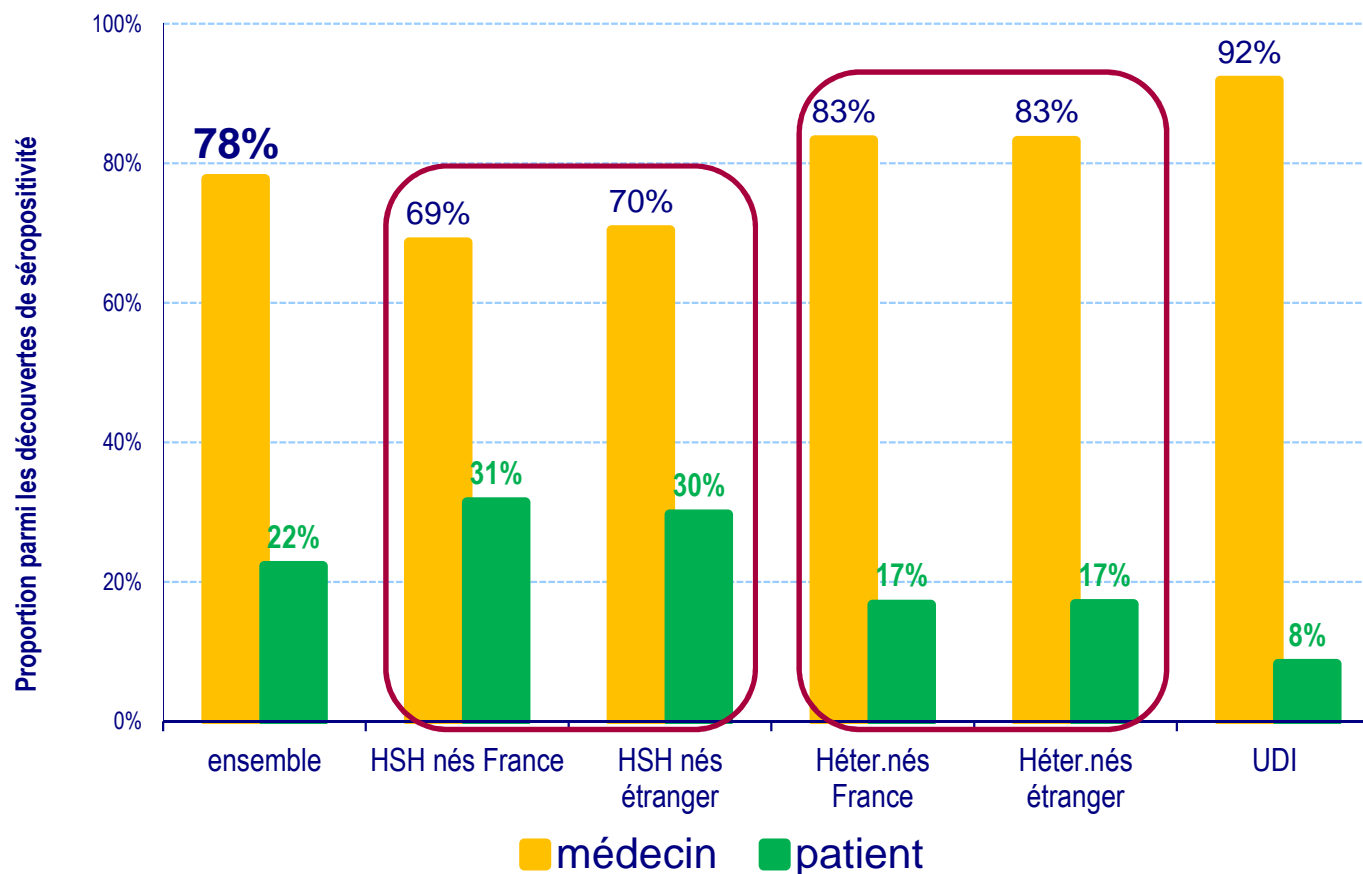
** Estimation des pourcentages impossible en raison des effectifs faibles

Sources : - Santé publique France, DO VIH au 31/12/2015 données corrigées pour les délais, la sous déclaration et les valeurs manquantes

- Arrêté du 4 octobre 2006 relatif à l'implantation des comités de coordination de lutte contre l'infection due au VIH : l'Hôtel-Dieu de Paris, situé dans le 4^e arrondissement de Paris, est ici inclus dans le Corevih IdF Centre, alors qu'il est en réalité rattaché au Corevih IdF Sud

INITIATIVE DU TEST : 78% DES SÉROLOGIES VIH ONT ÉTÉ PROPOSÉES PAR LE MÉDECIN (2012-2015)

Variable renseignée pour 58% des découvertes sur la période 2012-2015.



INDICATEUR DE DIAGNOSTIC VIH PRÉCOCE OU AU STADE AVANCÉ DE L'INFECTION

Stade clinique 2015 :

- 12% stade sida
- 12% primo-infection

Statut immunologique 2015 :

- 26% < 200 CD4/ mm³
- 33% ≥ 500 CD4/mm³

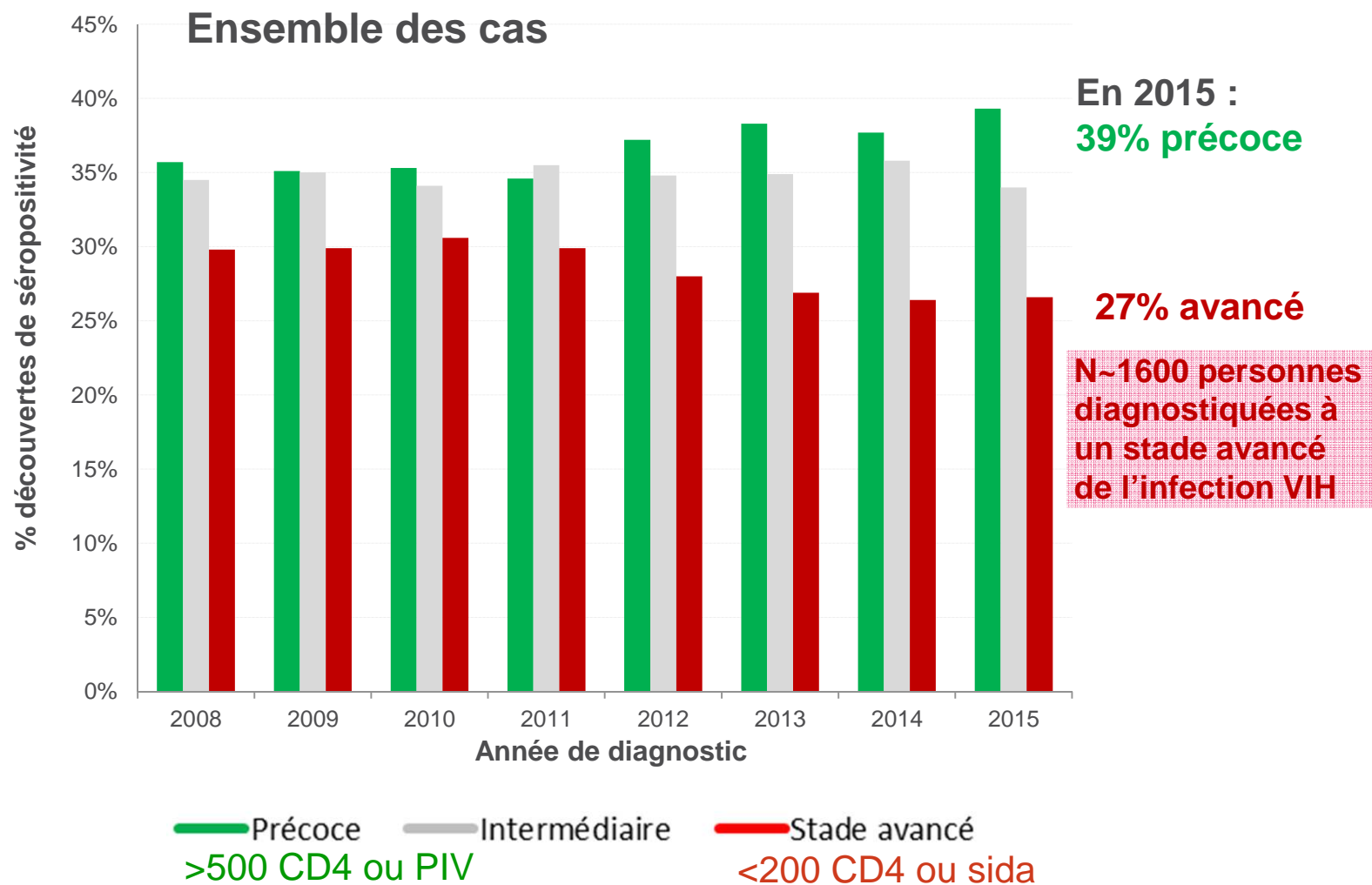
La combinaison du stade clinique et du statut immunologique au moment de la découverte de séropositivité VIH permet de construire un indicateur de diagnostic précoce ou au stade avancé

