

Réunion plénière du COREVIH-Bretagne

St Brieuc – 5 juillet 2017

MATIN

MATIN

- Présentation des données de la file active bretonne des patients suivis pour VIH en 2016
- Plan d'action 2017-2019
 - Présentation des intitulés des groupes de travail
 - Réflexion en ateliers
 - Définition des objectifs du groupe de travail
 - Priorités
 - Modalités d'évaluation

APRÈS-MIDI

- Restitution des ateliers du matin (10 minutes par groupe)
- Fonctionnement pratiques des groupes de travail
- Questions diverses

INFOS COREVIH

Prochains grands RDV du COREVIH-Bretagne

- **Mardi 26 septembre** (Rennes) **Journée du COREVIH et CeGIDD**
- **18 au 20 octobre** (Nice) **JEALS, congrès de la SFLS**
- **Jeudi 23 novembre** (Soirée, VisioConf) **VIH et comorbidités**
- **Lundi 18 décembre** (Quimper) **Plénière du COREVIH**

Texte récent



Indicateurs :

La stratégie nationale de santé sexuelle fixe des cibles à 2020 et 2023, en cohérence avec la durée du PRS, pour les principaux indicateurs de santé sexuelle :

- 100 % des jeunes ont reçu une éducation de qualité à la sexualité et aux risques liés (IST, grossesses non prévues) tout au long de leur cursus scolaire ;
- Réduire l'incidence des IST les plus fréquentes et les plus graves : Syphilis, Gonococcies, Chlamydiae, Lymphogranulome vénérien (LGV) ;
- 90% des demandes d'IVG sont prises en charge dans les délais définis par la HAS (5 jours).
- 60% de couverture vaccinale HPV chez les adolescentes et 75 % de couverture vaccinale
- 95% des personnes vivant avec le VIH connaissent leur statut sérologique, 95% de toutes les personnes infectées par le VIH dépistées reçoivent un traitement anti rétroviral recommandé, 95% des personnes recevant un traitement antirétroviral ont une charge virale durablement indétectable en 2020

NOTE D'INFORMATION
2016 relative
2016-41 de r

1 octobre
8 de la loi
le

Le Directeur Général de la Santé


Professeur Benoît Vallet

Texte à venir : instruction au DG ARS

Instruction relative à la **compétence territoriale et au fonctionnement des comités de coordination de la lutte contre les infections sexuellement transmissibles et le virus de l'immunodéficience humaine.**à la **coordination de la lutte contre les infections sexuellement transmissibles et le virus de l'immunodéficience humaine)**

Date d'application :

NOR : zone à remplir par le rédacteur après attribution du numéro par SDSGI/doc

Classement thématique : cette zone est à remplir par SDSGI/doc

Validée par le CNP, le xx xxxxx 2017 - Visa CNP 2017-xxx (si ARS concernées)

Examinée par le COMEX, le

Ou Visée par le SG-MCAS le

Publiée au BO : oui/non (supprimer la mention inutile)

Déposée sur le site circulaire.legifrance.gouv.fr : oui/non (supprimer la mention inutile)

- Ne bouleversera pas nos façons de faire...
- Mise en œuvre organisationnelle du décret du 28 avril 2017
- En attente de la définition de la gouvernance nationale des COREVIH...

