

Compte rendu de la Séance Plénière du 8 octobre 2019

Salle de Malte – 17h-19h

Membres du Comité

Titulaires (17 présent.e.s)

Présents : Mme ANDOUM Caroline (C3), M. BOUSARD Jean-Luc (C4), M. COQUELIN Vincent (C3), M. DERCHE Nicolas (C1), Mme DI PALMA Raphaëlle (C2), Mme JEAN-PIERRE Sandra (C3), Mme KNAFF Corinne (C2), M. SHELLY Marc (C2), Mme PLENEL Eve (C4), M. ROZENBAUM Willy (C1), M. MIDOL-MINNET Luc (C3), M. FISCHER Hugues (C3), NGUYEN Rose (C4), KARSENTY Ladislav (C1), VOLANT Johann (1), LEVY Jeffrey (C2)

Absent.e.s/excusé.e.s : M. VANDEMEULEBROUCKE Eric (C2), M. TSHIALA KATUMBAY Papy (C4), BOUCHAUD Olivier (C1), M. SEGOUIN Christophe (C1)

Suppléant.e.s (9 présent.e.s)

Présents : M. BASSAMA Bernard (3), Mme DAUPHINOT Aurèlie (C1), LE MAIRE Vanessa (C1), Mme ASTIER-DANGAIX Bénédicte (4), Mme NEDELEC-LISSILLOUR Catherine (C4), PHALIP-LE-BESNERAIS Josiane (C1), DAUPHINOT Aurèlie (C1), PERRIAU Séverine (C2), JAUDON Mélanie (C3)

Absent.e.s/excusé.e.s : Mme GARO Mylène (C2), Mme NOUET Chantal (C1), M. PLACET Gérard (C1), Mme LE GARREC Françoise (C3), M. GRIMAUD Fabrice (C2),

Invités équipe du Corevih : (16 présent.e.s)

Présent.e.s : Mme AGHER Nouara, M. BRUN Alexandre, Mme COLLADANT Cécile, Mme TASSI Sylvie, Mme ROTSEN Rébecca, Mme TURPAULT Isabelle, Mme HAMET Gwenn, Mme MANSOURI Leila, Mme TRAORE Lalla, M. BENMAMMAR Arezki, Mme SARDOU-RABIA Dyhia, M. LEROY Pierre

Invités : Absent.e.s/excusé.e.s :

Mme NEMETH Céline, M. ROUKAS Hicham, Mme AZZOUZ Lamya (ARS IDF), Mme MOUHIM Hannane (Kiosque), Mme CHARDON Patricia, M. GOYET Frédéric (ARS IDF), Mme BERTAUT Jeannine

L'ordre du jour est le suivant :

1. Présentation du COM
2. Rapport épidémiologique InterCOREVIH
3. Point sur les commissions
4. Points divers

I. PRESENTATION DU COM 2

La Coordinatrice du COREVIH IDF Est présente le COM 2.

Elle rappelle le contexte du premier COM qui est né d'une volonté de l'ARS qu'il y ait un programme d'actions commun entre les 5 COREVIH franciliens.

Ce programme est formalisé par un COM (Contrat d'objectifs et de moyens) signé par : ARS IDF / APHP / 5 COREVIH

1^{er} COM : 2015 – 2018 : 11 Axes => trop d'actions. Volonté de simplification pour le second COM

Le COM lie les 5 COREVIH franciliens et l'ARS IDF pour la réalisation d'un programme d'actions concerté qui doit répondre à différents critères :

- Correspondre à des priorités définies dans la Stratégie nationale de Santé sexuelle (2017-2030) ;
- Correspondre aux missions règlementaires des COREVIHs ;
- Réalisable dans le temps du COM (3-4 ans) et en interCOREVIH ;
- Etre mobilisateur et permettre la participation des différents acteurs des COREVIHs ;
- Avoir une portée régionale.

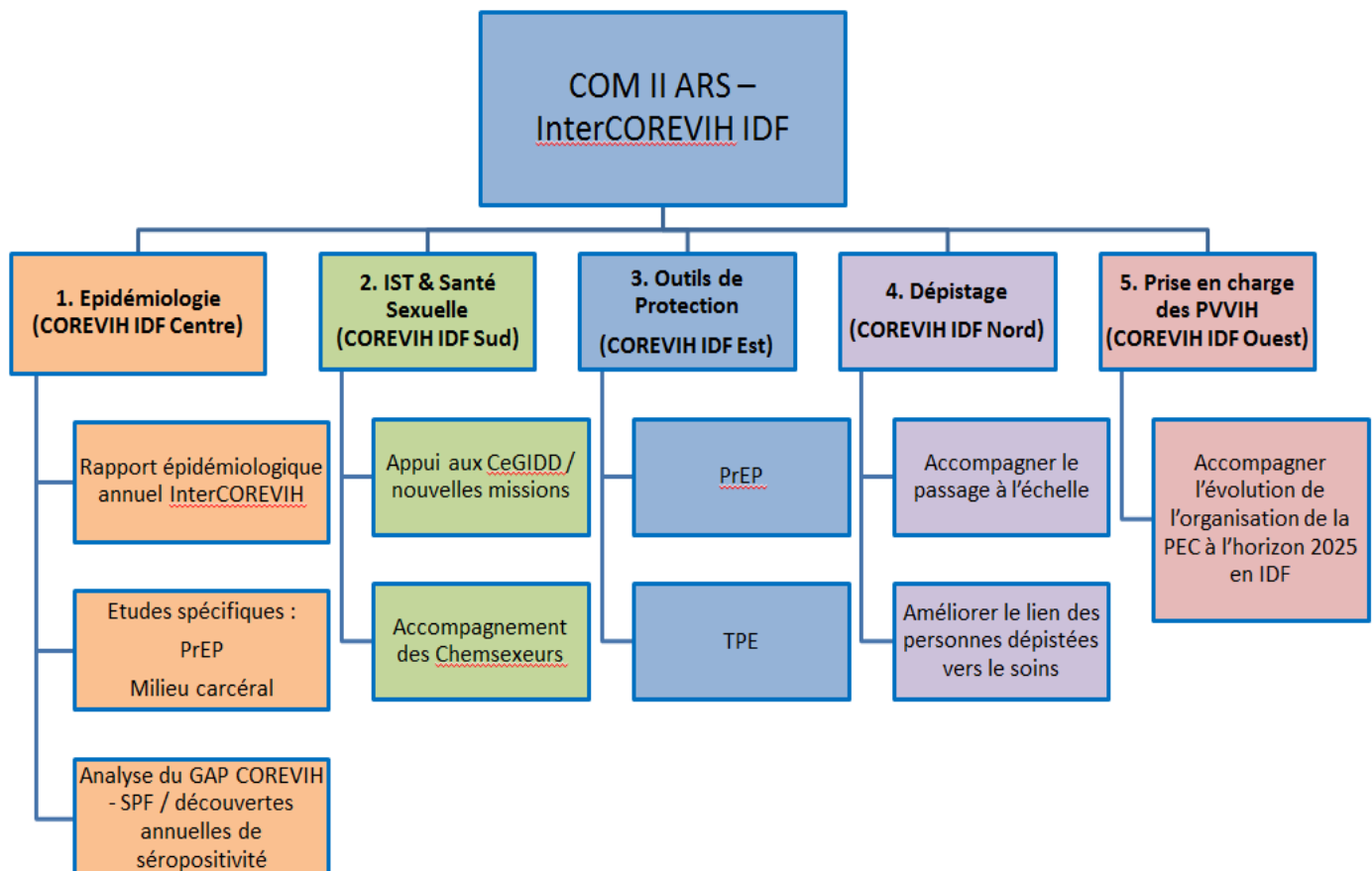
2^{ème} COM 2019 – 2021 : 5 Axes (1 par COREVIH) + 1 sixième axe (à définir)

- Précédent COM (2015-2018)
- Nouveau COM (2019-2022) : travaillé en concertation entre les COREVIHs franciliens et l'ARS IDF
- 5 axes, chaque axe étant piloté par un COREVIH différent

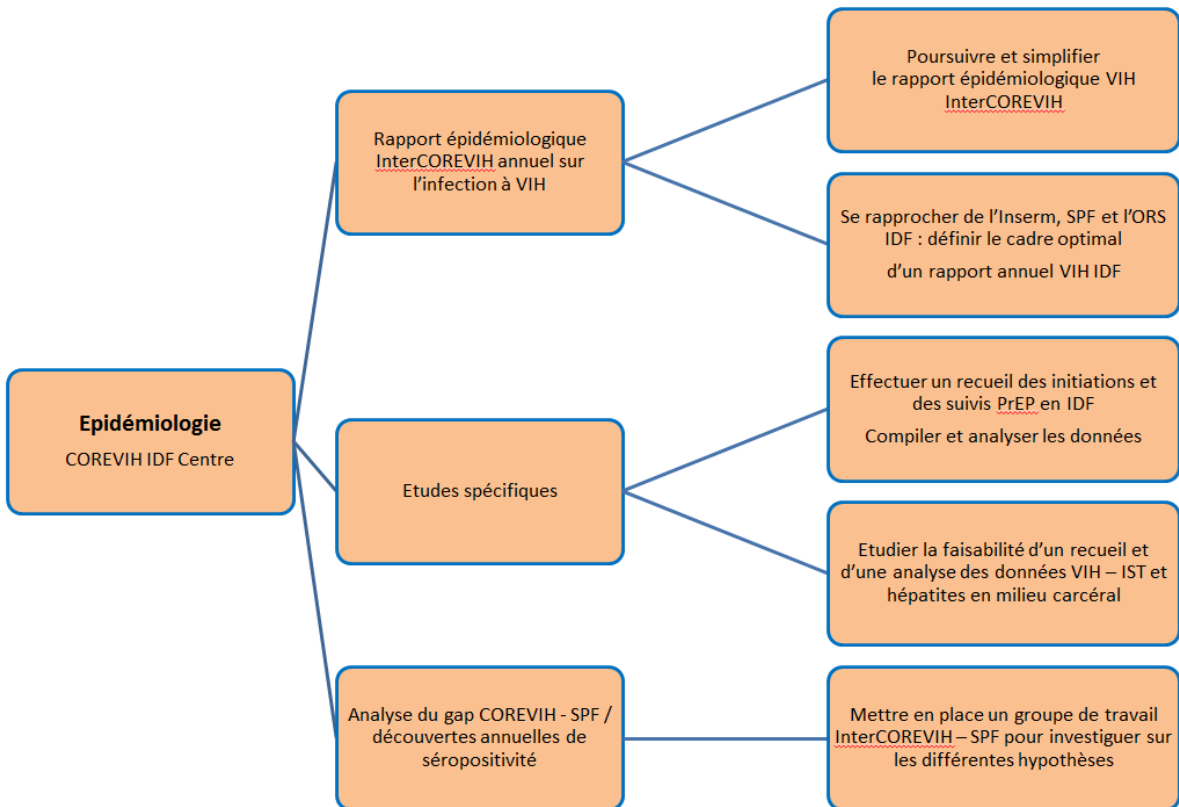
Le COREVIH-pilote organise le travail et les modalités d'atteinte des objectifs

