

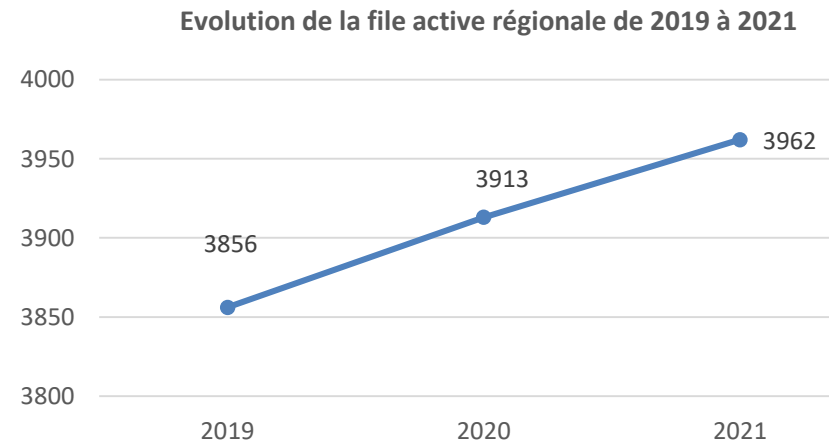
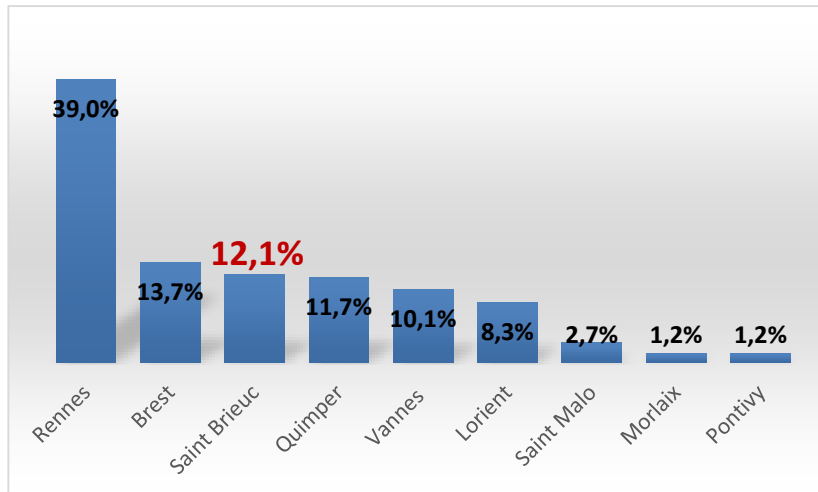
Données médico-épidémiologiques 2021

Département des Côtes d'Armor

Hôpital Yves Le Foll – Centre Hospitalier de Saint-Brieuc
Service des consultations des Maladies Infectieuses

File active du COREVIH

Département	Ville	Centre Hospitalier/service	Nombre de patients/ File active
Côtes d'Armor	St Brieuc /Lannion	St Brieuc/ Lannion – Centre Hospitalier	481
Finistère	Brest	Brest - CHU, la Cavale Blanche/ Maladies infectieuses	362
	Morlaix	Morlaix - Centre hospitalier	48
	Quimper	Quimper - Centre Hospitalier	466
Ille-et-Vilaine	Rennes	Rennes - CHU	1550
	St Malo	St Malo - Centre Hospitalier	109
Morbihan	Lorient	Lorient - Centre Hospitalier	329
	Vannes	Vannes - Centre Hospitalier	400
	Pontivy	Pontivy - Centre Hospitalier	49
Total Régional			3962



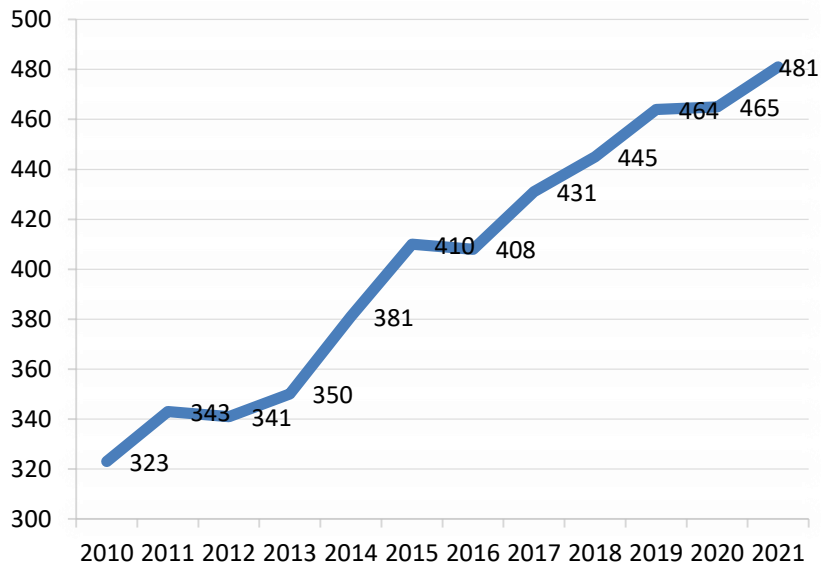
Prise en charge des patients

Activité médicale		
Consultation	1245	soit 2,2 CS/patient [1cs –17 cs] Médiane = 2
Téléconsultation	18	
HDJ	8	
Hospitalisation	25	
Participation RCP	2	
Dossiers présentés	4 (0,4% FA)	

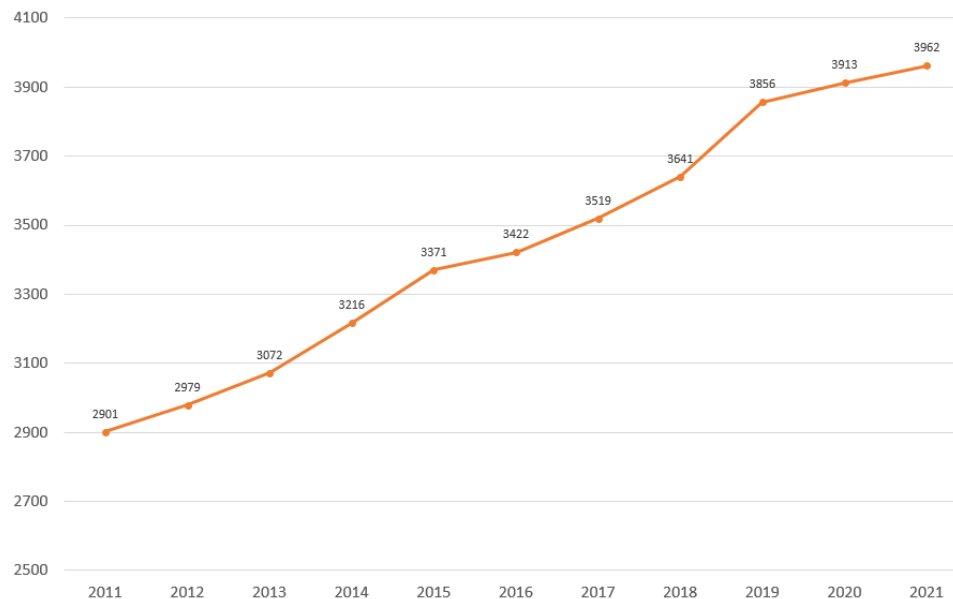
Variation de la file active Saint-Brieuc

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
File active	350	381	410	408	431	445	464	465	481
Variation	2,60%	8,80%	7,61%	-0,50%	5,64%	3,25%	4,27%	0,22%	3,44%

Evolution de la file active



Evolution de la file active en Bretagne depuis 2011



Age des patients suivis (1)

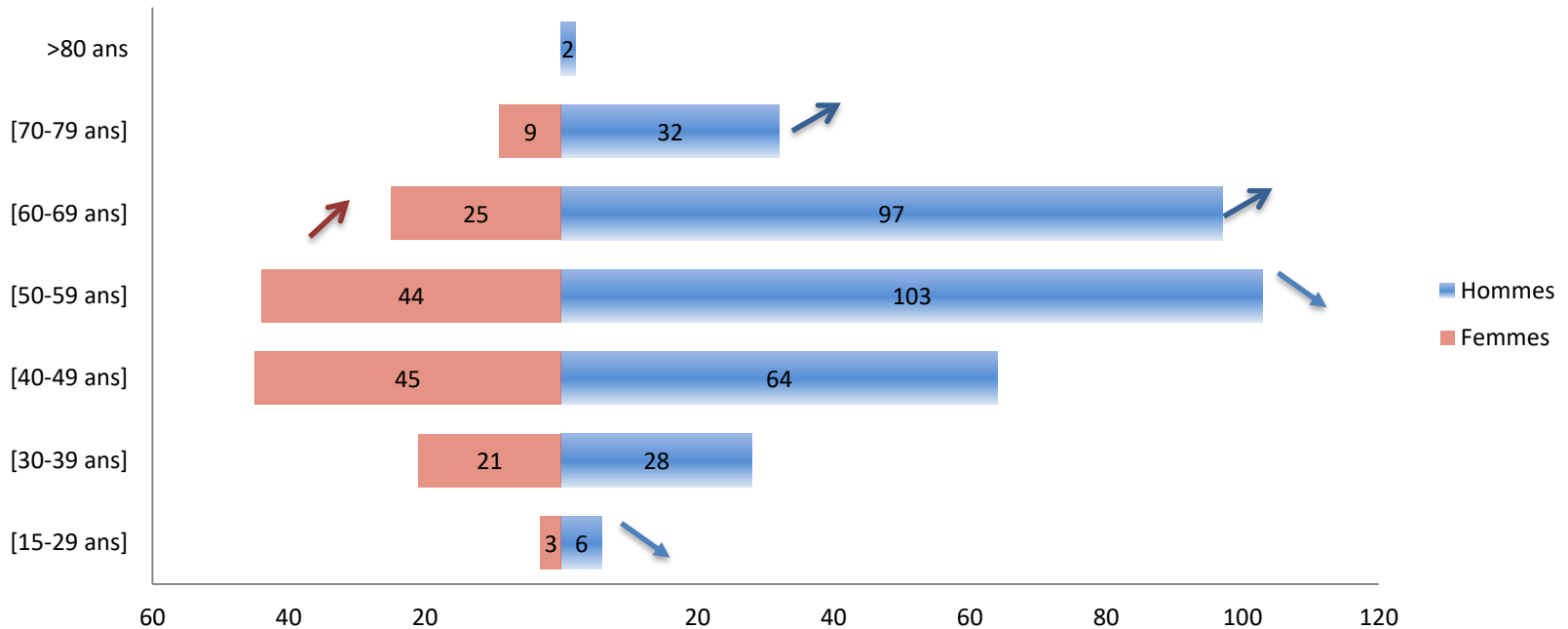
	[15-29 ans]	[30-39 ans]	[40-49 ans]	[50-59 ans]	[60-69 ans]	[70-79 ans]	>80 ans	TOTAL
Femmes	3	21	45	44	25	9	0	147 (31%)
Hommes	6	28	64	103	97	32	2	332 (69%)
Total	9	49	109	147	122	41	2	479

Médiane : 55 ans
Moyenne : 54,1 ans
[17 ans – 86 ans]