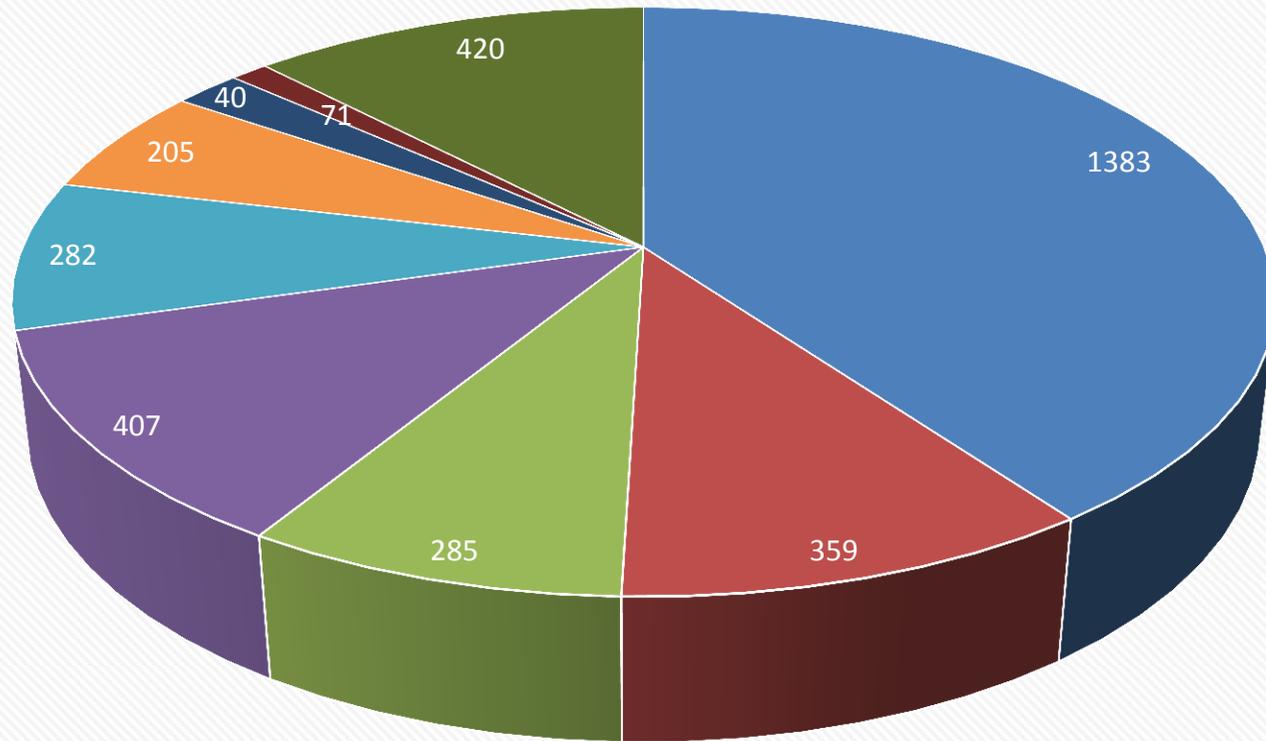
Quelques informations financières

- L'ARS a accédé à la demande du COREVIH
 - Fonds supplémentaires base de donnée Siloxane
 - 25 000€ centralisés au COREVIH (FIR)
 - Les CeGIDD n'auront pas à prévoir cela dans leur budget
- Point financier avec CHU
 - Dotation FIR 592 763€
 - Année de transition
 - Exécution des dépenses de fonctionnement un peu ralenties
 - Représente 46 500€ sur notre budget annuel

Contexte épidémiologique VIH en Bretagne

Année 2016

Fila active en Bretagne : 3398 patients



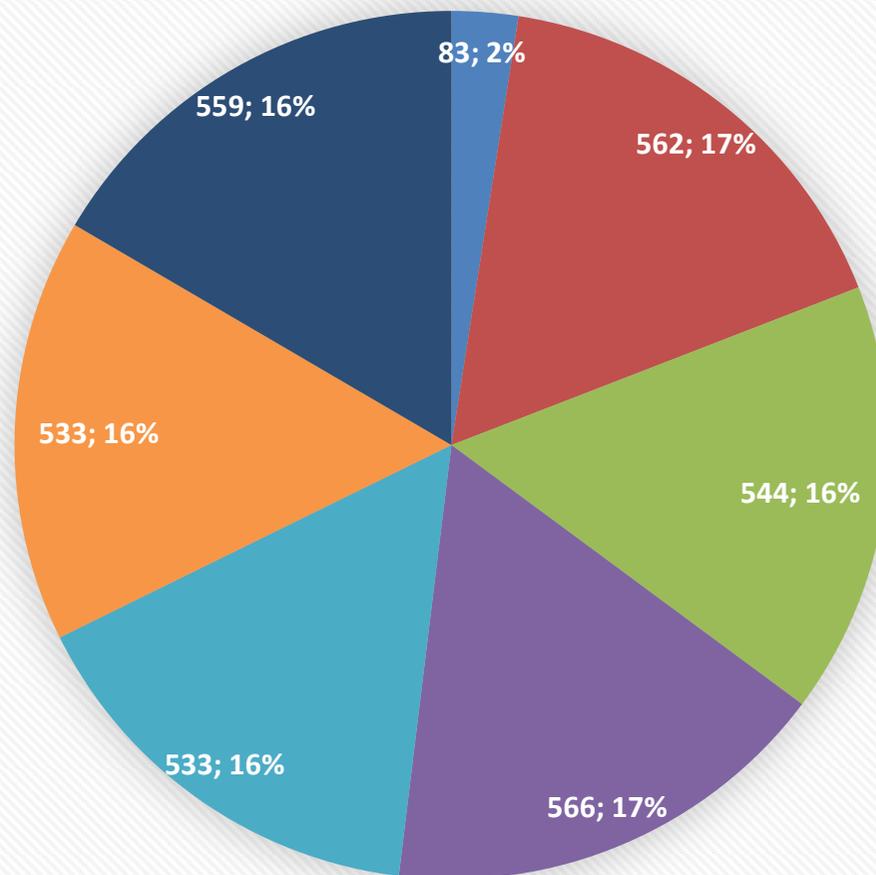
■ Rennes ■ Vannes ■ Lorient ■ St Briec ■ Brest Mal Inf ■ Brest Med Int ■ St Malo ■ Morlaix ■ Quimper

Evolution de la cohorte régionale (3 398 personnes suivies)

Nouveaux patients	184
Nouveaux dépistés	83
Nouveaux Sida	24
Décès	28
Transfert de suivi ailleurs	85
Perdu de vue (13 mois sans recours)	9