Participation nécessaire des acteurs des

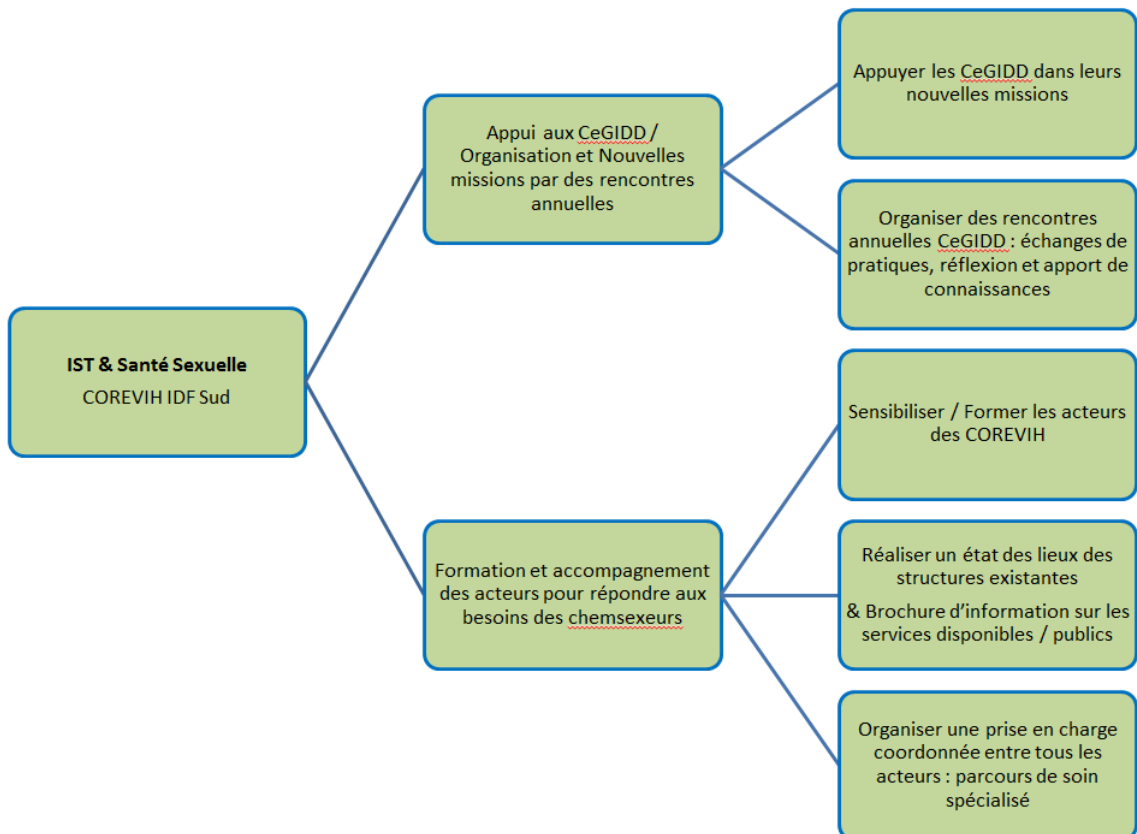
5 COREVIHs aux travaux de chaque axe



1. AXE Epidémiologie

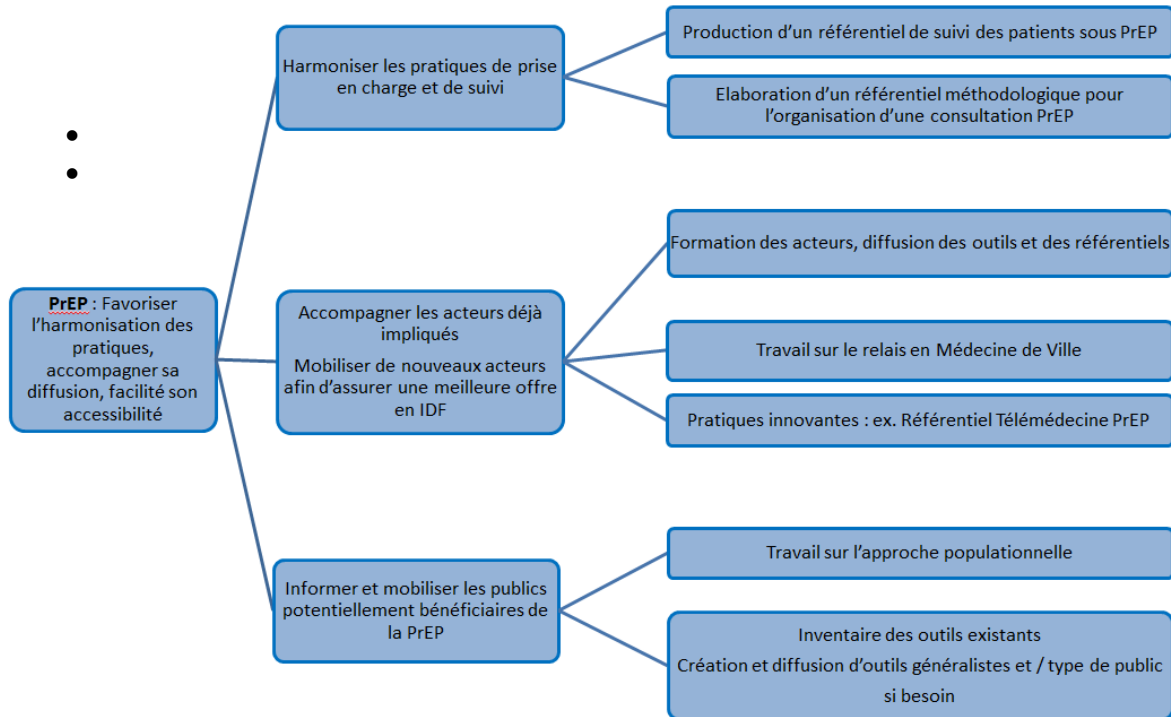


2. AXE IST & Santé Sexuelle

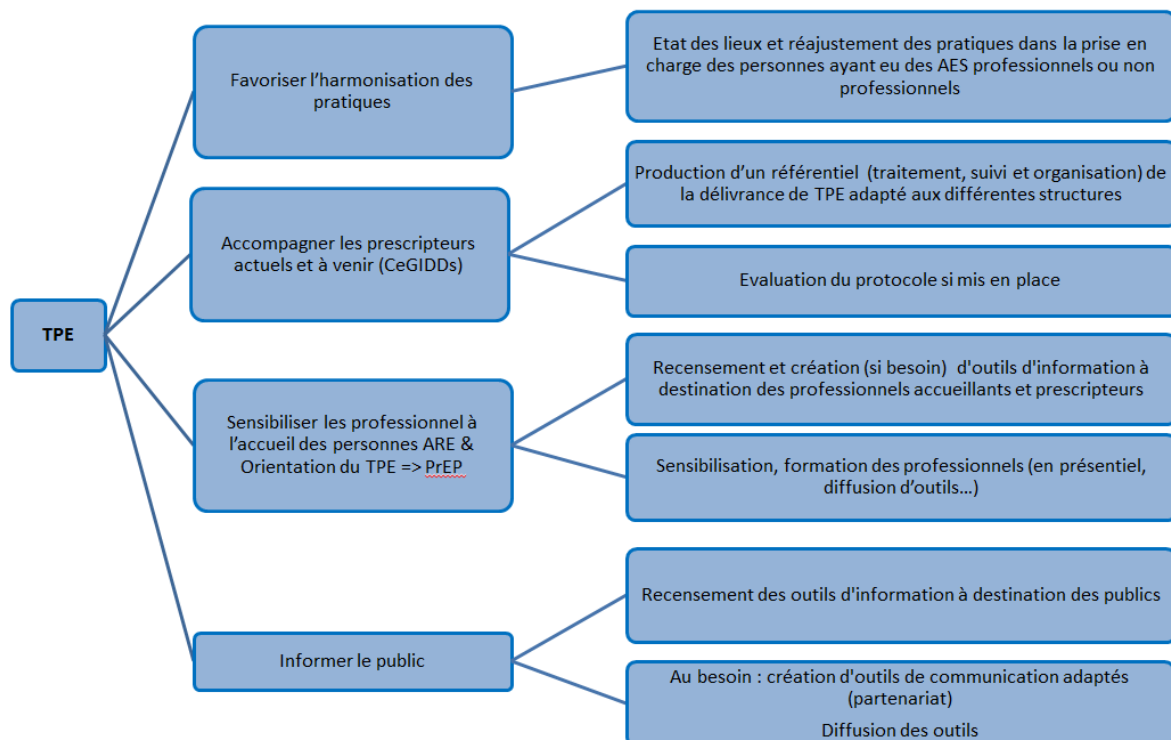


3. Outils de Protection

- PReP



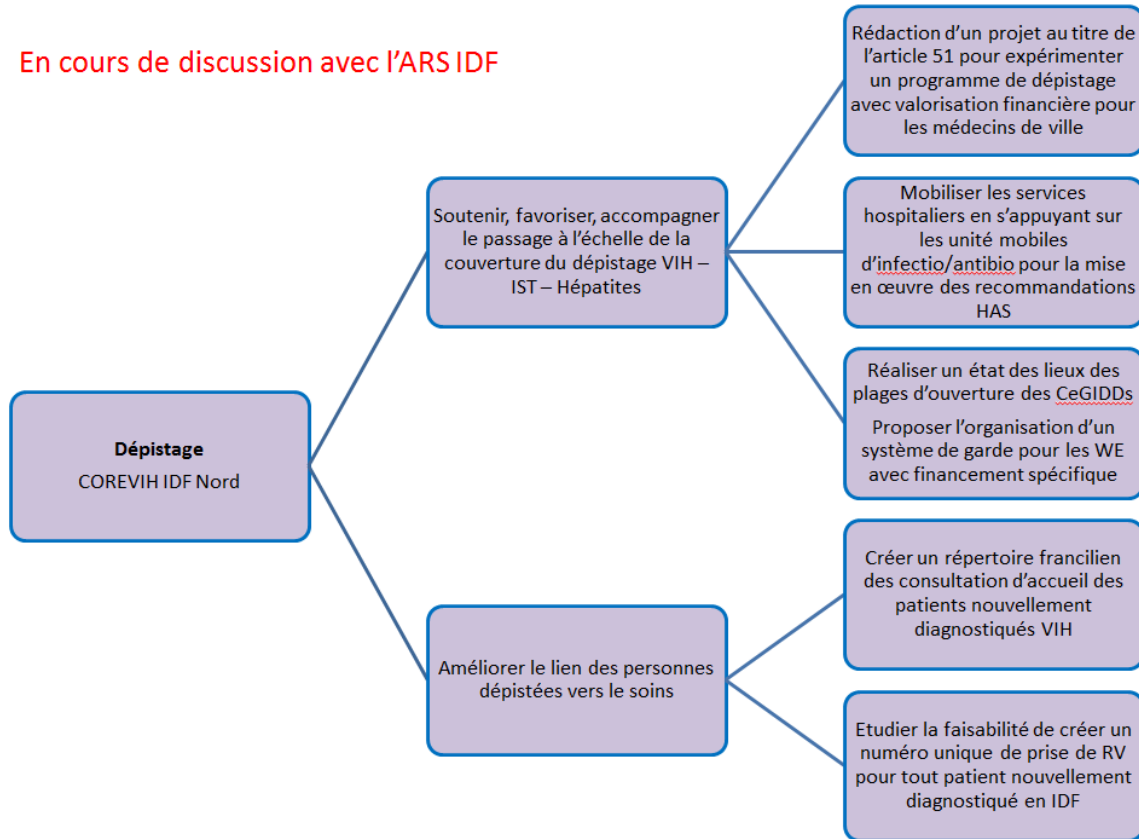
- TPE



Mme Eve PLENEL souhaite savoir où est située la santé sexuelle des femmes et des IST des jeunes ? Le président informe que le programme est compromis entre les COREVIHs mais que L'ARS n'empêche pas les actions hors COM2.

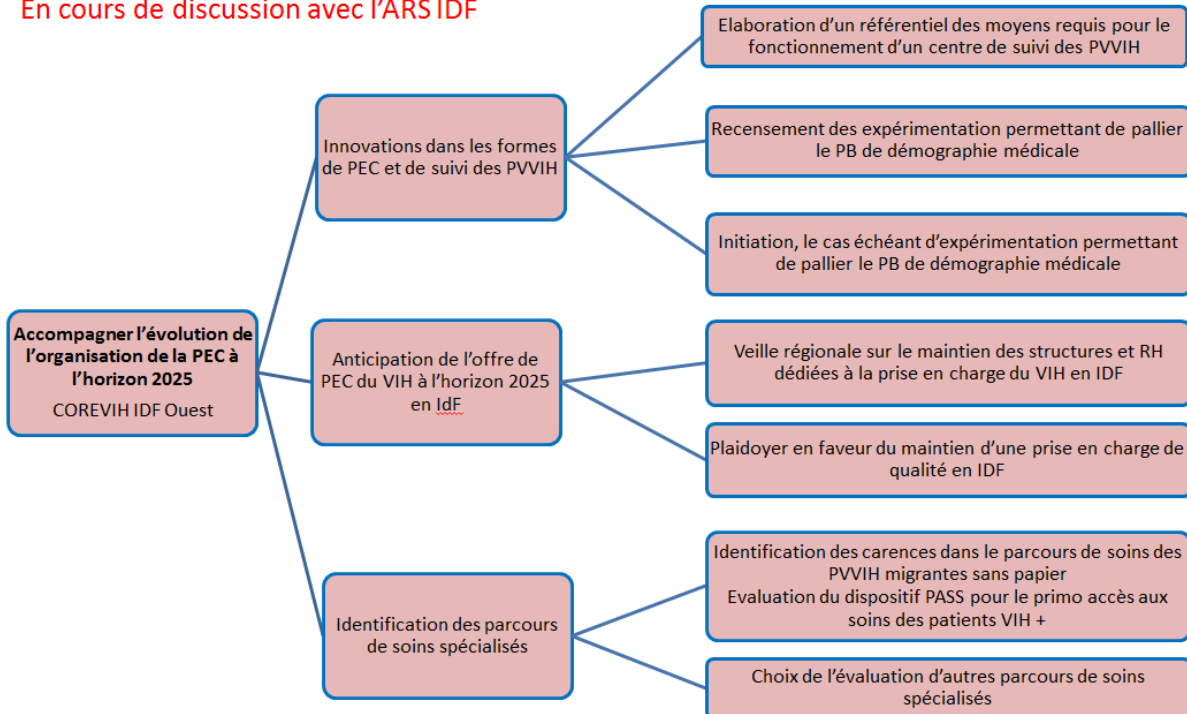
4. Dépistage

En cours de discussion avec l'ARS IDF

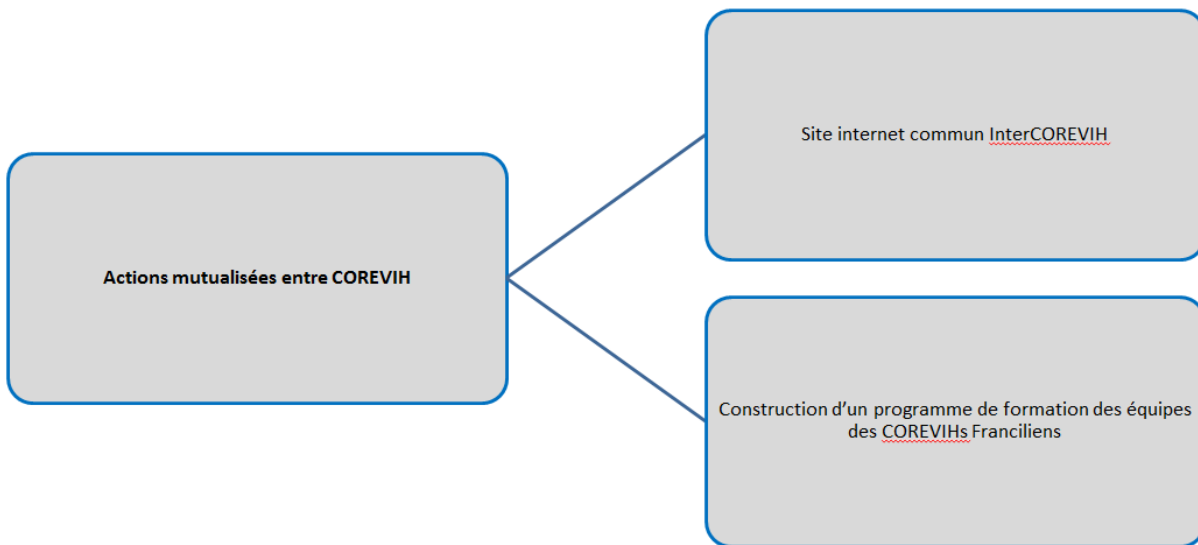


5. Prise en charge des PVVIH

En cours de discussion avec l'ARS IDF



En cours de discussion avec l'ARS



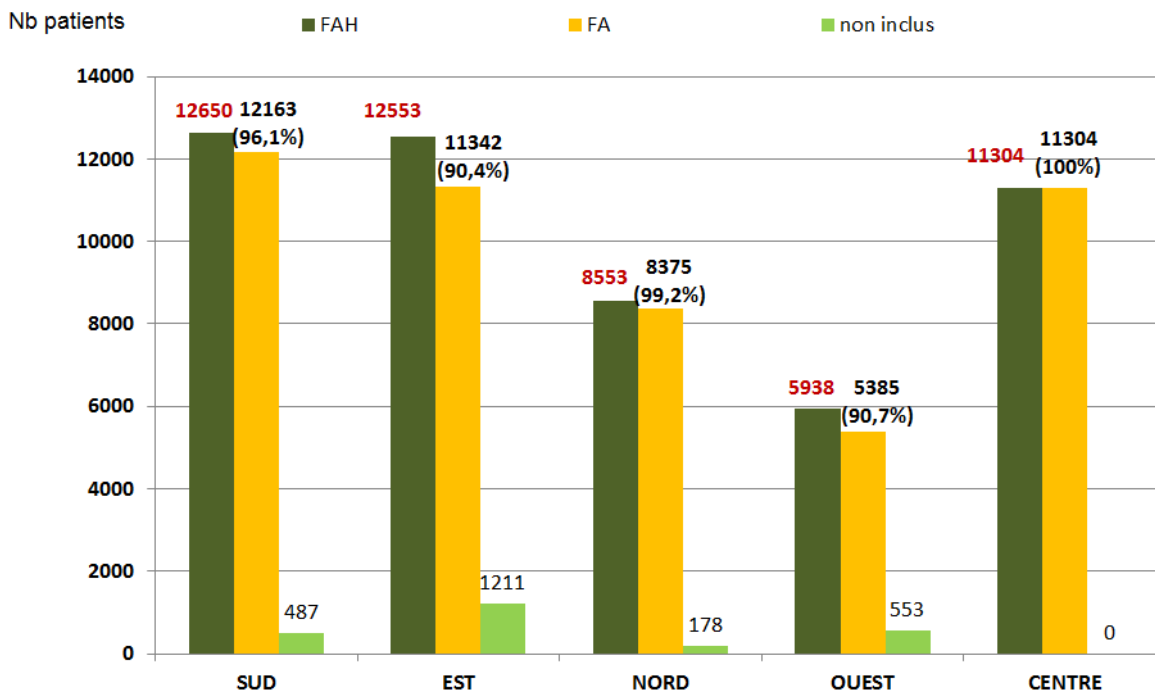
Dates des prochaines réunions des Commissions InterCoreVIH

Intitule	Date	Horaire
PrEP (2 ^{ème} Réunion)	29 octobre 2019	17h-19h
TPE (2 ^{ème} Réunion)	30 octobre 2019	17h-19h
Journée d'échange entre CEGIDD	22 novembre 2019	9h-17h
Prise en charge (2 ^{ème} Réunion)	3 décembre 2019	17h-19h
Chemsex(3 ^{ème} Réunion)	17 décembre 2019	19h-21h

II. RAPPORT EPIDEMIOLOGIQUE INTERCOREVIH 2018

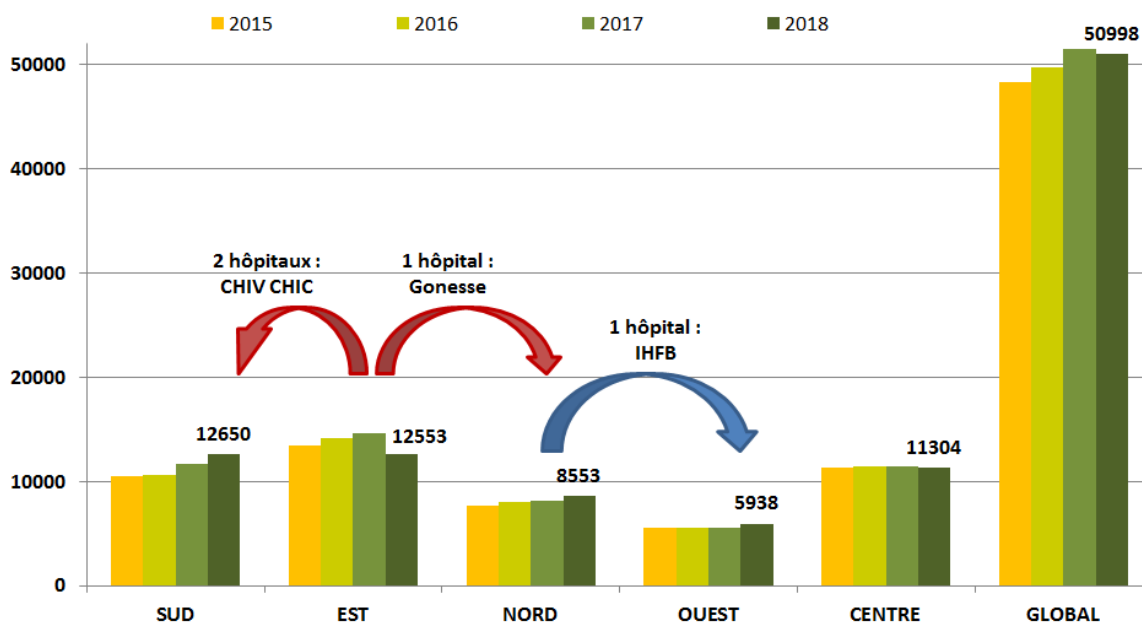
1. Evolution des Files Actives 2015-2018 des 5 COREVIH IDF

