

Données recueillies, contrôlées et mises en forme par Jean-Charles Duthé, Simon Gagnet, Camille Morlat, Magali Poisson-Vannier et Mathilde Thierry

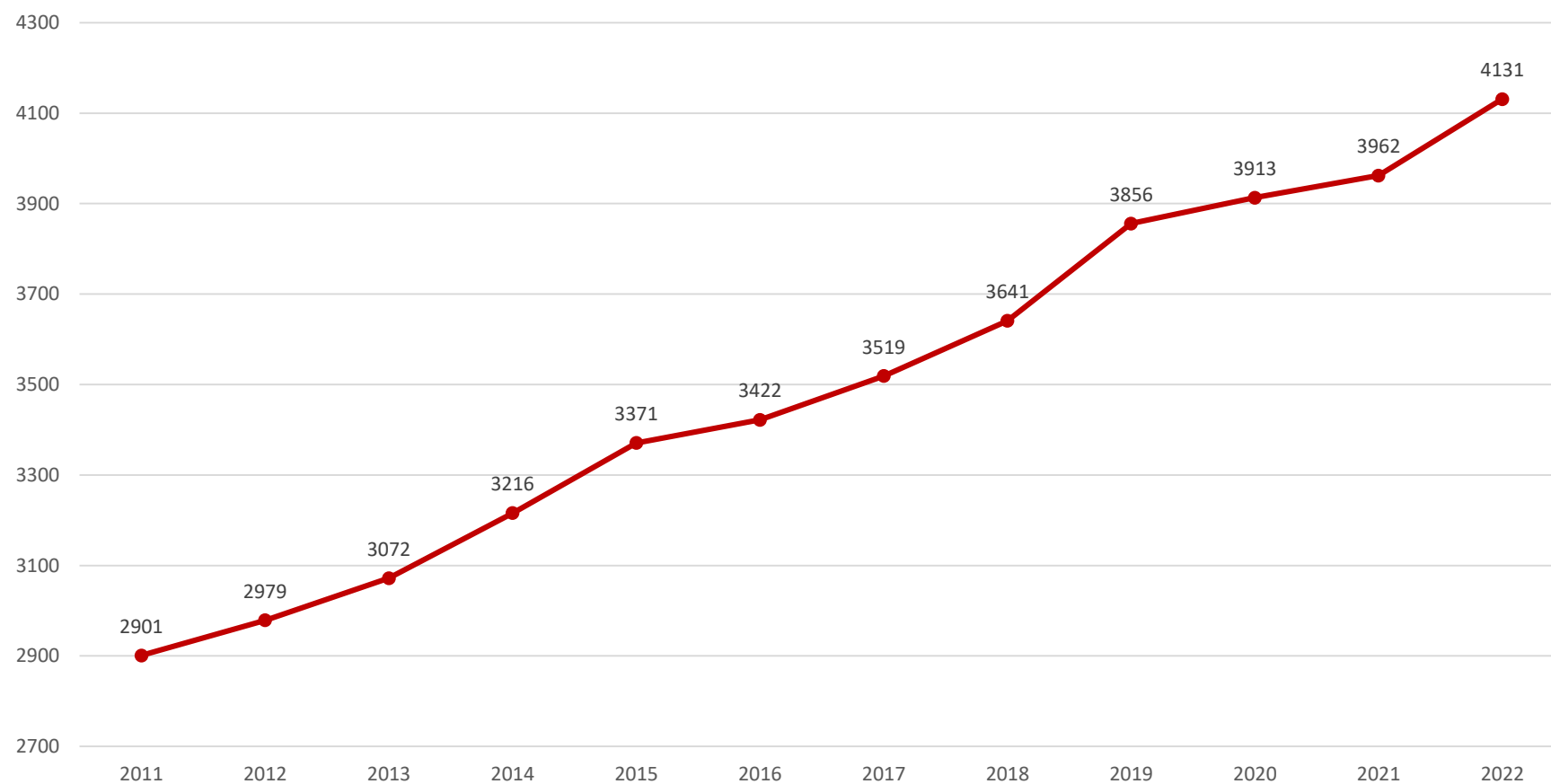


Données régionales 2022

1^{ER} DÉCEMBRE 2023

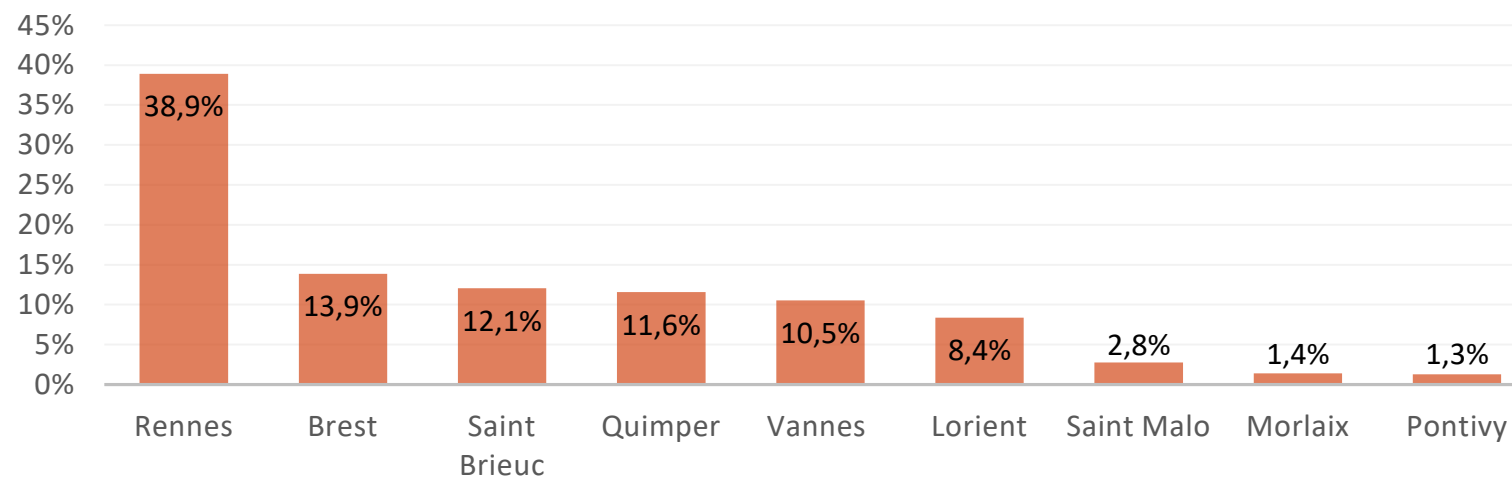
Epidémiologie générale

Evolution annuelle de la file active du COREVIH

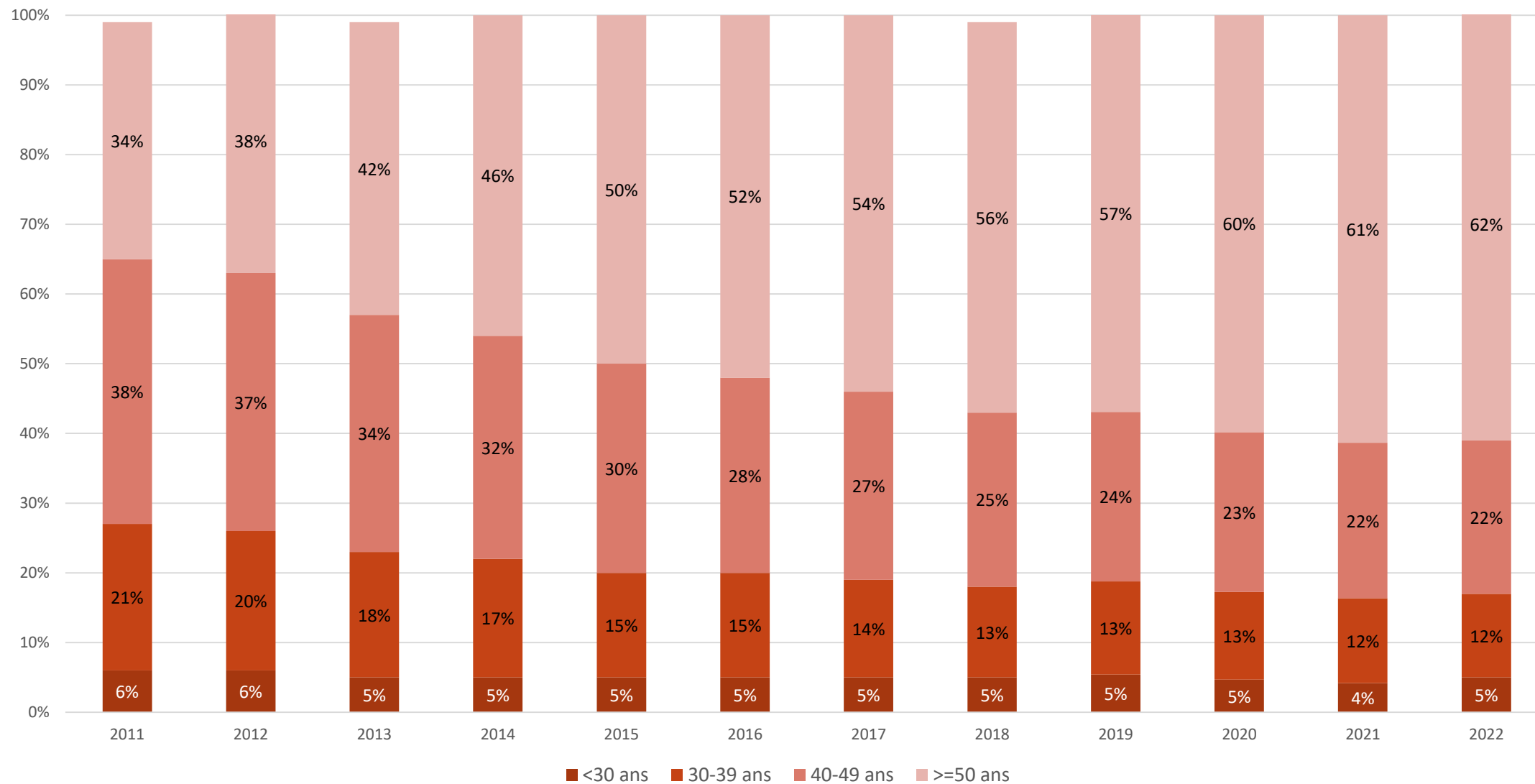


Files actives des centres bretons suivies au COREVIH

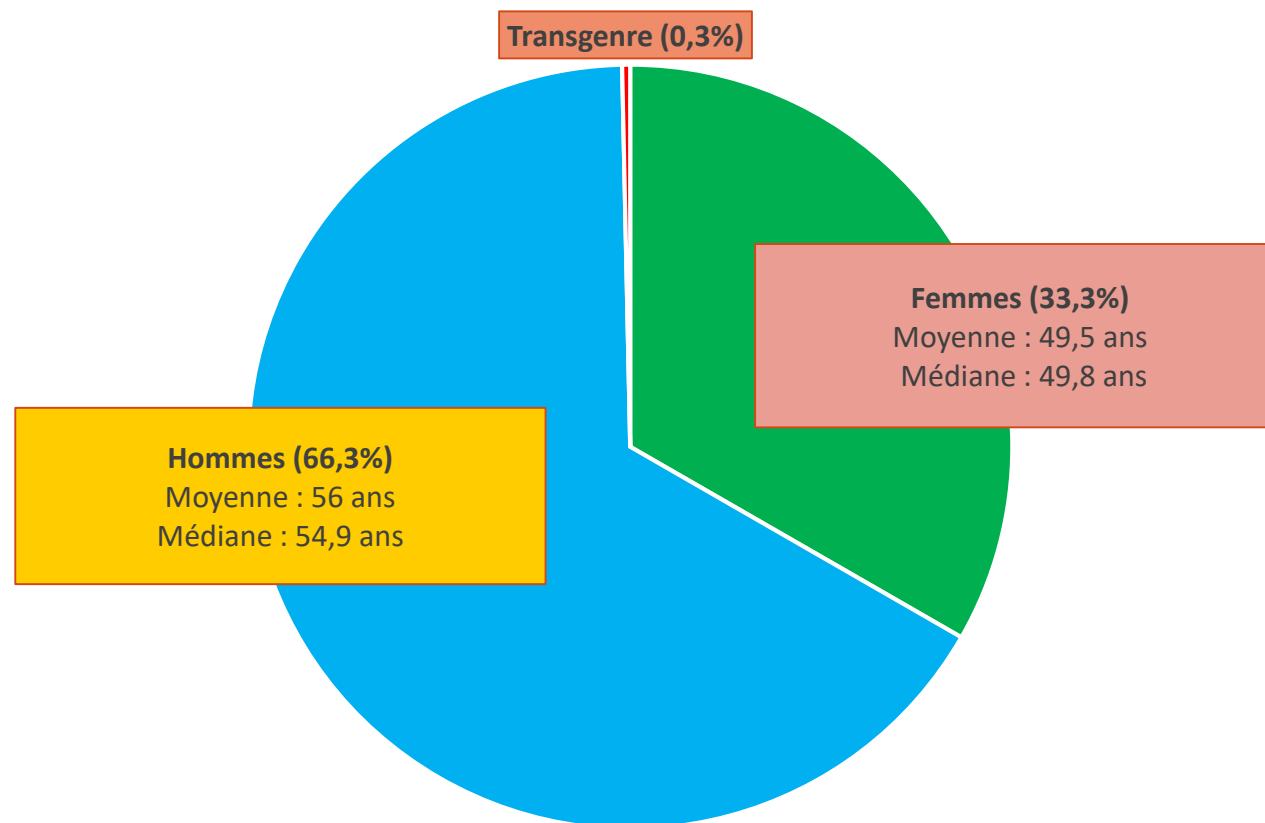
Département	Ville	Centre Hospitalier/service	Nombre de patients/ File active
Côtes d'Armor	St Brieuc	Saint Brieuc - Centre Hospitalier	498
Finistère	Brest	Brest - CHU, la Cavale Blanche/ Médecine Interne	177
		Brest - CHU, la Cavale Blanche/ Maladies infectieuses	396
	Morlaix	Morlaix - Centre hospitalier	58
	Quimper	Quimper - Centre Hospitalier	479
Ille-et-Vilaine	Rennes	Rennes - CHU	1605
	St Malo	St Malo - Centre Hospitalier	115
Morbihan	Lorient	Lorient - Centre Hospitalier	346
	Vannes	Vannes - Centre Hospitalier	435
	Pontivy	Pontivy - Centre Hospitalier	53
Total Régional			4131



