



**COMPTE RENDU DE LA COMMISSION RECHERCHE CLINIQUE DU COREVIH**  
**Du Jeudi 13 juin 2019**  
**Salle de Malte – 17 h 30**

Membres présents :

Dr Johann CAILHOL, Dr Sylvain CHAWKI, Dr Sylvain DIAMANTIS, Mme Gwen HAMET, Dr Aude KOPP DEROUET, Dr Pierre LEROY, Pr Jean-Michel MOLINA, Mme Rebecca ROTSEN, Dr Pierre SELLIER, Dr Nicolas VIGNIER.

Membres excusés :

Dr Sophie ABGRALL, Mr Alexandre BRUN, Dr Nathalie DE CASTRO, Dr Constance DELAUGERRE, Dr Joe MIANTEZILLA.

Il s'agit de la 33<sup>ème</sup> réunion du groupe.

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

Cette étude, qui a été réalisée jusqu'en fin 2015, est actuellement soumise à publication au journal « AIDS research and human retroviruses ». Il a été également discuté, pendant la commission, l'intérêt de mener une étude prospective du 1<sup>er</sup> janvier 2020 au 31 décembre 2020 au sein du COREVIH pour analyser les causes de décès. Ce projet a obtenu l'aval de la commission.

On demandera au Dr Pierre SELLIER de refaire circuler le projet et de détailler peut-être la fiche de recueil de données qui pourrait être complétée soit sur un document papier soit peut-être en envisageant une saisie en ligne sur Google form par exemple. Il a été estimé qu'il y aurait environ une quarantaine de décès dans le COREVIH au cours de l'année 2020. La discussion a porté sur l'intérêt d'étendre ces études à l'ensemble des COREVIH Ile de France. Le Dr P. SELLIER va se renseigner pour éventuellement présenter ce dossier à une réunion de l'inter COREVIH sur ce sujet. L'objectif serait également de comparer les causes de décès en 2020 à l'enquête réalisée jusqu'en 2015 dans le COREVIH-Est.

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

Dr Nathalie DE CASTRO était absente et la commission souhaiterait pouvoir relire l'article sur cette cohorte, article qui était quasiment finalisé.

.../...

### **3 – Etude de la tolérance des nouveaux traitements de l’Hépatite C**

Le Dr J. MIANTEZILA n’a pas pu être présent aujourd’hui.

Les causes d’échec sous traitement par Lédipasvir/Sofosbuvir, avec des témoins qui ont reçu un traitement mais qui n’ont pas présenté d’échecs, ont été analysées avec 1 968 patients avec échecs et 1 540 témoins. Les facteurs de risque identifiés étaient le sexe masculin avec un odds ratio à 4,4, les interactions médicamenteuses avec un odds ratio à 1,6. Parmi les patients en échec, un grand nombre recevait des comédications (379) avec 118 cas d’interactions principalement avec les inhibiteurs de pompe à protons qui peuvent diminuer à l’exposition au Lédipasvir. Il avait donc été demandé à ce que Dr J. MIANTEZILA puisse revoir la littérature sur les interactions Ledipasvir/Sofosbuvir et inhibiteurs de pompe à protons et de regarder si l’oméprazole en particulier avait déjà été associé à des échecs.

### **4 – Switch du DOLUTEGRAVIR**

Le Dr N. VIGNIER a rediscuté d’un projet d’évaluation des bithérapies par Dolutégravir et un second agent (3TC, Rilpivirine, Prevista Norvir ou autres).

Après discussion, il a été proposé de réaliser au sein du COREVIH une étude sur les Switchs vers une bithérapie contenant du Dolutégravir chez les patients en succès virologique au moment du switch. Il sera intéressant de récupérer l’information sur les mutations présentes avant le switch. Tous les patients, depuis l’AMM du Dolutégravir en janvier 2014 ayant reçu cette combinaison, seront analysés pour identifier le profil des patients ayant bénéficié de cette bithérapie, les causes d’arrêt éventuel de cette bithérapie et les échecs avec évidemment l’étude des mutations de résistance à l’échec. Il a été demandé également au Dr N. VIGNIER de faire une revue de la littérature sur le sujet pour s’assurer que l’analyse des données serait suffisamment pertinente.

### **5 – Etude des génériques**

Le Dr Sylvain DIAMANTIS a confirmé son intérêt pour l’évaluation des génériques au sein du COREVIH. Plusieurs études ont été discutées. On s’achemine peut-être vers une enquête réalisée des patients et des médecins sur leur intérêt pour les génériques et leur positionnement par rapport à la prescription de ces traitements et, pour les patients qui en recevraient, la façon dont ils perçoivent ces génériques (par exemple : économies générées pour la santé publique).

Le Dr S. DIAMANTIS a donc proposé de revenir avec un nouveau projet pour la prochaine réunion.

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

Le Dr J. CAILHOL a finalement reçu au total 16 fiches de Saint Louis, Jossigny et Avicenne.

La relecture des lames d’histologie est en cours et une présentation des premiers résultats sera possible à la prochaine réunion.

### **7 – Projet sur l’impact de la mutation 184**

Le Dr Aurélia HENN n’ayant pas recontacté la commission, ce projet est pour l’instant abandonné.

## **8 – Discussion générale**

Le Dr Sylvain CHAWKI est venu proposer un projet de l'étude des cancers du pancréas chez les patients infectés par le VIH dans le cas d'une étude cas témoin pour évaluer les facteurs de risque de ces cancers du pancréas chez les patients VIH mais aussi les caractéristiques de ces patients par rapport à des personnes sans infection par le VIH avec cancer du pancréas. Il y a, pour l'instant, peu de données dans la littérature sur ce sujet mais le Dr S. CHAWKI va affiner les choses et proposer un projet qui pourra être ensuite diffusé aux chefs de service pour leur accord, la commission étant favorable à la mise en place de ce projet.

**La prochaine réunion de la Commission Recherche est fixée le  
Jeudi 3 octobre 2019 à 17 h 30. Salle de Malte.**