Les Files Actives 2018

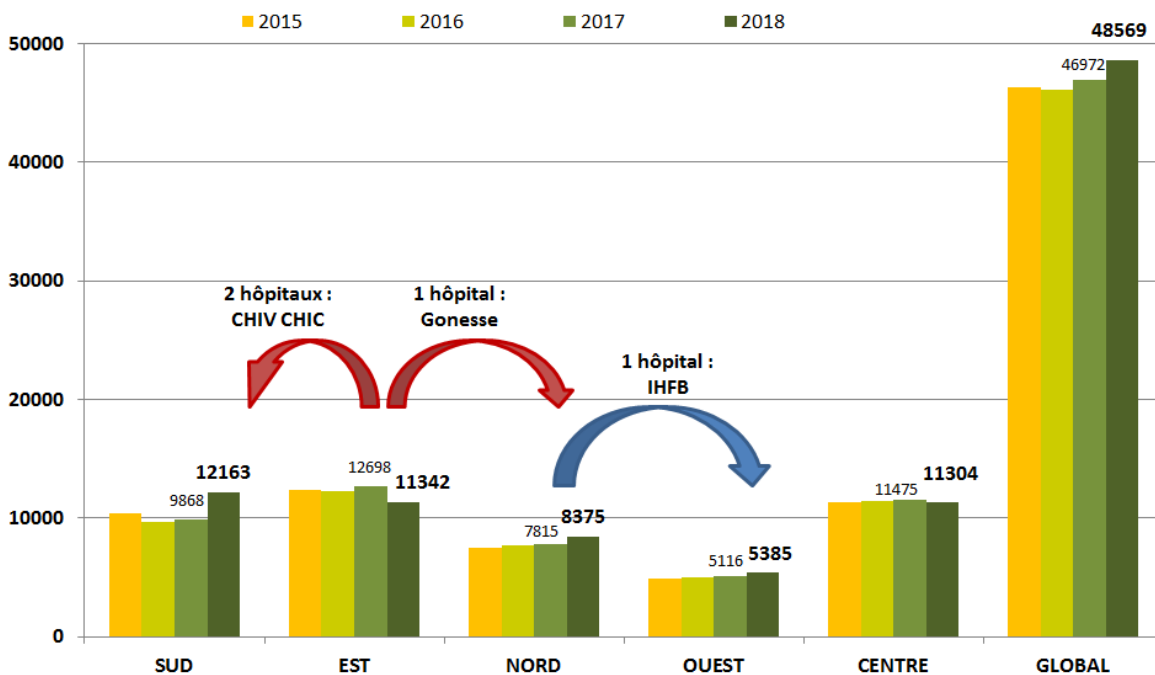


48 569 PvVIH étudiées (95,2% FAH)

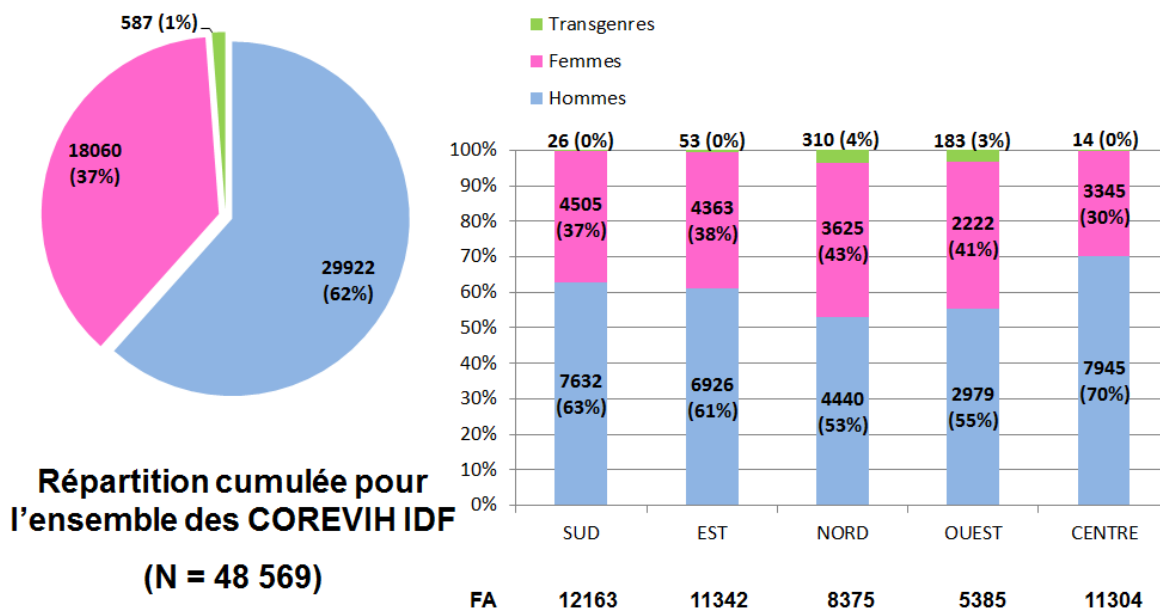
Evolution des FAH 2015-2018



Evolution des FA informatisées 2015-2018



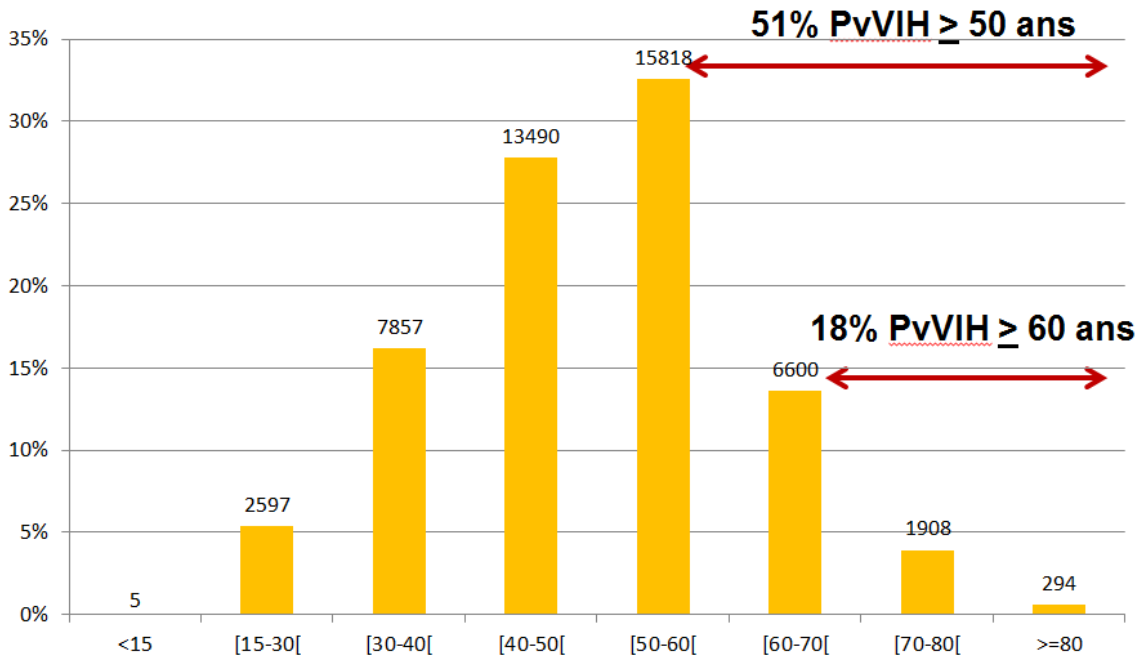
Répartition des PvVIH par sexe



Stable par rapport à 2016 et 2017

Répartition par COREVIH

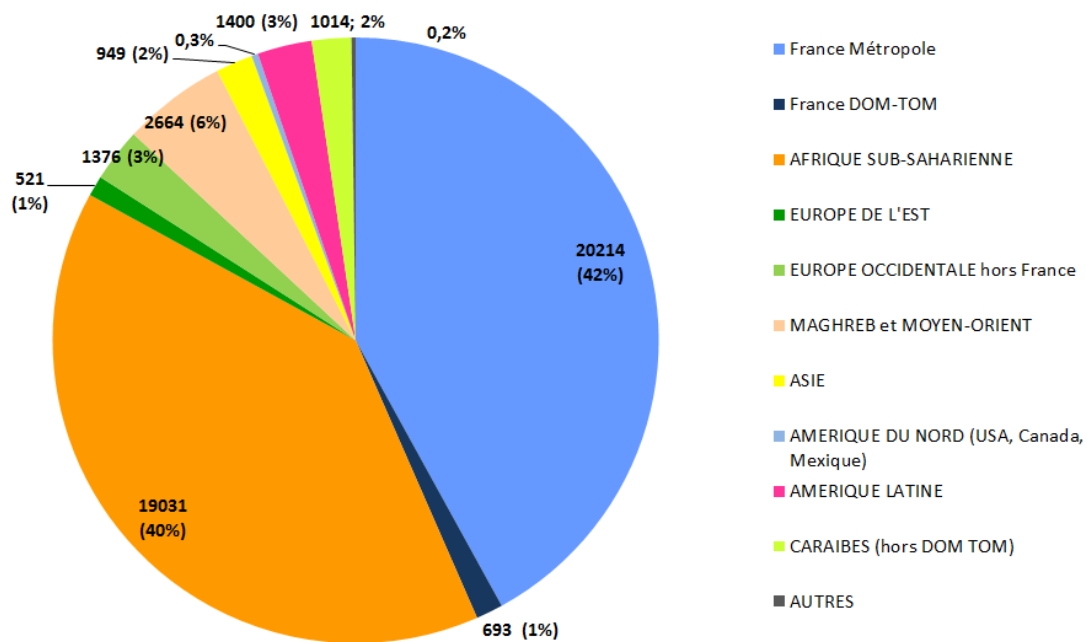
Classes d'âge des PvVIH



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

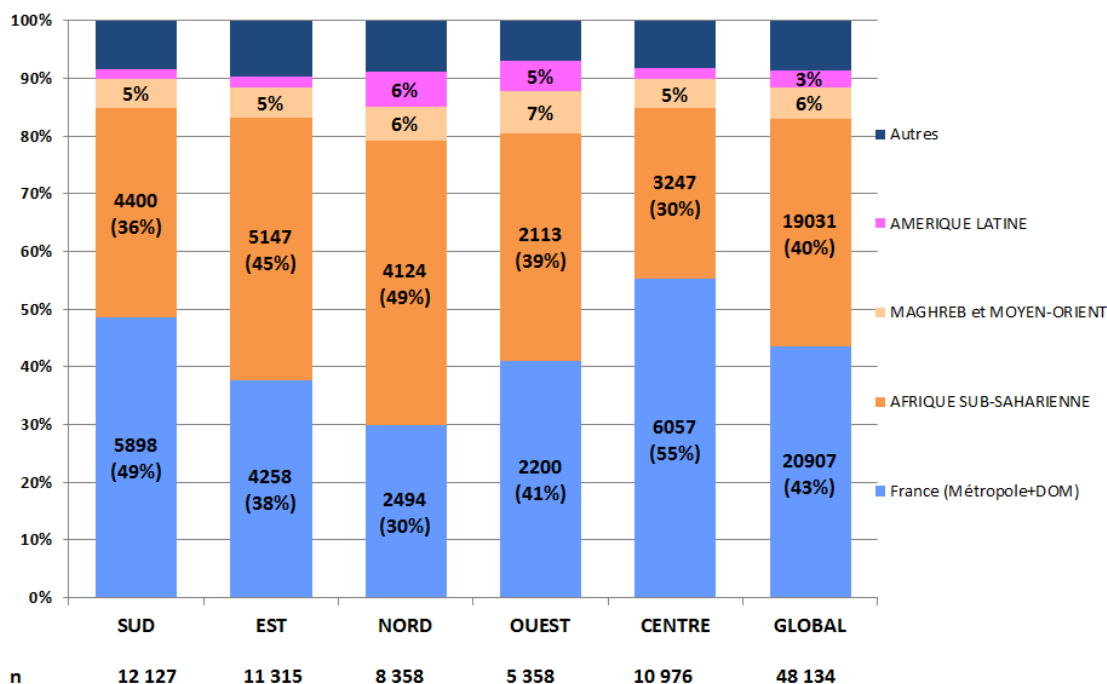
24 620 PvVIH (51%) ont plus de 50 ans vs 48,5% en 2017

Origine géographique des PvVIH (1)



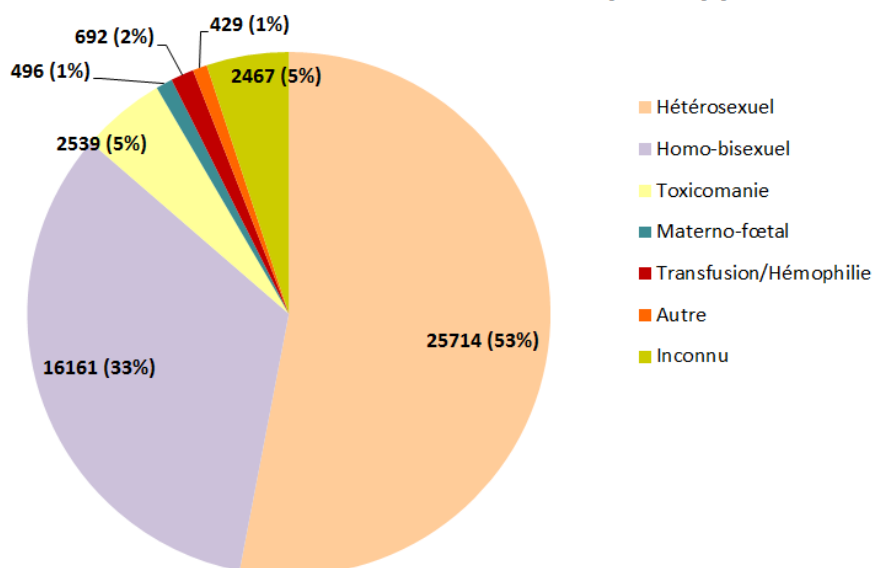
**Répartition selon les pays de naissance ; n = 48 134 PvVIH
(données renseignées à 99,1%)**

Pays de naissance des PvVIH (2) répartition par COREVIH



Groupes de transmission du VIH (1)

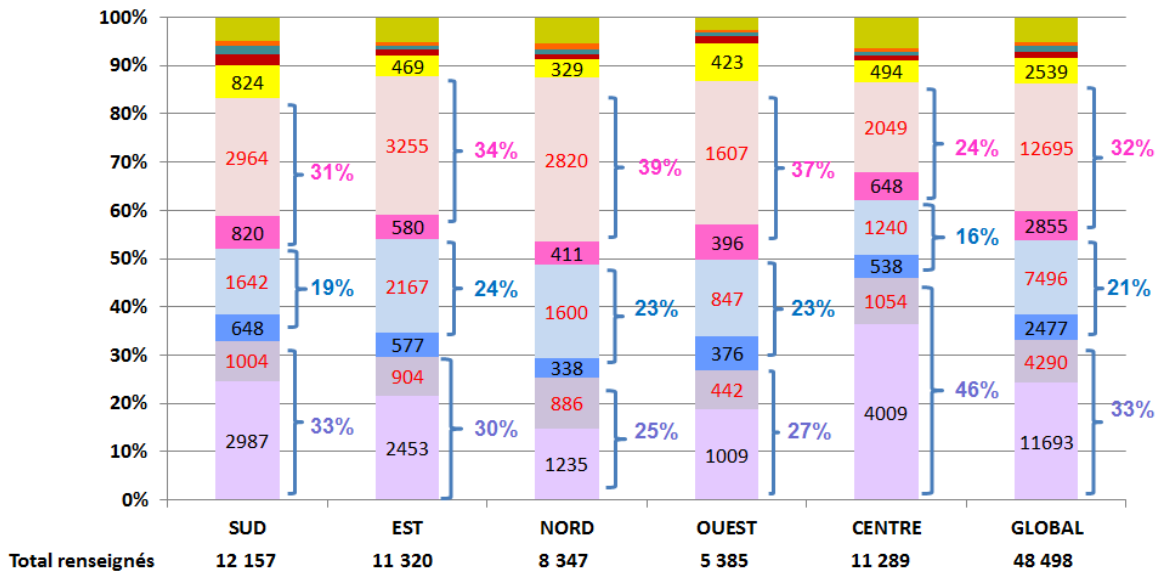
Stable par rapport à 2016 et 2017



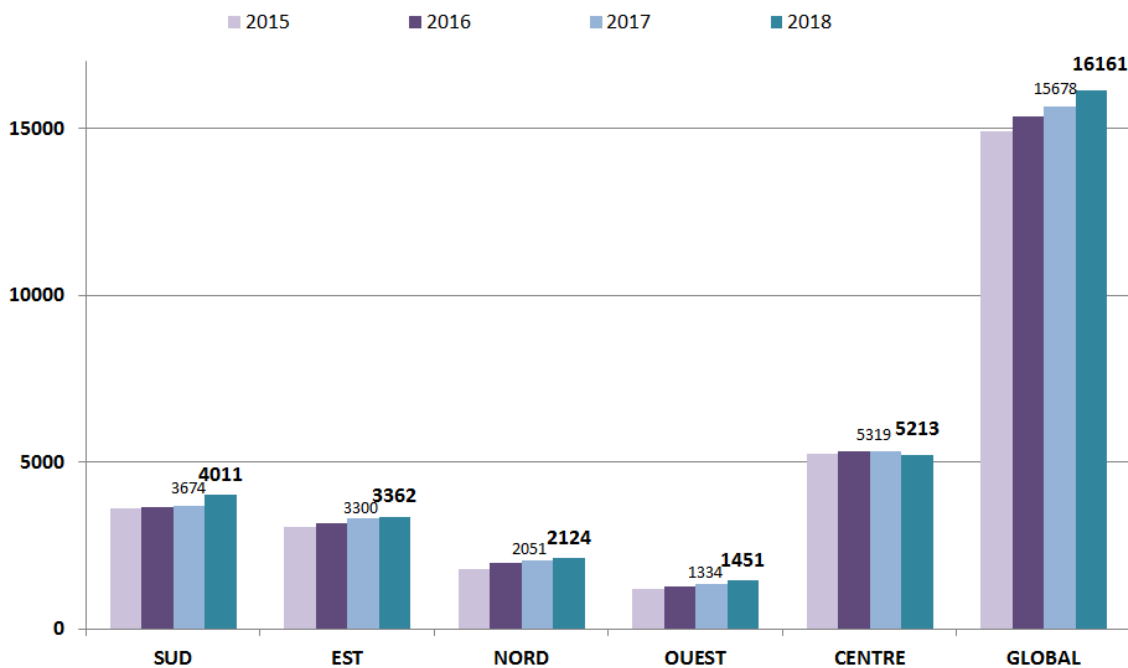
Mode de contamination probable sur l'ensemble des COREVIH ; n = 48498
(données renseignées à 99,85%)