stade clinique	statut immunologique		
	<200 CD4	200-499 CD4	≥500 CD4
primo-infection	Précoce		
asymptomatique		Intermédiaire	
symptomatique non sida		Avancé	
sida			

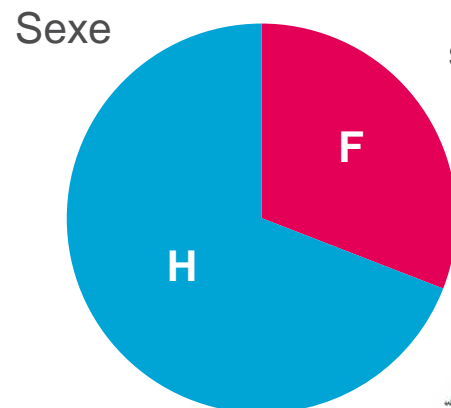
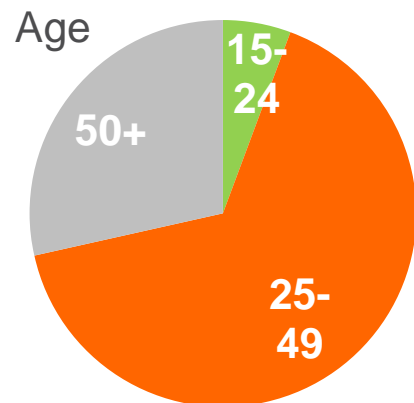
En 2015 :

- 27% diagnostics à un stade avancé de l'infection
- 39% diagnostics précoces

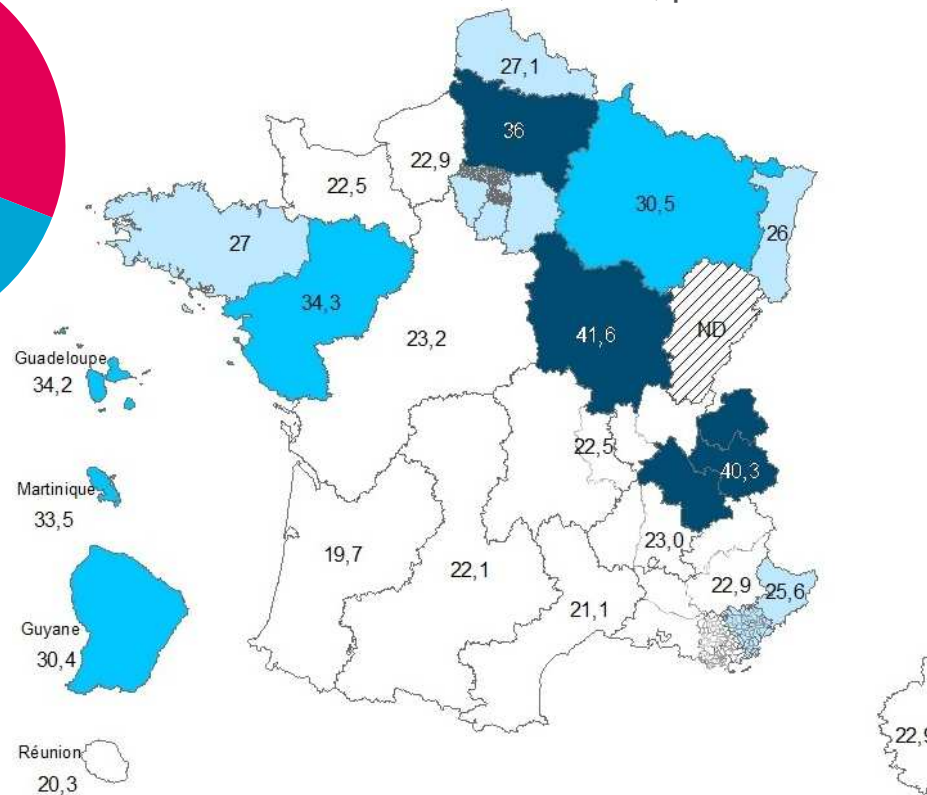
EN 2015, 39% DES DÉCOUVERTES SONT PRÉCOCES, 27% SE FONT À UN STADE AVANCÉ DE L'INFECTION VIH



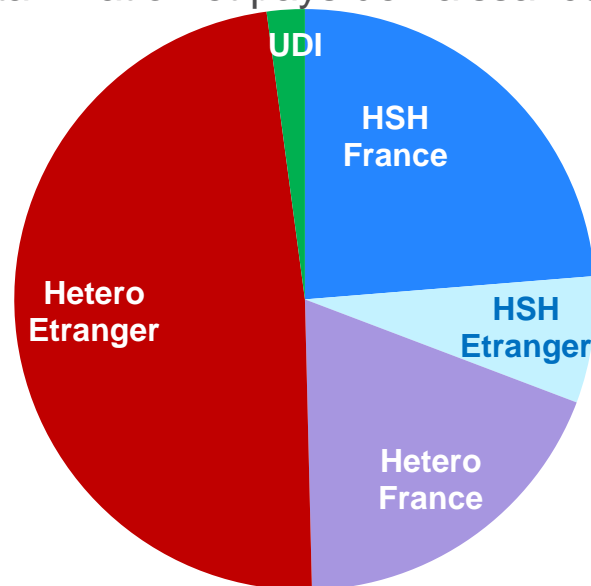
QUI SONT LES 1600 PERSONNES DIAGNOSTIQUÉES EN 2015 À UN STADE AVANCÉ DE L'INFECTION À VIH?