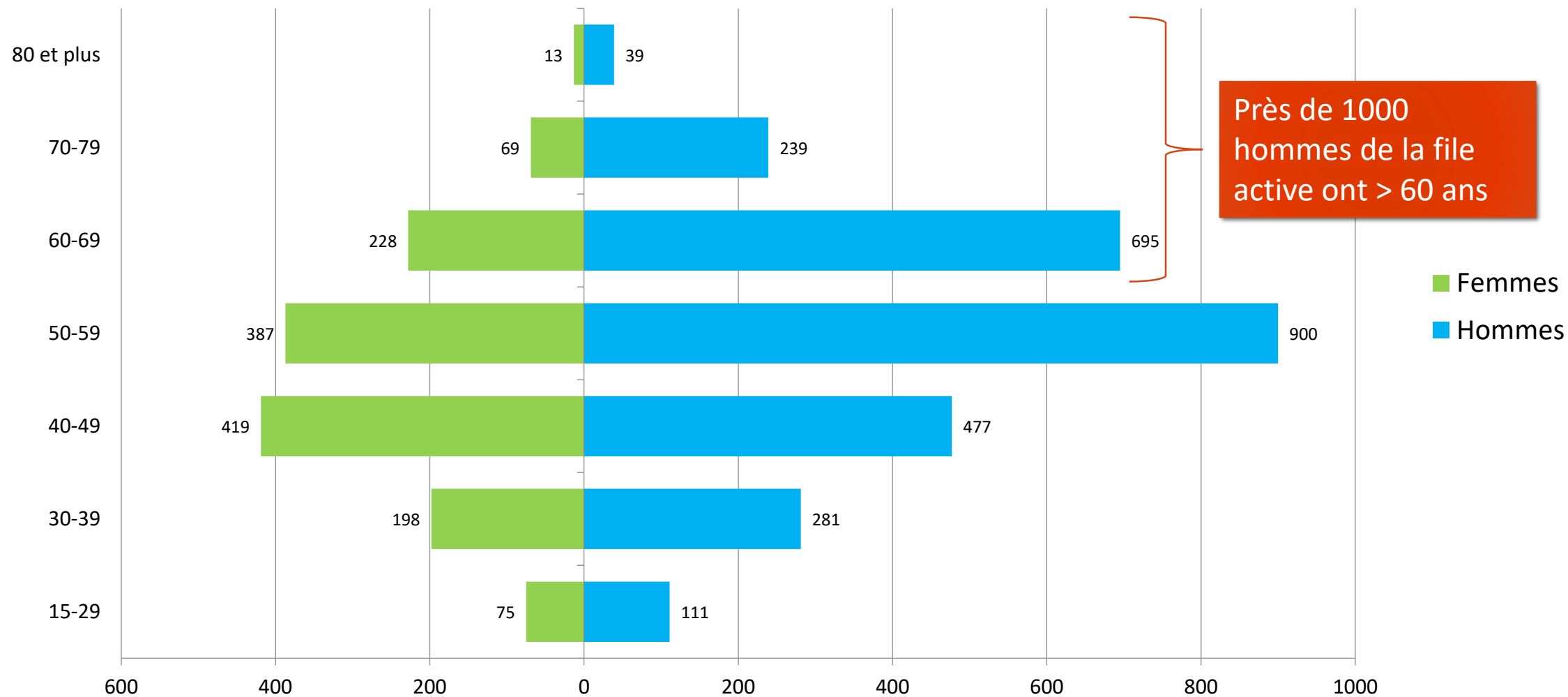
Evolution de la pyramide des âges en Bretagne



Répartition des sexes



Pyramide des âges de la file active



Origine géographique des patients nés Hors de France (métropole + DROM) selon le sexe

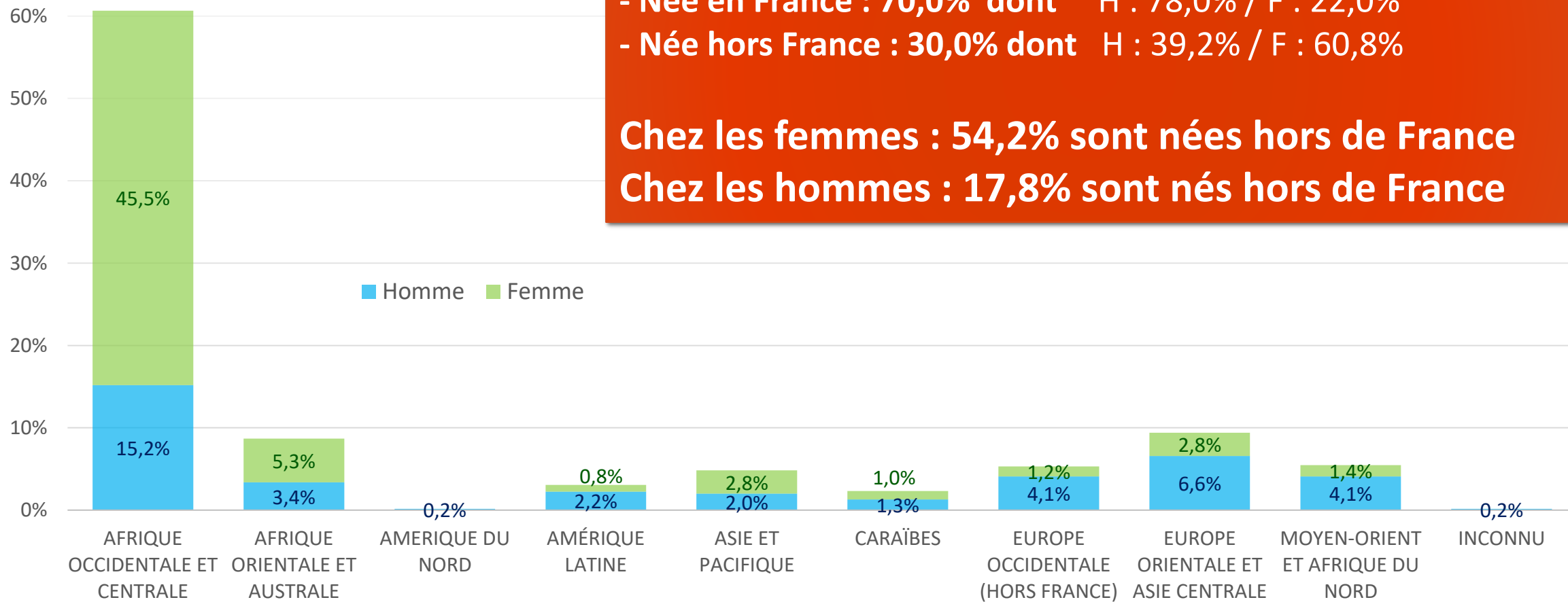
File active bretonne 2022

- Née en France : 70,0% dont H : 78,0% / F : 22,0%

- Née hors France : 30,0% dont H : 39,2% / F : 60,8%

Chez les femmes : 54,2% sont nées hors de France

Chez les hommes : 17,8% sont nés hors de France

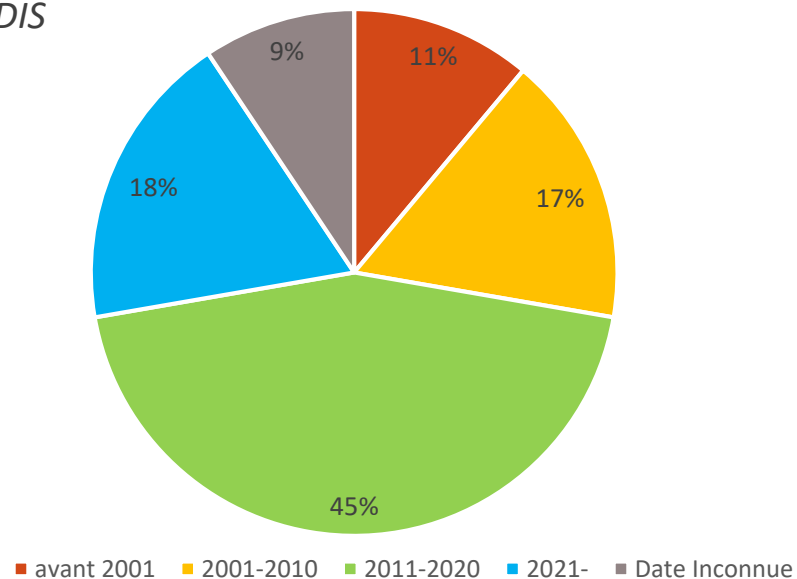


Date d'arrivée en France*

Donnée renseignée pour 577 patients** sur les 1240 patients nés hors France (soit 46,5%)

**dont 139 patients suivis après la mise en place de la donnée à renseigner dans NADIS

Arrivée en France	Nbre patients
avant 2001	64
2001-2010	96
2011-2020	257
2021-	106
Date Inconnue	54



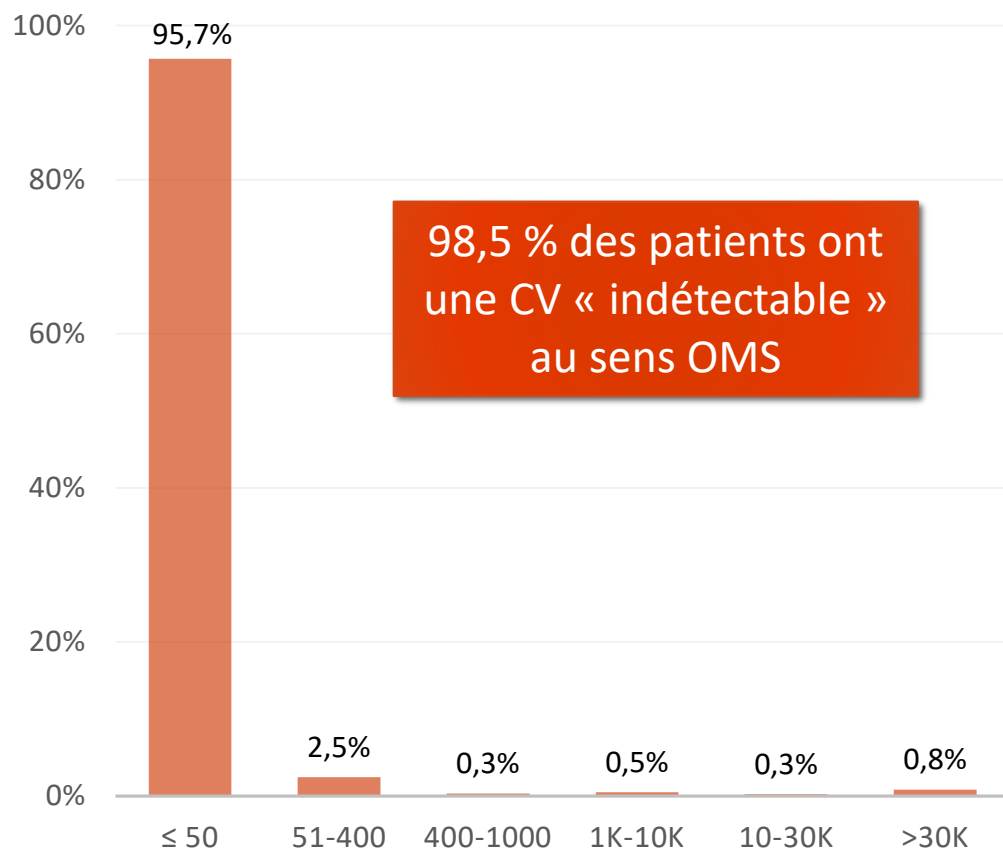
Profil des patients toujours suivis dont la donnée est non renseignée (640 patients)