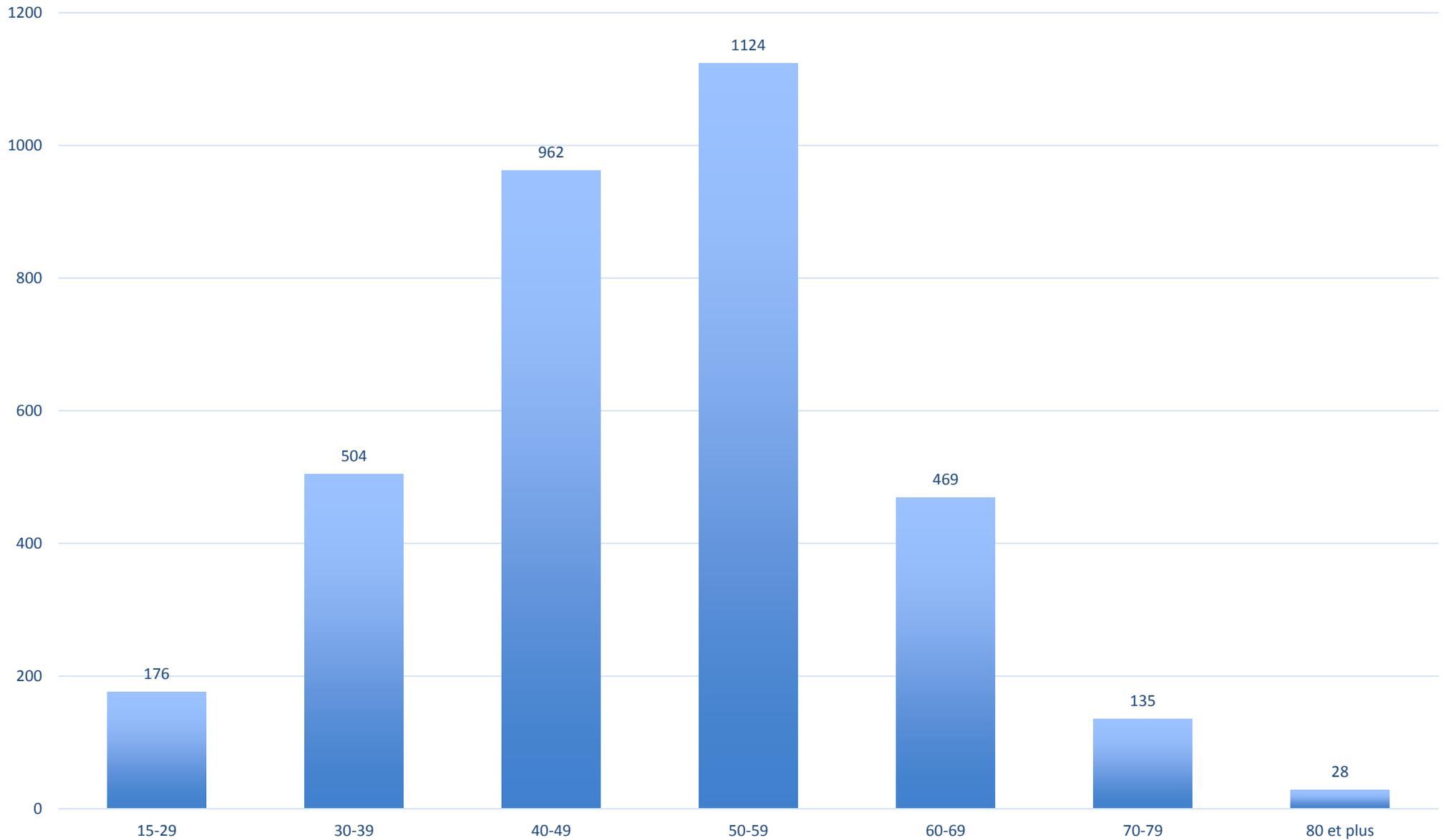
830 patients ont atteint le stade Sida, Soit 24% de la file active

Ancienneté du suivi de l'infection par le VIH (3398 personnes)

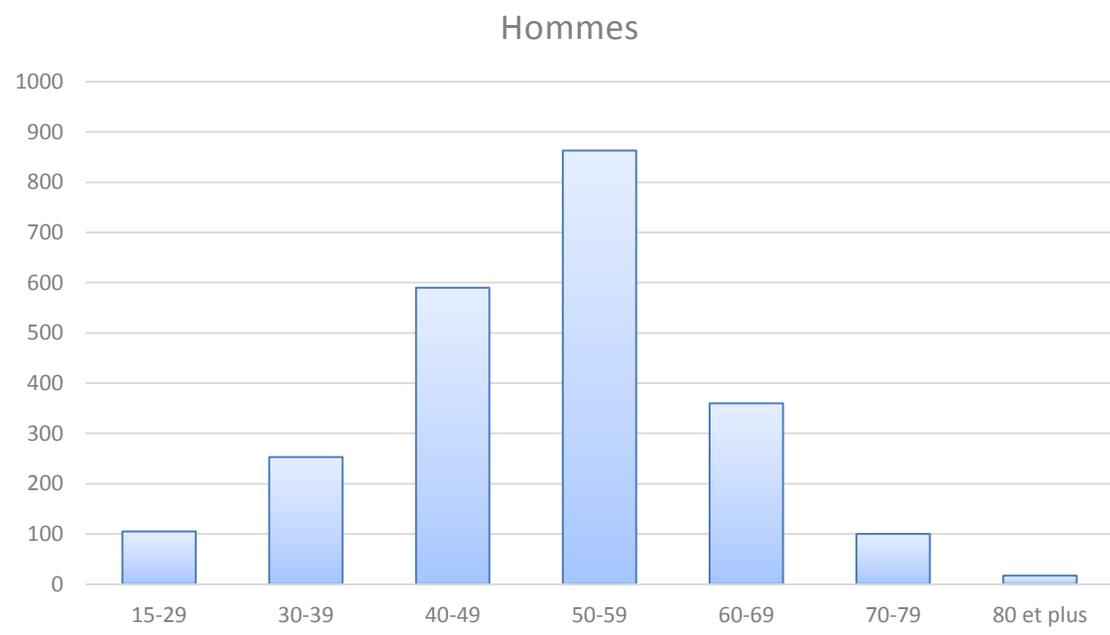
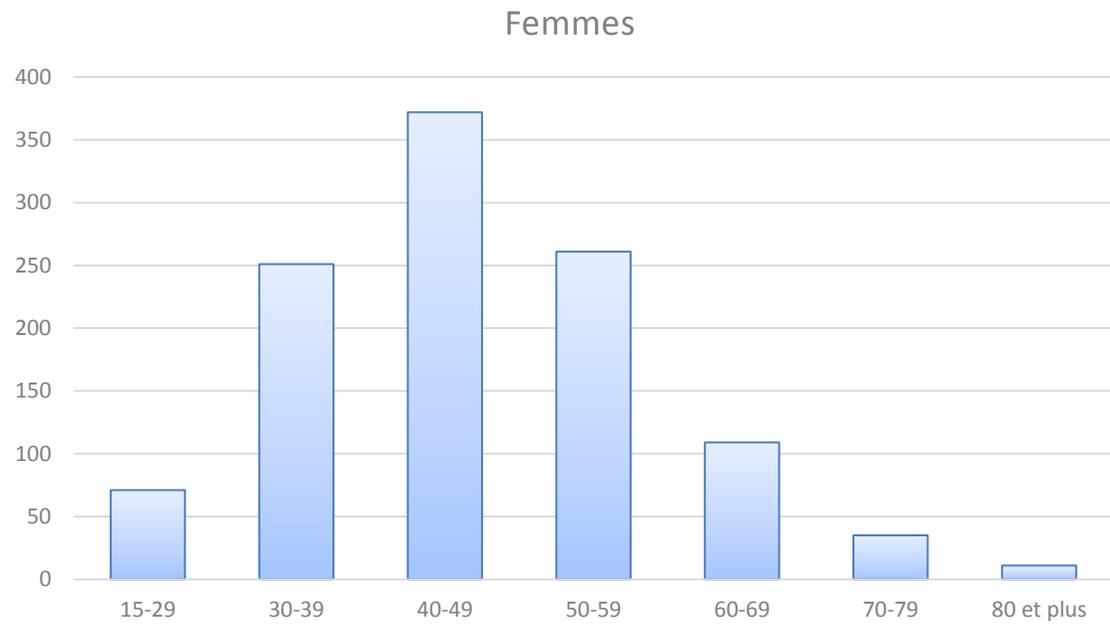