Proportion de découvertes de séropositivité à un stade avancé de l'infection, en 2015, par COREVIH



Mode de contamination et pays de naissance



Proportion de découvertes avancées par corevih



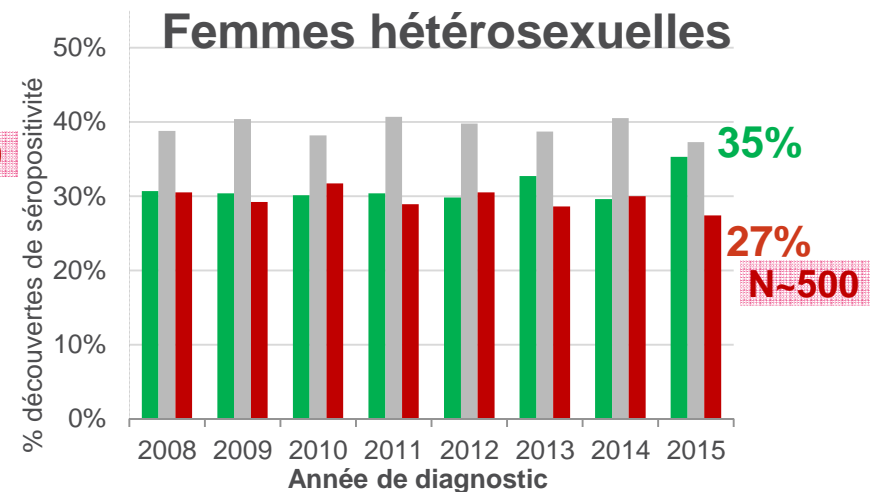
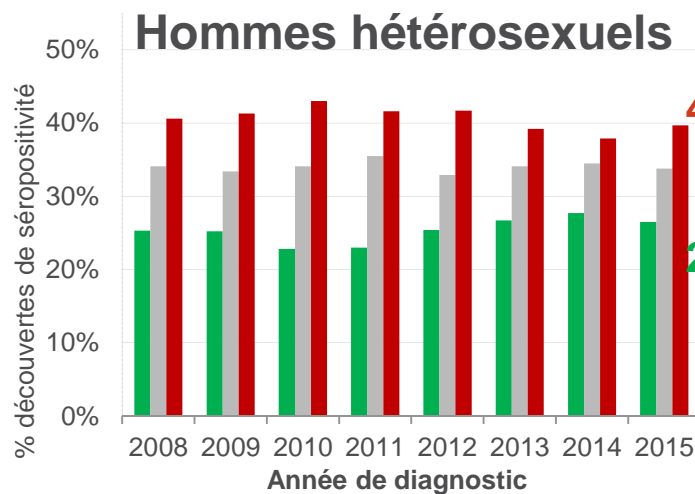
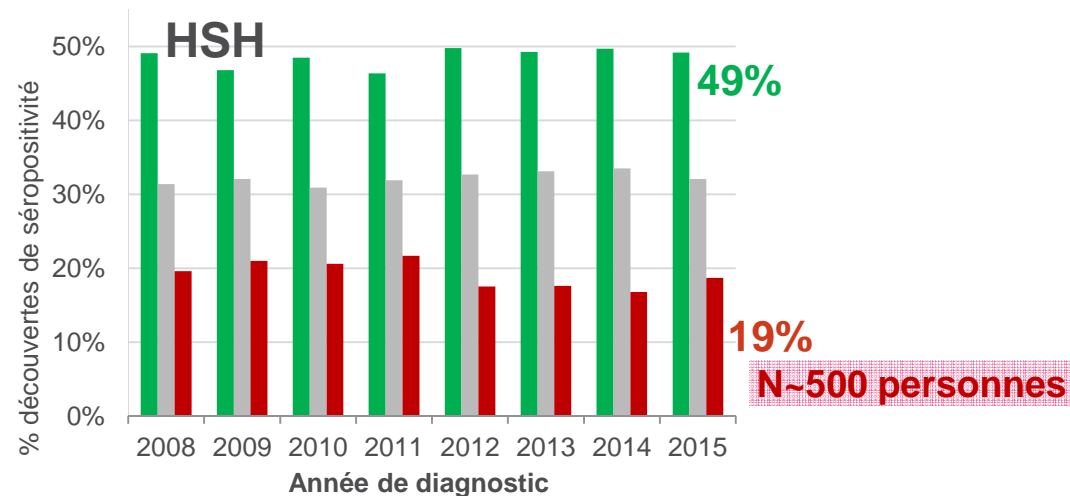
France entière : 27%

Sources : - Santé publique France, DO VIH au 31/12/2015 données corrigées pour les délais, la sous déclaration et les valeurs manquantes
 - Arrêté du 4 octobre 2006 relatif à l'implantation des comités de coordination de lutte contre l'infection due au VIH : l'Hôtel-Dieu de Paris, situé dans le 4^e arrondissement de Paris, est ici inclus dans le Corevih IdF Centre, alors qu'il est en réalité rattaché au Corevih IdF Sud

LA PART DES DIAGNOSTICS PRÉCOCS ET DES DIAGNOSTICS AU STADE AVANCÉ DE L'INFECTION VIH, VARIE SELON LE MODE DE CONTAMINATION.

Le diagnostic d'infection VIH est précoce pour la moitié des HSH.

Le diagnostic au stade avancé de l'infection VIH est le plus fréquent chez les hommes hétérosexuels (qu'ils soient nés en France ou à l'étranger)



■ Précoce >500 CD4 ou PIV
 ■ Intermédiaire
 ■ Stade avancé <200 CD4 ou sida

DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ VIH EN 2015, PAR COREVIH : DIAGNOSTICS PRÉCOCES / DIAGNOSTICS AU STADE AVANCÉ DE L'INFECTION*

Corevih	Découvertes de séropositivité			Corevih	Découvertes de séropositivité		
	N	% diagnostic précoce*	% diagnostic st.avancé*		N	% diagnostic précoce*	% diagnostic st.avancé*
Alsace	154	42%	26%	IdF Sud	419	35%	28%
Aquitaine	207	51%	20%	Sud-est Clermont-Ferrand	73	41%	23%
Basse-Normandie	63	35%	23%	Sud-est Grenoble	128	30%	40%
Bourgogne	51	31%	42%	Sud-est Lyon	219	40%	23%
Bretagne	174	42%	27%	Languedoc-Roussillon	186	46%	21%
Centre & Poitou				Lorraine & Champagne			
Charentes	238	40%	23%	Ardennes	169	34%	31%
Franche-Comté	27	***	***	Martinique	84**	38%	34%
Guadeloupe	156	24%	34%	Midi Pyrénées & Limousin	227	44%	22%
Guyane	195	31%	30%	Nord Pas-de-Calais	176	44%	27%
Haute-Normandie	92**	49%	23%	Pays-de-la-Loire	165	37%	34%
IdF Centre	655	41%	24%	Picardie	70	39%	36%
IdF Est	996	37%	28%	Paca Marseille	244	52%	23%
IdF Nord	449	37%	29%	Paca Nice	222	42%	20%
IdF Ouest	242	43%	26%	Réunion	46	51%	20%