- 18 patient suivis après la mise en place de la donnée à renseigner (après mai 2021) soit 2,8 % des patients
- Médiane durée de suivi : 9,3 ans
- Moyenne durée de suivi : 10,6 ans

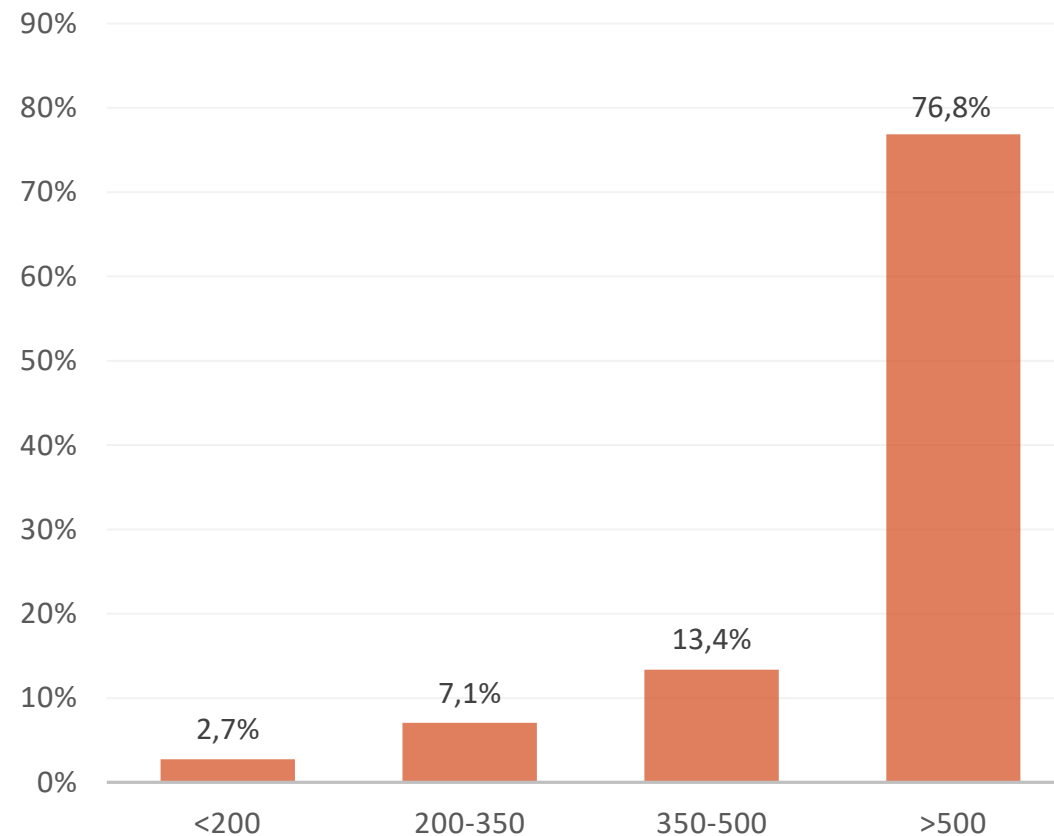
*Variable mise en place dans NADIS et déployée en Bretagne en mai 2021

Dernier bilan immunovirologique pour les patients traités depuis plus de 6 mois au 31/12/2022

Répartition ARN VIH (copies/ml)

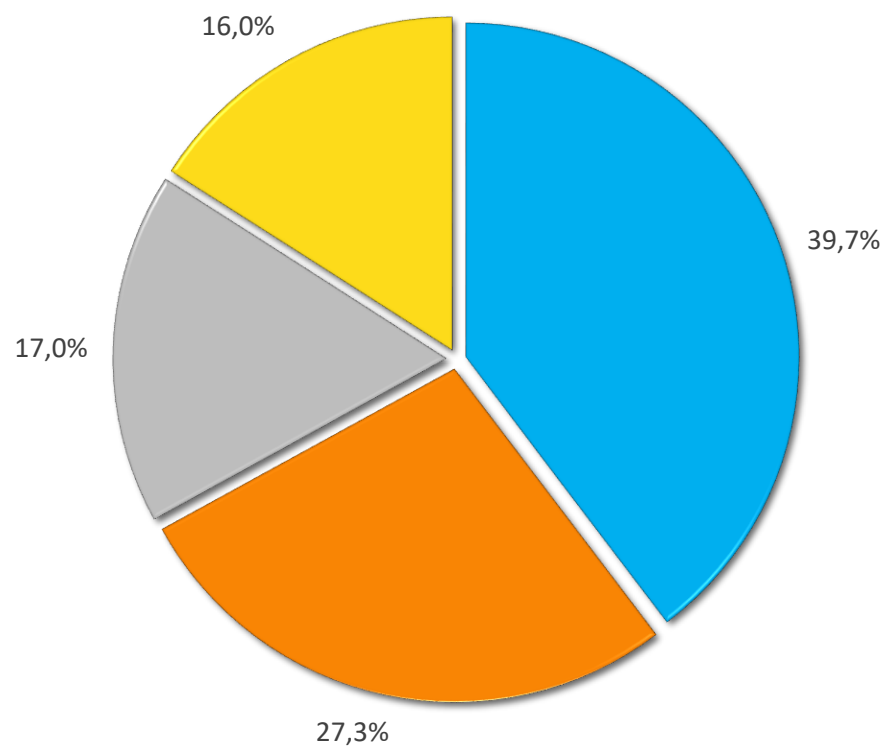


Répartition Taux CD4 (nb/mm3)



Nadir de CD4 en Bretagne

Répartition des Patients (%) selon le Nadir de CD4

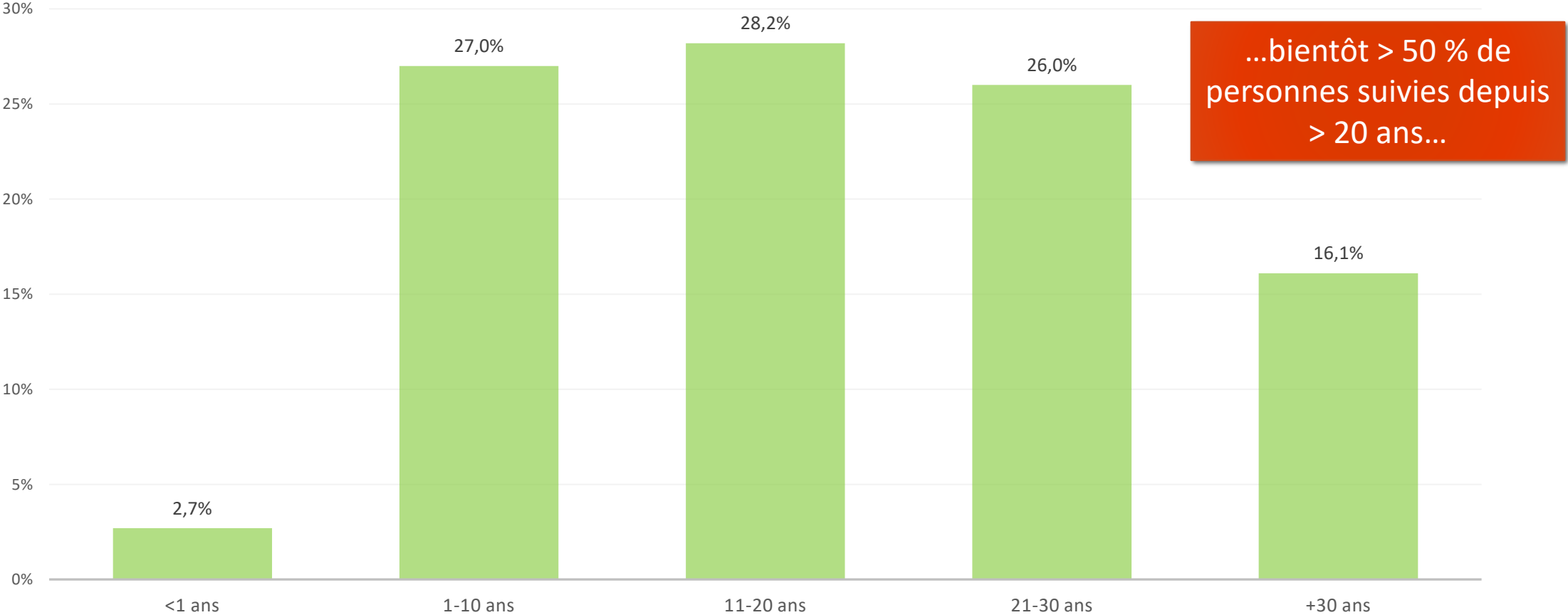


Nadir CD4 : valeur minimale enregistrée pour les CD4

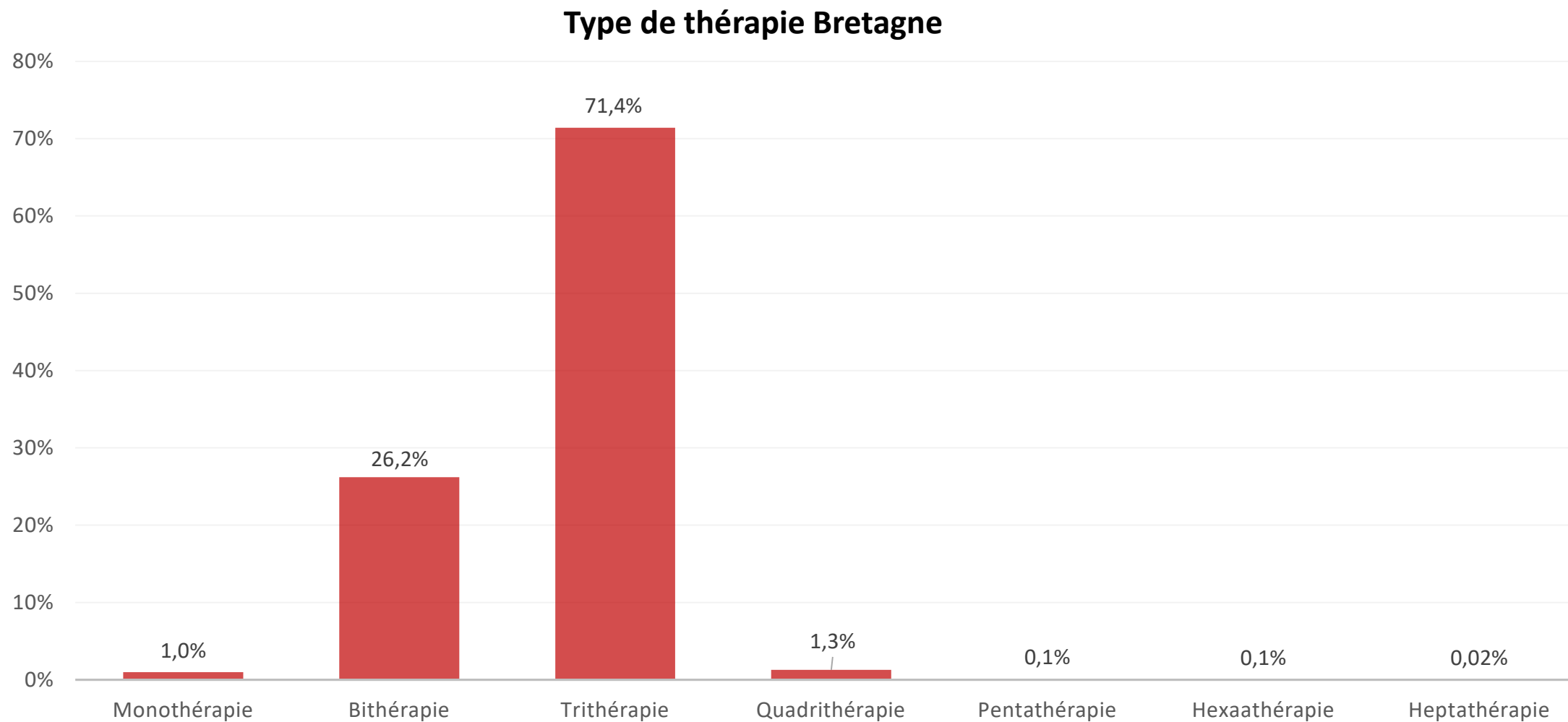
Niveau de CD4 (/mm3)