■ <1an ■ 1 - 5 ans ■ 5 - 10 ans ■ 10 - 15 ans ■ 15 - 20 ans ■ 20 - 25 ans ■ ≥25 ans

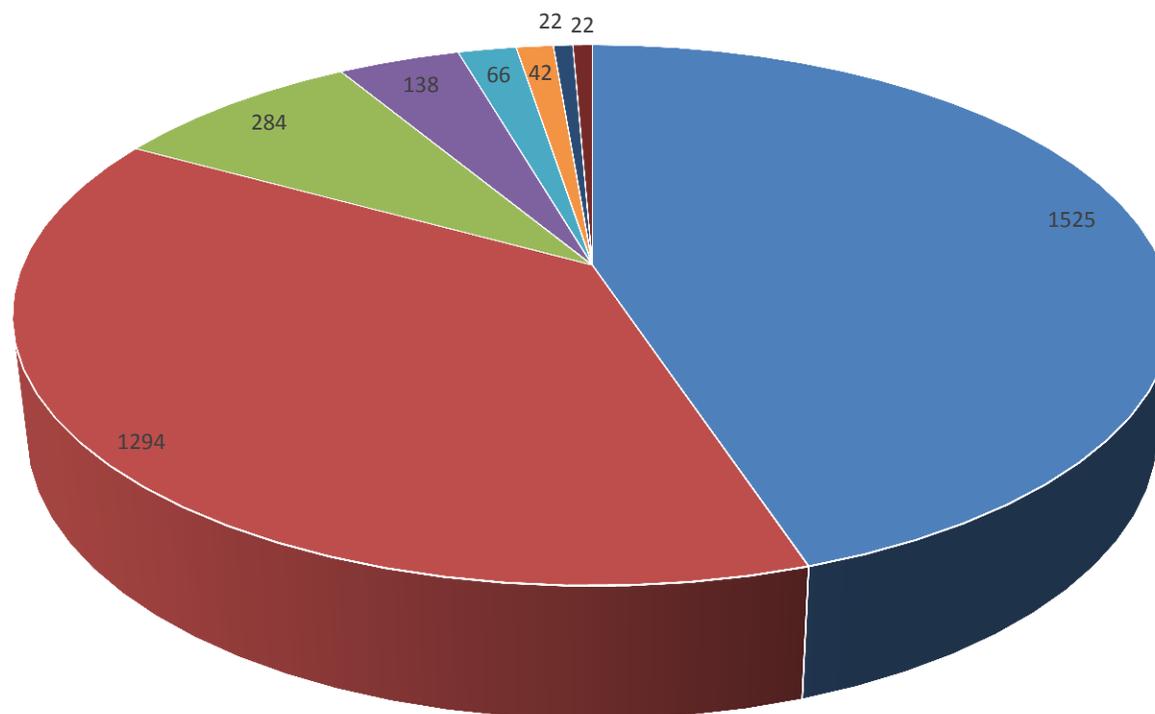
Répartition des âges, hommes et femmes



Ages



Répartition des modes de contamination (hommes et femmes)