* Par convention, précoce : ≥ 500 CD4 ou PIV / stade avancé: < 200 CD4 ou sida (cf diapositive 23)

** Effectifs de 2014, car ceux de 2015 ne sont pas disponibles de façon fiable à ce jour

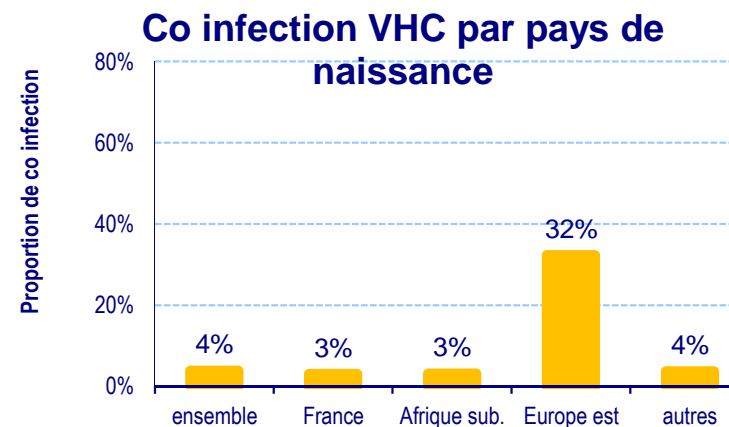
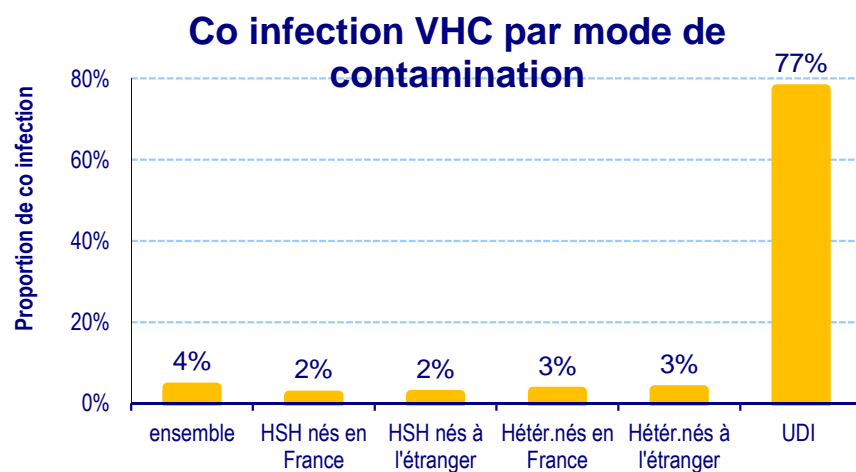
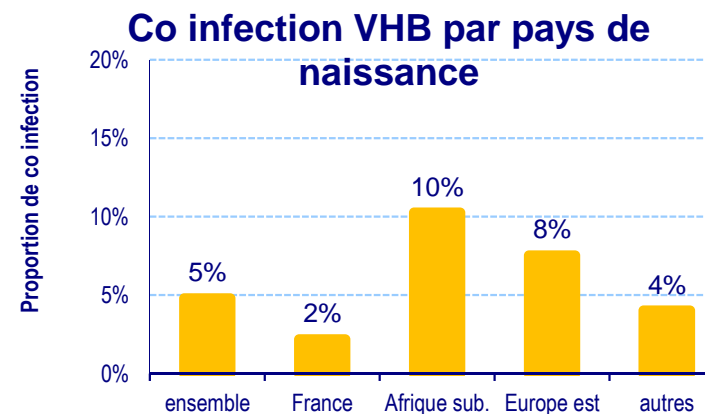
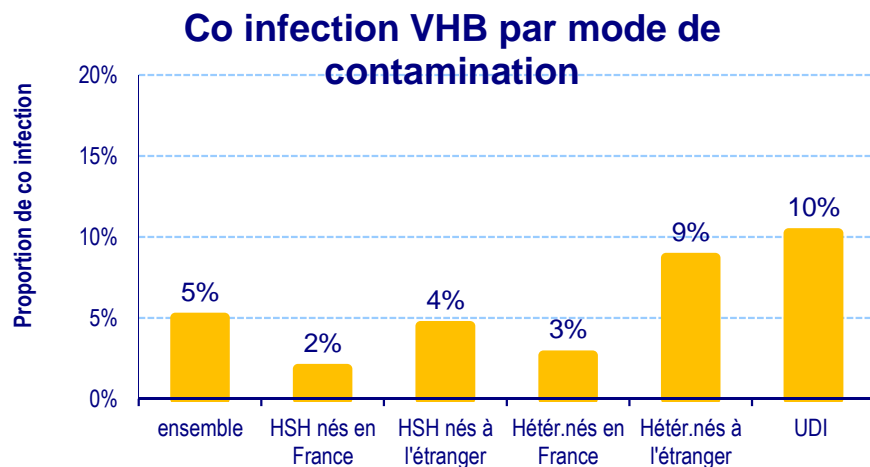
*** Estimation des pourcentages impossible en raison des effectifs faibles

Sources : - Santé publique France, DO VIH au 31/12/2015 données corrigées pour les délais, la sous déclaration et les valeurs manquantes

- Arrêté du 4 octobre 2006 relatif à l'implantation des comités de coordination de lutte contre l'infection due au VIH : l'Hôtel-Dieu de Paris, situé dans le 4^e arrondissement de Paris, est ici inclus dans le Corevih IdF Centre, alors qu'il est en réalité rattaché au Corevih IdF Sud