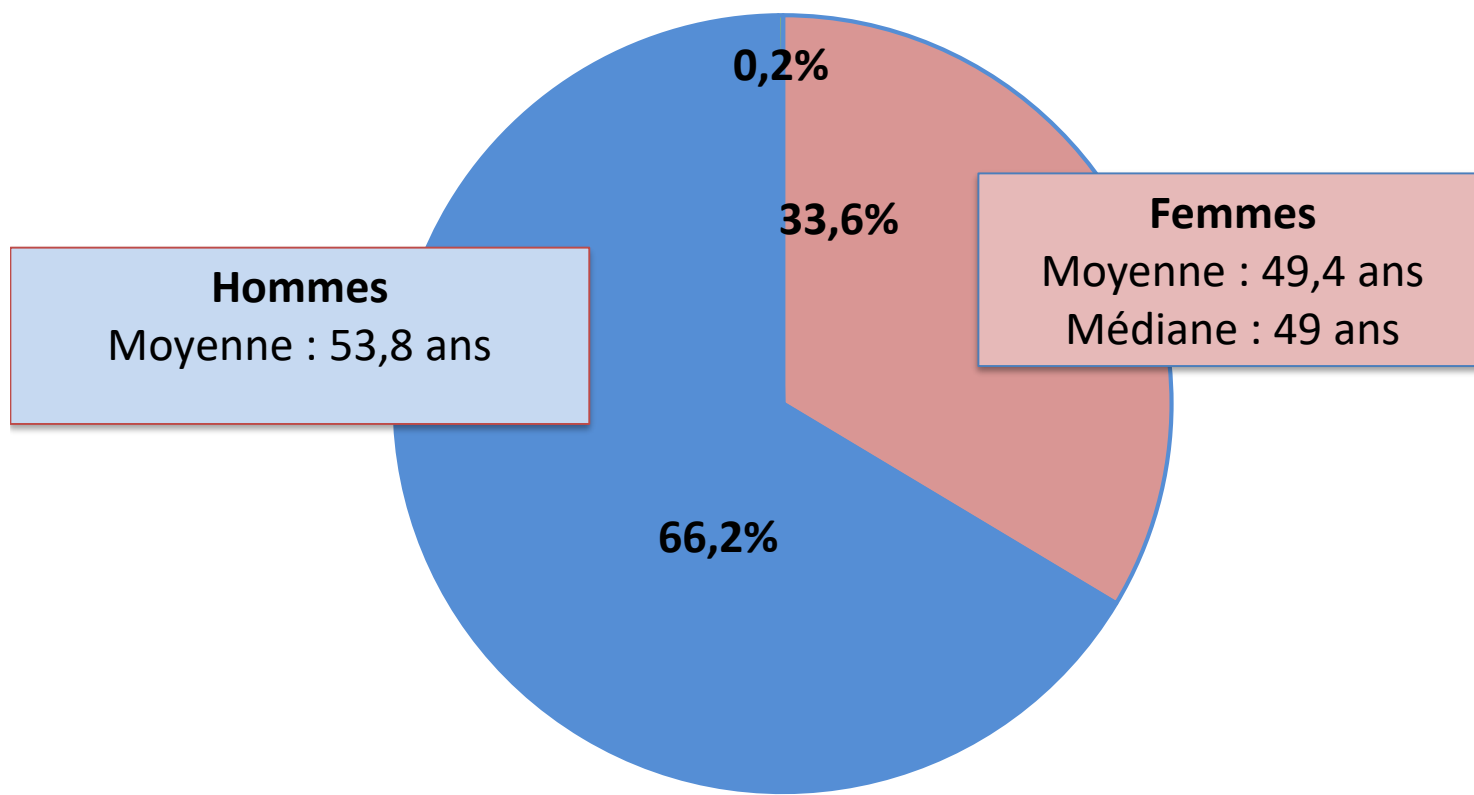
Médiane femme : 51 ans
Moyenne femme: 50,7 ans
[17 ans – 78 ans]

Médiane homme : 57 ans
Moyenne homme: 55,6 ans
[25 ans – 86 ans]

Pyramide des âges des patients

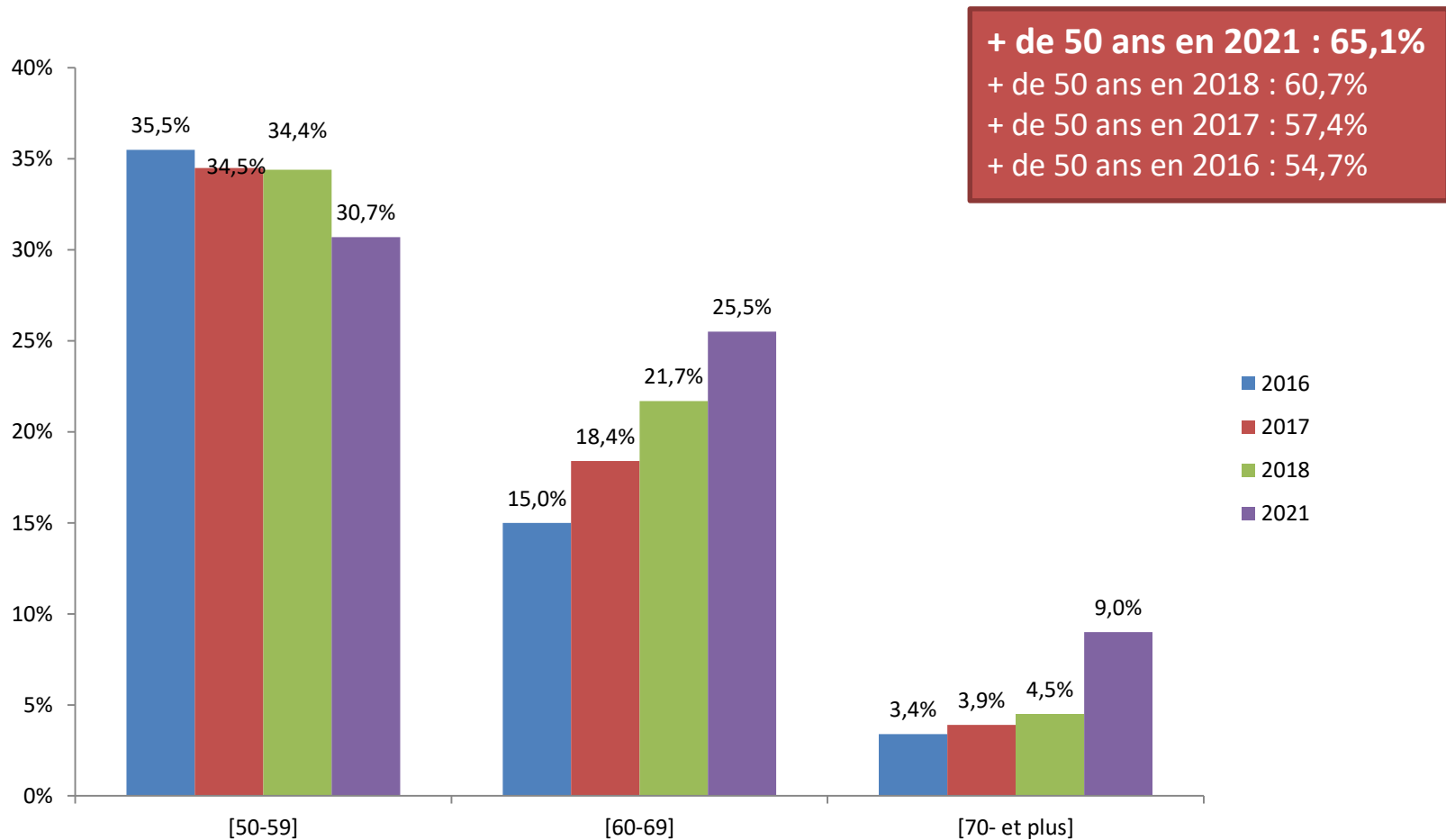


Répartition de la file active par sexe en 2021 en Bretagne



Age des patients suivis (2)

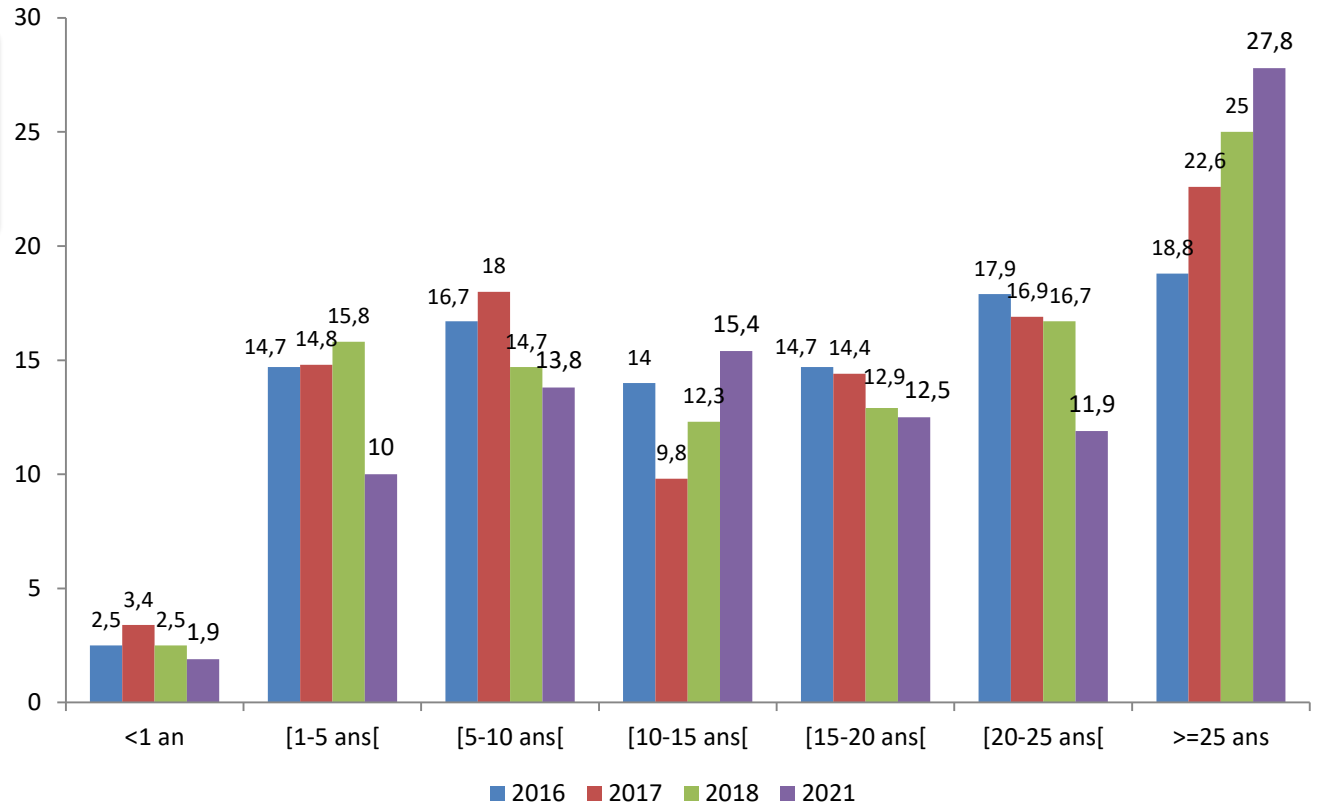
Répartition par tranche d'âge des patients âgés de 50 ans et +