■ Hétérosexuel

■ Homo/bisexuel

■ IVDU

■ Inconnu ou non renseigné

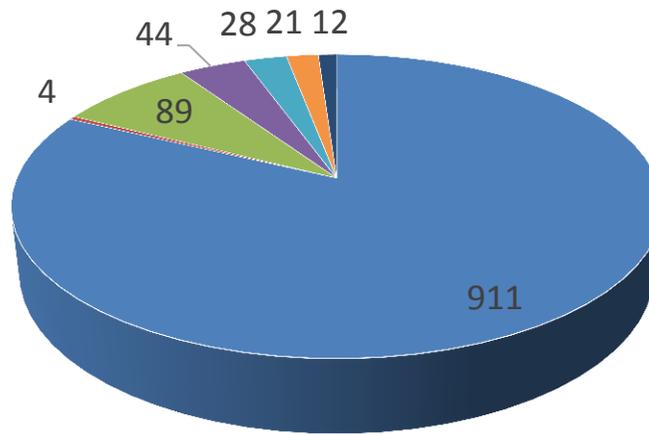
■ Transfusé

■ Autre

■ Materno-foétale

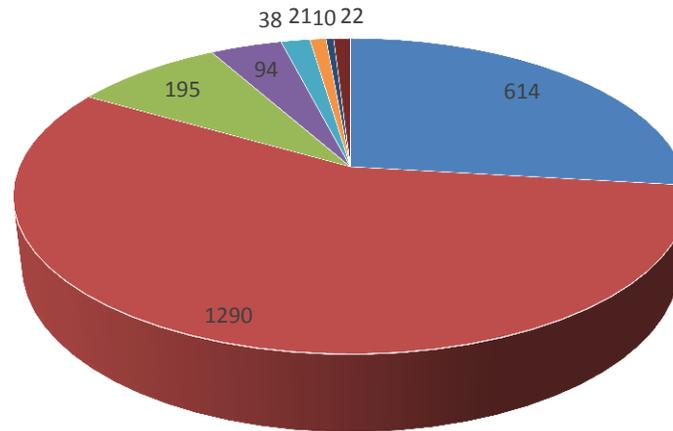
■ Hémophile

Femmes



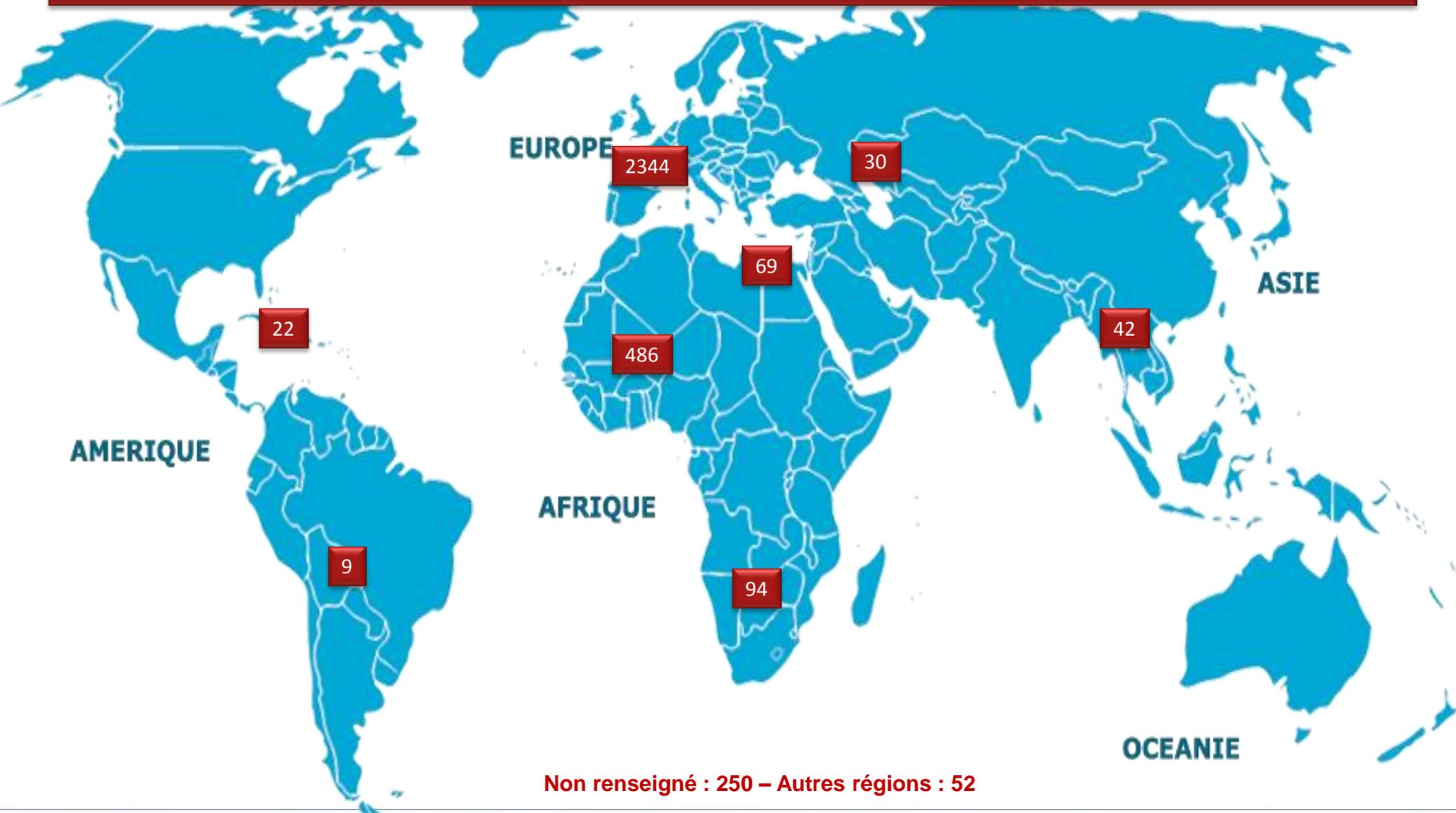
■ Hétérosexuel ■ Homo/bisexuel ■ IVDU ■ Inconnu ou non renseigné ■ Transfusé ■ Autre ■ Materno-foétale ■ Hémophile