- <200
- 200-350
- 350-500
- >500

Ancienneté de contamination des patients



Les traitements ARV en Bretagne

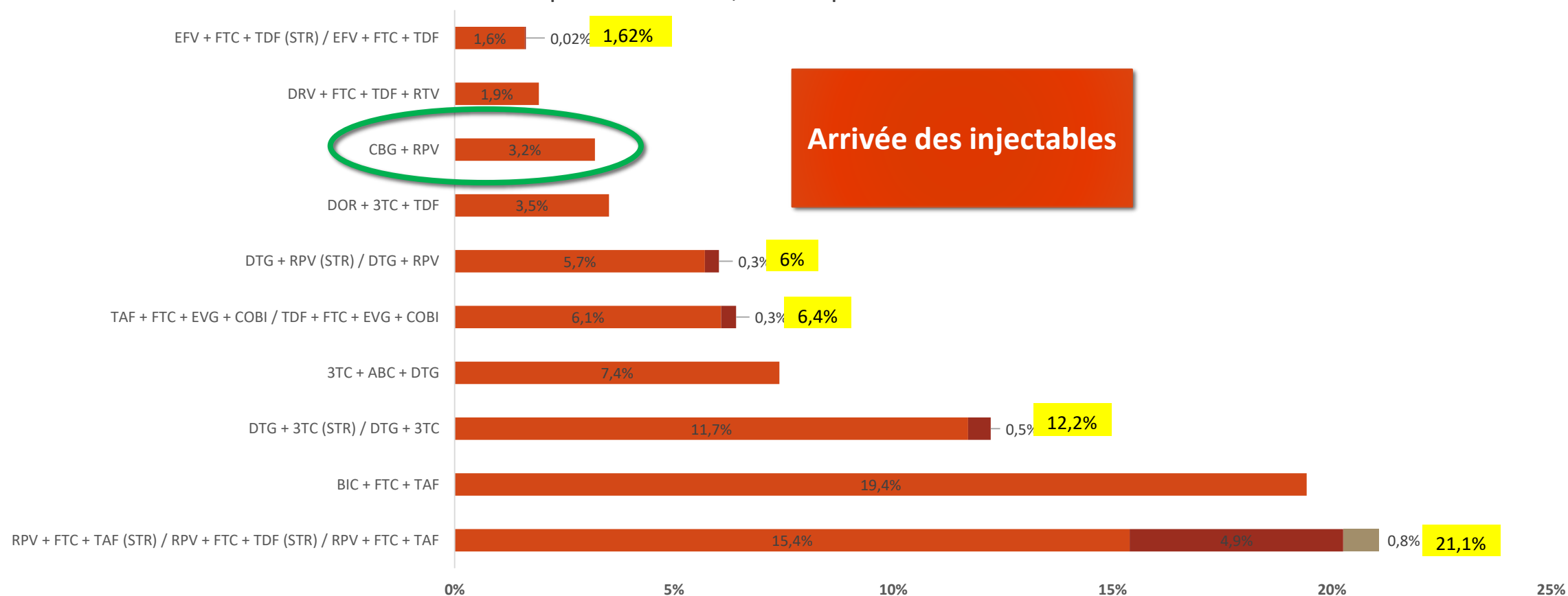


Les associations de traitements

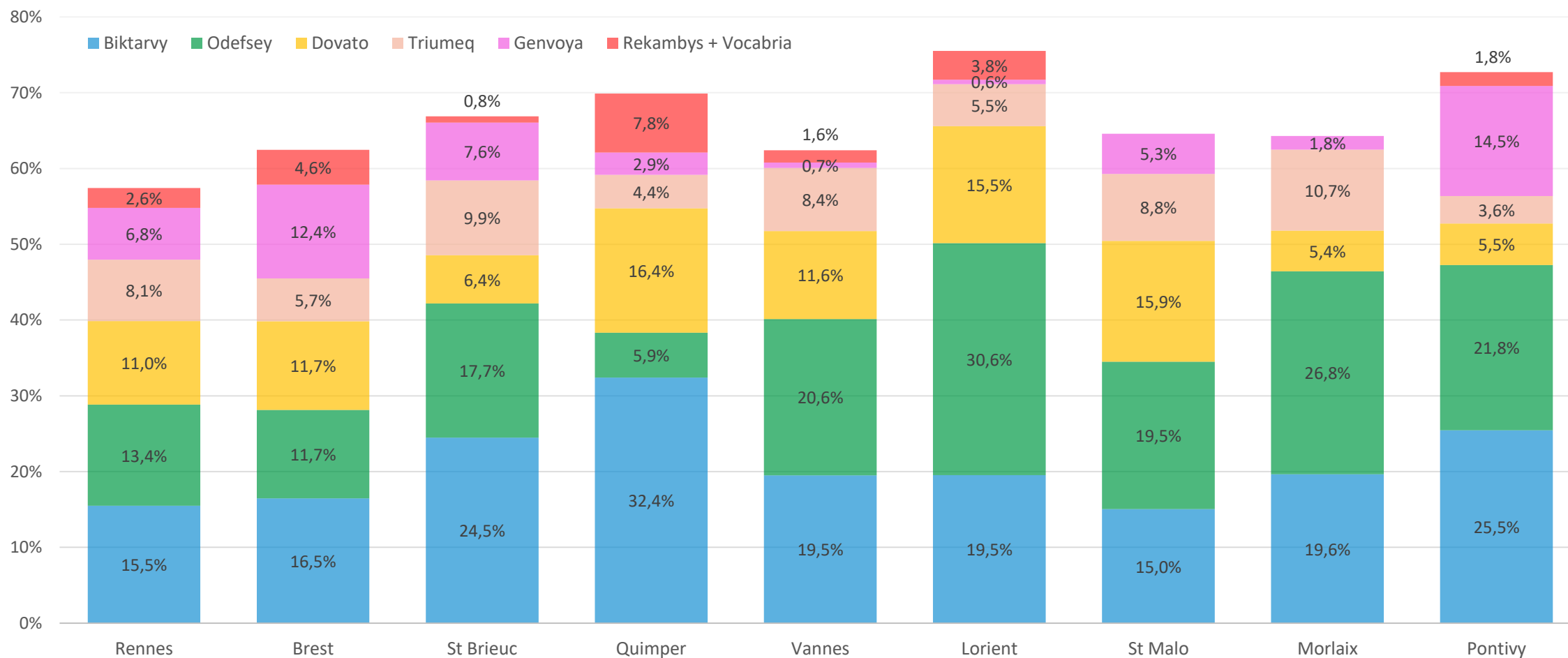
154 lignes de traitements différentes

Les 10 associations de traitements les plus prescrites

3368 patients soit 82,8% des patients traités

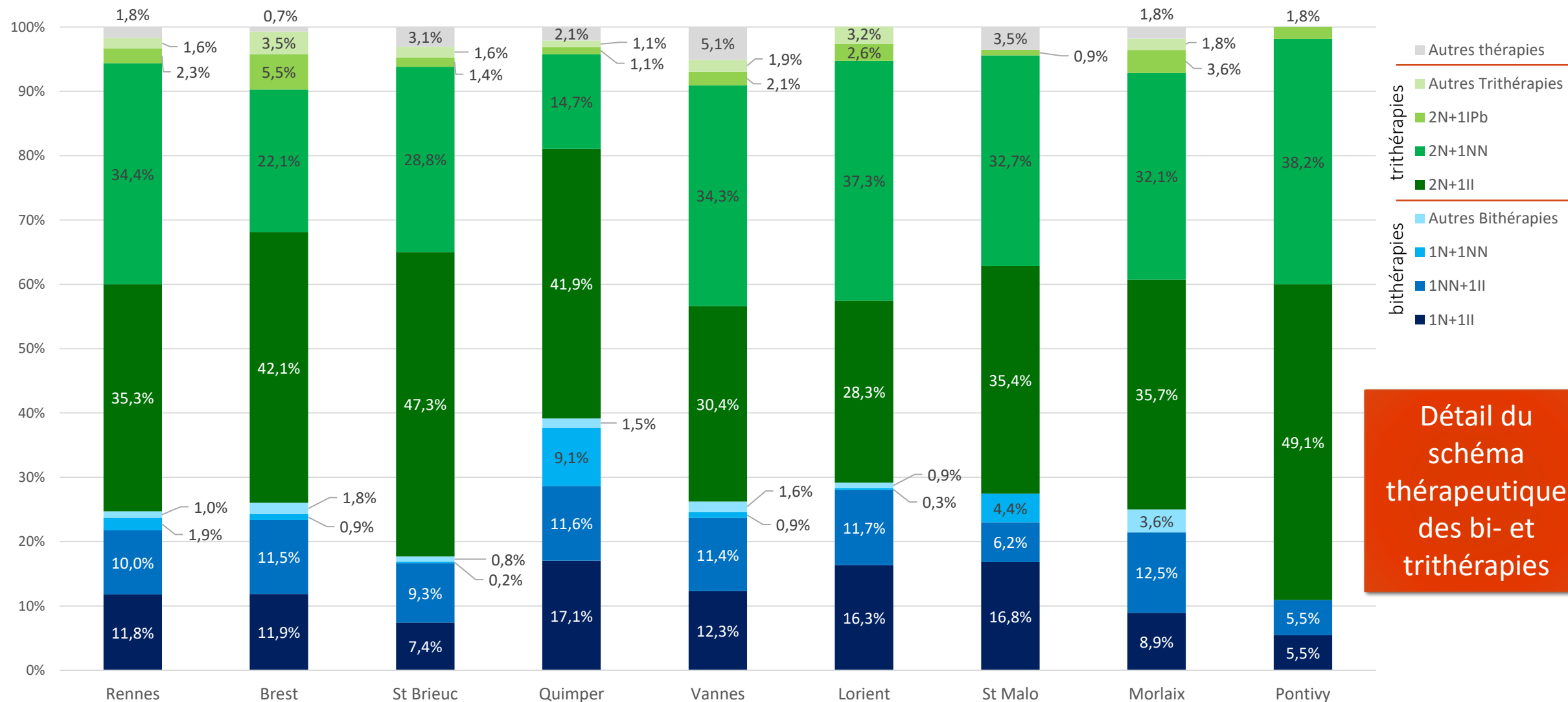


Les associations de traitements (2)



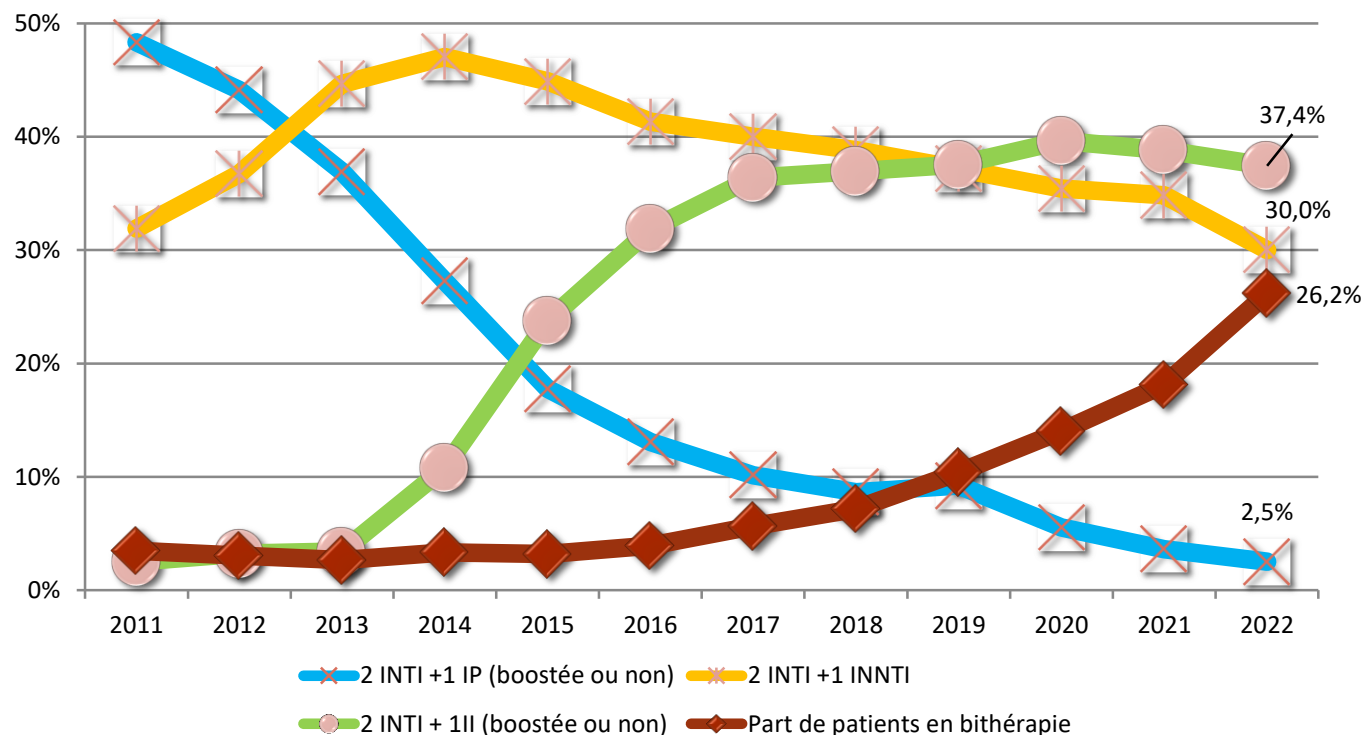
➤ Les 5 traitements les plus prescrits en Bretagne + injectable (Rekambys + Vocabria)