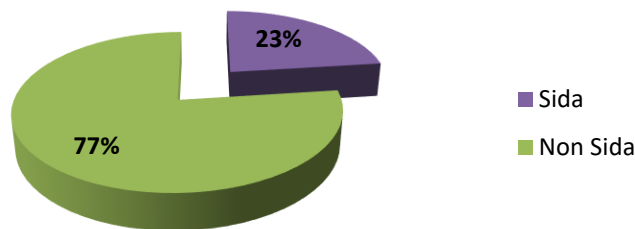
Ancienneté du diagnostic

Max : 38 ans
 Médiane : 18 ans
 Moyenne : 18,3 ans

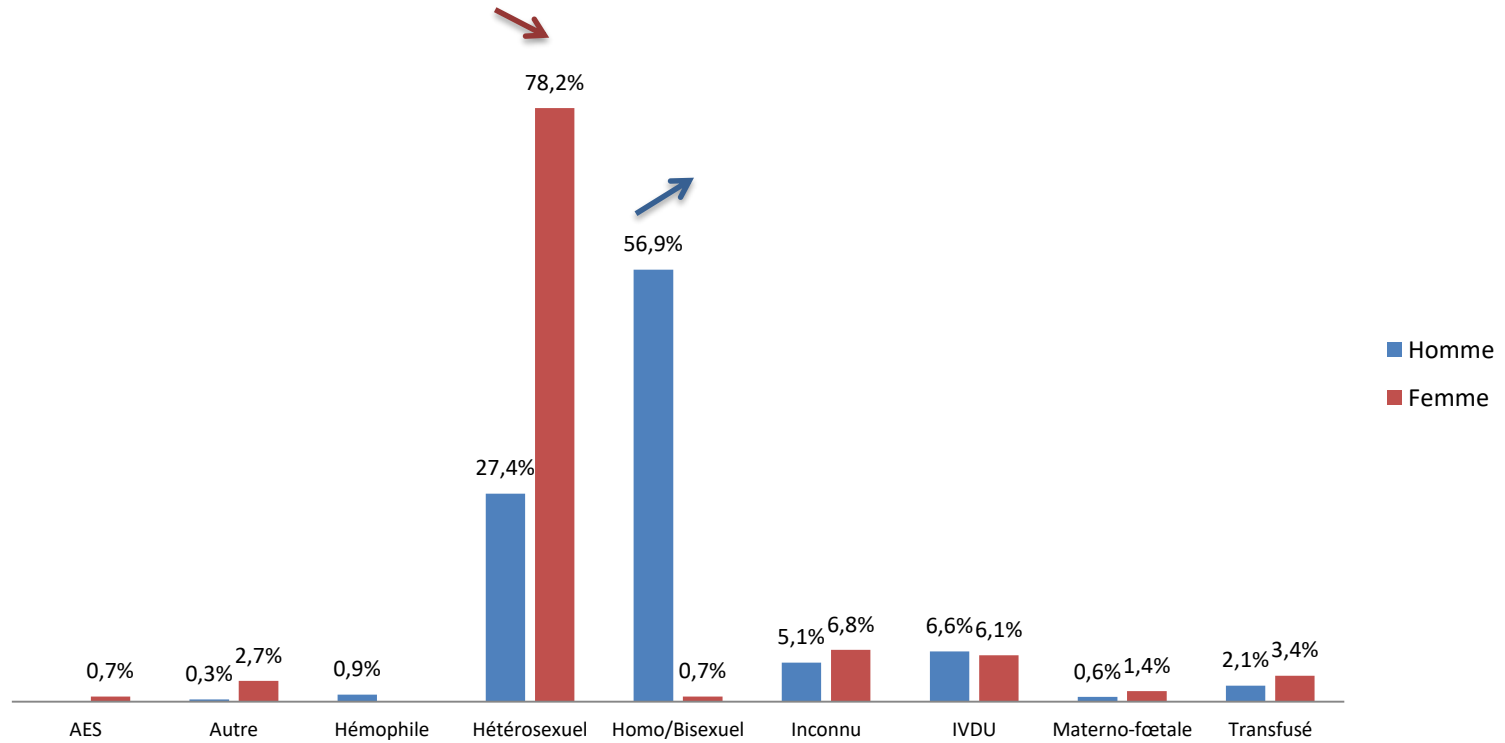
En 2018
 Max : 35 ans
 Médiane : 16 ans
 Moyenne : 16,2 ans



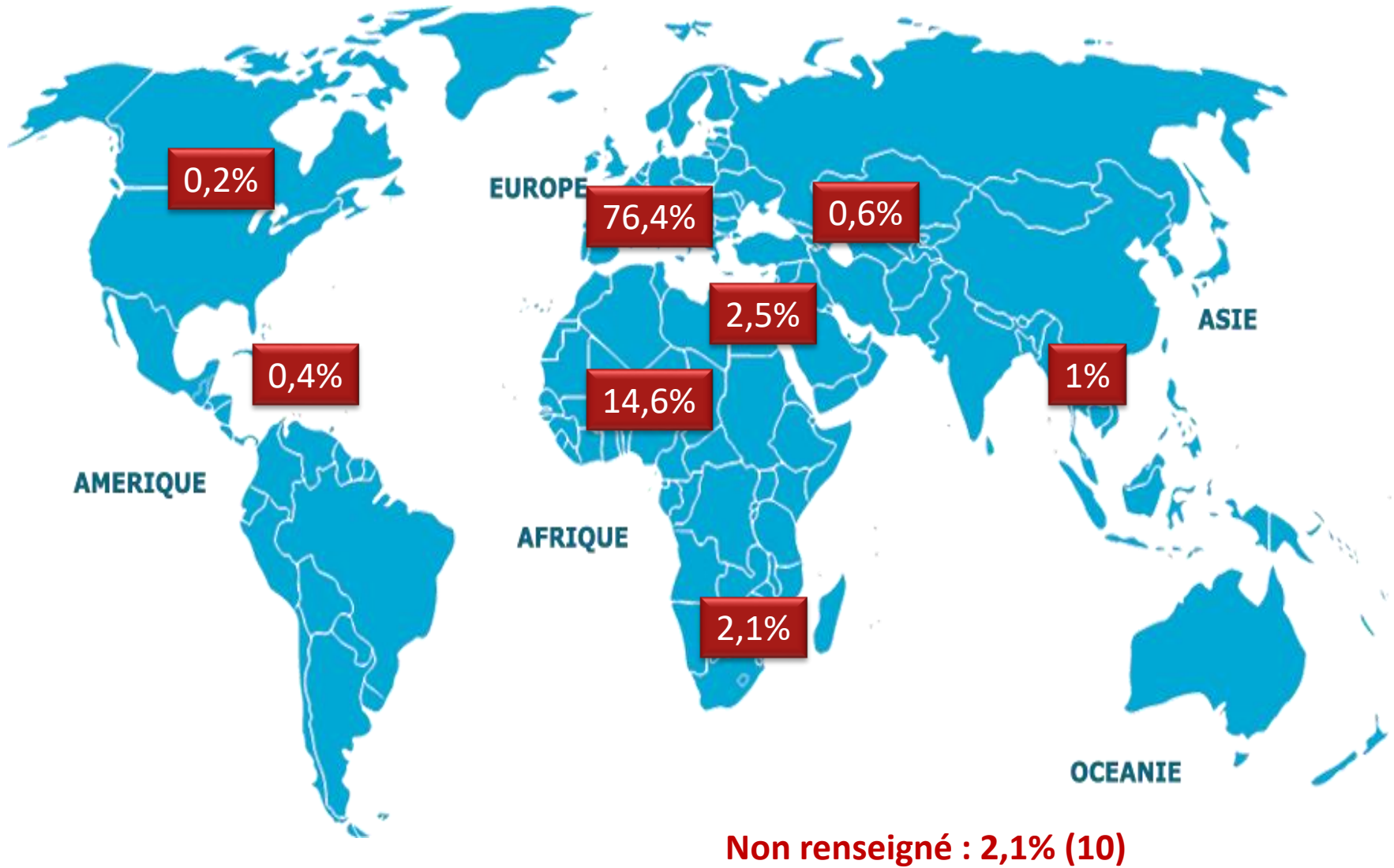
Répartition par stade de la maladie



Modes de contamination



Origine géographique



Les infections opportunistes classant Sida

Inaugurales chez 2 patients différents

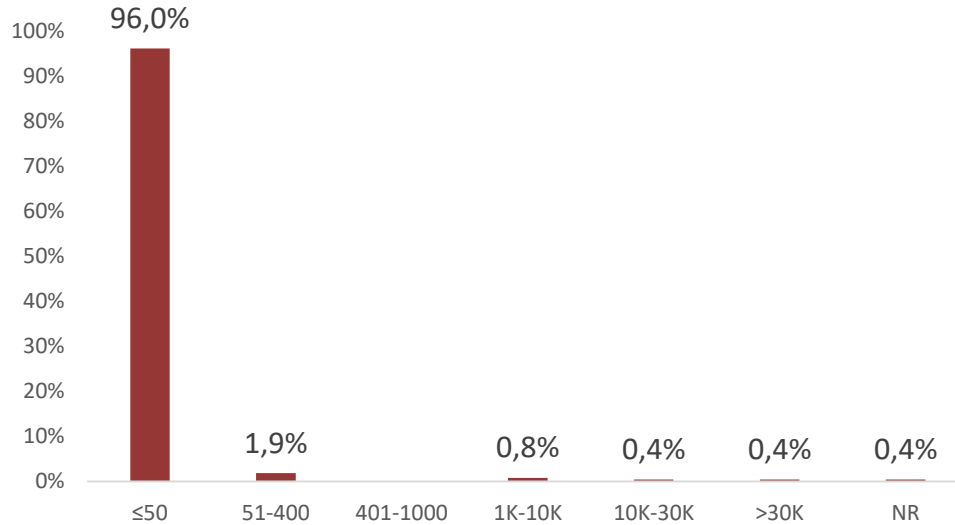
- 1 candidose oesophagienne
- 1 pneumonie à *Pneumocystis jirovecii*
- *Maladie par VIH à l'origine d'autres maladies infectieuses et parasitaires*

Non Inaugurale chez 1 patient

- 1 Neurotoxoplasmose dans 1 contexte de VIH en rupture de suivi et non traitée depuis 2015