Hommes

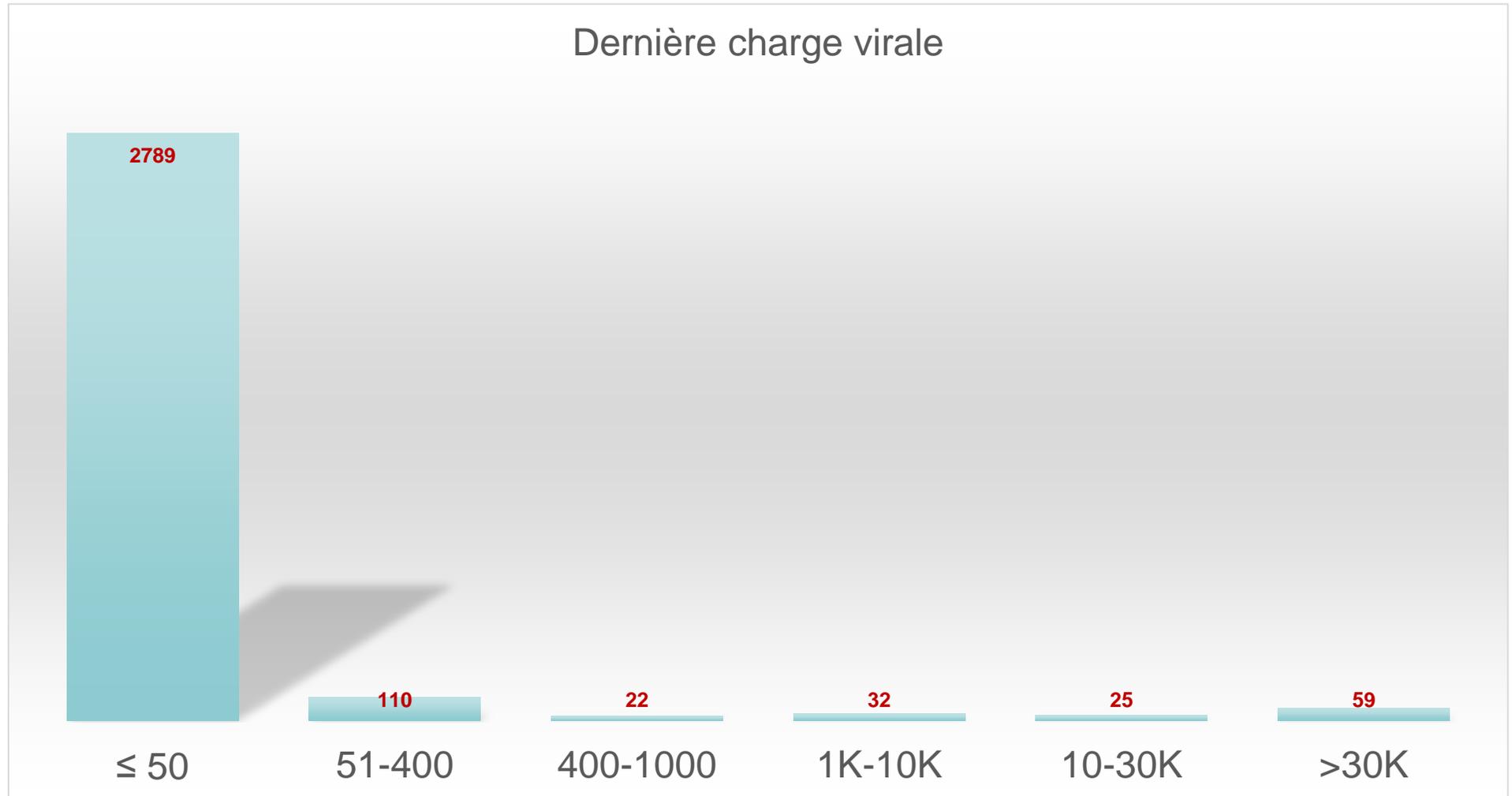


■ Hétérosexuel ■ Homo/bisexuel ■ IVDU ■ Inconnu ou non renseigné ■ Transfusé ■ Autre ■ Materno-foétale ■ Hémophile

Origine géographique des personnes suivies (pays de naissance)