Groupes de transmission du VIH (2)

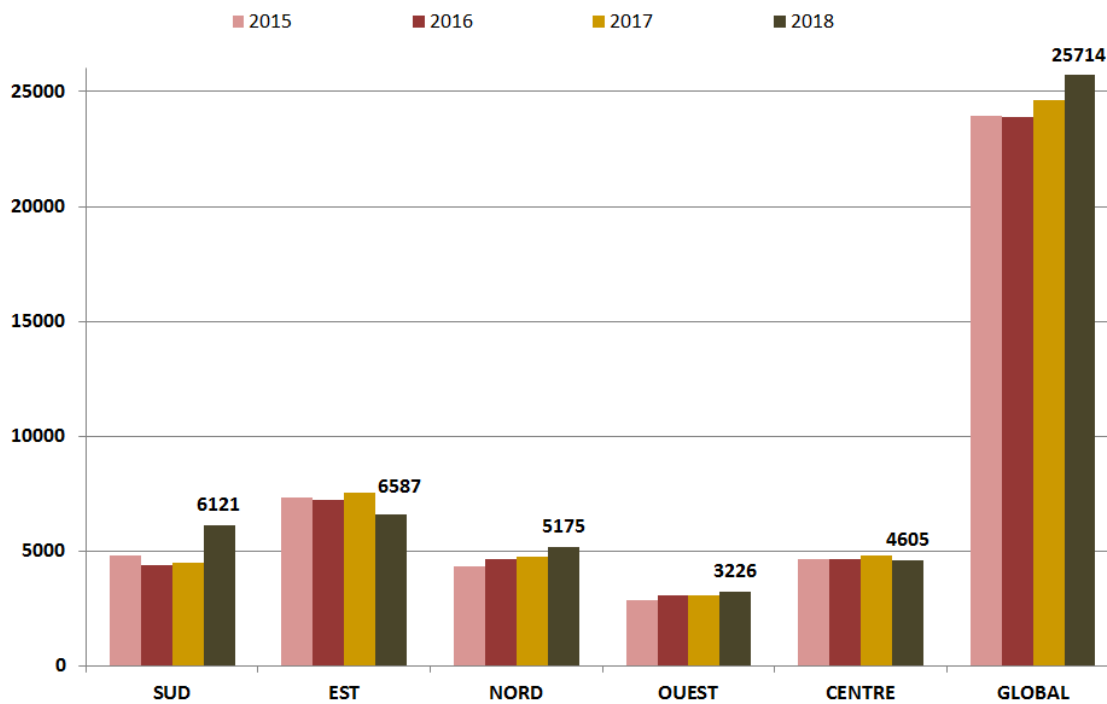
- Homo/Bisexuel né en France
- Hétéro homme né en France
- Hétéro femme née en France
- Toxicomanie
- Materno-foetal
- Inconnu
- Homo/Bisexuel né hors France
- Hétéro homme né hors France
- Hétéro femme née hors France
- Transfusion/Hémophilie
- Autre



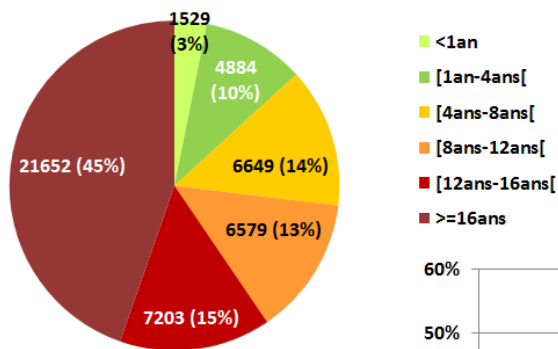
Evolution des FA Homo/BiSexuel 2015-2018



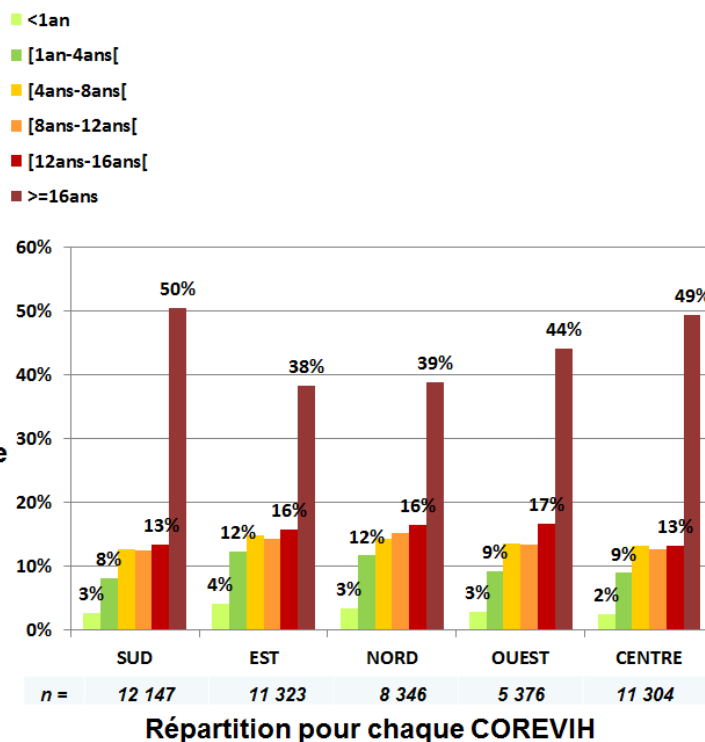
Evolution des FA Hétéro 2015-2018



Durée d'exposition connue au VIH



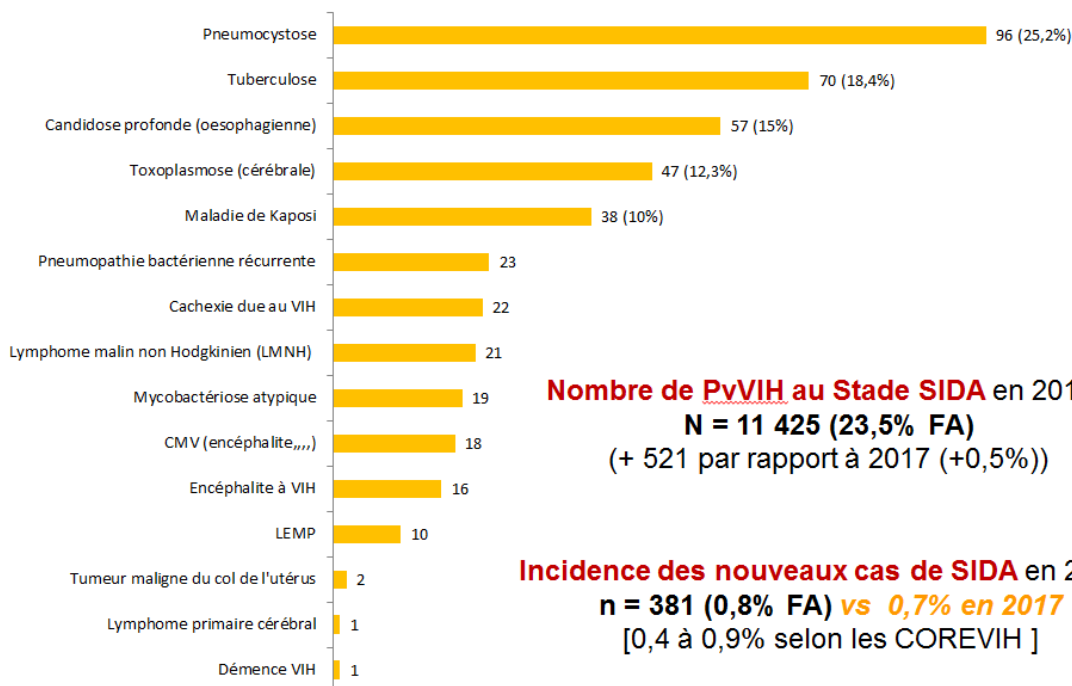
Répartition de la durée connue d'exposition au VIH pour l'ensemble des COREVIH IDF
n = 48 496
(données renseignées à 99,9%)



2. 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 P_vVIH 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