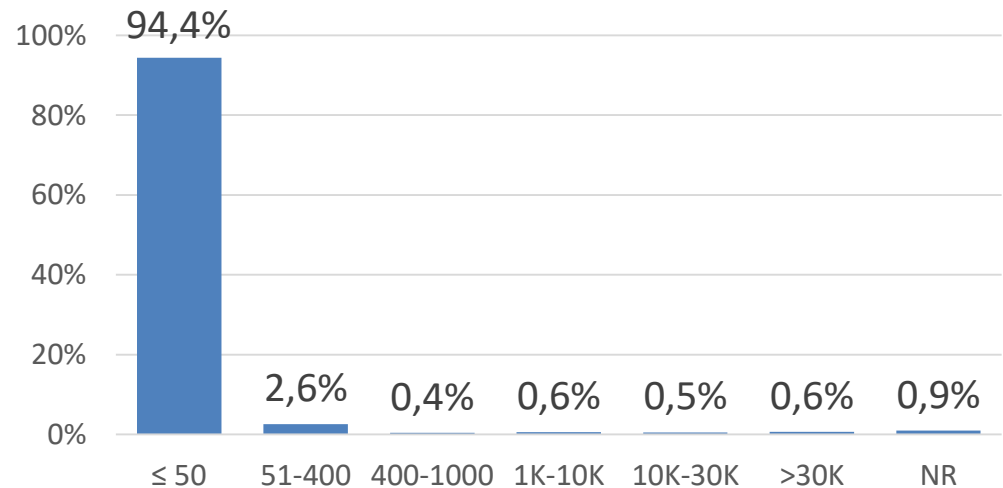
Evolution Viro-Clinique des patients

Répartition ARN VIH FA SB



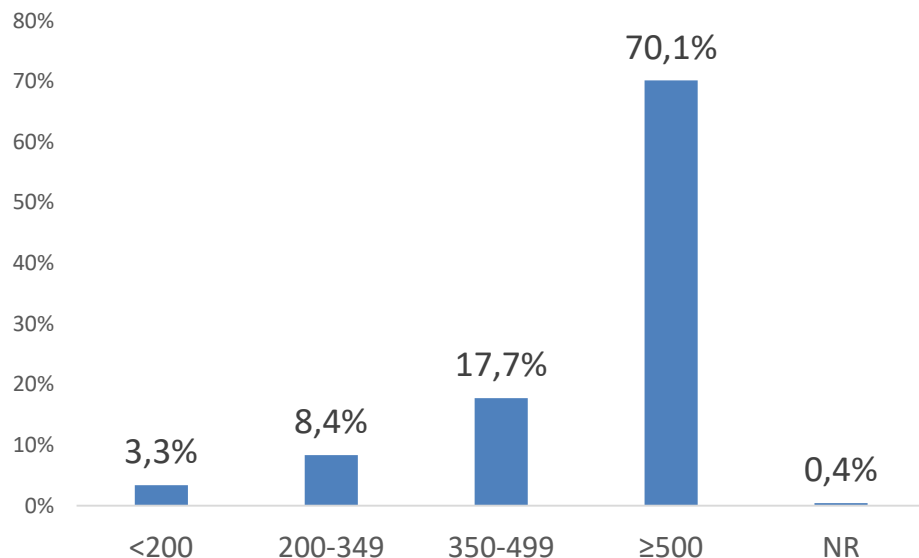
97,9% des patients ont
une CV ≤1000
En 2018 97,8%

Dernière charge virale enregistrée dans NADIS (Bretagne)

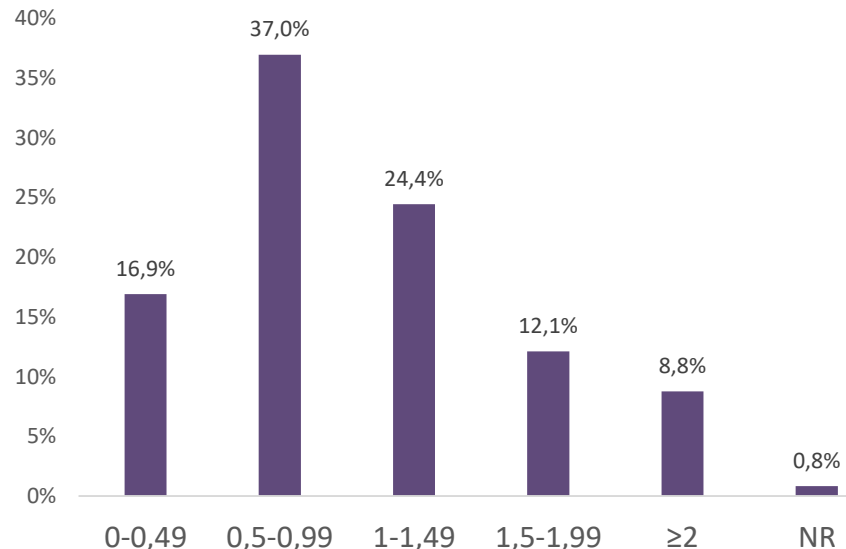


Evolution Viro-Clinique des patients

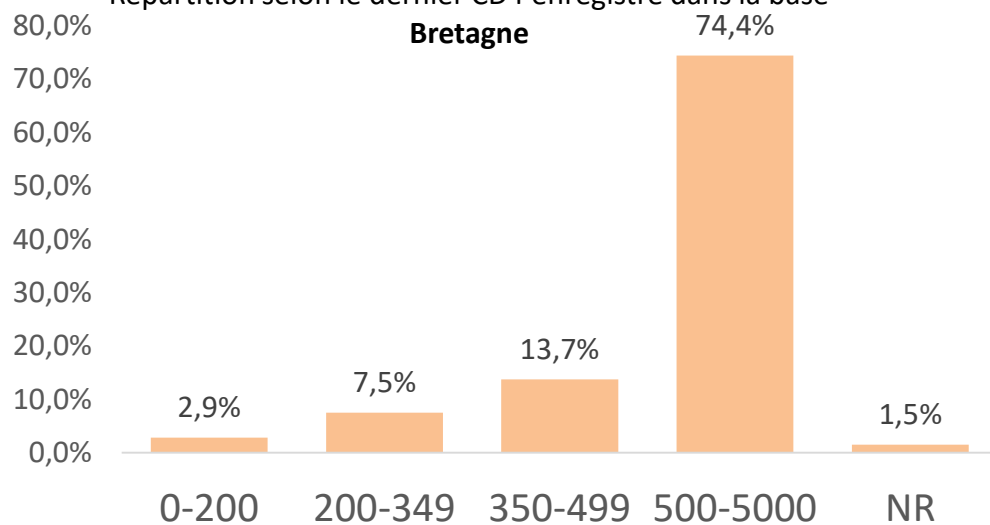
Répartition Taux CD4 FA SB



Répartition Rapport CD4/CD8



Répartition selon le dernier CD4 enregistré dans la base Bretagne



Focus chez les non traités (N=3)

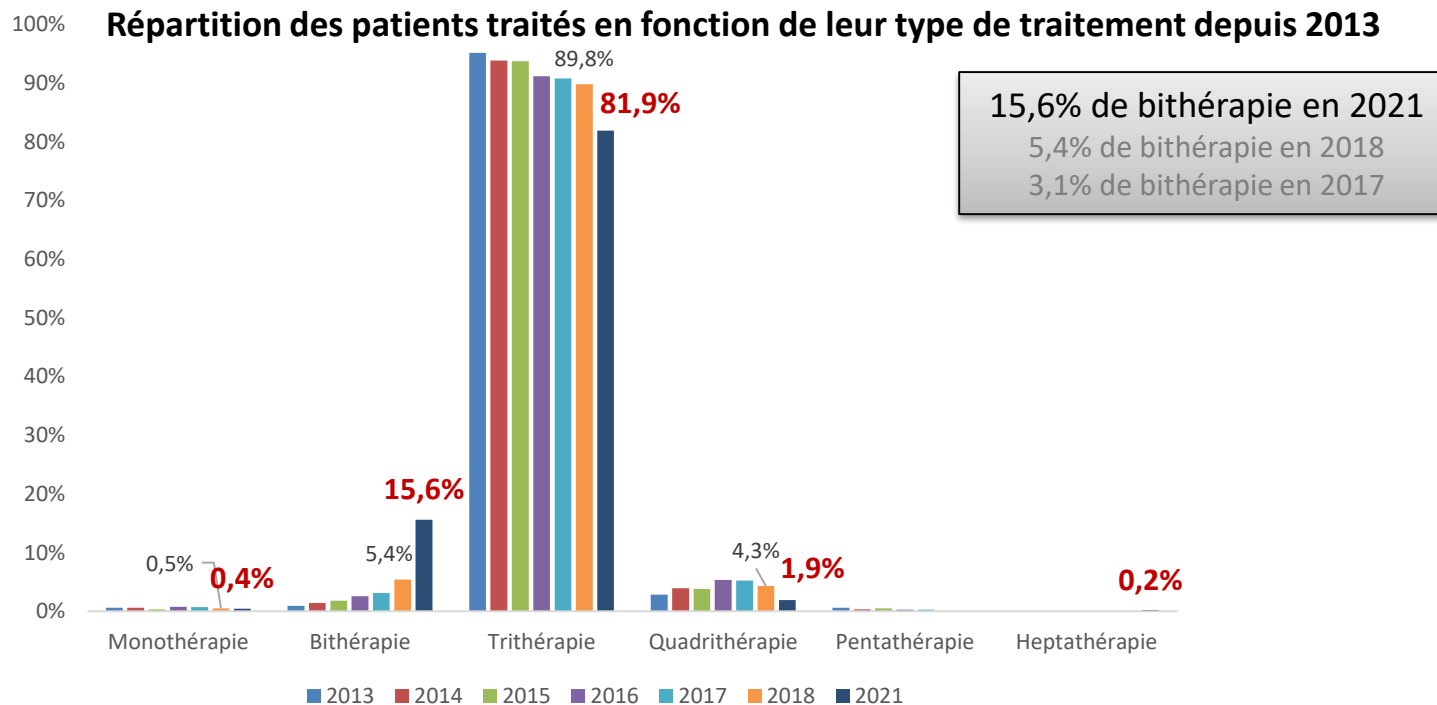
Arrêt réel : 2

Naïf : 1

Les traitements ARV (1)

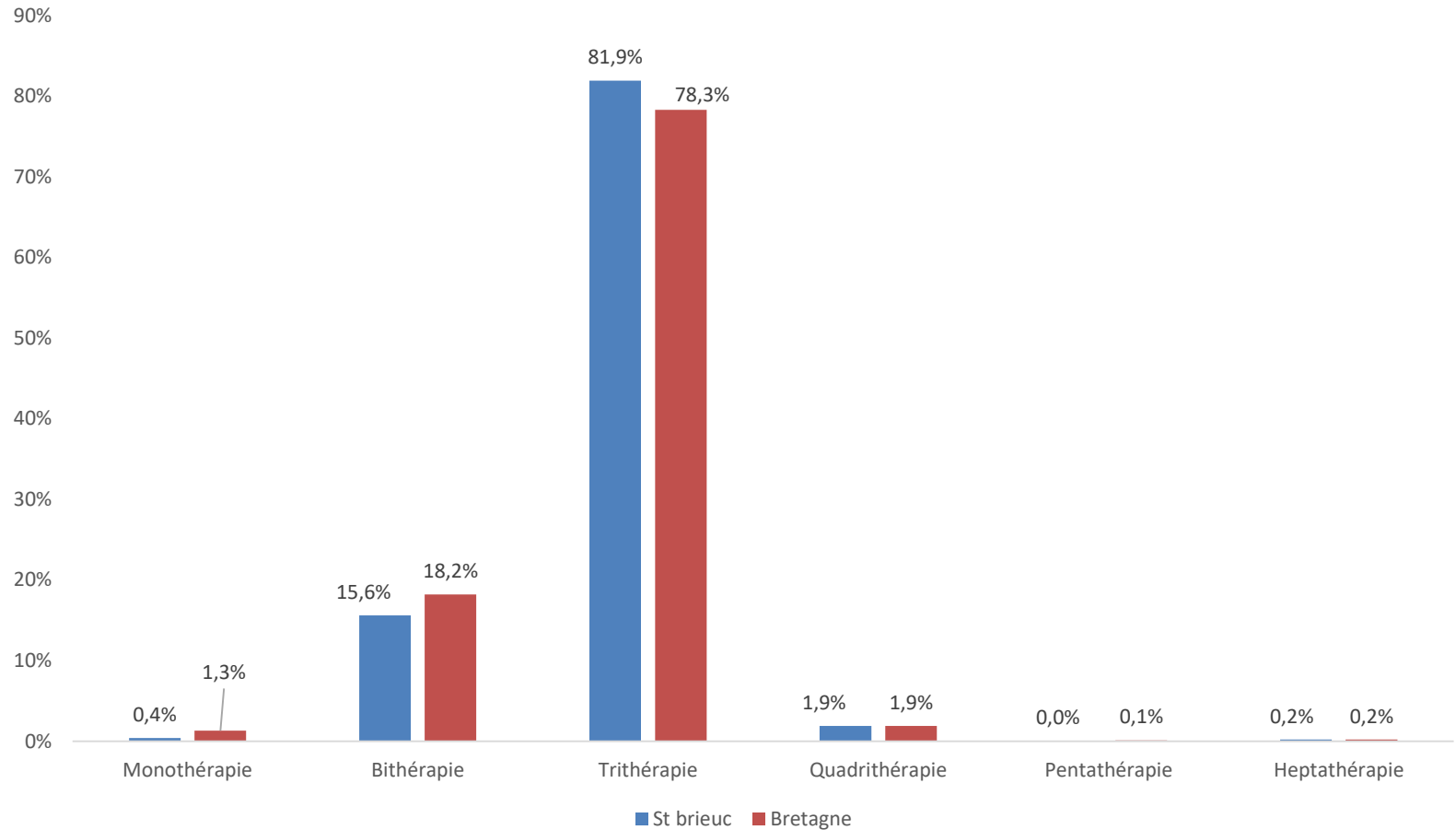
	Naïf de traitement	Non traités (hors naïf)	Traités au 31/12
2021	1 VIH2	4*	474 (99%)
2018	3 (1 VIH2 et 2 découvertes fin 2018)	4* (3 décès et 1 arrêt depuis 2015)	441 (98,4%)
2017	5	12 (4 décès et 7 arrêts transitoires repris en 2018)	422(96,3%)
2016	6	6	396 (97%)
2015	7	7	396 (96,6%)
2014	15	9	357 (93,7%)