Les associations de traitements (3)



Les associations de traitements (4)

Les types de trithérapies : Evolution du nombre de patients (%) traités par type de trithérapie (Bretagne, 2011-2022)



INTI : Inhibiteur Nucléosidique de la Transcriptase Inverse
IP : Inhibiteur de Protéase
INNTI : Inhibiteur Non Nucléosidique de la Transcriptase Inverse
II : Inhibiteur d'Intégrase

Les types de trithérapies : Nombre de patients (%) traités par type de trithérapie (Bretagne, 2022)

2N+1NN	1216	30,0%
2N+1II(b)	1517	37,4%
2N+1IP(b)	102	2,5%

Allègement par traitement intermittent

133 patients soit 3,2% des patients en allègement de la FA traitée
Et potentiellement 542 patients soit 13,1% (dossiers non vérifiés)

Méthodologie : Recherche d'un allègement à 5 endroits différents

- Prescription d'un allègement
TRAITEMENT PRESCRIT LE 27/06/2022
Prescription relative au traitement ALD
Névirapine 400 mg Comprimé à libération prolongée (VIRAMUNE)
1 comprimé, 5 fois par semaine(s) pendant 12 mois
Abacavir + Lamivudine 600 mg/300 mg Comprimé pelliculé (KIVEXA)
1 comprimé, 5 fois par semaine(s) pendant 12 mois
- Histoire thérapeutique
Odefsey | 20/07/2021 |
Odefsey | 09/07/2019 | 20/07/2021 | Allègement
- Conclusion
Conclusion du recours
Va parfaitement bien.
On termine la vaccination contre le pneumocoque ce
Prend toujours 4 jours par semaine son traitement.
- Observations et Commentaires

- ⇒ En l'état difficile à ressortir
- ⇒ Modalités de retranscription à discuter
- ⇒ Variable selon modèle prescription : exemple de prescriptions non ressorties

TRAITEMENT PRESCRIT LE 09/08/2022
Prescription relative au traitement ALD
Névirapine 400 mg Comprimé à libération prolongée (VIRAMUNE)
1 comprimé, par jour(s) pendant 12 mois
Cinq jours sur 7

TRAITEMENT PRESCRIT LE 05/07/2022
Prescription relative au traitement ALD
LOPERAMIDE 2MG ALMUS GELULE 20
1 gélule, par jour(s) pendant 1 mois
après chaque selle non moulée
A renouveler 6 fois
ODESEY 200MG/25MG/25MG CPR 30
1 comprimé, par jour(s) pendant 1 mois
au cours d'un repas, 5 jours sur 7
A renouveler 6 fois

Emtricitabine + Ténofovir alafénamide + Rilovirine 200 mg/25 mg/25 mg Comprimé pelliculé (ODEFSEY)
1 comprimé, 1 fois par jour(s) pendant 1 mois
au cours d'un repas, 5 jours sur 7 (pas de prise le samedi et le dimanche)
A renouveler 6 fois

Allègement par traitement intermittent (2)

Traitement intermittent à renseigner dans Nadis lors de la prescription

Bictégravir + Emtricitabine + Ténofovir alafénamide 50 mg/200 mg/25 mg Comprimé pelliculé Nom<>DCI

Posologie 1

Qté	Forme	Fréquence	Durée du traitement	Renouv.
1	comprimé	5 fois par semaine(s)	30 jour(s)	5 fois

Conseils : au cours du repas, du lundi au vendredi
Motif :

Enchaînement des posologies de la prescription :
Puis : 1 comprimé, 5 fois par semaine(s) pendant 30 jour(s)
A renouveler 5 fois
Et :

Durée prescription
Début : 01/01/2020
Fin : 29/06/2020

Propriétés de la prescription
 Ne Pas Délivrer Traitement au long cours
 ALD Non Substituable
 A délivrer dans le service
Essai :

Traitement Intermittent
 Non 4D 5D

Posologies prédéfinies | Monographie | Alerte | 1 Alerte(s). Veuillez consulter l'onglet Alerte.

Posologie libre
Adulte de plus de 18 ans. Infection par le VIH-1 (implicite)
1 comprimé 1 fois par jour.
Ne pas croquer ou écraser, ni diviser le comprimé.

TRAITEMENT PRESCRIT LE 01/01/2020

Prescription relative au traitement ALD

Bictégravir + Emtricitabine + Ténofovir alafénamide 50 mg/200 mg/25 mg Comprimé pelliculé

1 comprimé, 5 fois par semaine(s) pendant 30 jour(s)
au cours du repas, du lundi au vendredi
A renouveler 5 fois

Allègement par traitement intermittent (3)

Dans le cas contraire !

Bictégravir + Emtricitabine + Ténofovir alafénamide 50 mg/200 mg/25 mg Comprimé pelliculé

Nom <> DCI

Posologie 1

Qté	Forme	Fréquence	Durée du traitement	Renouv.
1	comprimé	1 fois par jour(s)	30 jour(s)	5 fois

Conseils : du lundi au vendredi au cours du repas

Motif

Enchaînement des posologies de la prescription :

Puis 1 comprimé, 1 fois par jour(s) pendant 30 jour(s)
Et A renouveler 5 fois

Durée prescription : Début 01/01/2020, Fin 29/06/2020

Propriétés de la prescription

Ne Pas Délivrer Traitement au long cours
 ALD Non Substituable
 A délivrer dans le service

Essai

Traitement Intermittent : Non 4D 5D

Posologies prédéfinies | Monographie

Posologie libre

Adulte de plus de 18 ans. Infection par le VIH-1 (implicite)
1 comprimé 1 fois par jour.
Ne pas croquer ou écraser, ni diviser le comprimé.

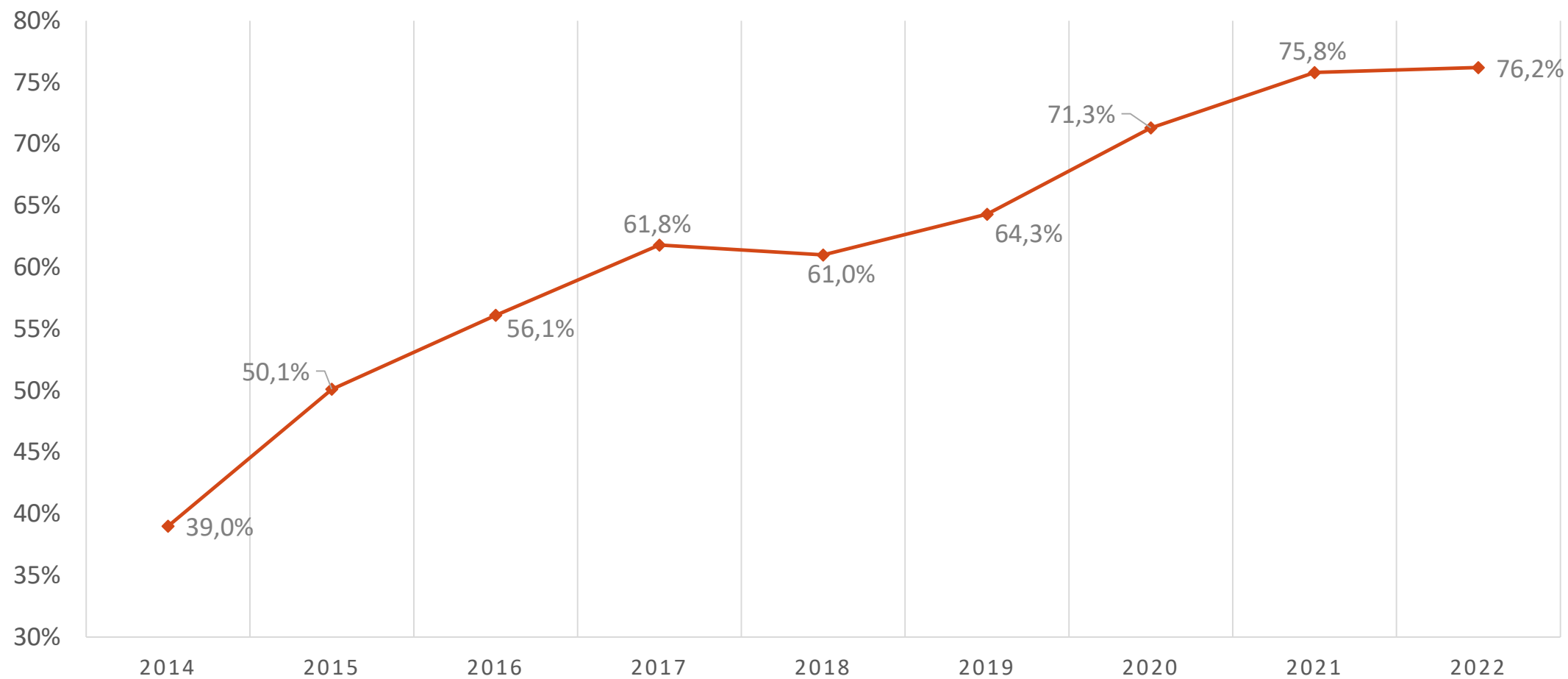
TRAITEMENT PRESCRIT LE 01/01/2020

Prescription relative au traitement ALD

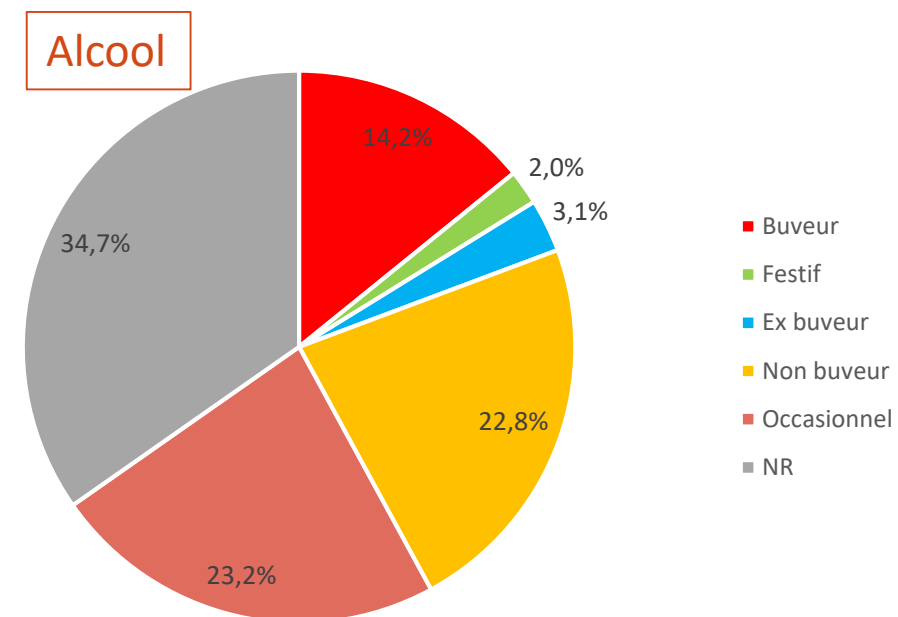
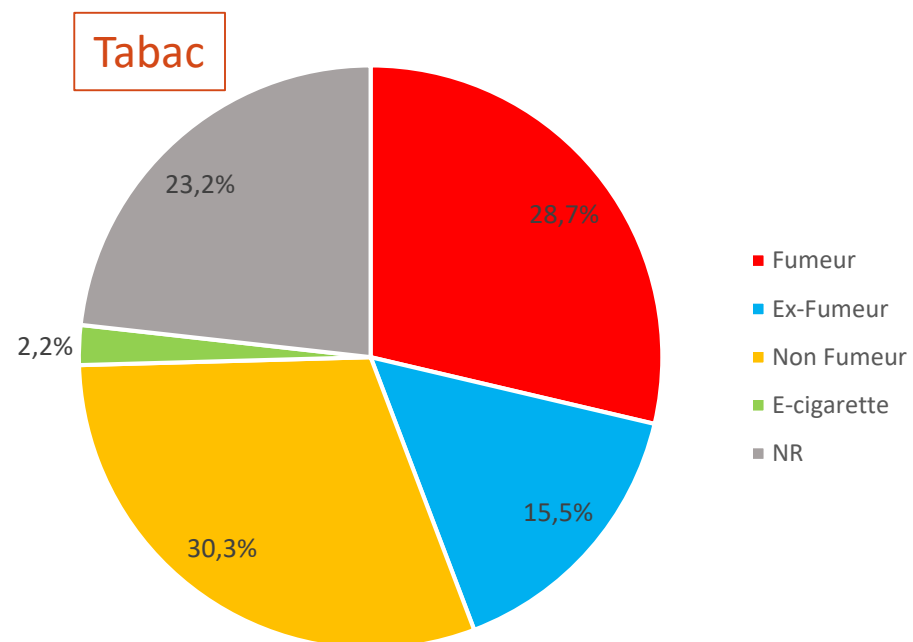
Bictégravir + Emtricitabine + Ténofovir alafénamide 50 mg/200 mg/25 mg Comprimé pelliculé