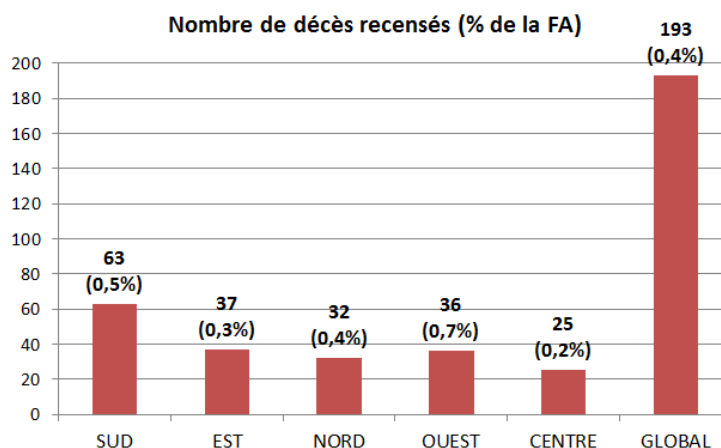
Corevih
Ile-de-France
Ouest

COREVIH
ILE-DE-FRANCE NORD

COREVIH
Ile-de-France Est

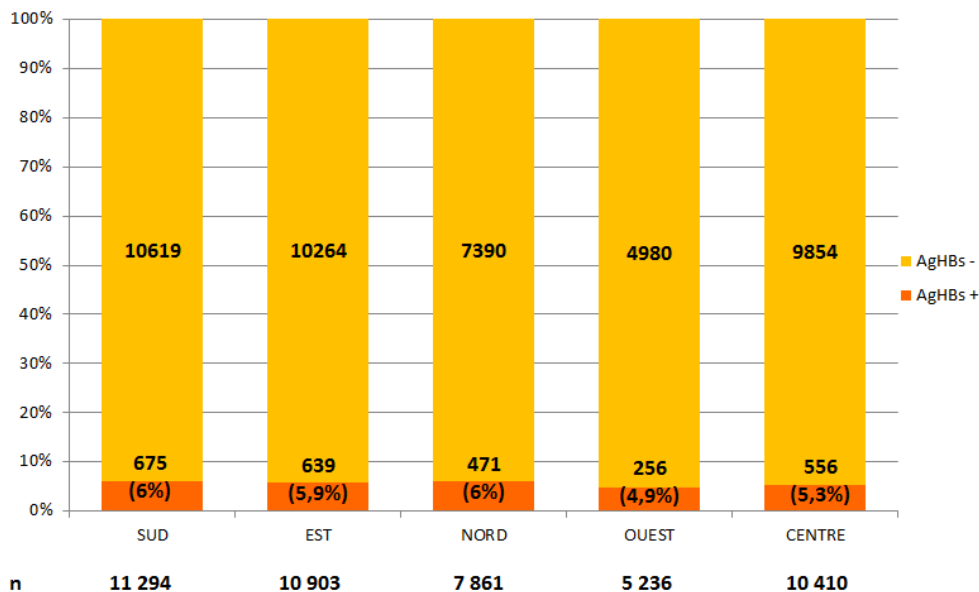
corevih
Ile-de-France - Centre

- 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



3. Hépatite B chez les PvVIH en 2018

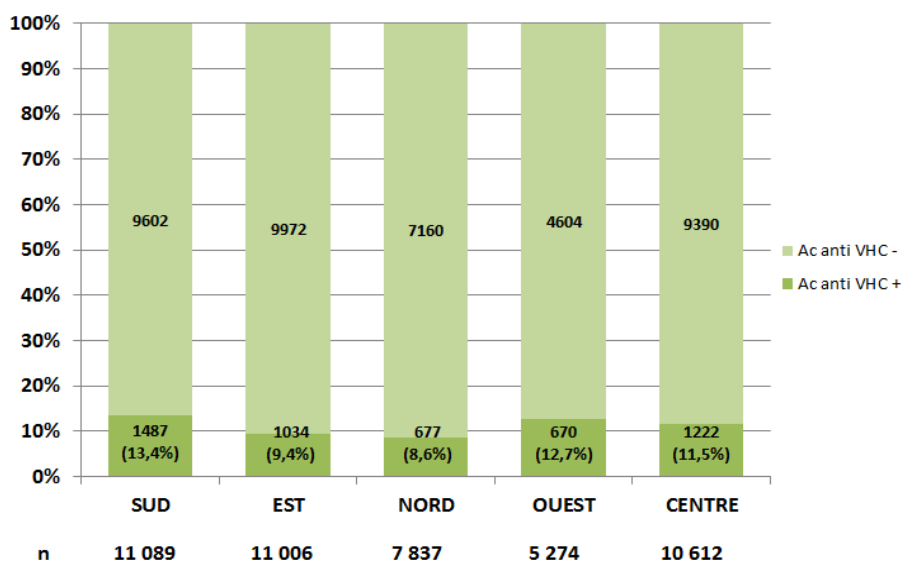
Co-infection VHB des PvVIH en 2018



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

4. Hépatite C chez les PvVIH en 2018

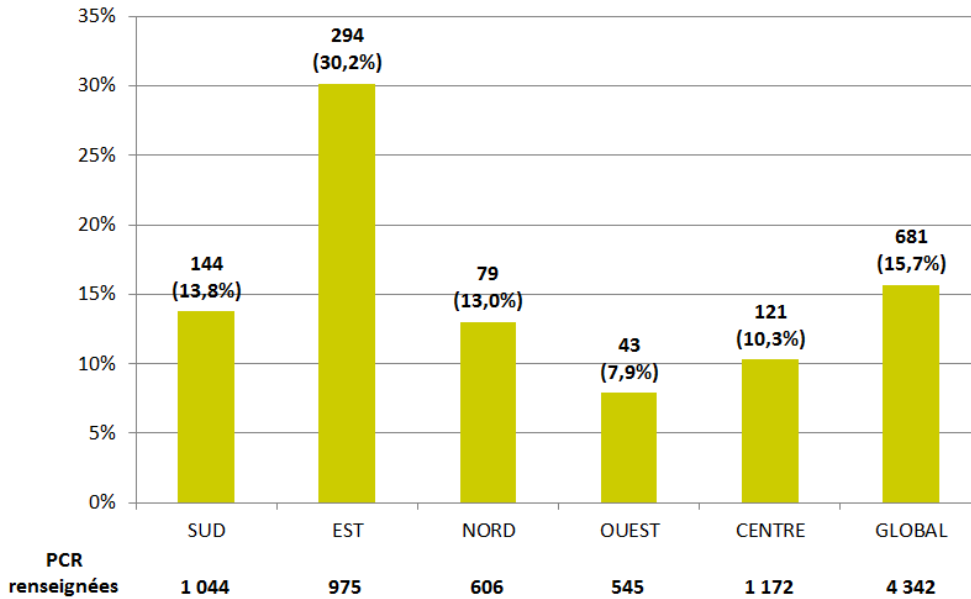
Co-infection VHC chez les PvVIH en 2018



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

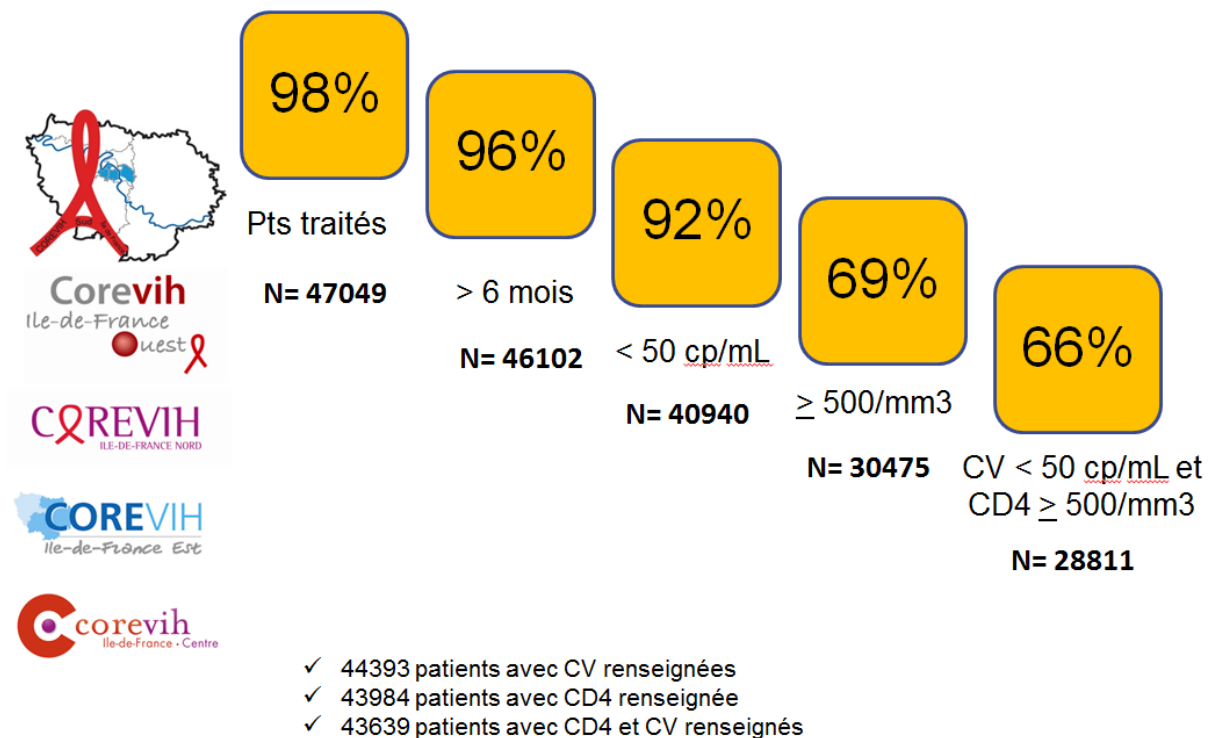
Co-infection hépatite C en 2018

PCR + ; n = 681

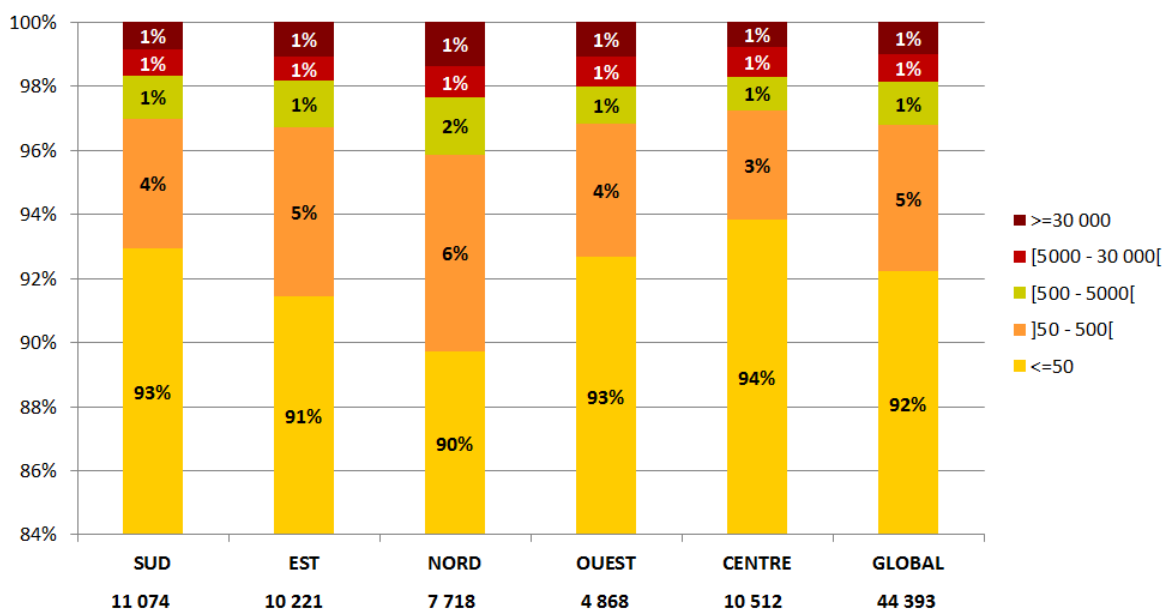


83,5% des PvVIH coinfectés VHC ont une PCR renseignée – dont **15,7% ont une PCR+**
En augmentation par rapport à 2017 (14,9%) mais moins qu'en 2016 (22%)

Traitements antirétroviraux en 2018 chez les PvVIH infectés par VIH1



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

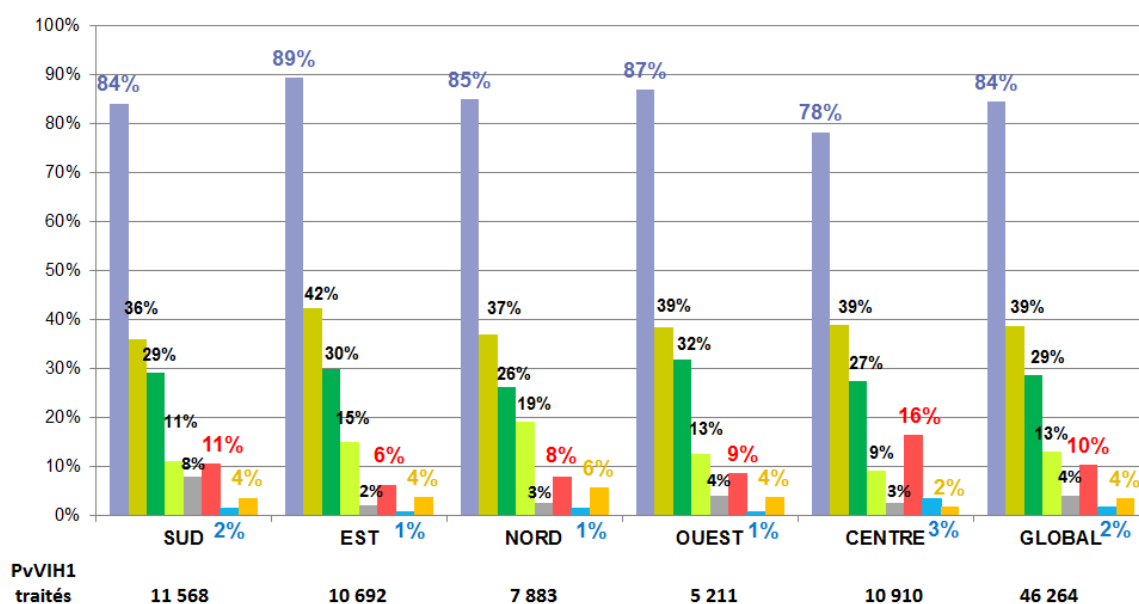


Dernier bilan CV VIH1 (cp/mL) pour les FA des 5 COREVIH
n = 44 393 (Données renseignées à 96%)

COMMENTAIRES

Répartition des différents schémas thérapeutiques par COREVIH – en 2018

■ TRITHÉRAPIE ■ 2 NRTI + INI ■ 2 NRTI + NNRTI ■ 2 NRTI + IP/r ■ Autres ■ BITHÉRAPIE ■ MONOTHÉRAPIE ■ MULTITHÉRAPIE (>3 molécules)



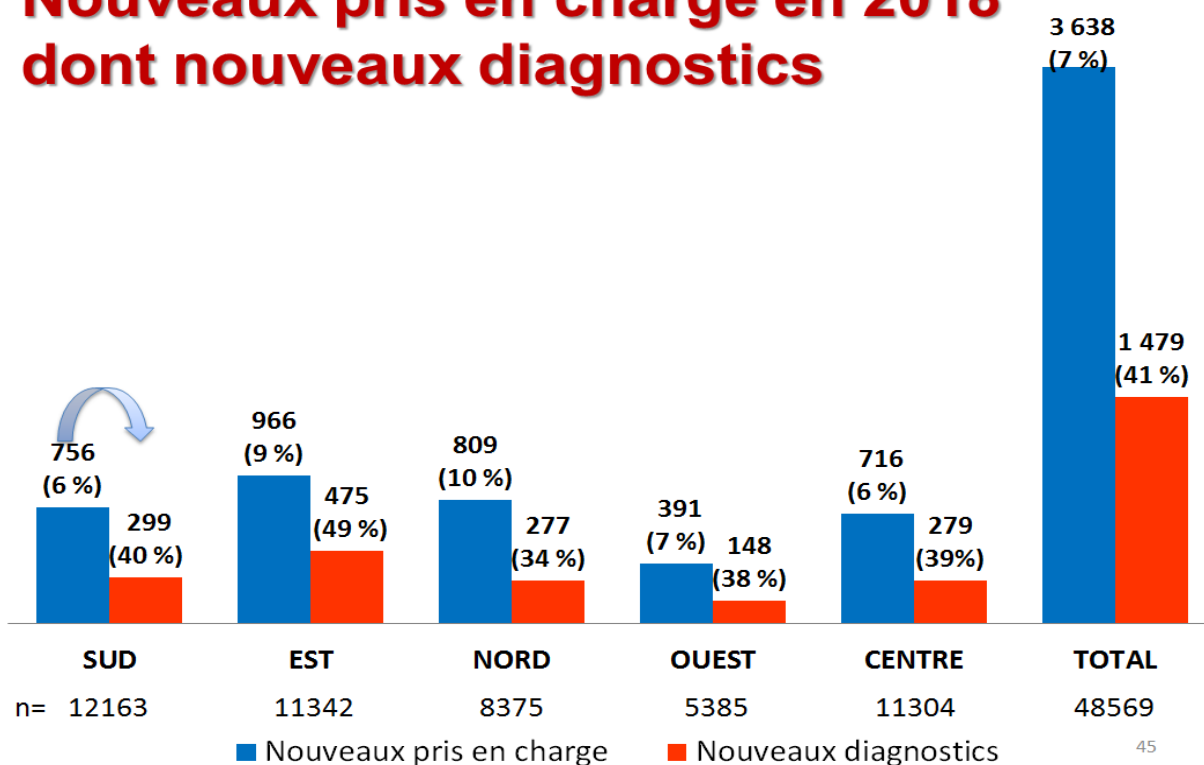
Les stratégies thérapeutiques sont relativement homogènes entre les COREVIH, sauf exception pour le COREVIH IDF Centre avec moins de prescriptions de trithérapies et plus de prescription de bithérapies

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

5. Nouveaux pris en charge et Nouveaux diagnostics en 2018

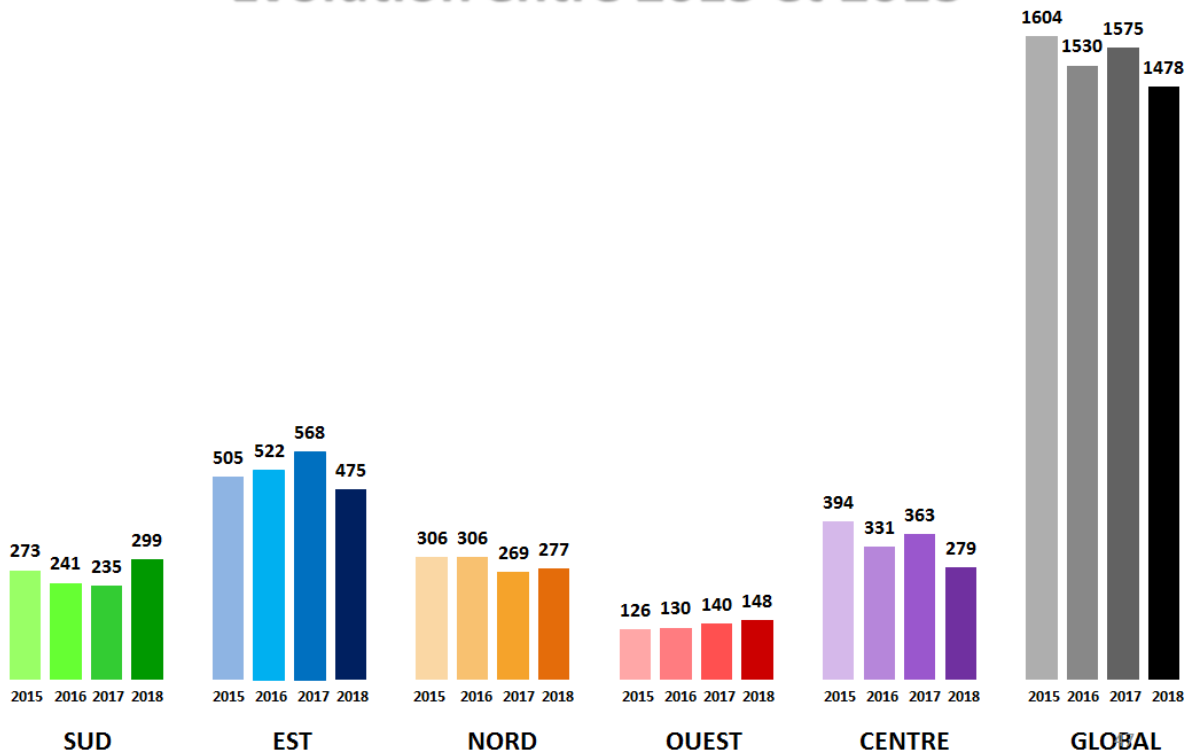
Nouveaux pris en charge en 2018 dont nouveaux diagnostics



COMMENTAIRES : Nouveaux Prises 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

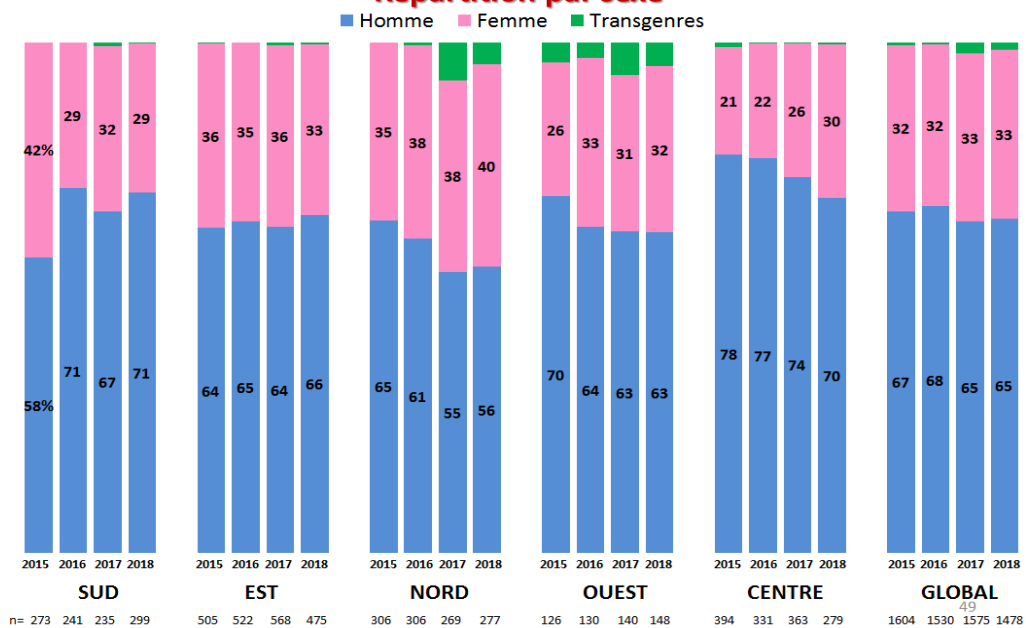


COMMENTAIRES : Nouveaux Diagnostics

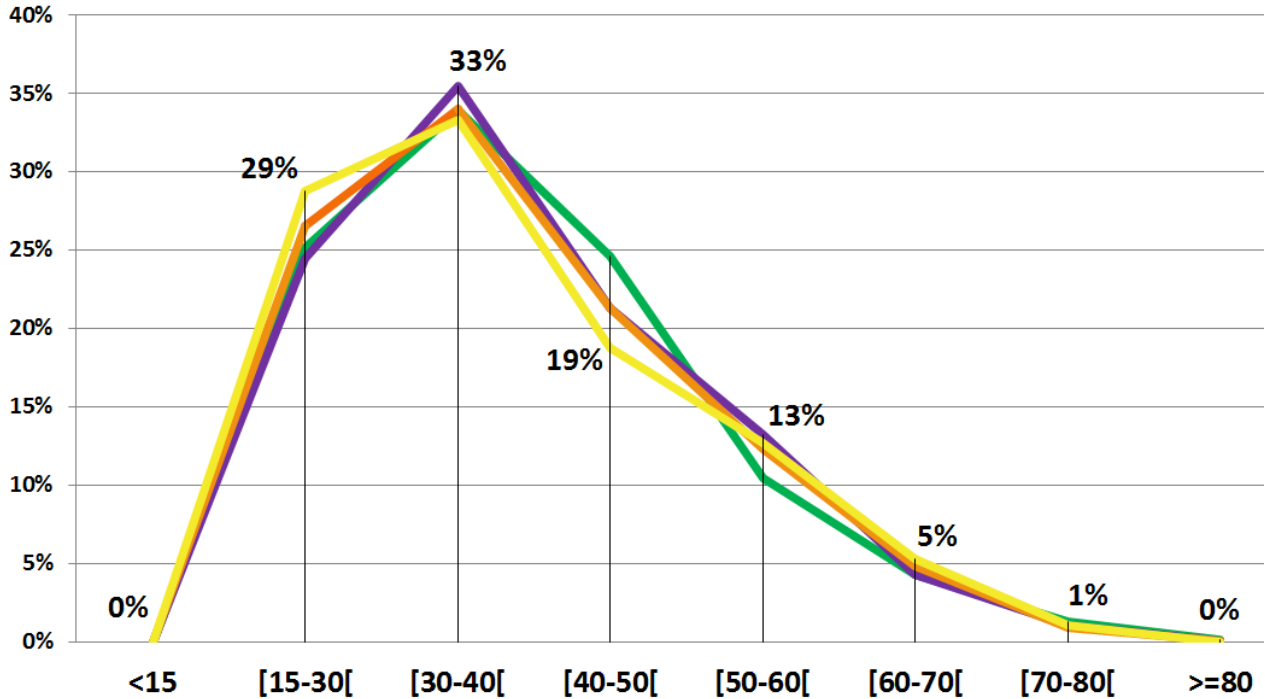
- Diminution de 8% des nouveaux diagnostics entre 2015 et 2018 (9% chez les HSH)
- Transfert d'activité entre COREVIH Est et Sud (Villeneuve et CHIC)
- Diminution importante au COREVIH centre en particulier chez les hommes