CO-INFECTION HÉPATITES B ET C (2012-2015) PARMI LES DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ VIH

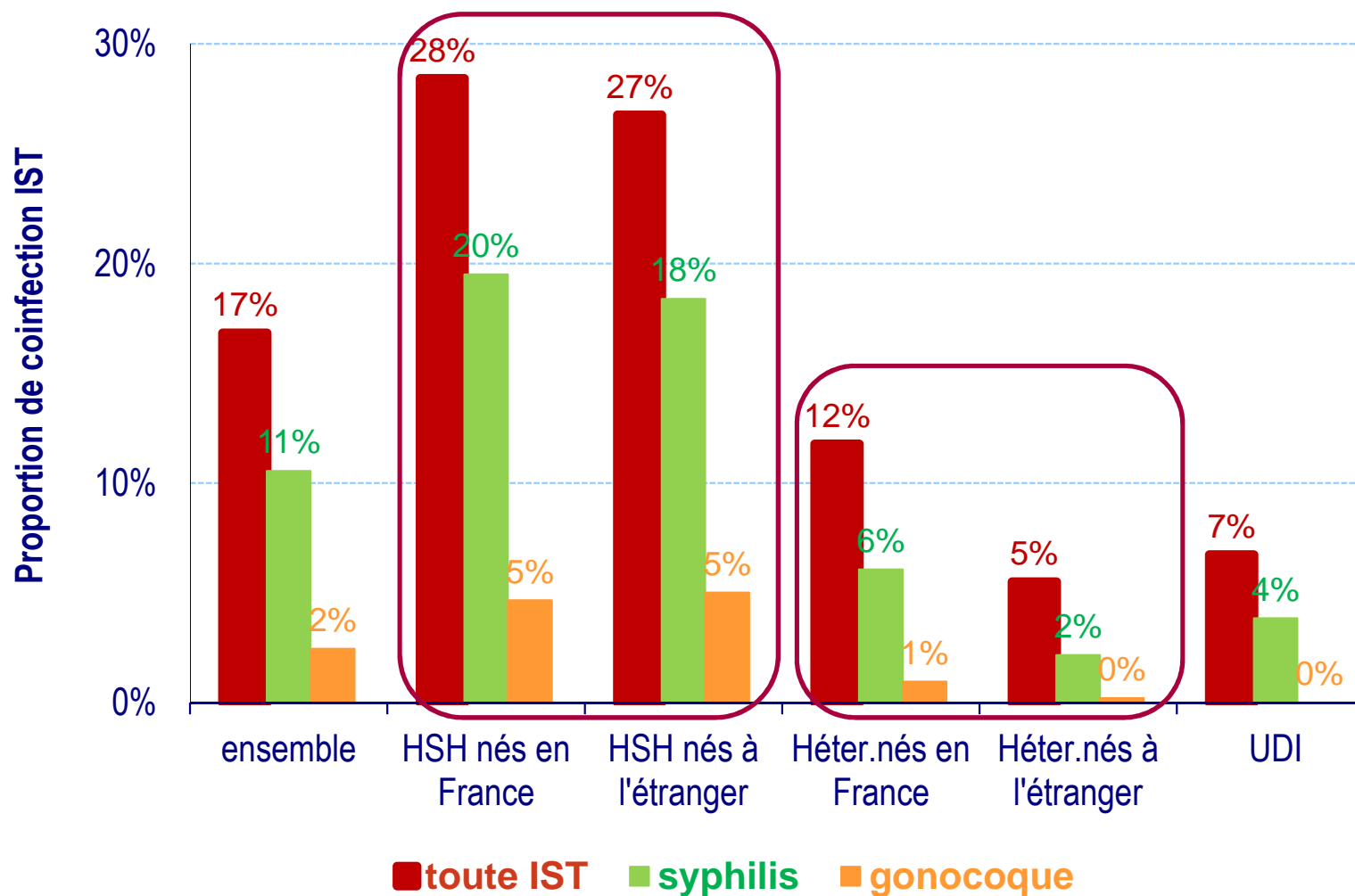
Variables renseignées pour 58% des découvertes sur la période 2012-2015.



NB : échelles différentes

COINFECTION OU ANTÉCÉDENTS D'IST DANS LES 12 MOIS (2012-2015) PARMI LES DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ VIH

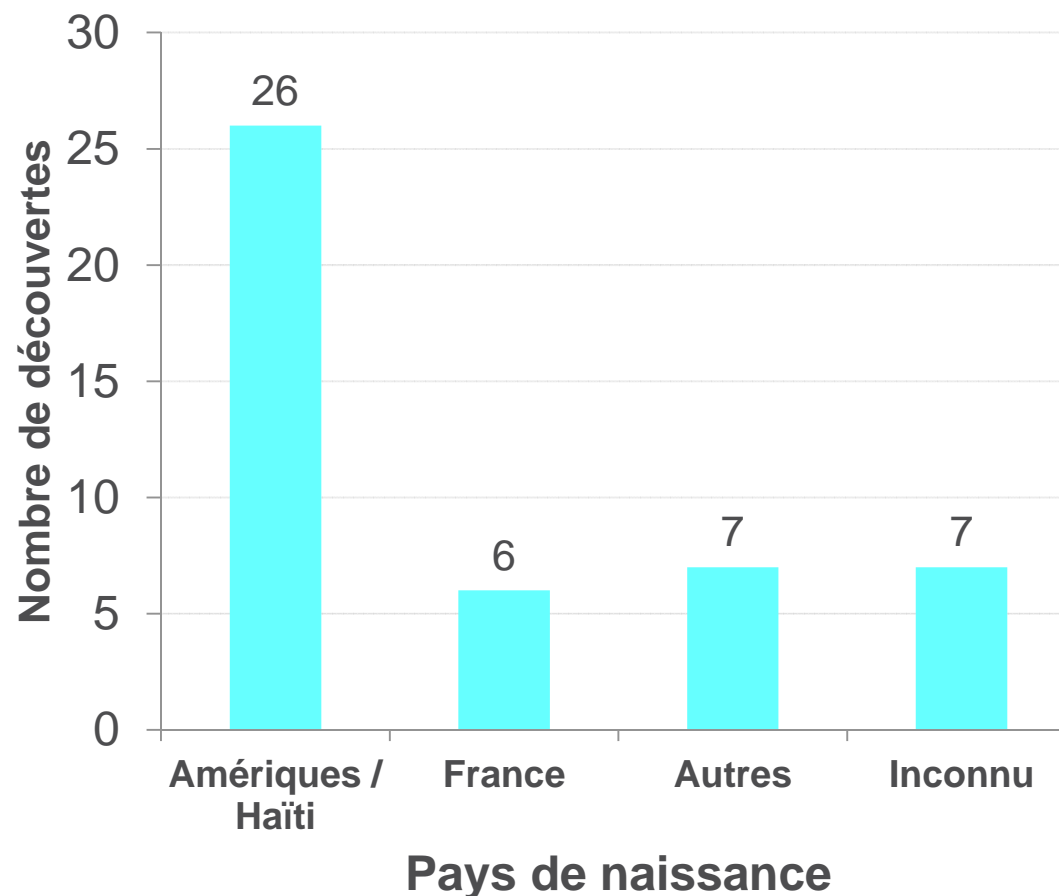
Variable renseignée pour 52% des découvertes sur la période 2012-2015.