1 comprimé, 1 fois par jour(s) pendant 30 jour(s)
du lundi au vendredi au cours du repas
A renouveler 5 fois

Evolution annuelle des monocomprimés



Habitude de vie (Tabac, Alcool)



Habitude de vie (Toxicomanie)

Extraction des données en Bretagne pour les patients vus entre le 01/01/2022 et le 23/10/2023
(FA = 4408 patients et FA HSH = 1726 patients)

Toxicomanie abordée au moins une fois chez 1866 patients soit 42,3% de la FA et chez 846 patients HSH soit 49,0% de la FA HSH

Examen clinique Modificat

Examen clinique | Signes Fonction. | Observation | Habitudes de vie | Avis de

Tabagisme

Tabac

Alcoolémie

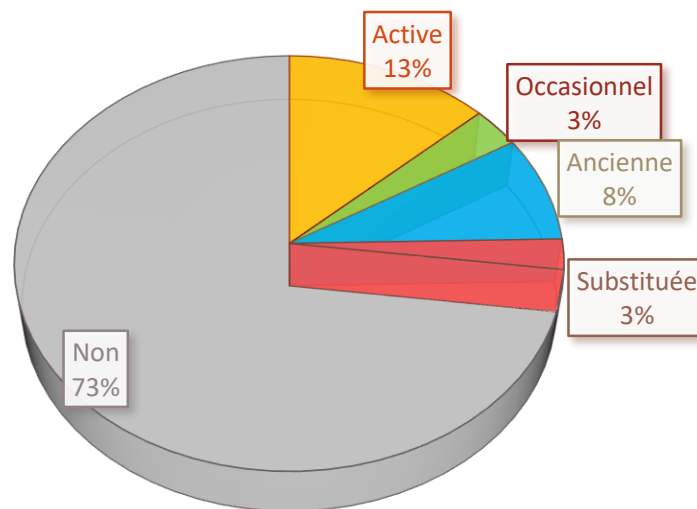
Alcool

Toxicomanie

Toxicomanie

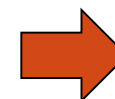
Précisez les subst

- Non
- Active
- Ancienne
- Substituée
- Occasionnel



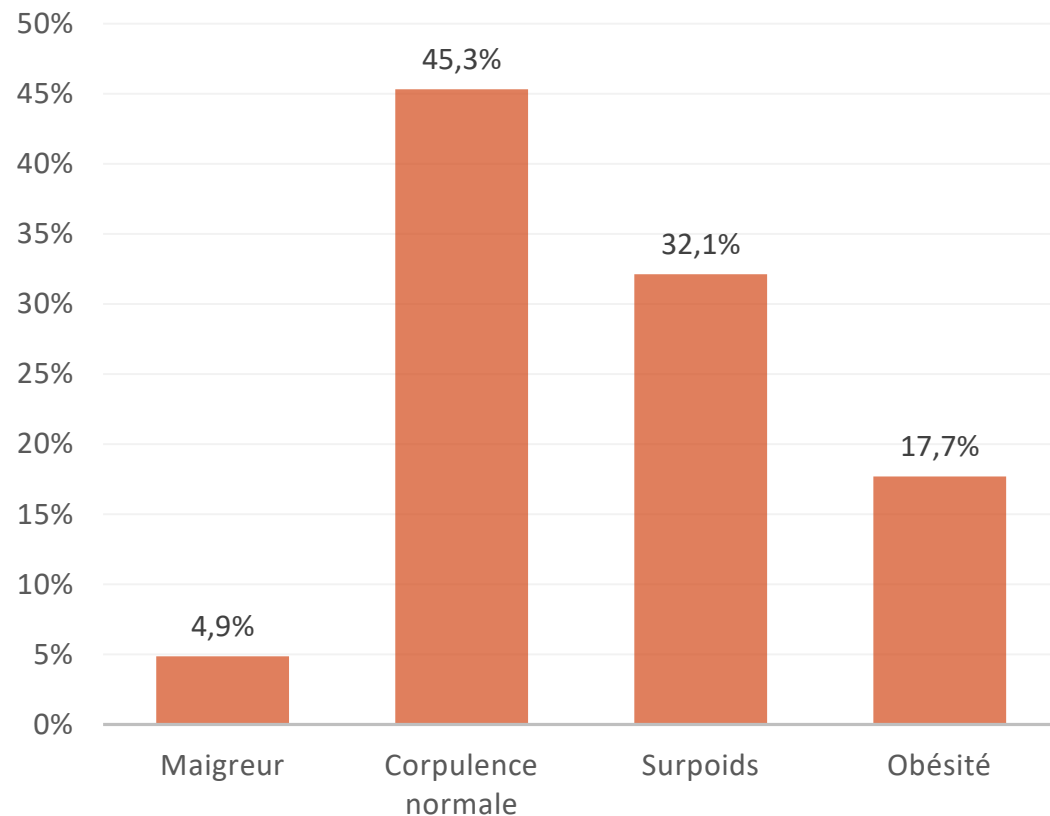
Profil des personnes interrogées

Modes de contamination	Nbre de patients	% Patients
Homosexuel/Bisexuel	846	45,3%
Hétérosexuel	720	38,6%
Toxicomane IV	161	8,6%
Autre	89	4,8%
Inconnu	50	2,7%



27% des personnes interrogées ont déjà eu recours à des drogues

Habitude de vie (IMC)



19,3% des patients n'ont jamais eu de taille et/ou poids de renseigné dans leur suivi.

IMC

Moins de 18,5
18,5 à 24,9
25 à 29,9
Au dessus de 30

Interprétation du statut selon l'OMS

Maigreur
Corpulence normale
Surpoids
Obésité

Cancer et VIH

1328 antécédents de cancer

Concerne 793 patients : 19,1% de la FA bretonne

51 patients avec un nouvel antécédent de cancer (1,2% de la FA)

Activité des services

Détail des types de recours*	Bretagne
File active	4133
Nbre de recours typés "Téléconsultation" **	97
Nbre de recours typés "Consultation" **	13041
Total CS (recours typés "Consultation" et "Téléconsultation")	13138
Nombre de CS/patient	3,2
Nbre d'hôpitaux de jour (HdJ)	262
Nombre d'HdJ/patient	0,06
Nbre d'hospitalisations conventionnelles	191
Nbre d'autres recours (typés "recours sans consultation")	955
Total général de recours (CS+HdJ)	13400
Nombre de recours/patient	3,2

Cumul consultations
médicales et
paramédicales

En Bretagne :

En moyenne 3,2 recours (=venues) par an et par patient

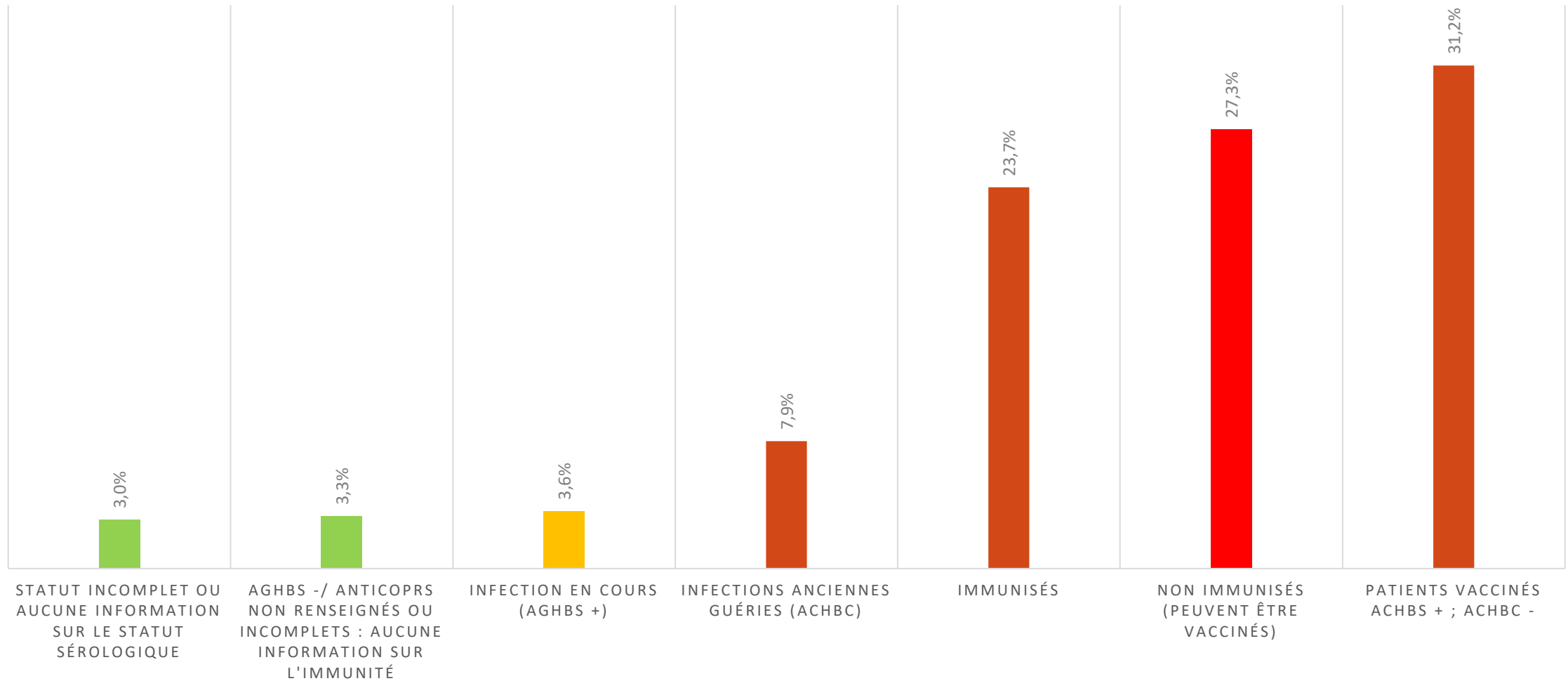
*Ne prend en compte que les recours liés à l'équipe médicale restreinte (Secrétaire, IDE, Médecins)