Nouveaux diagnostics

Répartition par sexe



Nouveaux diagnostics Tranche d'âge au dépistage par année (Global)

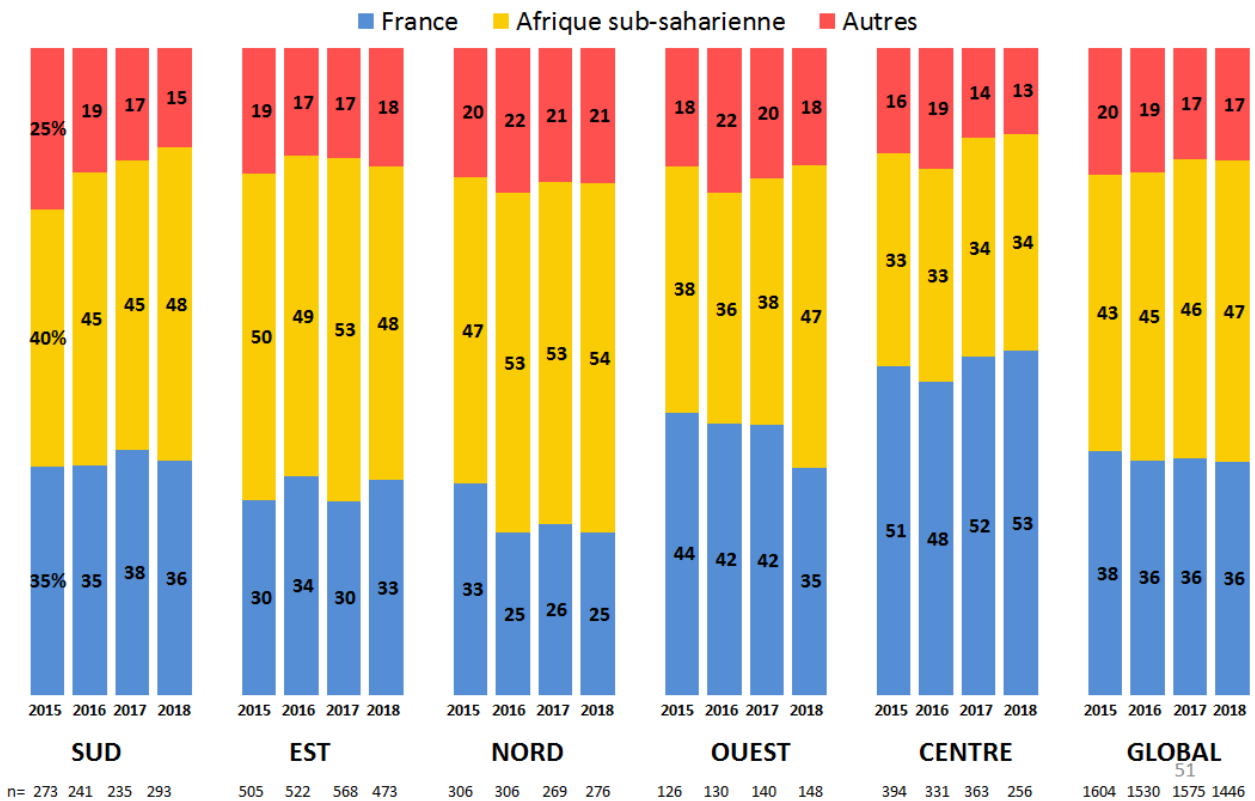


- Les étiquettes de données correspondent aux valeurs de 2018

— 2015 — 2016 — 2017 — 2018

50

Nouveaux diagnostics Pays de naissance



n= 273 241 235 293

505 522 568 473

306 306 269 276

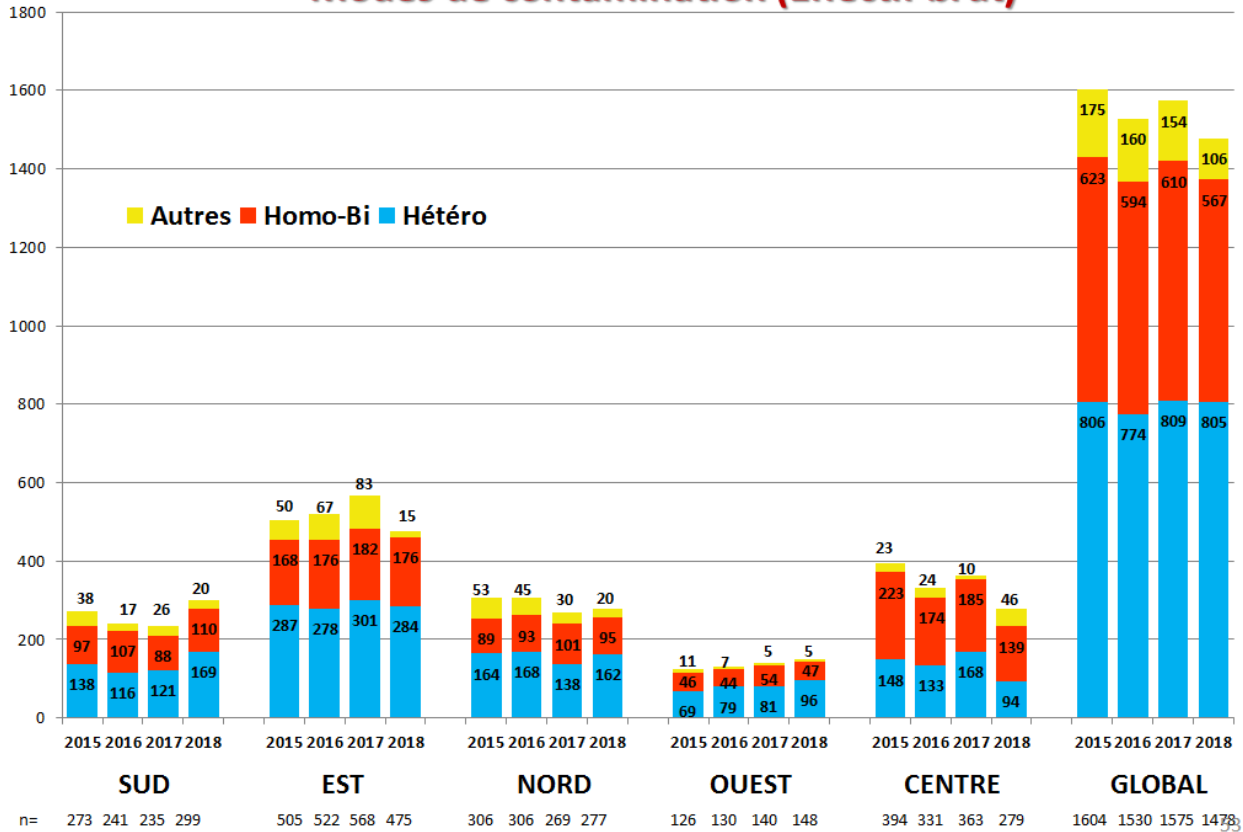
126 130 140 148

394 331 363 256

1604 1530 1575 1446

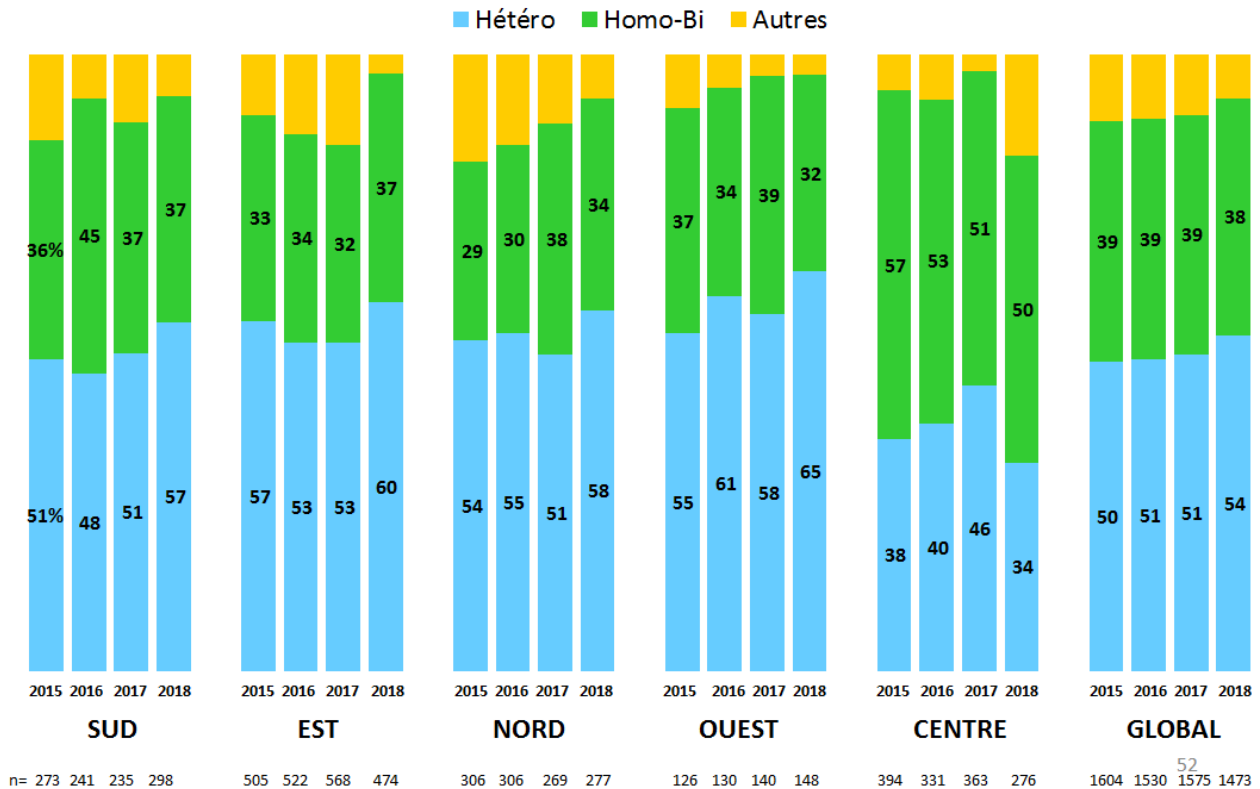
Nouveaux diagnostics

Modes de contamination (Effectif brut)



Nouveaux diagnostics

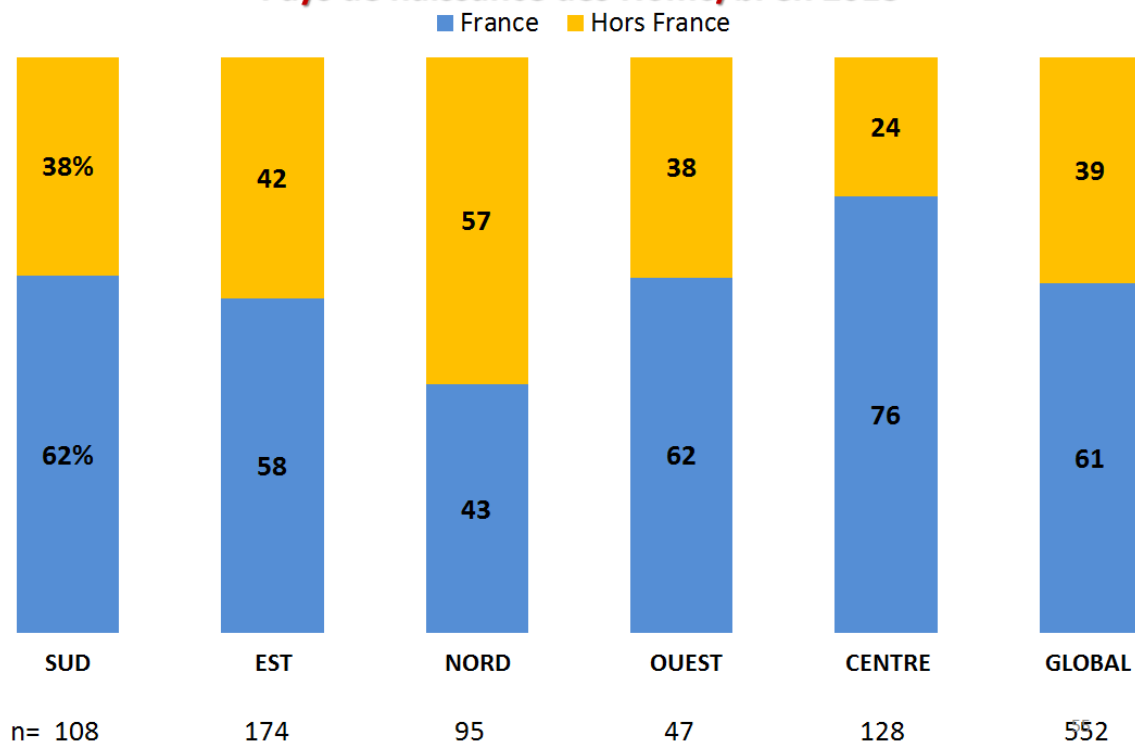
Modes de contamination



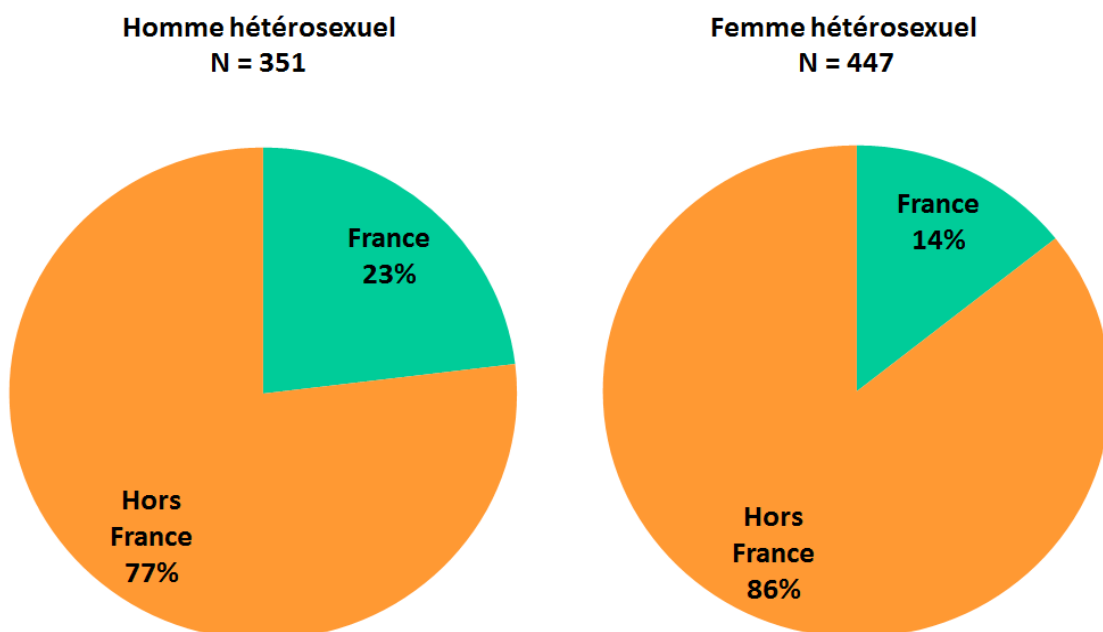
COMMENTAIRES

- 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

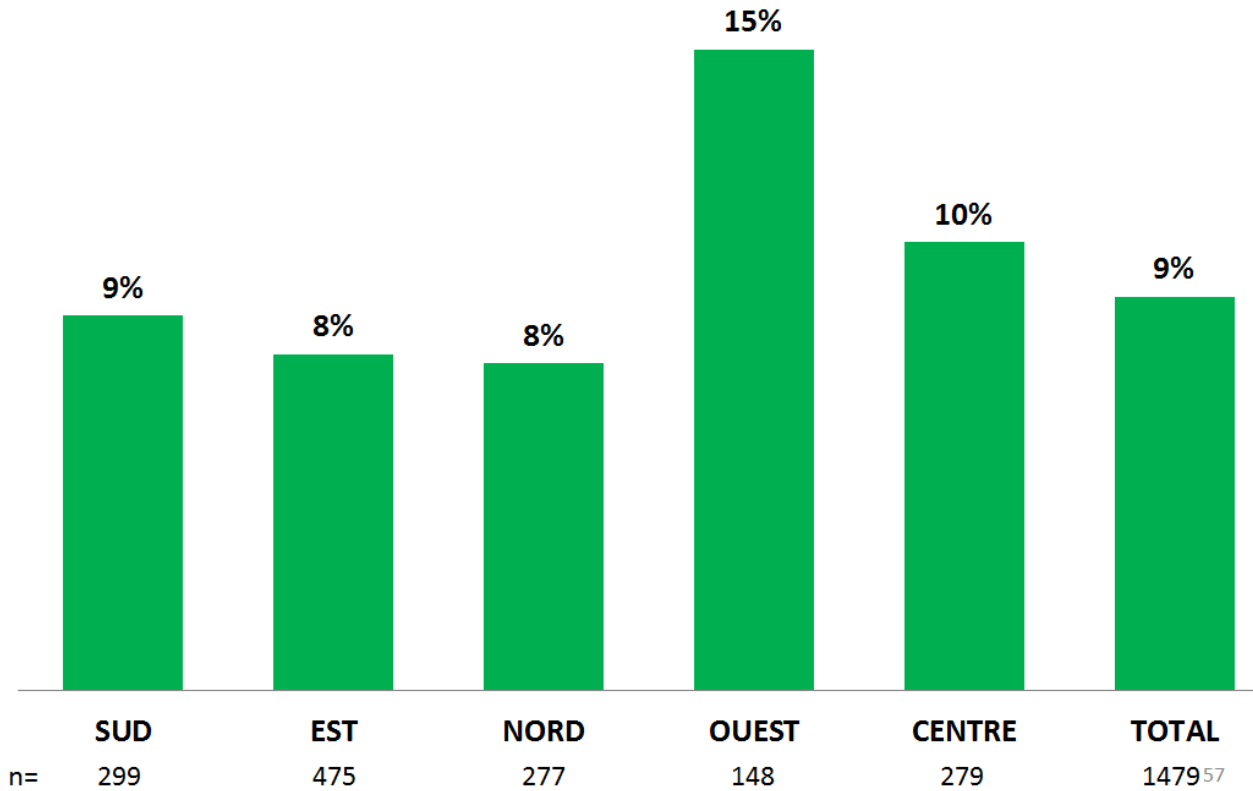
Nouveaux diagnostics Pays de naissance des Homo/bi en 2018