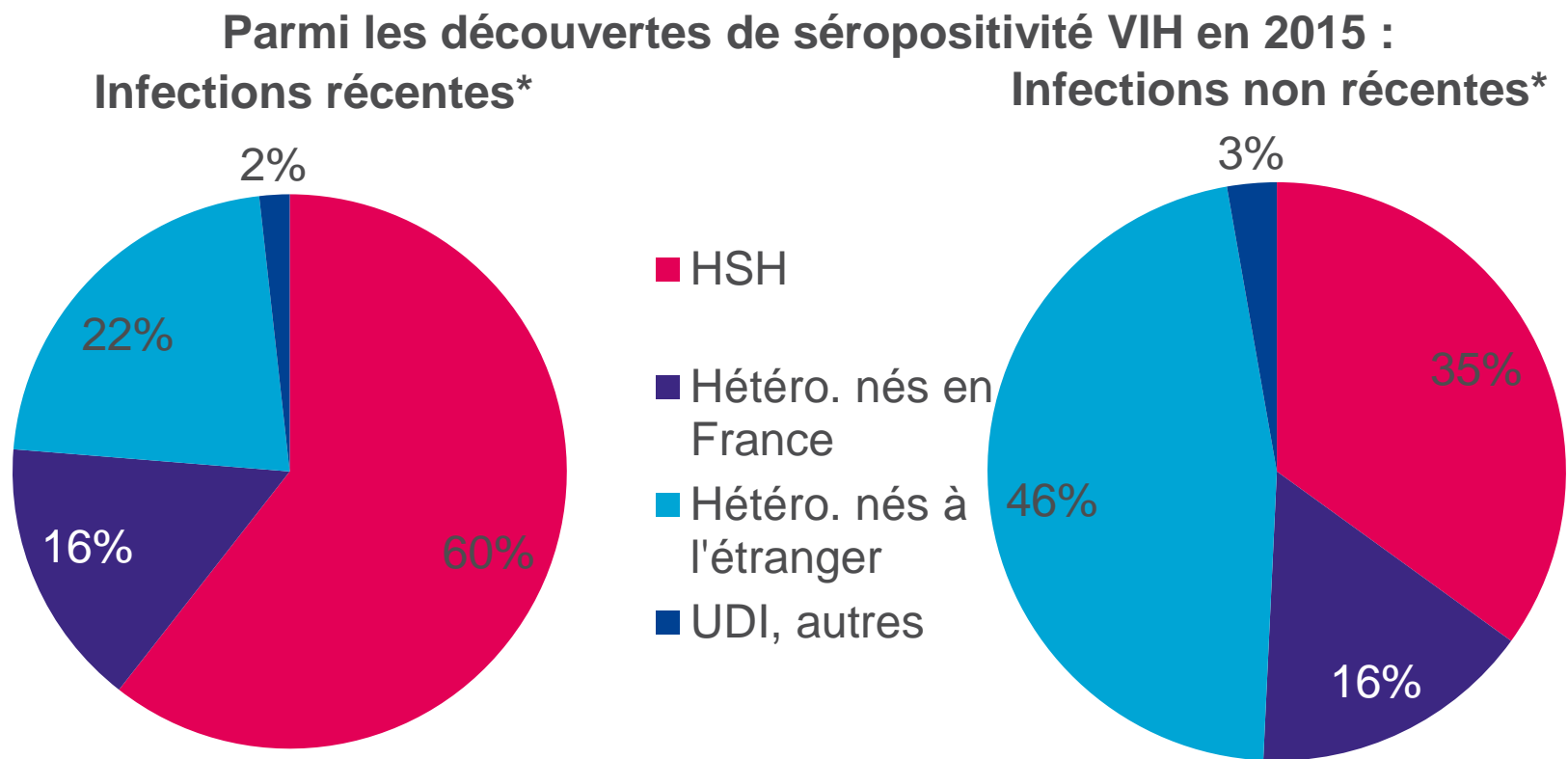
DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ VIH CHEZ LES PERSONNES TRANSGENRES (2012 – 2015)

Variable transgenre renseignée pour 74% des découvertes sur la période 2012-2015

- 46 découvertes (0,3%)
 - 40 HvF
 - 5 FvH
 - 1 non précisé
- âge de 17 à 72 ans, médiane 34,5
- 61% en Ile-de-France
- Déclarants principaux : Ambroise Paré, Bichat, Pitié-Salpêtrière, St-Louis, CHU Nice, CHU Nantes



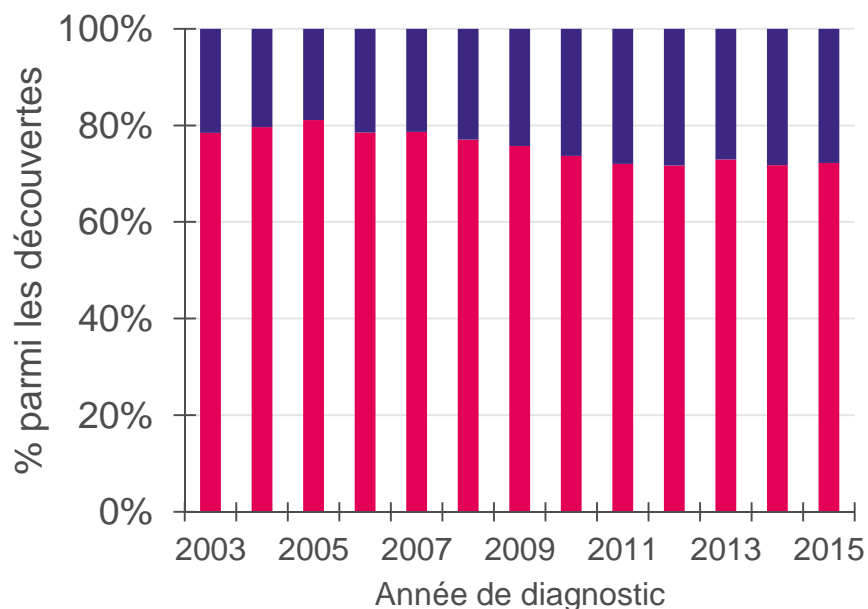
LA MAJORITÉ DES INFECTIONS RÉCENTES* SONT DIAGNOSTIQUÉES CHEZ LES HSH



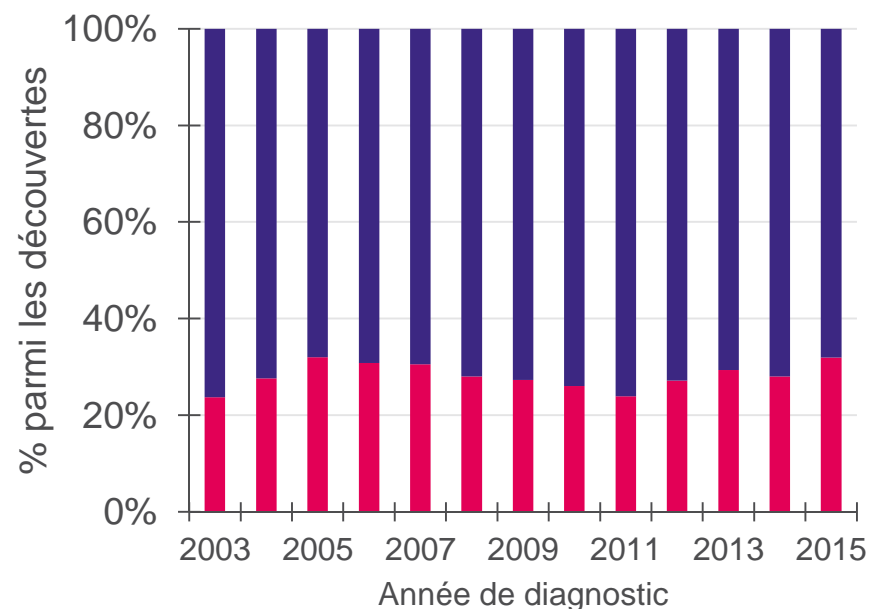
* Infection récente : moins de 6 mois en moyenne entre contamination et découverte de séropositivité, estimée à partir du test d'infection récente réalisée par le CNR

SÉROTYPE B / NON B PARMIS LES DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ À VIH-1