**Si plusieurs recours à la même date, comptabilisation en 1 recours seulement (=1 passage)

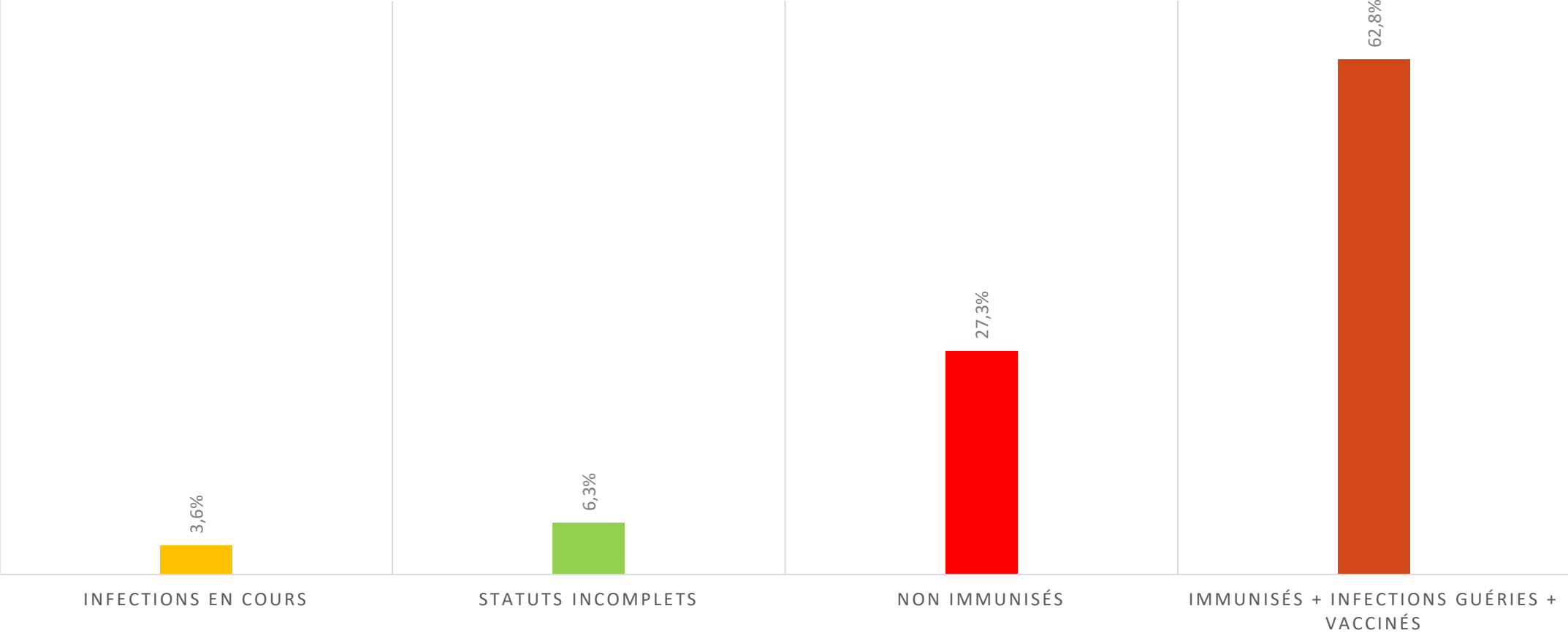
Co-infection VHB et VHC

Co-infection VHB	
Patient ayant été en contact avec le virus (AcHBc+)	327 (7,9% de la File Active)
Patient avec infection en cours (AgHBs+)	148 (3,6% de la File Active)
Traitement VHB (chez patients AgHBs+)	
Monothérapie TDF	3 (2% des patients AgHBS+)
Bithérapie TDF+FTC TAF+FTC 3TC+TDF	31 (21% des patients AgHBS+) 77 (52% des patients AgHBS+) 8 (5,4% des patients AgHBS+)
Entecavir	2 (1,4% des patients AgHBS+)
Co-infection VHC	
Patient ayant une sérologie positive	505 (12% de la File Active)
Patient non traité (hors guérison spontanée)	22 (4,4% des patients co-infectés VHC)

Statut sérologique VHB



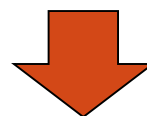
Statut sérologique VHB



Statut sérologique et vaccination VHA dans la population HSH

- Période d'extraction : 01/01/2022 au 23/10/2023
 - 1726 HSH sur 4408 patients en cours de suivi (soit 39,2 % de la file active en cours de suivi sur la période concernée)
 - 1726 HSH sur 2910 hommes « en cours de suivi » (soit 59,3 % des hommes en cours de suivi)
- *Données extraites indépendamment de savoir si la vaccination a eu lieu avant ou après la dernière sérologie

		Antécédents de vaccination contre l'hépatite A (au moins 1 antécédent)*	Pas d'antécédents de vaccination contre l'hépatite A, ni d'antécédent d'hépatite A	Antécédent d'Hépatite A	Total
Dernière Sérologie VHA	IgG+	168	546	46	760
	IgG-	144	263	6	413
	IgG Non renseignés	50	490	13	553
Total		362	1299	65	1726



- 263 patients non protégés au regard des antécédents et de la dernière sérologie renseignée (15,2% des HSH)
- 490 patients avec une sérologie VHA non renseignée (28,4% des HSH)

Procréation et pédiatrie

Nombre de grossesses au terme et en cours au 31/12/2022 52 (3,7% des femmes de la FA) dont 1 découverte au cours du 1^{er} trimestre

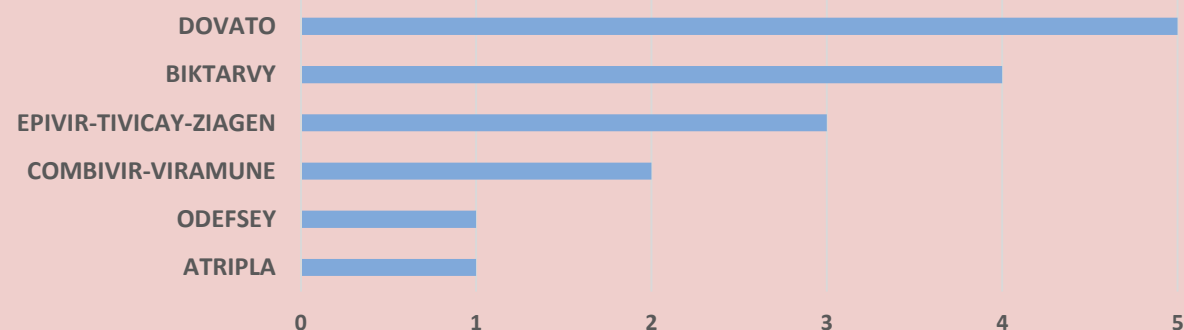
38 naissances (37 accouchements)
3 fausses couches
2 IVG
1 grossesse extra-utérine

AVB : 22
Césarienne : 14 dont 7 programmée et 7 en urgence
Mode d'accouchement inconnu: 1

CV VIH la plus proche de l'accouchement :
34 Indétectables
3 détectables : 1 entre 50 et 400 cp/mL et 2 entre 1 000 et 10 000 cp/mL

Nombre d'enfants suivis VIH+ 17

Traitement



Dernière CV VIH

16 indétectables et 1 détectable (depuis mars 2022 – max 9400 copies/ml - difficultés d'observance)

Décès et stade SIDA

Décès en Bretagne

40 décès en Bretagne en 2022

Cause	Nombre de patients
Indéterminé	13
Cancer non classant	12
Autre	7
Autre pathologie cardiovasculaire	3
Infarctus du myocarde	2
Accident vasculaire cérébral	1
Cancer classant SIDA	1
Suicide	1

Min-Max	43-82 ans	Homme	33
Moyenne	64 ans	Femme	7
Médiane	63 ans		

Stade Sida en Bretagne

21,6% des patients Bretons sont en stade Sida

En 2022 :

- 35 IO dont 29 inaugurales
- 26 patients concernés dont 20 nouveaux stade Sida

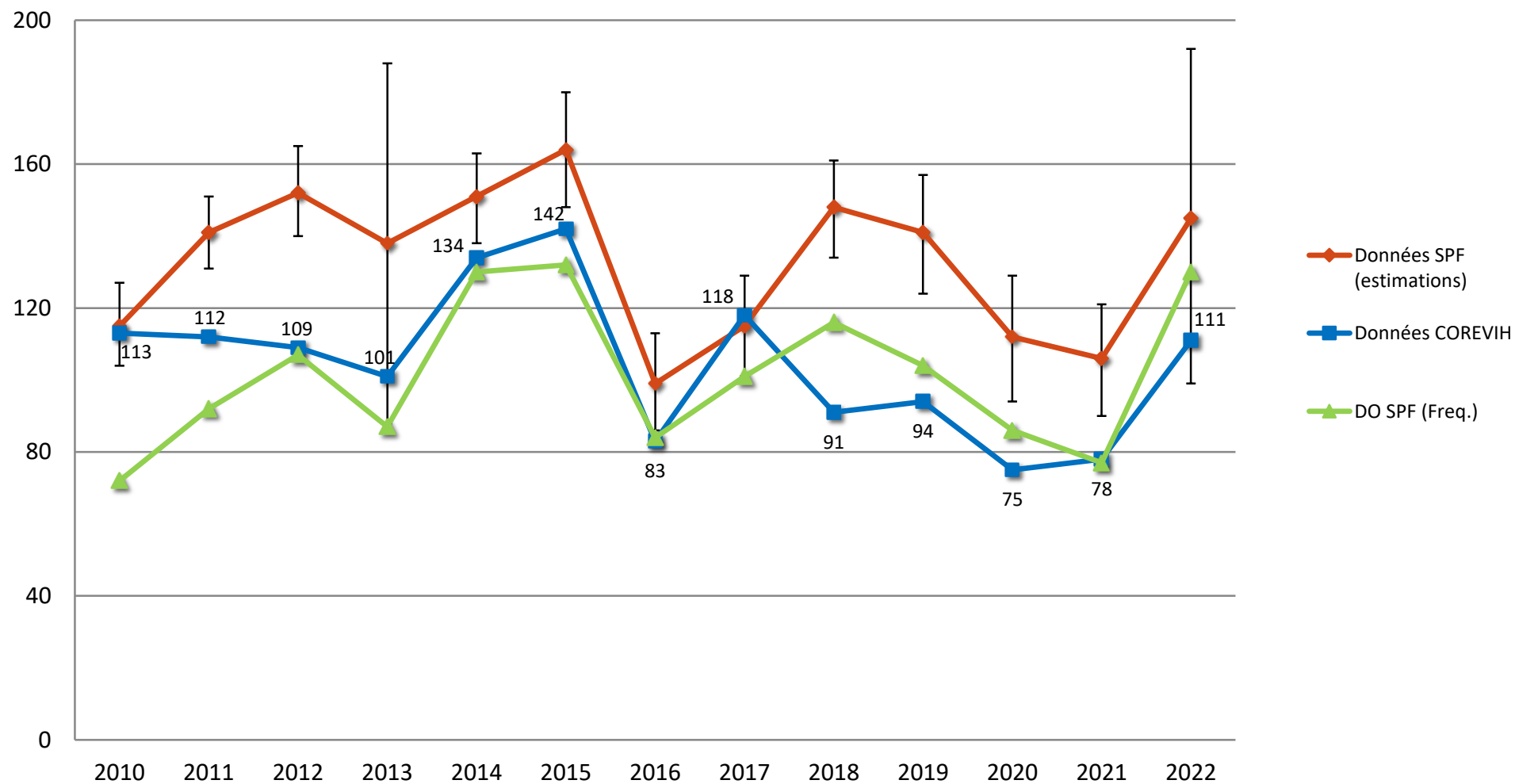
Cause	Nombre de patients
Candidose œsophagienne	5
Pneumocytose	5
Lymphome	5
Kaposi	4
SIDA avéré sans précision	4
Tuberculose	4
Toxoplasmose cérébrale	3
Cryptococcose cerebro-meningée	1
Démence liée au VIH	1
Herpès génital > 1 mois	1
Mycobacteriose disseminée (avium/kansasii)	1
Syndrome cachectique	1

Recherche clinique en Bretagne

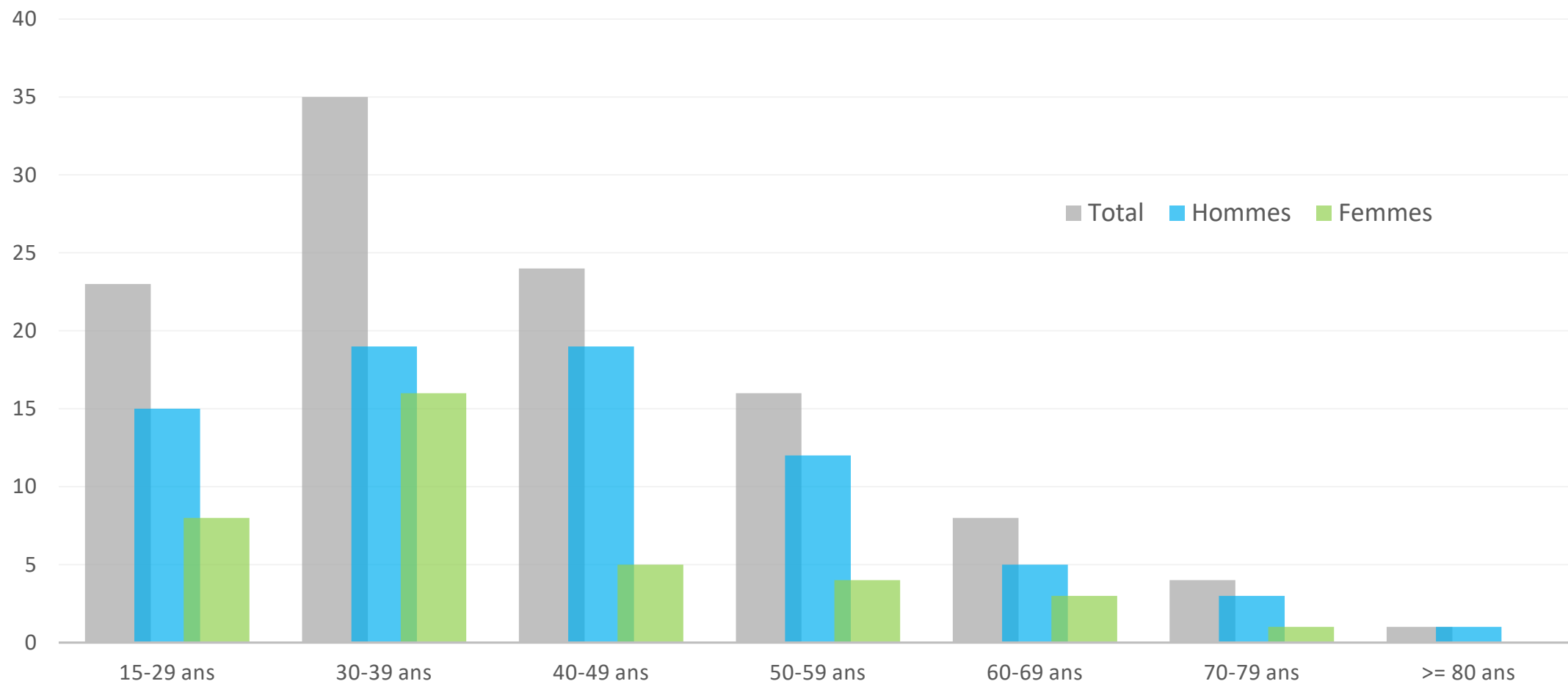
Essais publics	Cohortes publics (hors FHDH)	Essais privés	Divers
- ARRS EP50 – ORIVAO - ARRS EP66 – SEPTAVIH - MAIVIH – CH TOURCOING - COVIDHIV – APHP - PROBI	- ANRS CO11 – EPF - ANRS CO5 – VIH2 - ANRS CO6 – PRIMO - ANRS CO21 – CODEX	- PROMISE - DORAVIH - BICSTAR – GILEAD - CARAVEL	- LABO VIRO – PRIMORESISTANCE - RESILSTIGMA
Nombre de patients inclus : 13 Nombre de patients suivis : 42	Nombre de patients inclus : 4 Nombre de patients suivis : 126	Nombre de patients inclus : 17 Nombre de patients suivis : 23	Nombre de patients inclus : 97