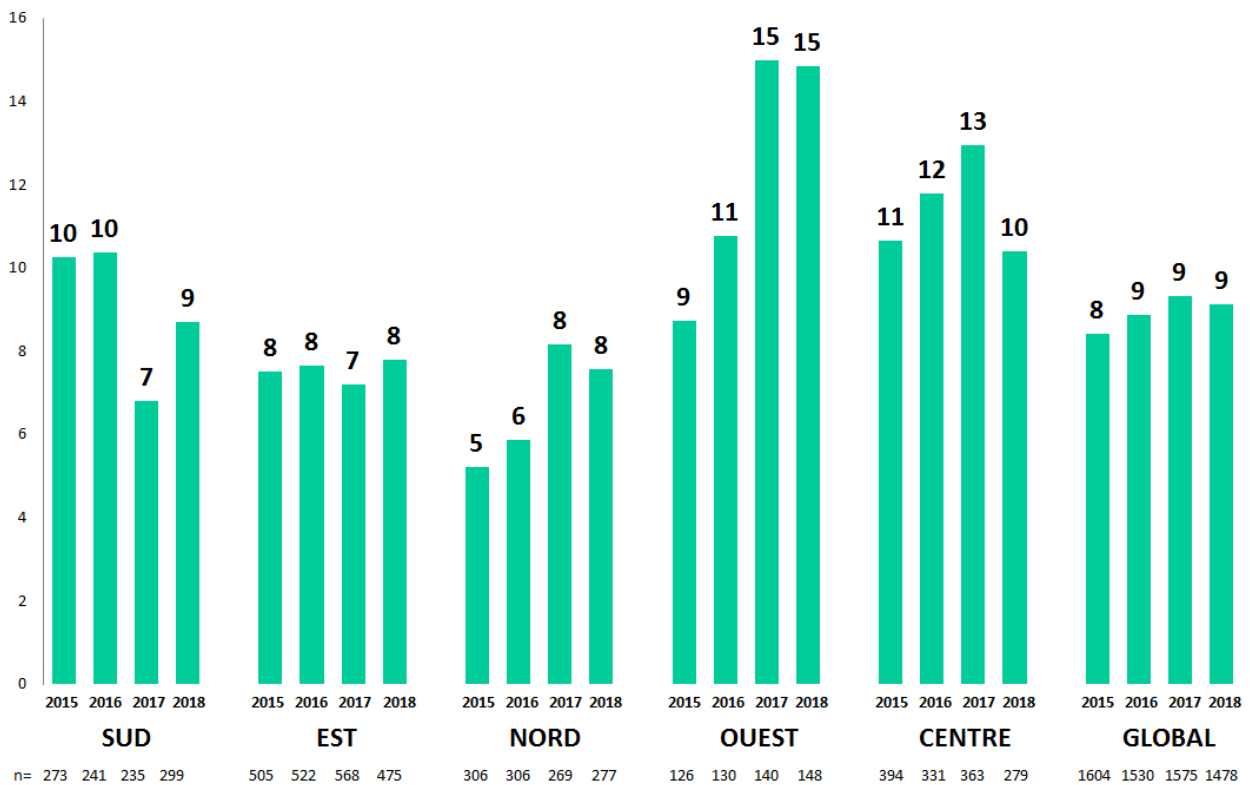
Nouveaux diagnostics Pays de naissance des hétéro en fonction du sexe en 2018



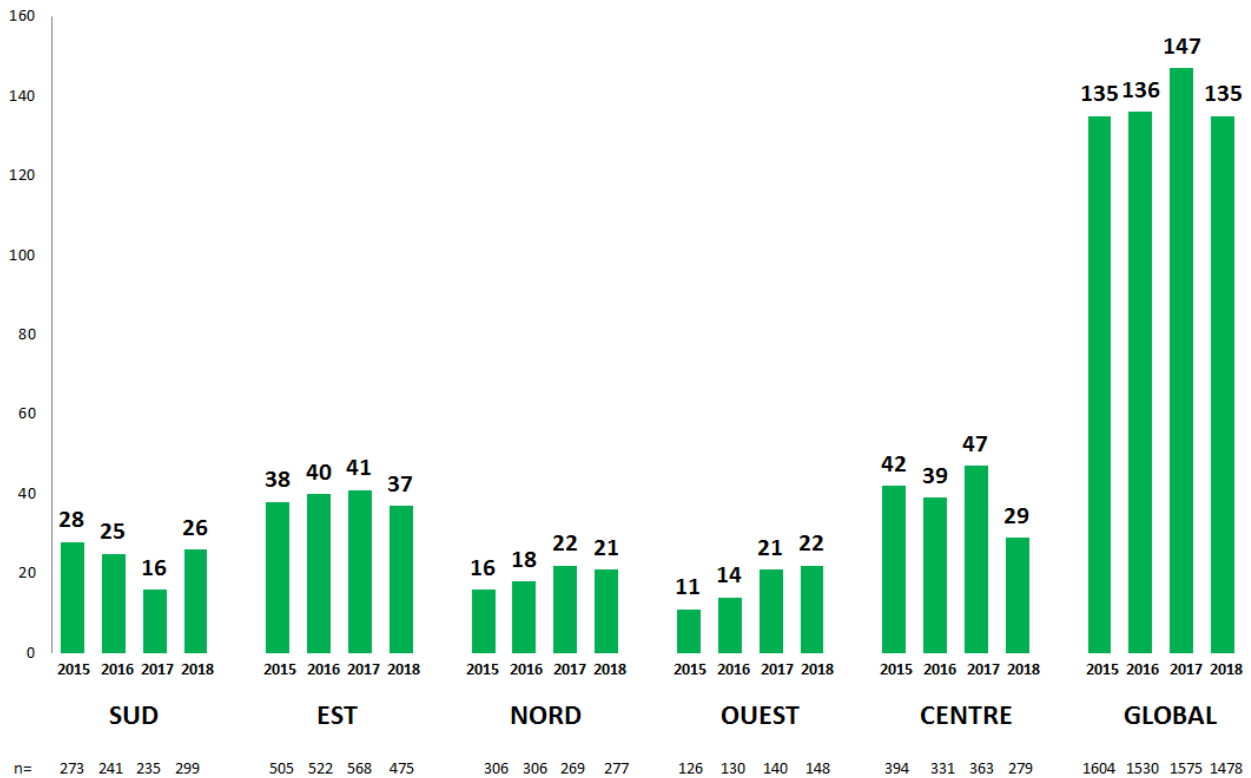
Nouveaux diagnostics Primo infection en 2018



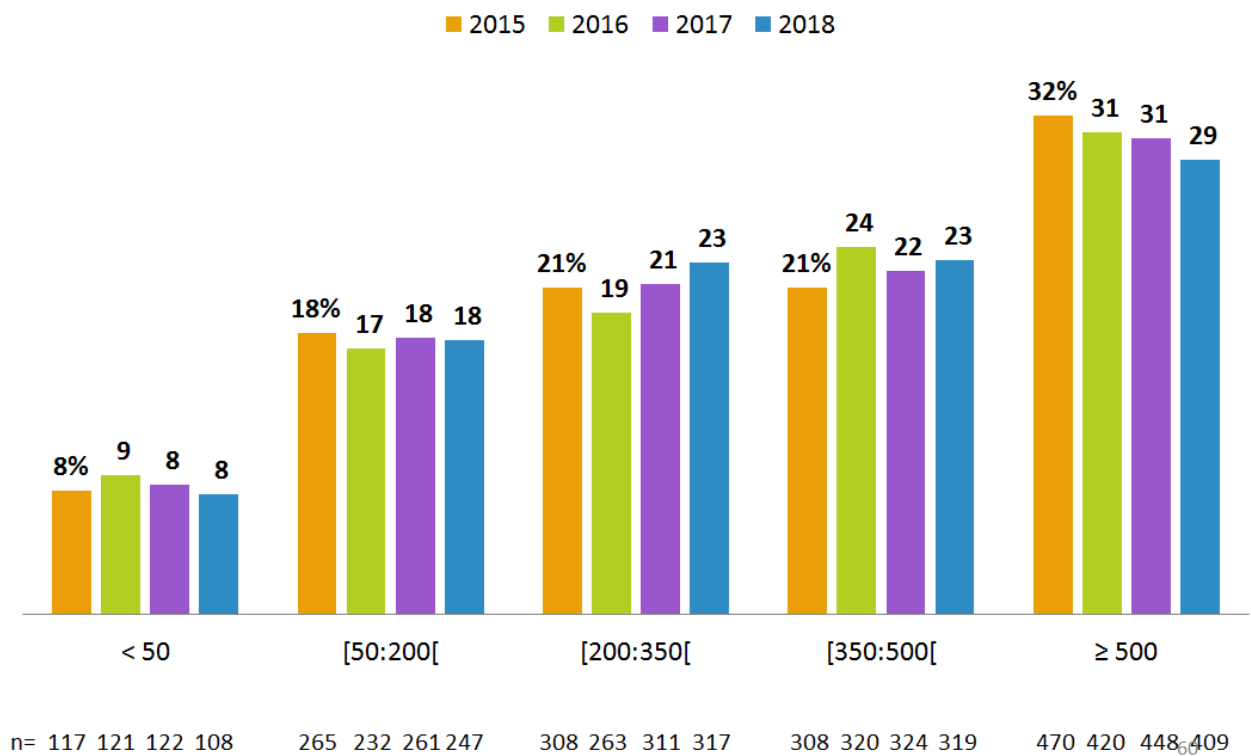
Nouveaux diagnostics Evolution des Primo-infections par COREVIH (Pourcentage)



Nouveaux diagnostics Evolution des Primo-infections par COREVIH (Effectif brut)



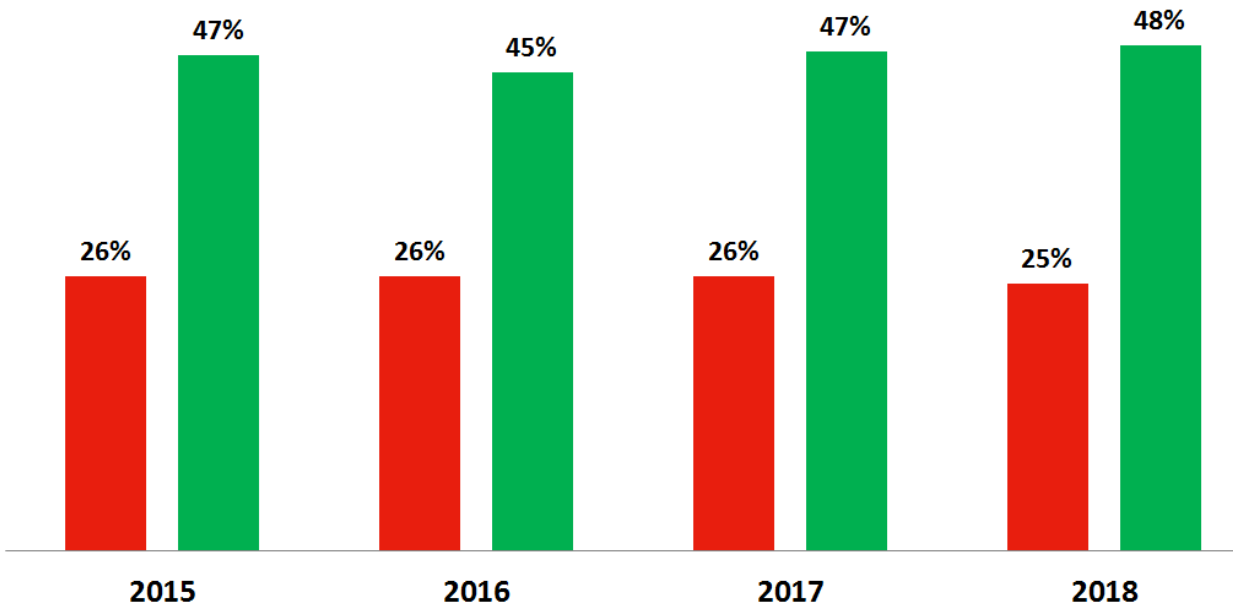
Nouveaux diagnostics CD4 au premier bilan