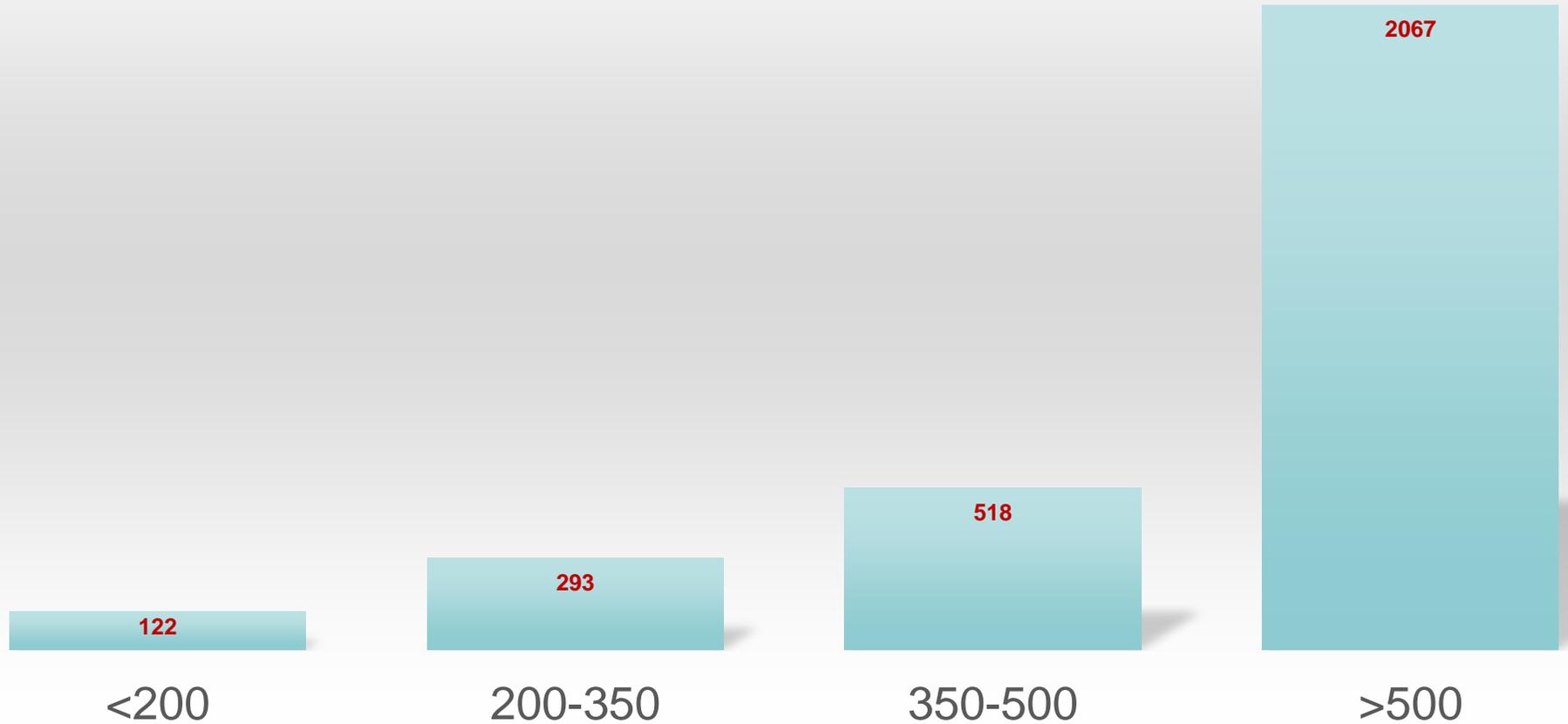


Charges virales

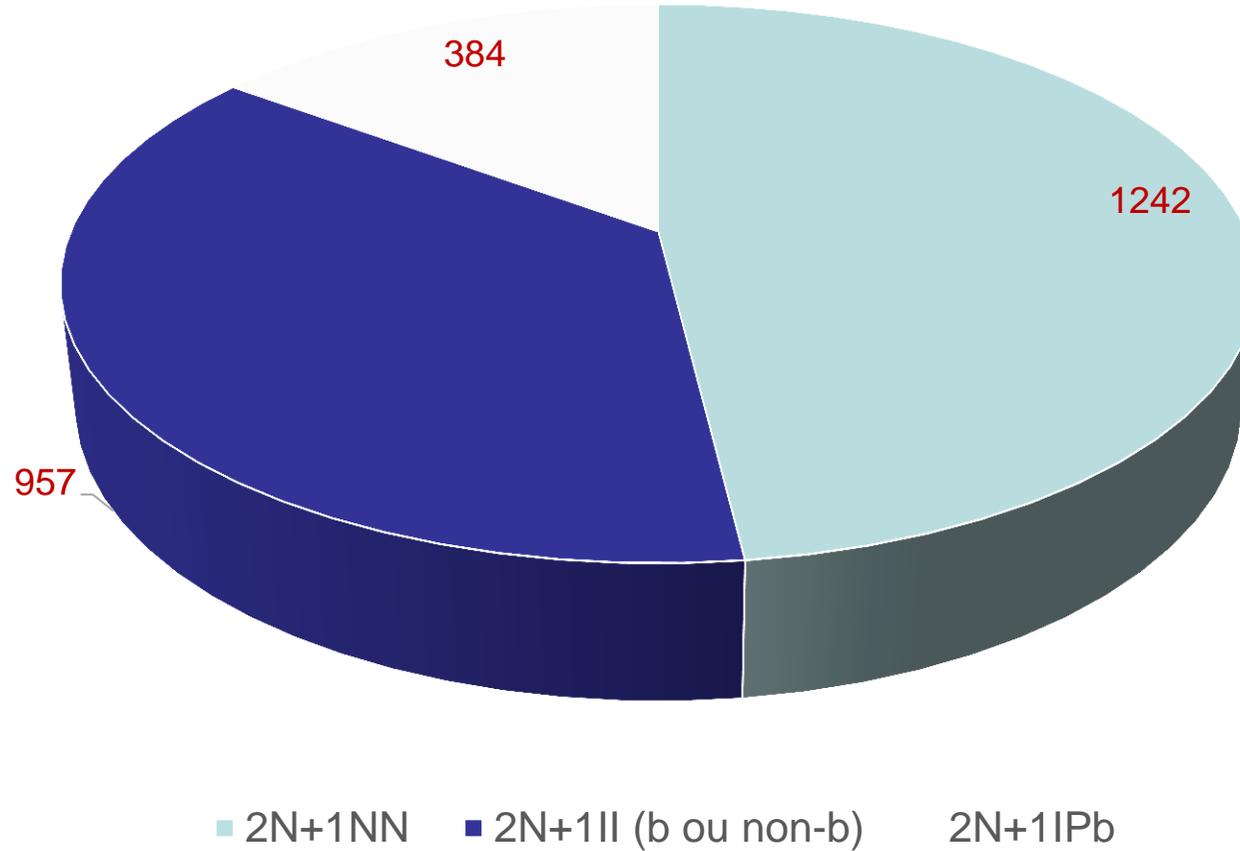


Déficit immunitaire

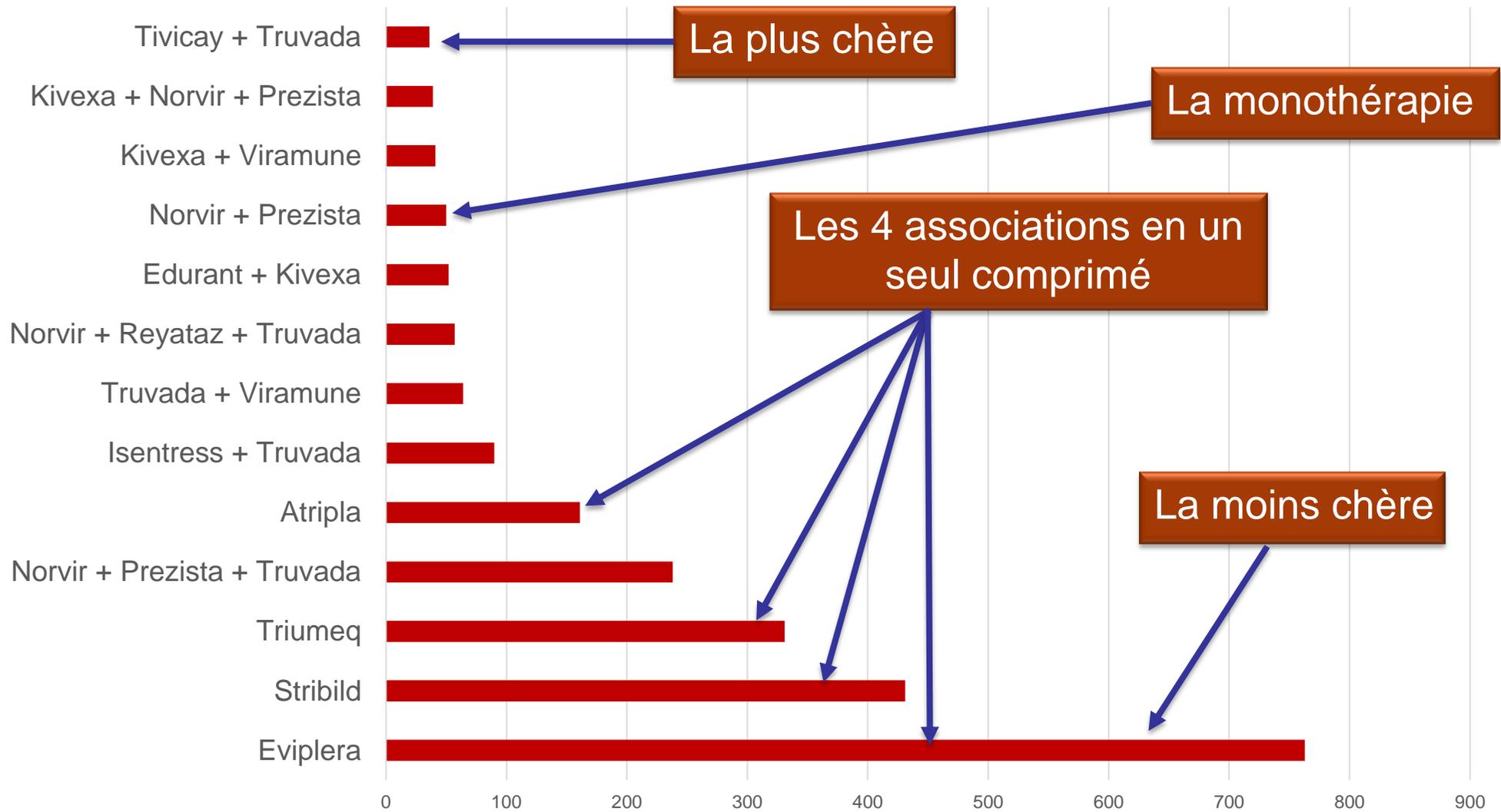
Derniers CD4



Traitements : une très forte poussées des anti-intégrases



Répartition des associations utilisées



Les hépatites

- VHC
 - 434 sérologies positives
 - 97 patients ont encore un ARN > 15 UI
 - Dont 53 jamais traités
 - Transmission sexuelle : 15% des VHC +
 - 114 Ag HBs positifs
 - 19 ADN VHB > 20 UI
 - 54 non renseignés
 - 81 ADN VHB < 20 UI

La PMA

Une très mauvaise « rentabilité » : 3 enfants nés vivants pour 157 tentatives

	IIU			FIV (hors ICSI)			ICSI			TEC		
	H	F ¹	H+F ¹	H ¹	F ¹	H+F ¹	H ¹	F ¹	H+F ¹	H ¹	F ¹	H+F ¹
Nombre d'inséminations, ponctions ou décongélations (Total)	6	5	2	4	7	0	4	5	2	9	11	3
Grossesses évolutives >=12 SA (Total)	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0
Grossesses avec accouchement (1 enfant >= 22 SA ou >=500g)	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Uniques	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gémellaires	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Triples et plus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Issues