*2 patients en arrêt thérapeutique depuis 2020 et 2 décès



Les traitements ARV (2)

Traitements ARV : type de thérapie St Briec/Bretagne



Les traitements ARV (3)

Patients suivis traités

474 soit **99%** (98,4% en 2018)

Focus sur les monothérapies et bithérapies :

76 Patients (16% de la file active traitée soit +10/2018)

Monothérapies

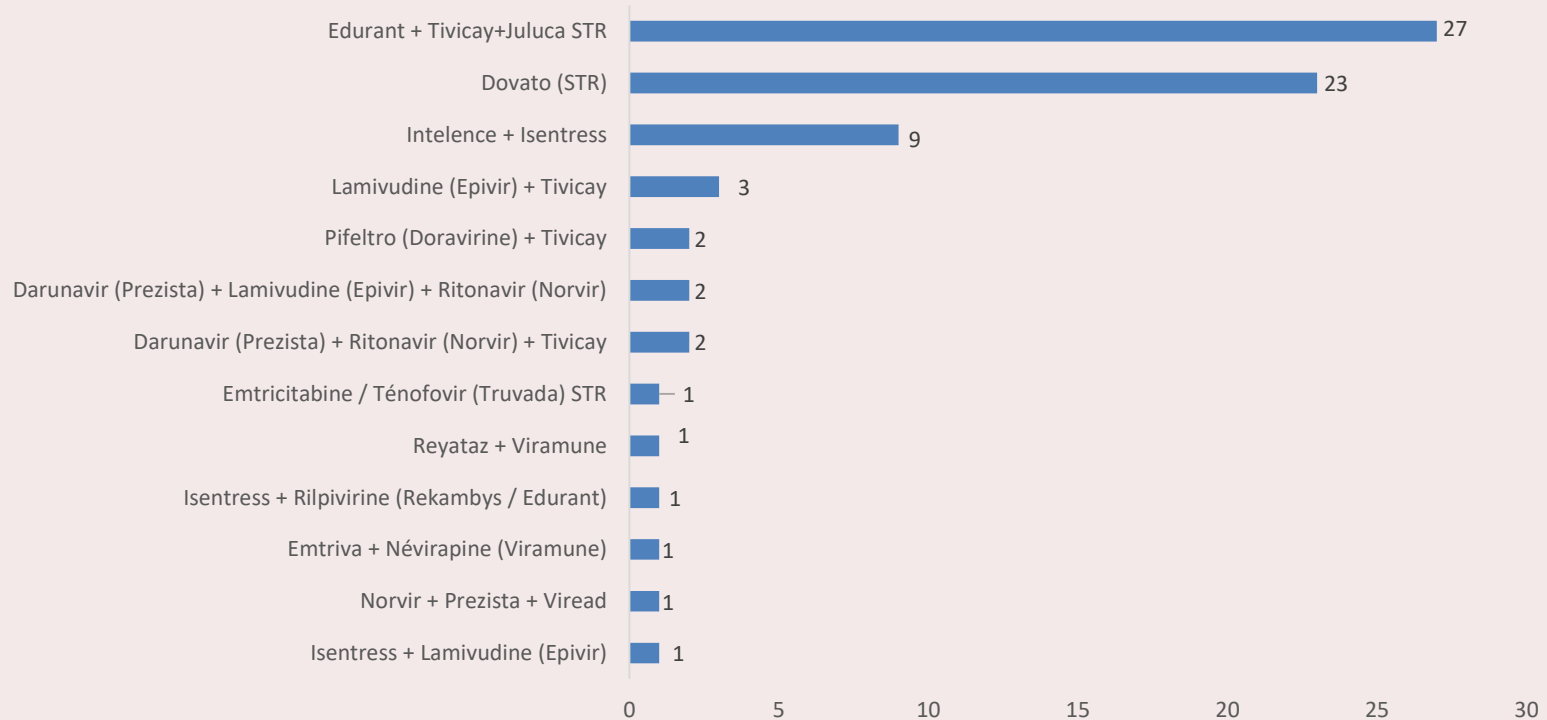
Darunavir - Ritonavir

2 (0,4%)

Bithérapies

74 (15,6%)

