



**COMPTE RENDU DE LA COMMISSION RECHERCHE DU COREVIH**  
**Du Jeudi 19 Mai 2022 à 17 h**  
**Visioconférence par zoom**

Membres présents :

Mr Alexandre BRUN – Mme Guylaine CASTOR - Dr Sylvain CHAWKI – Dr Nathalie DE CASTRO - Dr Myriam DIEMER - Mme Gwen HAMET – Dr Aude KOPP - Dr Pierre LEROY - Pr Jean-Michel MOLINA – Dr Emma RUBENSTEIN - Dr Pierre SELLIER – Mme Sylvie TASSY (Jossigny).

Il s'agit de la 43<sup>ème</sup> réunion du groupe.

**1 – Analyse des causes de décès au sein du COREVIH Ile-de-France Est**

Une nouvelle présentation des données a été réalisée par Guylaine CASTOR avec 81 décès en 2020 et 67 en 2021.

Les premières données ont été présentées à l'EACS en 2021. Il est prévu d'envoyer un nouvel abstract à Glasgow dont la deadline est le 1<sup>er</sup> juillet 2022 et d'écrire ensuite un article avant la fin de l'année 2022 sur ces résultats.

Il sera probablement souhaitable d'éliminer de la base de données les patients qui n'ont pas de recours NADIS.

**2 – Efficacité et tolérance d'un switch vers le STRIBILD chez des patients bien contrôlés sous traitement antirétroviral**

L'article du Dr N. DE CASTRO est en cours de reviewing à la revue « AIDS research and therapy ».

**3 – Etude sur les génériques**

Une nouvelle analyse est présentée par Pierre LEROY, Alexandre et Gwen qui prend en compte les caractéristiques des patients du centre mais aussi des médecins prescripteurs.

Globalement, 30 % des patients ont reçu au moins une molécule en générique sur leur dernière prescription. Une analyse multivariée pourrait être réalisée pour comparer les patients qui ont reçu au moins une molécule en générique à ceux qui n'ont reçu aucun générique.

En ce qui concerne les caractéristiques des médecins, il a été proposé de rajouter une caractéristique d' « Expérience médicale » en prenant en compte la durée de prescription des médecins dans NADIS.

#### **4 – Etude des cytolyses hépatiques et hépatites chroniques**

Le Dr J. CAILHOL a été recontactée pour lui demander de reprendre en charge ce dossier et d'essayer de présenter un abstract.

#### **5 – Etude des cancers du pancréas au cours de l'infection par le VIH**

Le Dr Sylvain CHAWKI a présenté une nouvelle analyse cas témoins : 24 cas et 96 témoins pour essayer d'identifier les facteurs de risque de cancer du pancréas chez des patients après avoir utilisé des témoins appariés sur le sexe, la date du diagnostic du VIH et peut-être l'âge.

Pour trois molécules, il semble y avoir une relation presque significative : la durée d'utilisation du Tenofovir, Emtricitabine, Abacavir et l'Atazanavir.

Il est proposé de réaliser une étude multivariée sur ces trois facteurs.

#### **6 – Co-infection VIH/VHC**

Ce projet est abandonné faute de temps.

#### **7 – Etude de la fonction rénale chez les patients sous PrEP**

Un abstract a été accepté aux JNIs et sera présenté par le Docteur G. LIEGEON.

#### **8 – Projet Co-infection VIH / Tuberculose**

Le papier vient d'être accepté au « Journal of AIDS » qui est un beau succès de toute l'équipe.

#### **9 – Projet Pneumocystose**

Le projet a été accepté par la FHDH. Il est en cours de rediscussion avec l'équipe du Dr D. COSTAGLIOLA et Alexis MAILLARD.

#### **10 – Projet sur l'exploration des atteintes coronaires par épreuve d'effort et scintigraphie myocardique**

L'abstract a été accepté aux JNIs et surtout au Congrès mondial de l'IAS 2022 à Montréal et nous attendons que le Dr Mélanie CRESTA nous adresse les présentations finalisées.

#### **11 – Suivi PrEP par les infirmières**

Gwen Hamet va étudier le nombre de patients suivis en PrEP par Bénédicte LOZE et Eléonore LAUSSAT pour se faire une idée du nombre de patients suivis et des projets potentiellement réalisables.

.../...

## **12 – Suivi des patients recevant un traitement par voie intramusculaire Cabotégravir/Rilpivirine**

Emma RUBENSTEIN et Myriam DIEMER vont se coordonner pour essayer de proposer un abstract pour le 1<sup>er</sup> juillet pour la conférence de Glasgow faisant le bilan des patients recevant cette bithérapie au sein du Département en précisant leurs caractéristiques, la durée de traitement et les arrêts éventuels de Cabo/Rilpi soit pour échec soit pour d'autres raisons.

## **13 – Etude réactivation de l'Hépatite B sous Dolutégravir/Rilpivirine**

Le Dr P. SELLIER propose d'étudier le risque de réactivation de l'Hépatite B chez ces patients, notamment qui présentent un anticorps HBC associé soit à l'antigène HBS soit à l'anticorps anti HBS soit à aucun des deux marqueurs.

Il est donc demandé à Gwen et Alexandre de récupérer la liste des patients de Saint Louis/Lariboisière/Melun qui ont reçu Dolutégravir/Rilpivirine de façon à avoir une idée des patients présentant ce profil sur la sérologie d'une hépatite.

Seront donc exclus les patients avec un anticorps anti HBS isolé.

## **14 – Risques cardiovasculaires chez les patients infectés par le VIH**

N. DE CASTRO propose de réfléchir à l'exploitation de la base de données pour mieux apprécier les risques cardiovasculaires chez les patients infectés par le VIH.

La réflexion doit se poursuivre sur ce sujet.

**La prochaine réunion de la Commission Recherche est fixée le  
Jeudi 8 septembre 2022 à 17 h.  
Cette réunion se tiendra par zoom.**