



COMPTE RENDU DE LA COMMISSION RECHERCHE DU COREVIH
Du Mercredi 7 avril 2021 à 16 h
Visioconférence par zoom

Membres présents :

Mme Guylaine ALEXANDRE-CASTOR - Mr Alexandre BRUN - Dr Sylvain CHAWKI - Dr Sylvain DIAMANTIS - Mr Hugues FISCHER (Act-up) - Mme Gwen HAMET - Mme Mélanie JAUDON (TRT-5) - Dr Pierre LEROY - Pr Jean-Michel MOLINA.

Il s'agit de la 38^{ème} réunion du groupe.

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

Cette étude a été mise en place au début de l'année 2020 par le Dr Pierre SELLIER avec Mme Guylaine CASTOR.

A ce jour, 11 centres ont accepté de participer à l'étude.

A la date du 7 avril, 72 décès ont été recensés en 2020 sur l'ensemble des sites. Les données ont été présentées par Mme G. CASTOR. Les patients décédés sont principalement hétérosexuels avec un âge médian de 60 ans. Les deux causes principales de décès sont les cancers non classant SIDA en particulier les cancers de l'anus, du poumon et du pancréas, et les infections pulmonaires dont 75 % sont liées au COVID (12 cas sur 16). Les patients décédés du COVID avaient en médiane 65 ans, 9 sur 12 avaient une charge virale indétectable.

Ces données sont tout à fait intéressantes et encouragent le suivi de cette étude sur l'année 2021. Le diaporama présenté par Mme G. CASTOR sera diffusé à l'ensemble des médecins du COREVIH et aux équipes participant au projet. Il est proposé d'envoyer un abstract à la Conférence européenne de l'EACS à Londres.

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

Le Dr Nathalie DE CASTRO doit renvoyer une version corrigée de l'article. On demande à Mme G. HAMET de lui adresser un e-mail avec copie au Pr J-M MOLINA.

3 – Etude sur les génériques

Le Dr P. LEROY a fait circuler, avant la réunion, un projet d'étude des prescriptions génériques par les médecins du COREVIH.

Ce projet a été discuté au cours de la réunion et le groupe a trouvé le projet intéressant ce qui va permettre au Dr P. LEROY de l'adresser aux différents chefs de service des établissements du COREVIH pour leur demander leur accord de participation.

../...

L'objectif de l'étude, qui est une étude cas-témoin, est d'identifier la population des patients qui reçoivent un traitement antirétroviral contenant au moins une molécule sous forme de prescription générique en DCI, le groupe témoin étant constitué du reste des patients en ciblant également un groupe de patients recevant uniquement du Biktarvy et du Triumeq. Cette étude a pour but d'identifier les caractéristiques liées aux patients ou aux prescripteurs qui pourraient être à l'origine de cette prescription de génériques et d'avoir une idée du taux de prescription de génériques au sein du COREVIH. Toutes les données seront, bien entendu, analysées de façon strictement anonyme que ce soit les données des patients ou des médecins. Il est proposé au Dr P. LEROY de commencer à démarrer l'étude sur un centre hospitalier, Melun, Saint Louis ou Lariboisière, pour tester la capacité, que nous avons à partir de la base NADIS, de répondre aux questions posées par ce projet.

4 – Etude des cytolyses hépatiques et hépatites chroniques

Il est demandé à Mme G. HAMET d'envoyer un mail au Dr J. CAILHOL pour savoir où en était la présentation et la rédaction de l'étude, en mettant en copie le Pr J-M MOLINA.

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

Le Dr S. CHAWKI a présenté l'état des lieux du projet d'étude du cancer du pancréas en rappelant que, dans la population générale, il s'agit d'un cancer dont l'incidence augmente et touche des sujets d'âge médian de 70 ans avec, comme facteurs de risque tabac et l'éthylisme, une survie à 5 ans de seulement 9 % et un diagnostic d'emblée métastatique dans la moitié des cas.

Sur l'étude qui a été menée au sein des établissements du COREVIH entre le 1^{er} janvier 2009 et mai 2019, 25 cas de cancers du pancréas ont été recensés, ce qui représente la plus grande série publiée jusqu'ici. Il est d'ailleurs proposé au Dr S. CHAWKI d'inclure les cas récents de patients décédés du cancer du pancréas dans l'étude de mortalité 2020. Ces patients se distinguent par un âge médian très jeune de 57 ans, une survie médiane de 14 mois et un Nadir de CD4 bas à 208. En revanche, au moment du diagnostic, la plupart des patients ont des CD4 élevés avec une charge virale indétectable.