13 lignes de traitements différentes

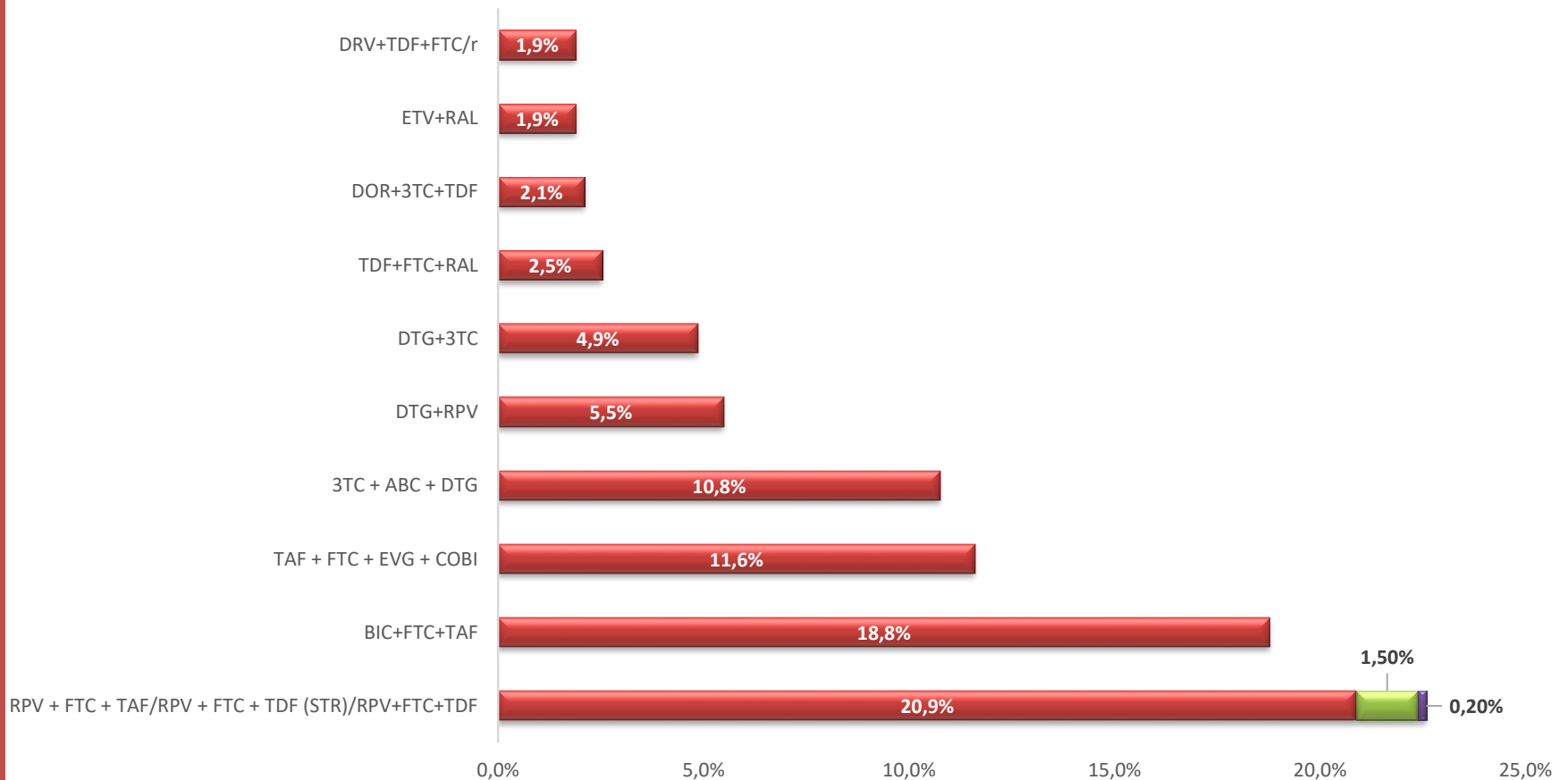


Les associations de traitements

60 lignes de traitements différentes

Les 10 associations de traitements les plus prescrites

383 patients soit 80,8% des patients suivis traités

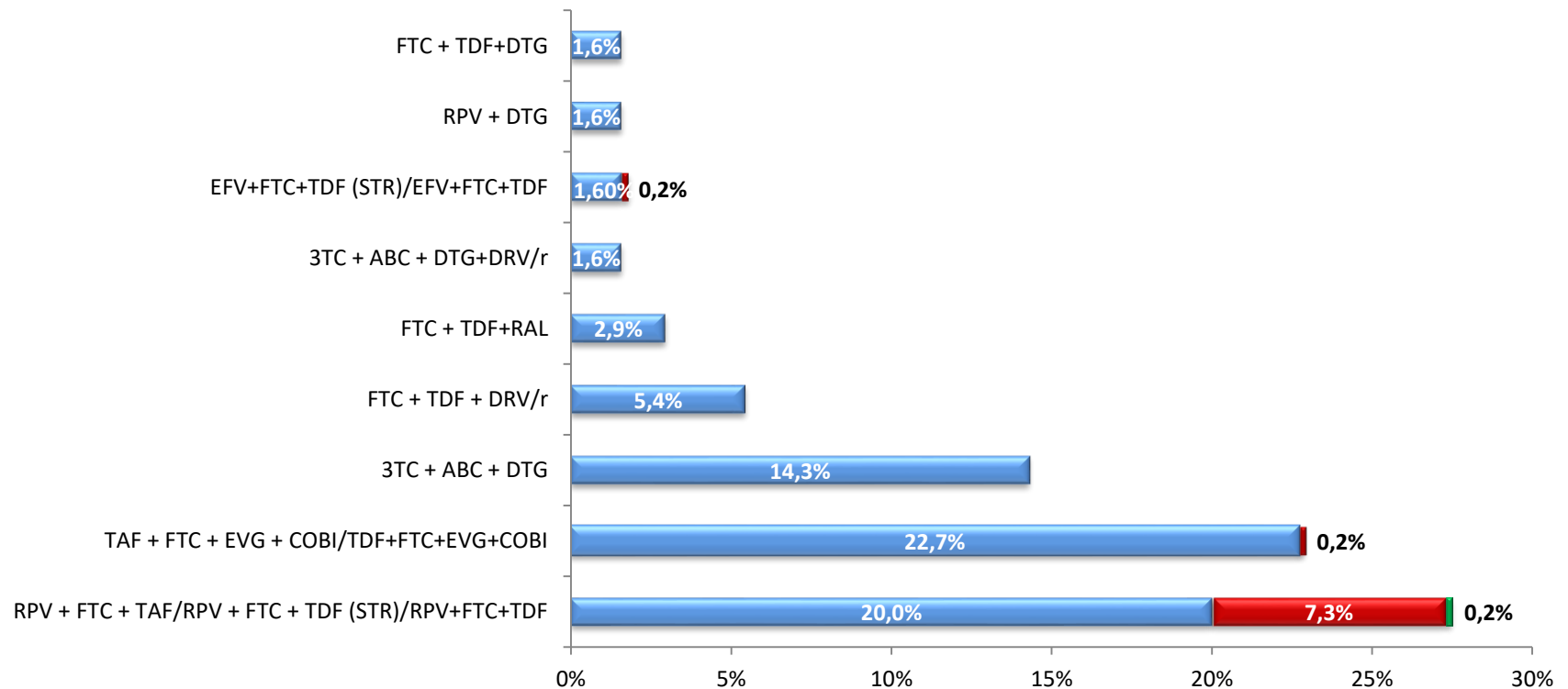


Les associations de traitements en 2018

50 lignes de traitements différentes

Les 10 associations de traitements les plus prescrites

351 patients soit 79,6% des patients suivis traités

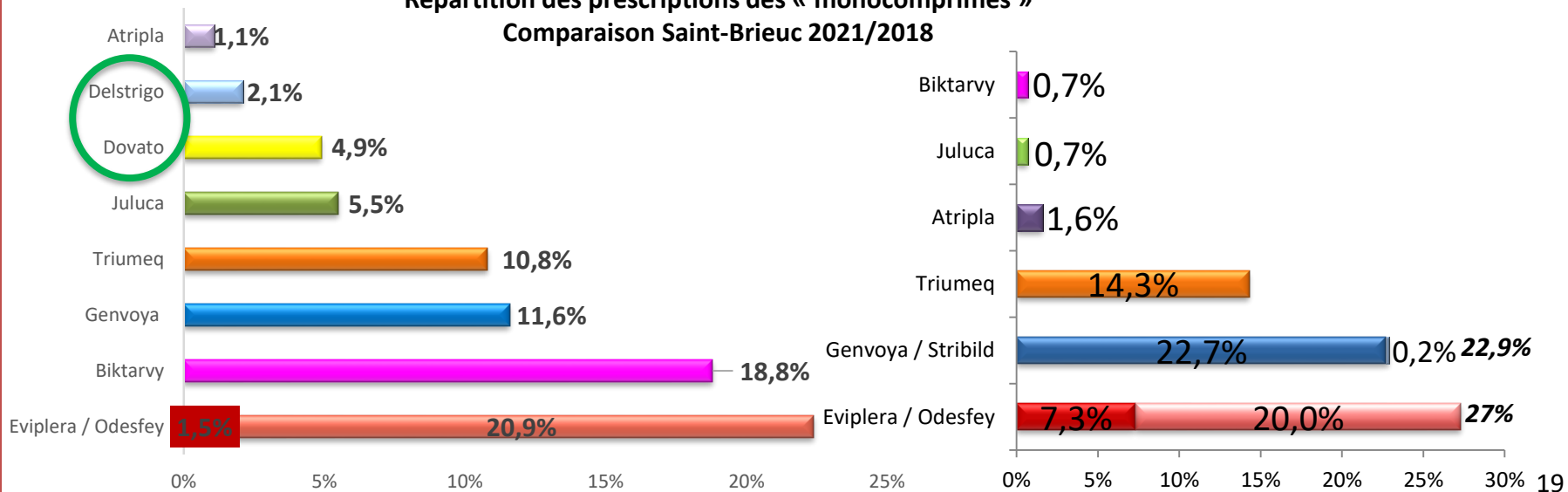


Les monocomprimés

SAINT-BRIEUC				
	2016	2017	2018	2021
File active traitée	396 (97%)	422 (96,3%)	441 (98,4%)	474 (99%)
Monocomprimés	56%	63,5%	67,3%	77,2%
Eviplera	17,9%	21,6%	7,3%	1,5%
Triumeq	11,6%	16,4%	14,3%	10,8%
Genvoya	/	21,8%	22,7%	11,6%
Odefsey	/	/	20%	20,9%
Stribild	20,7%	0,7%	0,2%	/
Atripla	5,8%	2,8%	1,6%	1,1%
Juluca	/	/	0,7%	5,5%
Biktarvy	/	/	0,7%	18,8%
Dovato	/	/	/	4,9%
Delstrigo	/	/	/	2,1%

Répartition des prescriptions des « monocomprimés »

Comparaison Saint-Brieuc 2021/2018

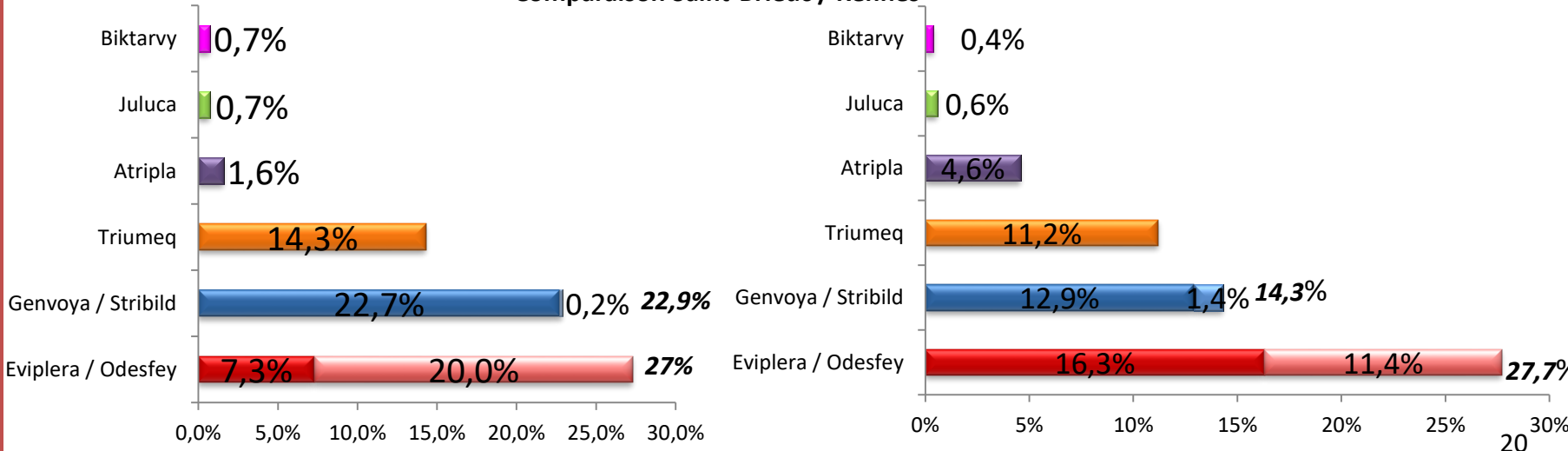


Les monocomprimés

Comparaison Saint-Brieuc / Rennes

	SAINT-BRIEUC/LANNION			RENNES		
	2016	2017	2018	2016	2017	2018
File active traitée	396(97%)	422 (96,3%)	441 (98,4%)	1326(96%)	1350(97,1%)	1389(97,4%)
Focus sur le % des patients avec les différents « monocomprimés » parmi la totalité des patients traités :						
Monocomprimés	56%	63,5%	67,3%	62,6%	65,5%	58,9%
Eviplera	17,9%	21,6%	7,3%	32,9%	32,4%	16,3%
Triumeq	11,6%	16,4%	14,3%	12,1%	14,3%	11,2%
Genvoya	/	21,8%	22,7%	/	12,2%	12,9%
Odefsey	/	/	20%	/	/	11,4%
Stribild	20,7%	0,7%	0,2%	11,5%	2,3%	1,4%
Atripla	5,8%	2,8%	1,6%	5,8%	4,3%	4,6%
Juluca	/	/	0,7%	/	/	0,6%
Biktarvy	/	/	0,7%	/	/	0,4%

**Répartition des prescriptions des « monocomprimés »
Comparaison Saint-Brieuc / Rennes**

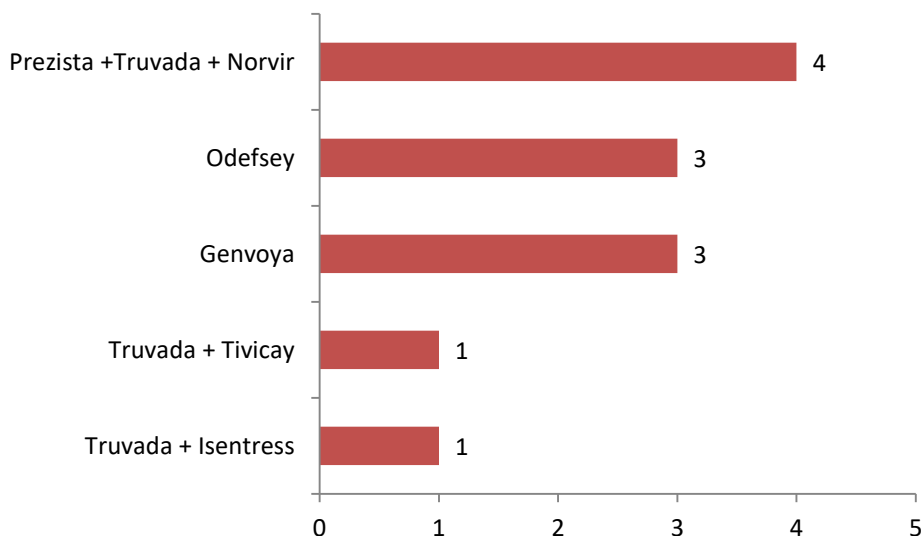
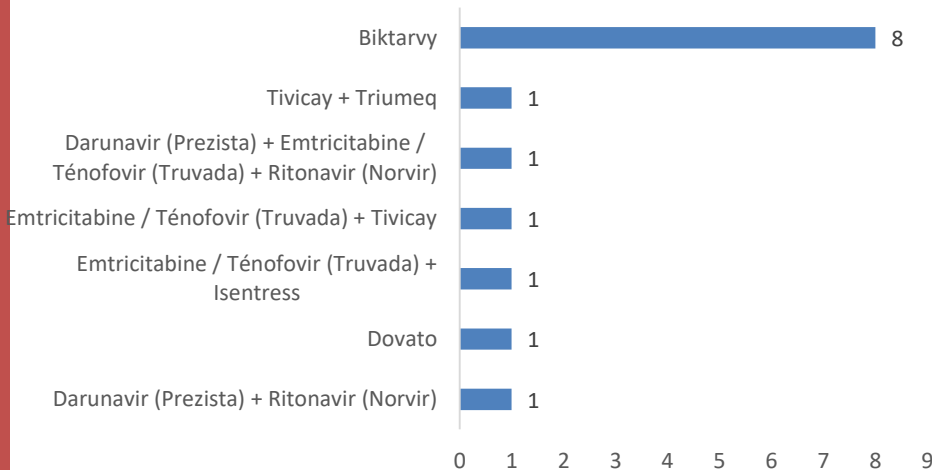