Nouveaux diagnostics

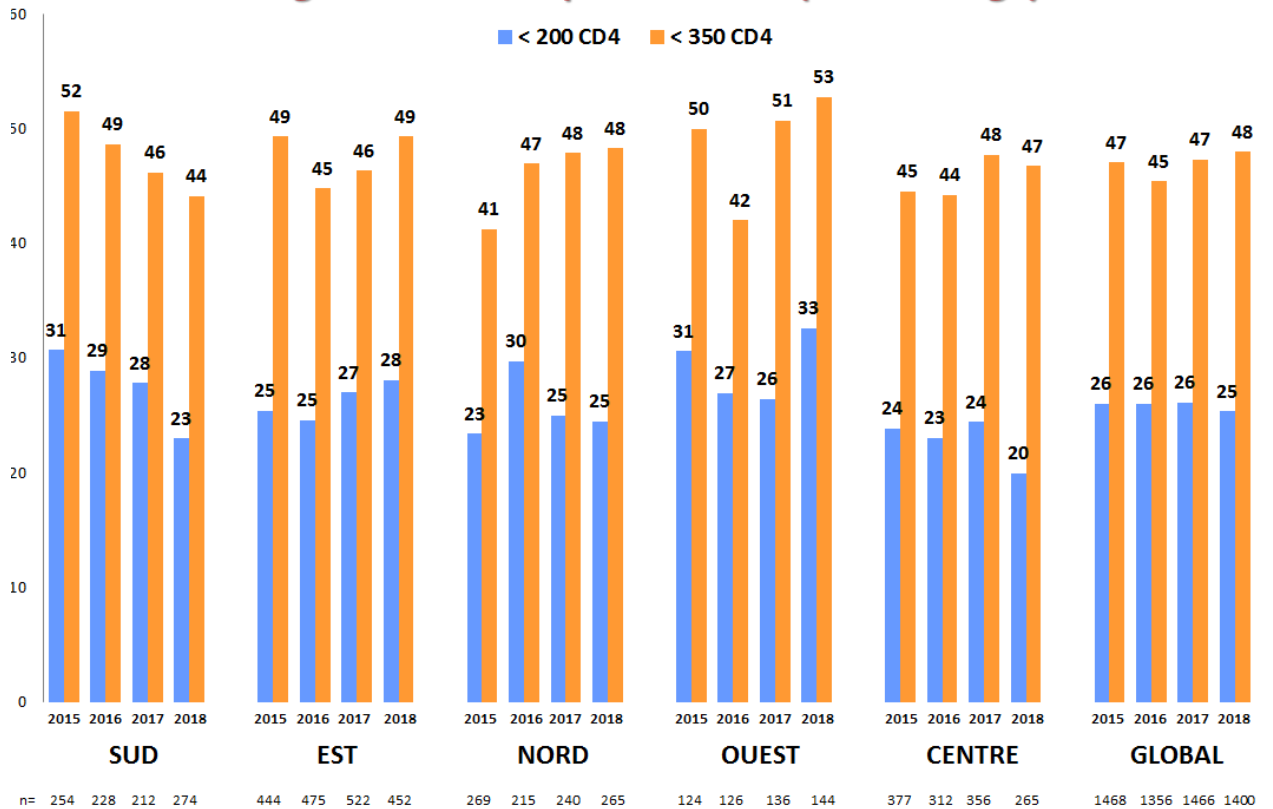
Diagnosics tardifs

■ CD4 < 200 /mm³ ■ CD4 < 350 /mm³

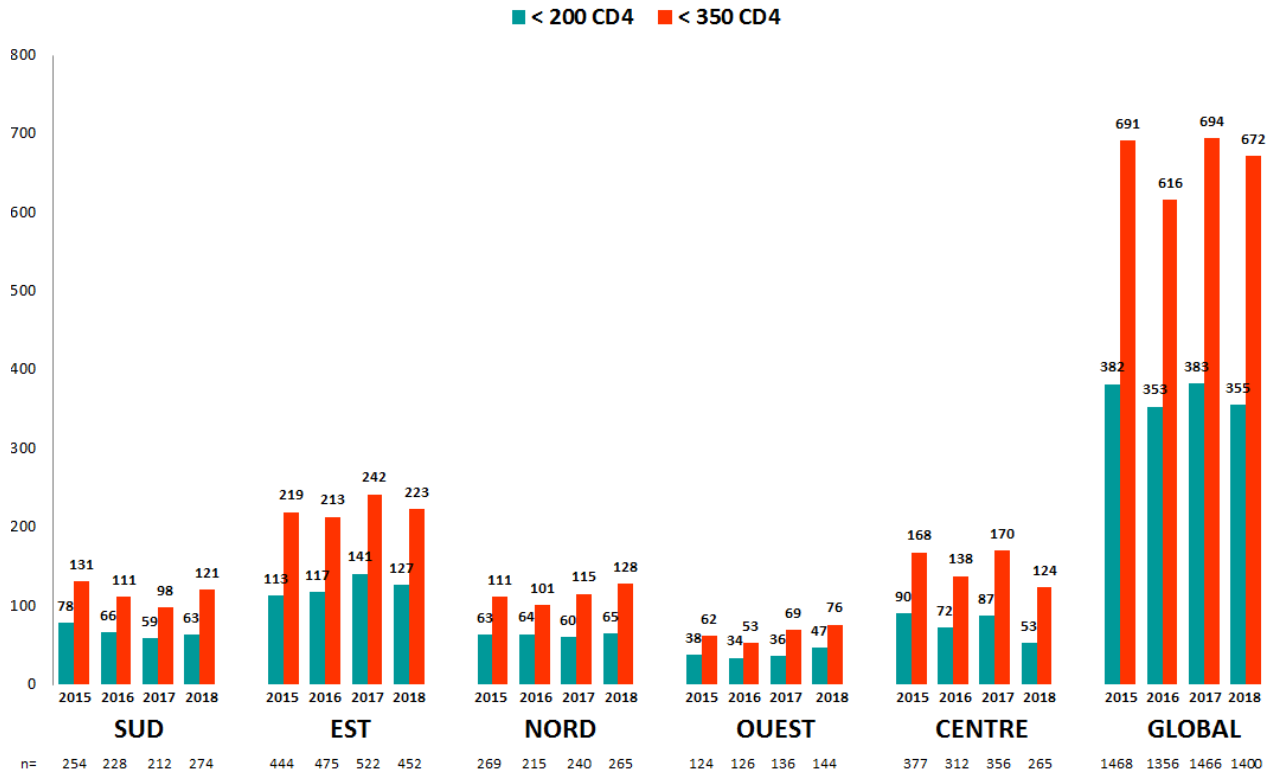


Nouveaux diagnostics

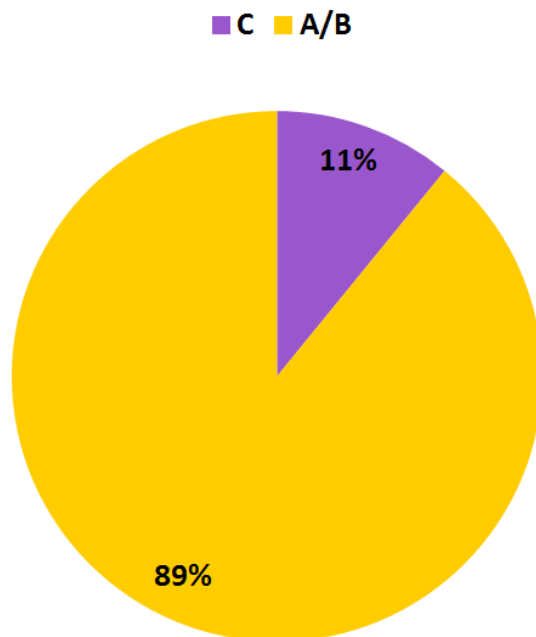
Diagnosics tardifs par COREVIH (Pourcentage)



Nouveaux diagnostics Diagnostics tardifs par COREVIH (Effectif)



Nouveaux diagnostics Stade SIDA au dépistage en 2018



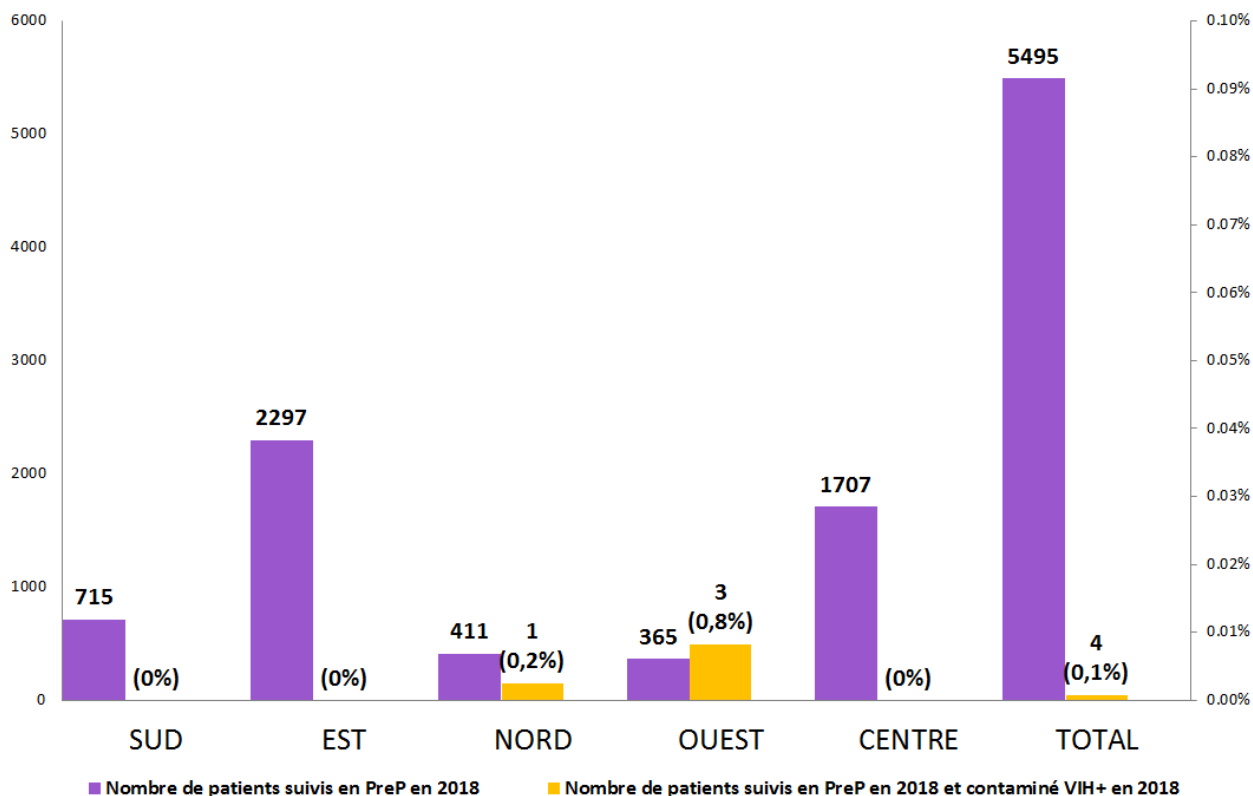
N = 1478

Les 5 infections opportunistes les plus représentées:

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

Aucune évolution favorable concernant les diagnostics tardifs dont la proportion reste stable sur les 4 dernières années.

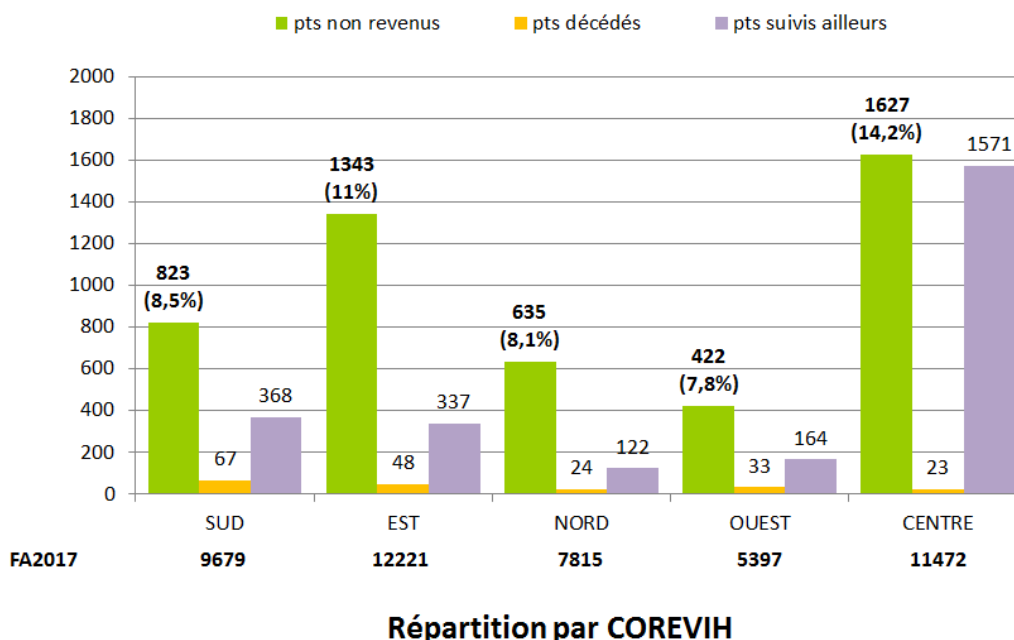
Nouveaux diagnostics Patients suivis en PrEP et contaminés VIH+ en 2018



6. PvVIH non revenues en 2018

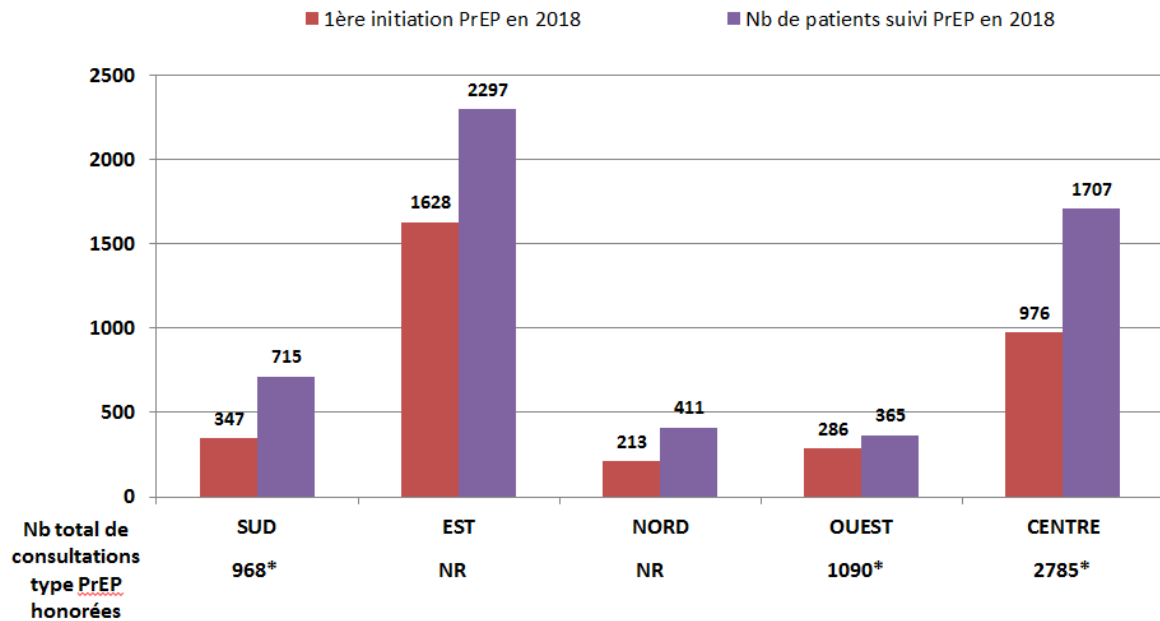
PvVIH vues en 2017 non revenues en 2018

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



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

Une diminution des nouveaux diagnostics en particulier chez les hommes au CoreVIH Centre mais pas dans les autres CoreVIHs.

Le Président M. ROZENBAUM remercie 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.

III. COMMISSION INTERNE

5 Commissions



Commissions	Pilotes
PSY	Mme PHALIP-LE-BESNERAIS
Recherche Clinique	M. MOLINA
Femme-VIH	Mme DIPALMA
Prison	M. BOUSSARD
Migrants	M. BOUCHAUD



Pilote et co-pilote : Josiane Phalip le Besnerais & Jeffrey Levy

Dernier Atelier d'Echange Clinique : mardi 14 mai 2019
"Chemsex"

20 personnes présentes

Moment d'échanges, de partages des pratiques

Commission Psy

Date du prochain Atelier d'Echange Clinique :
mardi 21 janvier 2020

"La difficulté de l'adhésion au traitement au long cours"

Appel à communication
(psy et non-psy: médecins, soignants, associatifs, travailleurs sociaux)

Intéressé.e.s ?

Contacteur : Josiane Phalip le Besnerais et/ou Jeffrey Levy (par mail) ou passer par le secrétariat

Commission Psy

Prochaine réunion
mardi 4 février 2020 à 15h

Projet en perspective :

Organisation d'une journée "Psy et COREVIH" horizon 2021
(thème à définir)



Commission Recherche Clinique

Pilote : Jean-Michel Molina

Etude MORTALITE (Dr SELLIER)

Article publié dans la revue « [AIDS Research and Human Retroviruses](#) »

- Etude NASH (Dr CAILHOL)
- Etude DOLUTEGRAVIR (Dr VIGNIER)
- Etude de la tolérance des nouveaux traitements de l'Hépatite C (Dr MIANTEZILA)
- Etude Génériques (Dr DIAMANTIS)
- Etude MORTALITE V2 (Dr SELLIER)
- Et bien d'autres ...

Prochaine réunion
23 janvier 2020



Commission Femmes

Pilote : Raphaëlle Di Palma

Travaux en cours : Réalisation d'une mini-série
« Femmes et VIH »

Initiative en collaboration avec E-Artsup

Commission Femmes

Divers sujets abordés : l'annonce de la séropositivité, le désir de grossesse, la relation de couple, les outils de protection, ...

Sortie prévue : courant janvier

Projets en perspective :

Pérennisation du projet-vidéo sur d'autres sujets spécifiques
Réflexion autour de l'aspect médical des FVVIH ...

Commission Prisons

Pilote : Jean-Luc Boussard

- Actes du colloques

Finalisation en cours, communication prochainement

- "Etude de faisabilité de recueil de données épidémiologiques"

En collaboration avec COREVIH IDF Centre dans le cadre de l'[interCOREVIH](#)

Commission Prisons

- Promotion de la santé en milieu carcéral

Discussion avec la Direction Interrégionale des Services Pénitentiaires d'IDF sur la mise en place de préservatifs en libre-service

Suivi du déploiement des TROD

Prochaine réunion
jeudi 14 novembre à 14h30

Commission Migrants

Pilote: Olivier Bouchaud

"Prévention diversifiée et migrants"

- Initiative à Evry-Courcouronnes

Soirée d'informations pour promouvoir les outils de protection du VIH chez les communautés migrantes de la commune

Prochain réunion du comité de pilotage: mardi 15 octobre aux locaux d'AIDES 91

- Volonté de mutualiser les forces des diverses initiatives territoriales

Intégration possible dans un sous-groupe de l'interCOREVIH



Récapitulatives des dates des prochaines réunions des Commissions Internes*

- Atelier d'Echange Clinique : mardi 21 janvier 2020
- Commission RC : jeudi 23 janvier 2020
- Commission Femmes : à définir
- Commission Prisons : jeudi 14 novembre
- Commission Migrants : mardi 15 octobre

Le Président du Corevih remercie les participants.

La séance est levée à 19h00