La question est ensuite posée de savoir comment poursuivre l'étude de ces cancers du pancréas. Il est proposé d'un part de mesurer l'incidence dans la file active du COREVIH de ces cancers du pancréas pour la comparer à l'incidence dans la population générale et de réaliser une étude cas témoin permettant d'identifier chez les patients VIH les facteurs associés au cancer du pancréas, notamment les facteurs immunovirologiques et liés au traitement. Il est donc proposé d'apparier les cas témoins sur la date du diagnostic de l'infection par le VIH et de s'intéresser en particulier à la durée du traitement antirétroviral voir à la durée du contrôle de l'infection par le VIH ainsi qu'au nadir de CD4. D'autres facteurs sont peut-être encore à étudier.

Pour l'étude générique, il est proposé de réaliser l'étude générique un jour donné en prenant comme date, par exemple, celle du 1^{er} avril 2021 pour analyser l'ensemble des prescriptions des patients du COREVIH.

6 – Co-infection VIH/VHC

Dr P. LEROY a également fait circuler avant la réunion un projet d'étude concernant les patients co-infectés par le VIH et VHC n'ayant pas reçu de traitement pour leur infection VHC. Après discussion, cette durée pendant laquelle le traitement n'a pas été institué serait d'au moins 6 mois. On pourra donc réaliser une étude cas témoin comparant les patients ayant une infection chronique par le virus de l'hépatite C non traitée depuis au moins 6 mois par rapport aux patients qui l'auraient été dans les 6 mois suivant le diagnostic. Les cas et les témoins seront donc appariés sur la date du diagnostic de l'infection par le virus de l'hépatite C. Le rapport annuel du COREVIH note, sur 2020, 960 patients co-infectés par le VHC dont 107 n'ont reçu aucune ligne de traitement. Il est donc proposé au Dr P. LEROY de finaliser son projet à partir des remarques qui ont été faites lors de la réunion du groupe et d'adresser son projet à l'ensemble des sites du COREVIH pour accord de participation.

Dans un premier temps, il sera peut-être possible de regarder sur les données de Saint Louis, Lariboisière et Melun, le nombre de patients ayant une PCR positive en 2020 pour apprécier le nombre de patients éligibles pour l'étude.

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

Le Dr G. LIEGEON, avec l'aide de Mme G. HAMET et Mr A. BRUN, a transmis un diaporama sur une étude des patients sous PrEP à Saint Louis entre 2012 et 2019.

3 117 personnes ont été incluses dans l'étude avec une durée médiane de suivi de 1,4 ans et 5 237 personnes- années de suivi.

Deux groupes ont été identifiés : des patients à faible risque de toxicité rénale dans la littérature, ce sont des patients âgés de moins de 50 ans ou ayant un eGFR à plus de 90 ml/mn, et des patients à haut risque étant âgés de plus de 50 ans ou ayant un eGFR à moins de 90 ml/mn. Les arrêts de la PrEP pour toxicité rénale ont été limités : seul 3 cas ont été rapportés ce qui représente une incidence globale de 0,6 pour 1 000 patients/année, les 3 cas étant survenus chez des patients à haut risque où l'incidence est de 1,84 pour 1 000 patients/ année. Si l'on s'intéresse maintenant à la réduction du débit de filtration glomérulaire à moins de 60 ml/mn, il y a 33 événements : 2 dans le groupe low risque avec une incidence de 0,5 pour 1 000 patients/année et 31 pour une incidence de 19 pour 1 000 patients/année dans le groupe haut risque avec une différence très significative. Cette diminution de débit de filtration glomérulaire est donc un événement rare qui survient surtout chez les patients à haut risque. Des analyses finales sont en cours.

8 – Projet Co-infection VIH / Tuberculose

Une nouvelle réunion est prévue avec le Dr Yousra KHERABI dans les prochains jours.

9 – Projet Pneumocystose

Ce projet est conduit par le Dr A. MAILLARD sur les hôpitaux de Saint Louis et Lariboisière est également en cours. Une prochaine réunion est prévue demain.

Les premières analyses montrent une diminution de la morbi-mortalité chez les patients ayant débuté rapidement une trithérapie après le diagnostic de pneumocystose.

.../...

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

Un mail va être adressé au Dr Caroline LASCOUX et Mélanie CRESTA avec copie au Pr J-M MOLINA pour leur demander où en est l'avancement de ce projet.

**La prochaine réunion de la Commission Recherche est fixée le
Mardi 29 juin 2021 à 17 h.
Cette réunion pourra se tenir par zoom ou en présentiel
en fonction de l'avancée de l'épidémie COVID.**