Inaugurations de traitement en 2021

Comparaison 2021/2018

14 initiations de traitement à Saint-Brieuc
7 traitements différents
→ 2,9% de la file active

Max : 2,49 ans
dont patient mis ss tt à la découverte n'ayant jamais pris son tt
Non inclus : 1 patiente traitée uniquement durant grossesse et 1 patient traité à l'étranger sans connaissance Tt
Min : 2 j
Médiane : 35 jours
Moyenne : 37,4 jours
Délai de mise sous traitement
Moins de 1 mois : 5 patients sur 14
Moins de 6 mois : 11 patients sur 12



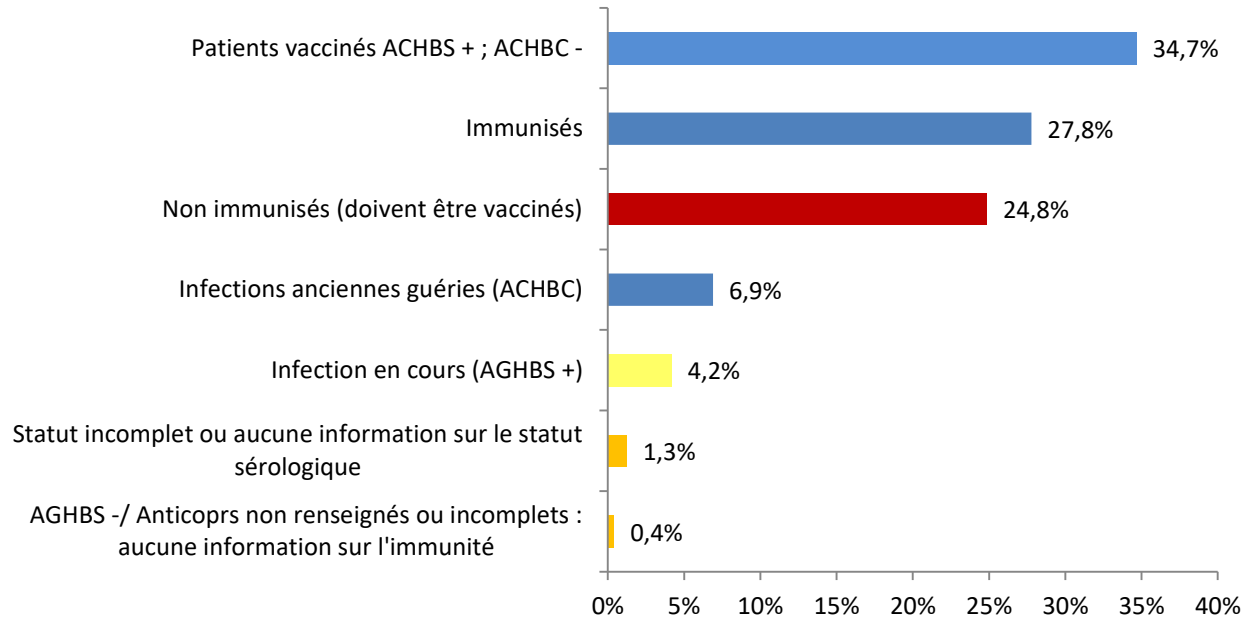
12 initiations de traitement à Saint-Brieuc
5 traitements différents
→ 3,8% de la file active

Max : 26,4 ans
Min : 6 j
Médiane : 14 jours
Moyenne : 23 jours

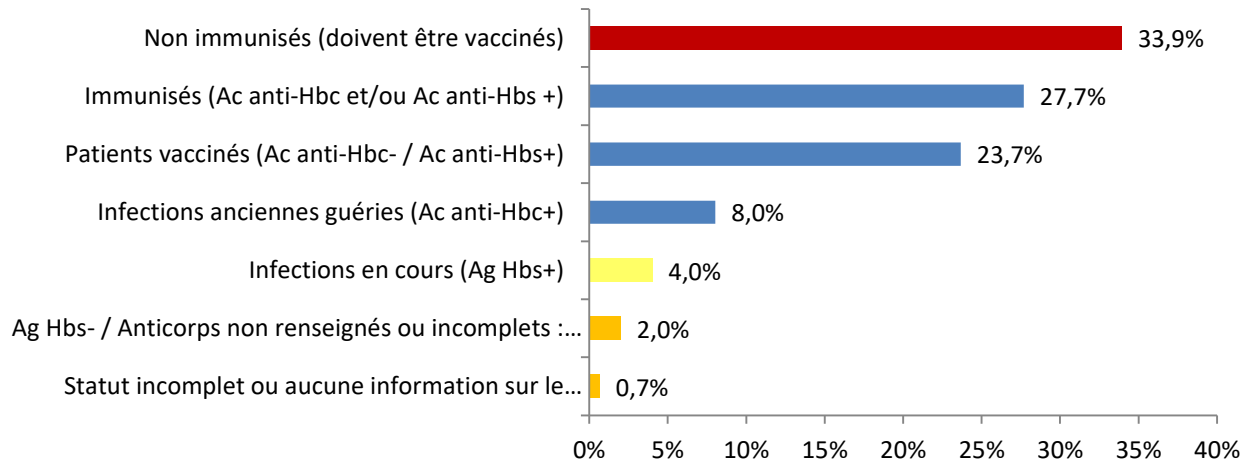
Délai de mise sous traitement
Moins de 1 mois → 7 patients sur 12
Moins de 6 mois → 3 patients sur 12

Les sérologies VHB

2021



2018



Les co-infections

Nombre de patients co-infectés	81 (16,9% de la file active)	
VHC	59	12,3% de la file active
Co-infections VHC-VHB	1	0,2 % de la file active traité par Truvada + isentress
Dont nouveaux dépistés VIH	0	
Dont guérison spontanée	13	21,7 % des patients VHC+ (13/60)
Réponse virologique prolongée	45	95,7% des patients traités
Réponse virologique fin de traitement	1	45/(45+1+1)
Non répondeur	1	
Jamais traité pour le VHC (Hors guérison spontanée)	0	
Traités en 2021	1	2,1% des patients traités (47p)
VHB (VHB-VHC)	21	4,4 % file active dont 1 DC en cours d'année
Dont nouveaux dépistés VIH	0	
Traitement VHB		
Monothérapie	1	4,8 %
3TC	0	
FTC	0	
TDF	1	
Bithérapie	20	95,2%
TDF+FTC	3	
TAF+FTC	17	

La co-infection VHC

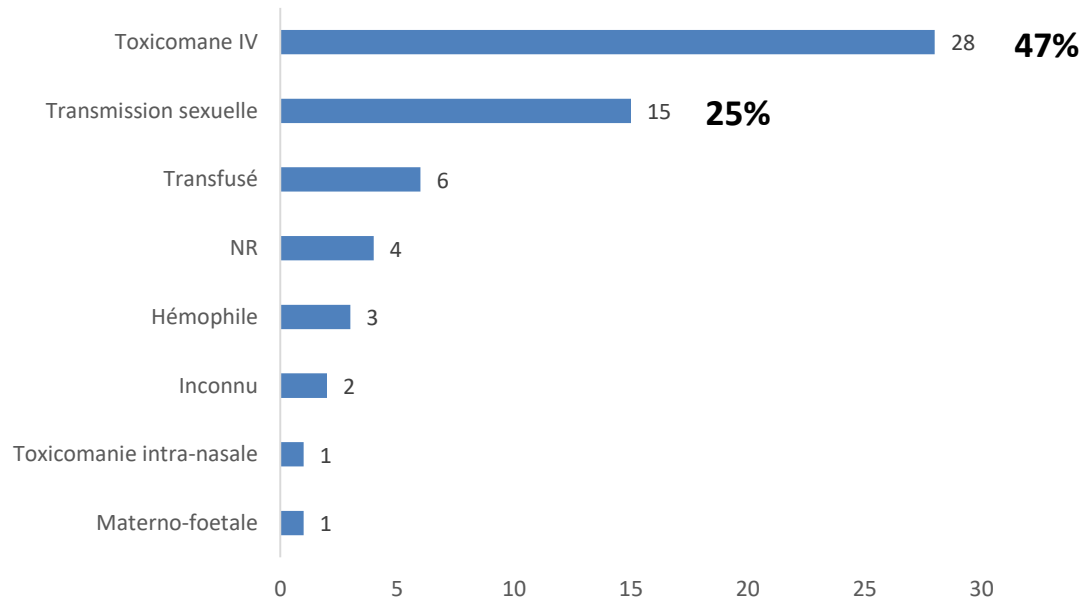
Les traitements prescrits en 2021

Traitement	Nombre de patients
EPCLUSA	1
TOTAL patients traités	1

1 réponse virologique fin de traitement

En 2021 FDR-VHC Patients traités
1 UDIV

Mode de contamination des patients VHC



Les nouveaux séropositifs (1)

Les caractéristiques socio-démographiques

Nouvelles découvertes	9 (11 en 2018)	2% (2,5% en 2018)
Hommes/Femmes	7H/2F	
Age		
		En 2018
15-29 ans	1F	-
30-39 ans	1H/1F	2H/2F
40-49 ans	2H	2H/1F
50-59 ans	3H	1F
60-69 ans	1H	2H/1F
> = 70 ans	/	-
Origine		
Afrique occidentale et centrale	1	
France	5	
Moyen orient et Afrique du Nord	1	
Italie	1	
Non renseigné	1	

Les nouveaux séropositifs (2)

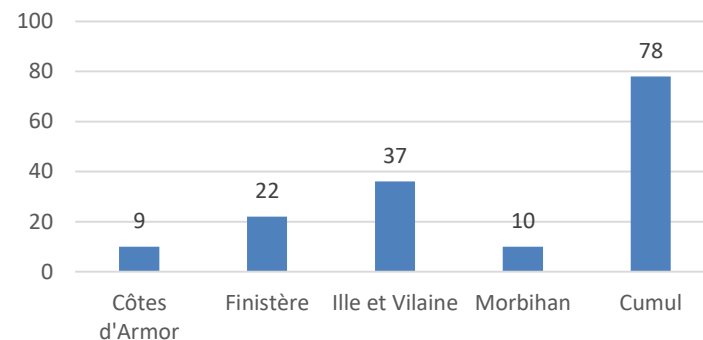
Nouvelles découvertes	9	2 %
Mode de contamination		
Femmes		
Hétérosexuel	2	
Inconnu	2	
Hommes		
Homo/Bisexuel	5	
Hétérosexuel	2	
Stade de la découverte		
Tardive (Stade Sida ou CD4<200)	3	
Précoce (Primo ou CD4>500)	3	
Niveau immunitaire à la découverte		
<200	3	
200-499	3	
>500	3	