Personnes nées en France
En 2015 : 28% non B 72% B



Personnes nées en Afrique subsaharienne
En 2015 : 68% non B 32% B



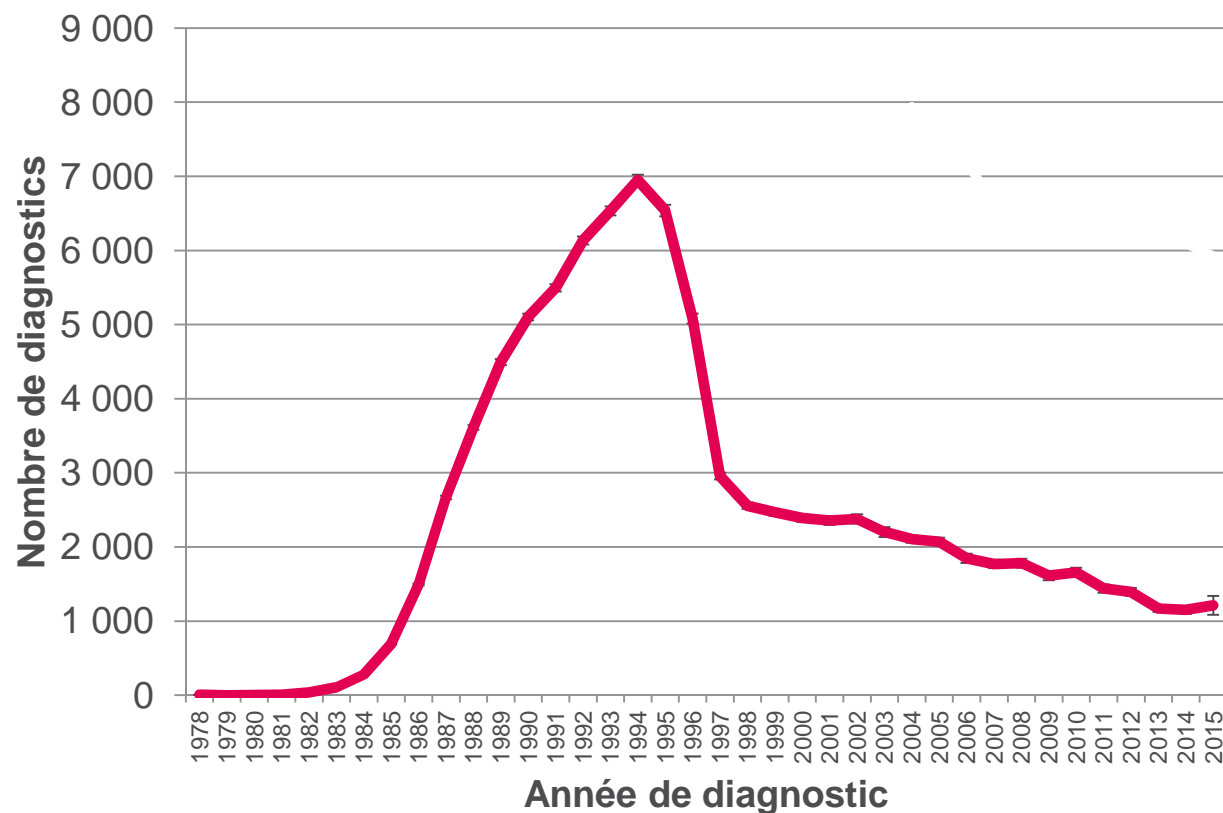
32% des personnes nées en Afrique subsaharienne ayant découvert leur séropositivité en 2015 étaient porteuses d'un VIH-1 de type B, donc très probablement contaminées en dehors de l'Afrique subsaharienne.

PARTIE 3

DIAGNOSTICS DE SIDA

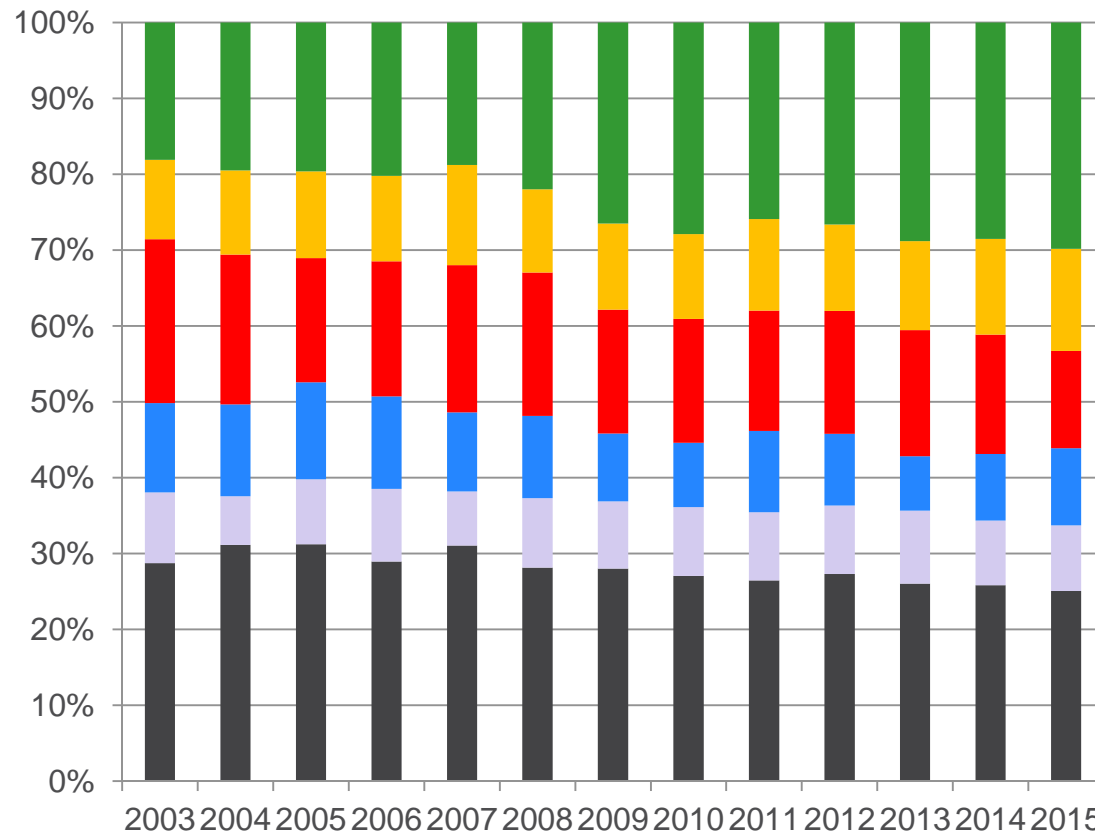
Source :
Santé publique France, déclaration obligatoire du sida

ENVIRON 1200 NOUVEAUX DIAGNOSTICS DE SIDA EN 2015



La plupart des cas de sida (83% en 2015) sont diagnostiqués chez des personnes qui n'avaient pas reçu d'ARV

LA PNEUMOCYSTOSE RESTE LA PATHOLOGIE INAUGURALE* DE SIDA LA PLUS FRÉQUENTE DEPUIS 2008



En 2015 :

30% pneumocystose

13% toxoplasmose cerebrale

13% tuberculose

10% candidose oesophag.