d'accouchement inconnues	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nombre d'enfants nés vivants (Total)	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0

DES QUESTIONS ?

TRAVAUX EN GROUPES

Principes

- Réunion du bureau du COREVIH les 1^{er} et 26 juin
 - Objectif : méthode pour fixer les axes de travail 2017-18
- Après discussions
 - Cinq groupes prioritaires se dégagent
 - Prévention intégrée
 - Qualité de vie et aspects sociaux
 - Addiction
 - Transidentité
 - CeGIDD

Pour cette session

- Prévention intégrée
 - Gérald Guerdat ou Bruno Le Clezio
- Qualité de vie/aspects sociaux
 - Morgane Lavigne et François Baptiste Drevillon
- Addiction
 - Jean Pierre Poras
- Transidentité
 - Antonin Lemée, Gérald Guerdat ou Bruno Le Clezio
- CeGIDD/Epidémio
 - Marianne Kaupe et Cédric Arvieux

Grands principes

- Garder à l'esprit que le C de COREVIH = coordination
- 90 minutes de travail en groupe
 - Pour chaque groupe (cf. grille)
 - Définition des objectifs du groupe de travail
 - Priorités
 - Modalités d'évaluation
 - Composition envisagée
 - Date de début des travaux

→ Produire une synthèse de 10 minutes pour cet après-midi