Nouvelles découvertes 2021

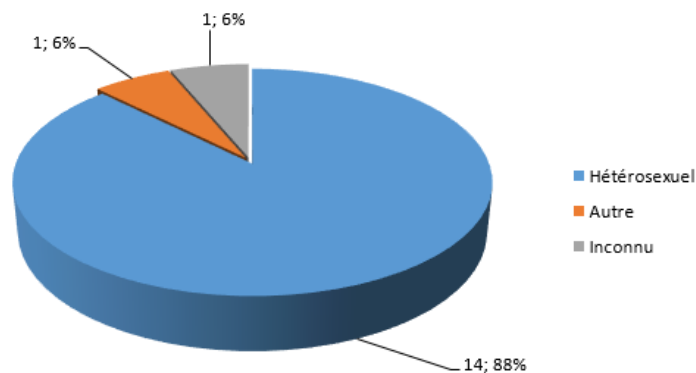
Nouvelles découvertes	78	2,0%
Hommes/Femmes	62H/16F	79,5%/20,5%
Découvertes tardives*	20 sur 78	25,6%

*avec CD4<200 (19 patients) et/ou Stade SIDA (10 patients)

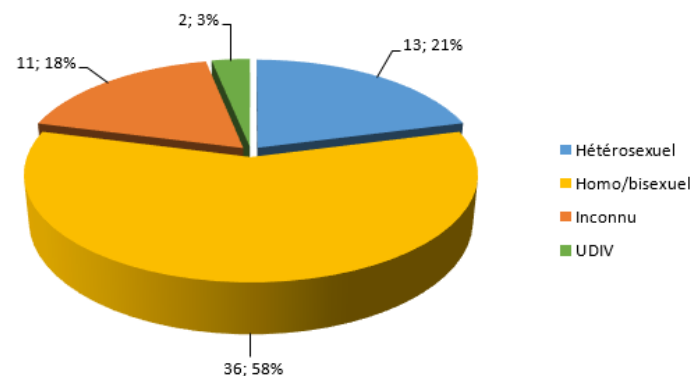
Répartition par département
(Bretagne 2021)



Modes de contamination chez les femmes
(Bretagne, 2021)

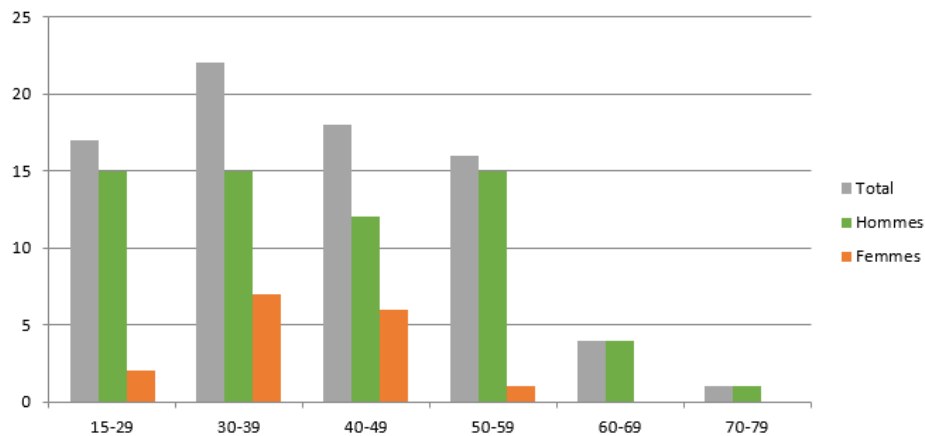


Modes de contamination chez les hommes
(Bretagne, 2021)

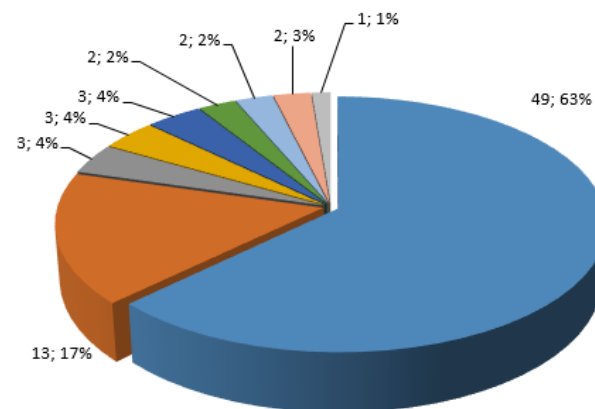


Nouvelles découvertes 2021

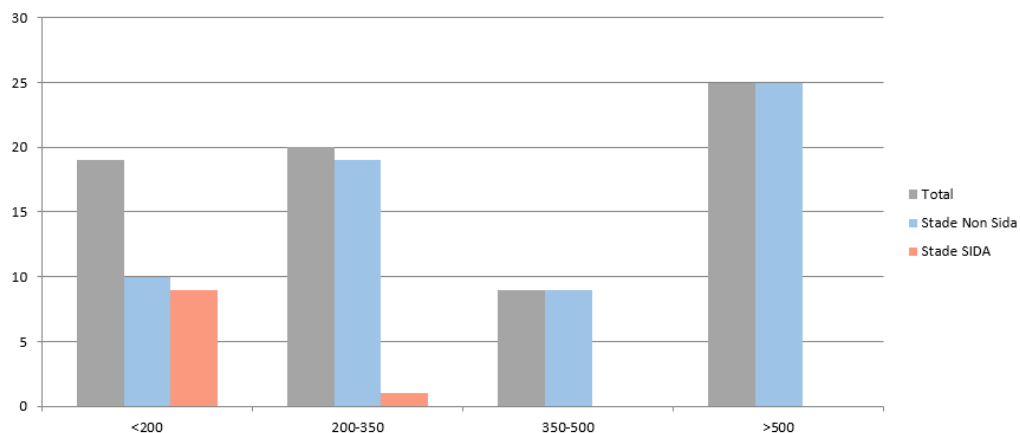
Répartition par tranches d'âge et par sexe (Bretagne, 2021)



Répartition par origine géographique (Bretagne, 2021)



Répartition par stade de découverte (Bretagne, 2021)



- FRANCE
- AFRIQUE OCCIDENTALE ET CENTRALE
- NR
- AFRIQUE ORIENTALE ET AUSTRALE
- AUTRES REGIONS
- EUROPE ORIENTALE ET ASIE CENTRALE
- MOYEN-ORIENT ET AFRIQUE DU NORD
- ASIE ET PACIFIQUE
- CARAÏBES

Les e-Do

- **Déclaration électronique depuis 2017**
 - Plateforme eDO : <http://e-do.santepubliquefrance.fr/teleDO/Bienvenue.do>
 - Tutoriel ppt : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-a-declaration-obligatoire/e-do-declaration-obligatoire-en-ligne-de-l-infection-par-le-vih-et-du-sida-et-de-la-tuberculose/tutoriels>
- **Déclaration à faire pour découverte VIH**
 - Biologiste en l'absence de sérologie antérieure positive **ET** par le clinicien
 - Déclarations (biologiste et clinicien) faite indépendamment
- **Déclaration à faire pour première manifestation SIDA**
 - Commune si découverte séropositivité au stade SIDA
- **Déclaration en cas de décès**
- **Objectif fixé en 2019 : toutes les déclarations soient faites en électronique en 2020**

Les e-Do

- **Transmission des déclarations faites par SPF**

Nbre déclarations	2020	2021*
Par Biologiste	5	3
Par Médecin	2	-
Nouveaux dépistés	4	9
Décès	?	2
Stade SIDA hors Nvx	2	1

*** Bilan établi le 13/10/2021 et concerne les déclarations obligatoires de VIH/sida réceptionnées à cette date à Santé publique France (SpF) et ayant une date de diagnostic située entre le 01/01/2021 et le 13/10/2021**

La mortalité

Nombre de décédés	2 (0,4% de la file active)
Sexe/Âge	2H (57/ 60ans)
Motifs	
Carcinome hépatocellulaire	1
Autres non notifiés	1
Antécédents	
Hépatite B chronique – cryptococcose/candidose (stade sida)	1
Carcinome épidermoïde – pneumocystose (stade sida)	1
Dernière CV	
Indétectable	2
Habitude de vie	
Fumeur	2
Non Buveur	1
Ex buveur	1
Toxicomanie ancienne	0
Substituée	

Suivi des enfants

2 Enfants suivis précédemment à Rennes	2
Age	5 et 13 ans
Contamination Materno-fœtale (adoption) Cote d'Ivoire et Nigéria	2
Traitement	
Odefsey	1
Tivicay-Epivir-Ziagen	1
Dernière CV	
Indétectable	2

La Procréation

Nombre de grossesses au terme et en cours au 31/12/2021		9 (6,7% des femmes de la file active)
5 naissances (4 garçons – 1 fille)		
1 FC 1^{er} trimestre		
Séropositivité connue avant la grossesse		8
Découverte 1 ^{er} T		1
Césarienne programmée : 3	AVB : 2	
CV au cours grossesse		
- Indétectable		8
- 10K – 30K cp/ml		1
Traitement à l'accouchement (5 accouchements)		
Truvada – Tivicay (TDF+FTC - DTG)		1
Truvada - Isentress (TDF+FTC-RAL)		2
Intelligence - Kivexa		1
Atripla		1
CV la plus proche de l'accouchement		
Indétectables		4
Inconnu]		1
Traitement des bébés à la naissance		
- Viramune		3
- Retrovir		1
Statut VIH		négatifs (dont 1 suivi non terminé)

Les études en recherche clinique en cours

4 études sur St Brieuc

Primo*

Ouverture en 1996 en national
Suivi des patients infectés depuis moins de 3 mois par le VIH-1

Début inclusions en 2001
14 inclus
9 patients participant encore à fin 2021

Enquête Périnatale Française* Reprise en rétrospectif

Femmes VIH-1 et/ou VIH-2

- Surveillance des enfants nés de mères séropositives, l'évolution du taux de transmission et des pratiques préventives en France
- Repérer la survenue de toxicité chez les enfants exposés en période périnatale aux antirétroviraux

Alta chez patients naïfs

comparant stratégie de bithérapie d'analogues nucléosidiques précédée d'une phase d'induction avec une trithérapie à base d'inhibiteur d'intégrase à une stratégie de bithérapie immédiate comportant dolutégravir plus lamivudine Etude comparant une stratégie allégée TRI-BI (induction courte de 16 semaines par trithérapie puis bithérapie) à une stratégie de bithérapie immédiate chez des patients naïfs de traitement ARV ayant une CV < 50 000 copies/ml et des CD4 > 300 / mm³Schéma

Essai comparatif, multicentrique, international, ouvert, de phase III évaluant la non-infériorité d'une stratégie allégée TRI-BI comparée à une stratégie BI immédiate

1 patient inclus en 2021 et suivi

Caravel (Cohorte ouverte en 2020)

Évaluer l'efficacité virologique et le maintien de la réponse virologique de l'association fixe DTG / 3TC (DOVATO™) chez des patients adultes infectés par le VIH-1, naïfs de traitement ou prétraités par ARV et contrôlés virologiquement, en pratique courante, en France, sur une durée de 3 ans.

1 patient inclus et 2 suivis

Les études en recherche clinique fermées

1 étude sur St Brieuc

Quatuor (assuré par la RC)

Ouverture en 2018 – fermée aux inclusions

Essai multicentrique, randomisé en 2 groupes parallèles, évaluant la non-infériorité d'un traitement de maintenance à 4 jours consécutifs sur 7 versus la poursuite du traitement antirétroviral en continu, chez des patients en succès thérapeutique sous ARV

2 patients inclus



**Merci de votre participation
et collaboration**