9% Kaposi

25% autres pathologies

* Pathologies isolées (non associées à une autre pathologie)

PARTIE 4

MODERNISATION DES OUTILS DE SURVEILLANCE : DECLARATION EN LIGNE

Service ouvert depuis avril 2016 pour le VIH/sida

DÉMATÉRIALISATION DE LA DÉCLARATION OBLIGATOIRE VIH/SIDA : E-DO



Objectifs : moderniser les outils de déclaration, améliorer l'adhésion des professionnels de santé, raccourcir les délais de transmission, renforcer la traçabilité des DO et la sécurité des données.

Dates-clés :

- Autorisation CNIL: 6/10/2015
- Arrêté du 4/12/2015 publié au bulletin officiel le 15/01/2016
- Phase pilote : janvier-mars 2016 , Corevih Ile-de-France-sud et Guyane
- Déploiement national : avril 2016 pour les DO VIH, sida, et pour LaboVIH

Authentification par cartes de la famille CPS (carte de professionnel de santé) :

- CPS, CPA, CPE...
- Possibilité pour le déclarant d'autoriser une personne à déclarer en son nom

Modification du circuit de déclaration pour le VIH :

- déclaration indépendante du biologiste et du clinicien.

PAGE D'ACCUEIL DE L'APPLICATION E-DO



TeleDo - Bienvenue sur le portail - Internet Explorer

http://e-do.santepubliquefrance.fr/teleDO/Bienvenue.do

Fichier Edition Affichage Favoris Outils ?

e do

maladies à déclaration obligatoire

- Un outil de télé-déclaration des données de surveillance à l'ANSP
- Une interface dynamique entre les professionnels de santé, les ARS et l'ANSP
- Un espace d'échange pour les différents partenaires de la surveillance

Vous êtes inscrit

Votre carte CPS doit être connectée à votre ordinateur afin de vous authentifier

J'accède à mon compte

Vous n'êtes pas encore inscrit

Votre carte CPS doit être connectée à votre ordinateur afin de vous inscrire

Je m'inscris

[Comment se connecter](#)

[En savoir plus](#)

[Mentions légales](#) | [Contact](#) | 1.1.0 du 22/04/2016

Santé publique France

ars

Un enjeu important : l'adhésion des déclarants !

PARTIE 5

DE LA SURVEILLANCE A LA PRÉVENTION

Exemples :
campagne de prévention, site internet

UNE CAMPAGNE DE PRÉVENTION CIBLÉE AUPRÈS DES HOMMES AYANT DES RELATIONS SEXUELLES AVEC LES HOMMES

Santé publique France a lancé en novembre 2016 une campagne de prévention auprès des hommes ayant des relations sexuelles avec les hommes par le biais d'actions ciblées : affichage dans les milieux communautaires (bars et clubs gay), en milieu urbain (abribus, centres commerciaux), presse nationale et régionale, réseaux sociaux et site internet.





**LA SÉCURITÉ POUR TOUS :
LES PRÉSERVATIFS**

Les préservatifs sont le seul moyen de se protéger à la fois contre le VIH et les autres IST, et assurent une protection pour tous.

**À CHAQUE
SES DÉPISTAGES**

Les dépistages sont le seul moyen de détecter la présence du VIH et des autres IST.

**VOUS ÊTES
SÉRONÉGATIF : PREP**

La PrEP (prophylaxie pré-exposition) est un traitement contre le VIH à débiter avant le rapport sexuel.

**VOUS ÊTES
SÉROPOSITIF : TASP**

La prévention par les traitements (TasP) permet d'assurer la protection des séronégatifs par les traitements pris par les séropositifs.

**APRÈS UN RISQUE
DE TRANSMISSION : TPE**

Le TPE (traitement post-exposition) est un traitement à prendre en urgence après un risque d'exposition au VIH.

**HOMO/BI-SEXUELS :
LES VACCINATIONS
RECOMMANDÉES**

La vaccination est un moyen de prévention efficace contre plusieurs IST.

CONCLUSION

ACTIVITÉ DE DÉPISTAGE EN LÉGÈRE HAUSSE

- 5,4 millions de sérologies en 2015
- 62 200 TROD communautaires en 2015
- Les actions de dépistage qui ciblent un public particulier représentent une petite partie du dépistage, mais atteignent des taux de positivité plus élevés : 3,3 pour les sérologies anonymes, 7,7 pour les TROD communautaires.
- Près de 90 000 autotests vendus entre septembre 2015 et septembre 2016.

STABILITÉ DU NOMBRE DE DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ

- Près de 6000 découvertes en 2015
- Tendence à la diminution chez les hétérosexuels, quelque soit le sexe et le pays de naissance.
- Plus d'augmentation chez les HSH, mais pas de tendance à la diminution.
- 1600 personnes ont découvert leur séropositivité à un stade avancé de l'infection
 - la moitié d'entre eux sont hétérosexuels nés à l'étranger, surtout des hommes
 - un quart sont des HSH

OBJECTIF DE L'ONUSIDA : 90-90-90

- Importance du dépistage pour atteindre le 1er objectif : 90% de personnes diagnostiquées parmi les PVVIH

HSH

- **La moitié des découvertes sont précoces,**
- Mais la part de diagnostics à un stade avancé ne diminue plus.
- Les jeunes HSH (<25 ans) représentent 25% des diagnostics
- Les découvertes chez les seniors, chez les HSH nés à l'étranger, continuent à augmenter.
- Fréquentes co-infection par les IST, principalement syphilis et gonocoque
 - Importance de tous les outils de prévention (préservatif, dépistage VIH/IST, PrEP, TPE et TASP)

HÉTÉROSEXUELS

- **Un tiers des découvertes sont tardives, et cette proportion atteint 40% des hommes**
- Diminution des découvertes chez les jeunes, mais pas chez les seniors.
- Au moins un tiers des hétérosexuels nés en Afrique subsaharienne se contaminent en France
 - nécessité de poursuivre à la fois la prévention et les incitations au dépistage

**POUR EN SAVOIR PLUS... À CONSULTER SUR LE
SITE DE SANTE PUBLIQUE FRANCE :**



Journée mondiale de lutte contre le sida, 1er décembre 2016



Dépistage de l'infection par le VIH en France, 2003-2015



**e-DO - Déclaration obligatoire en ligne de
l'infection par le VIH et du sida**

REMERCIEMENTS



- Biologistes participant à LaboVIH (88% des laboratoires en 2015)
- Médecins, biologistes et TEC participant à la déclaration obligatoire VIH/sida (exhaustivité de la DO VIH en 2015 : 68% pour les biologistes, 54% pour les cliniciens)
- Associations ayant transmis à la DGS leurs bilans d'activité TROD
- Médecins de santé publique des ARS et leurs collaborateurs
- Centre national de référence du VIH : Francis Barin, Denys Brand, Sylvie Brunet et Damien Thierry
- Biostatisticiens de la direction des maladies infectieuses de Santé publique France : Yann Le Strat, Cécile Sommen