Nouvelles découvertes VIH en 2022

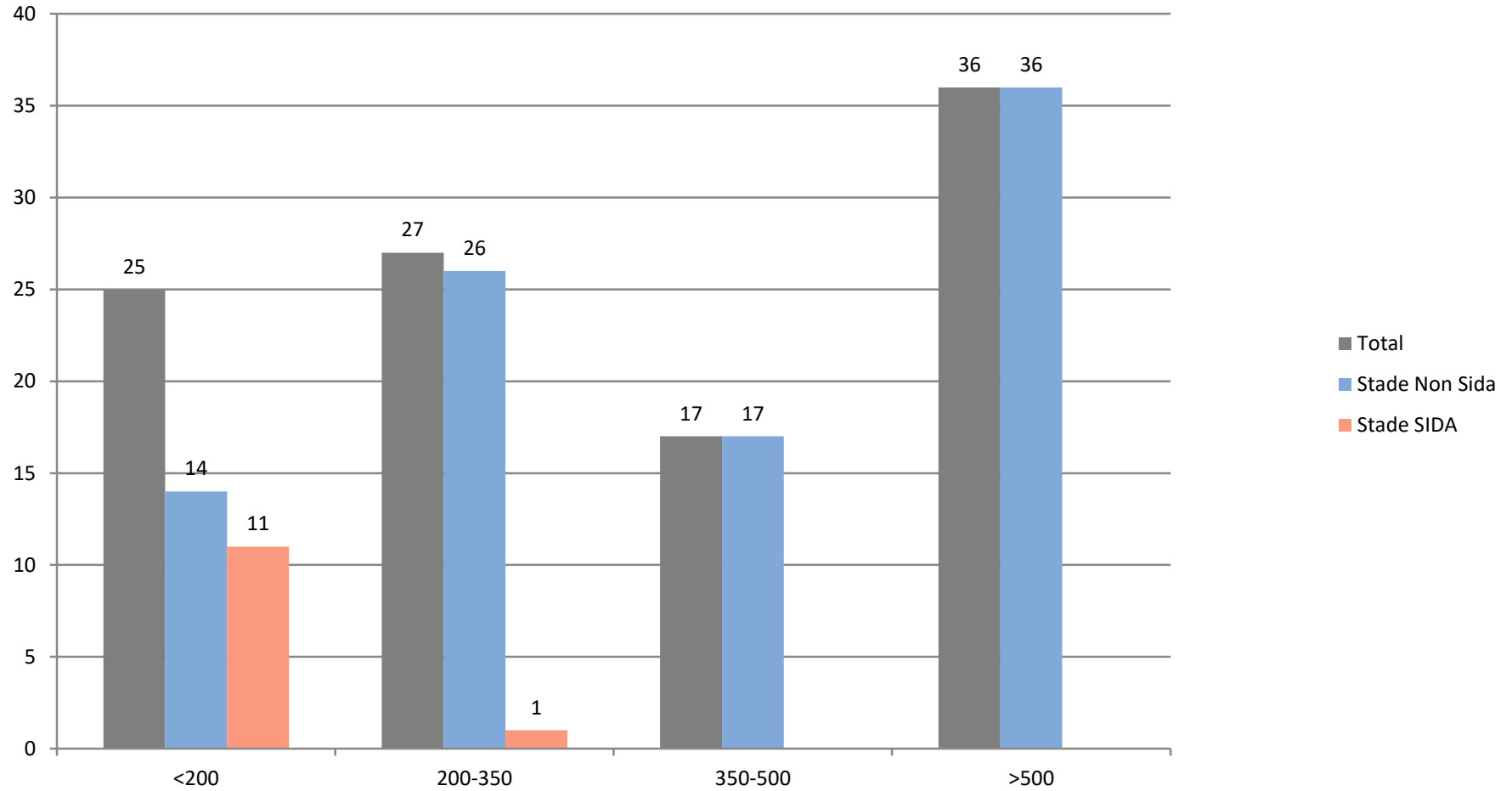
Evolution des nouvelles découvertes depuis 2010



Répartition par tranche d'âge et par sexe

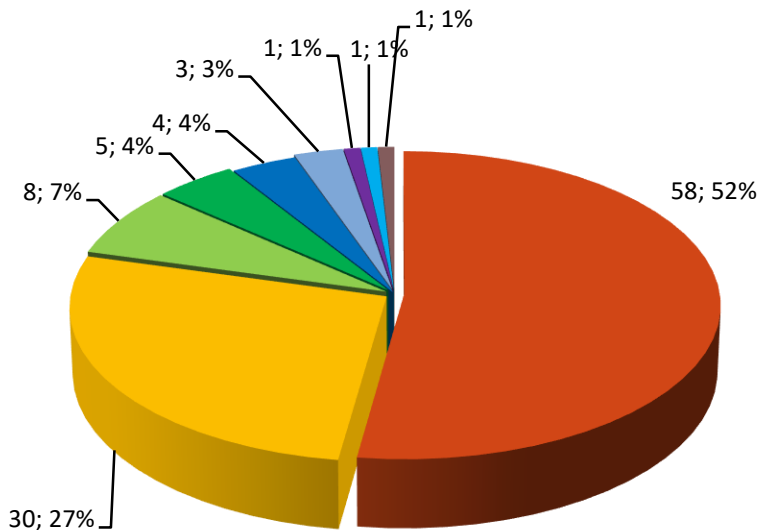


Stade de découverte

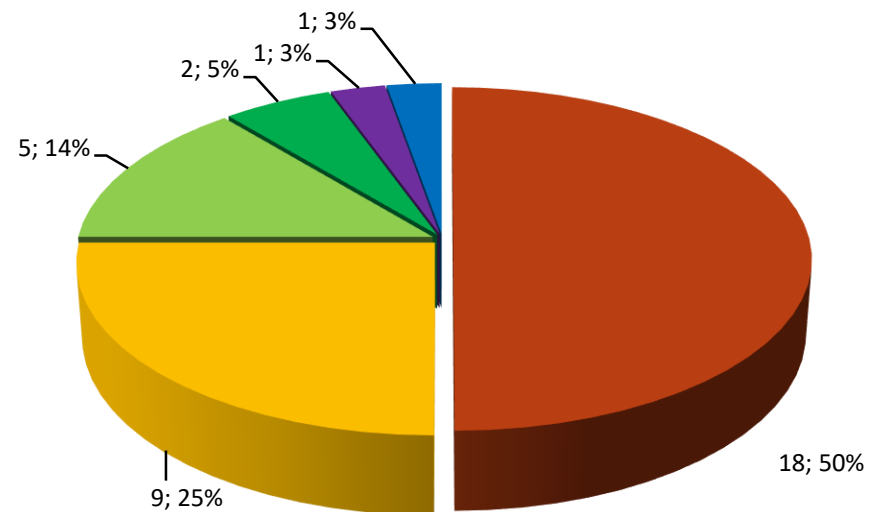


Origine géographique selon le sexe

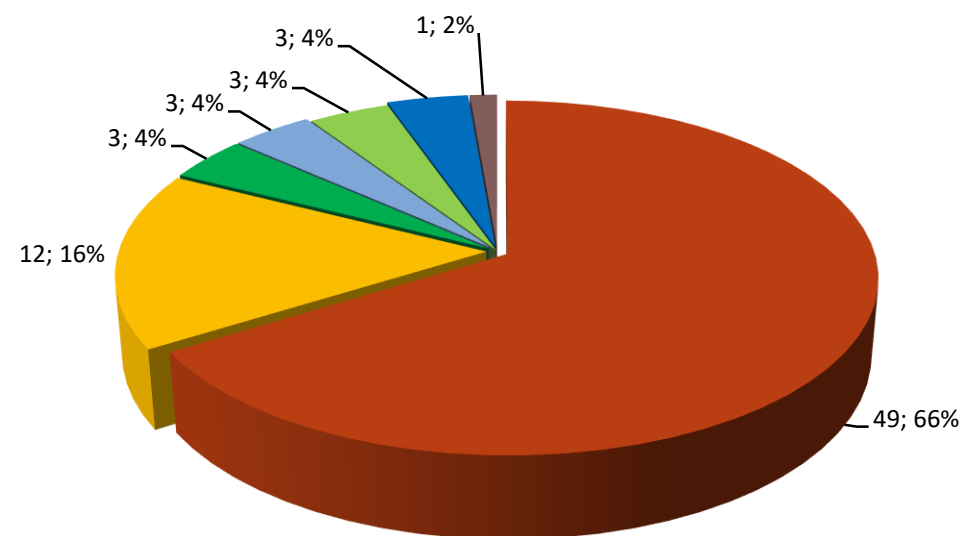
Chez les femmes



- FRANCE
- AFRIQUE OCCIDENTALE ET CENTRALE
- EUROPE ORIENTALE ET ASIE CENTRALE
- AFRIQUE ORIENTALE ET AUSTRALE
- ASIE ET PACIFIQUE
- AMERIQUE LATINE
- AUTRES REGIONS
- MOYEN ORIENT ET AFRIQUE DU NORD
- NON RENSEIGNE

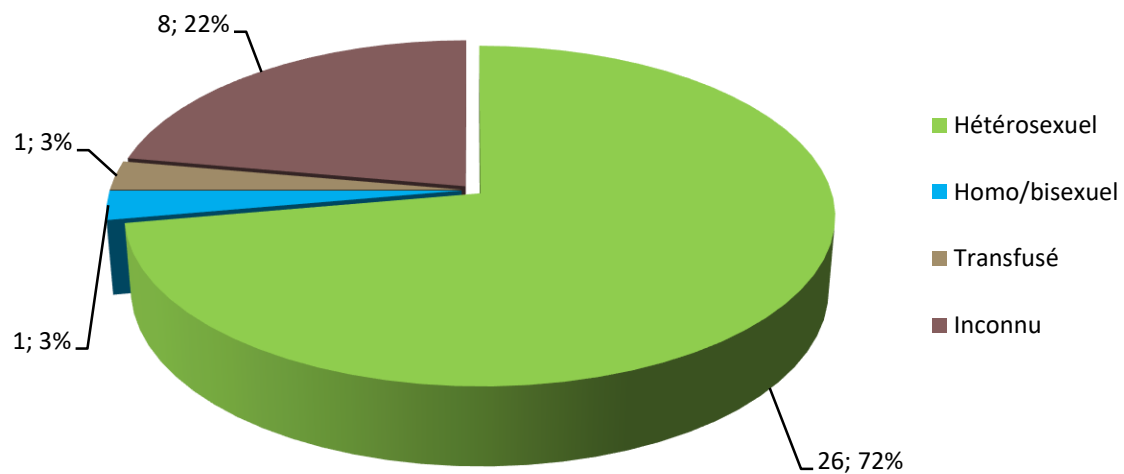


Chez les hommes

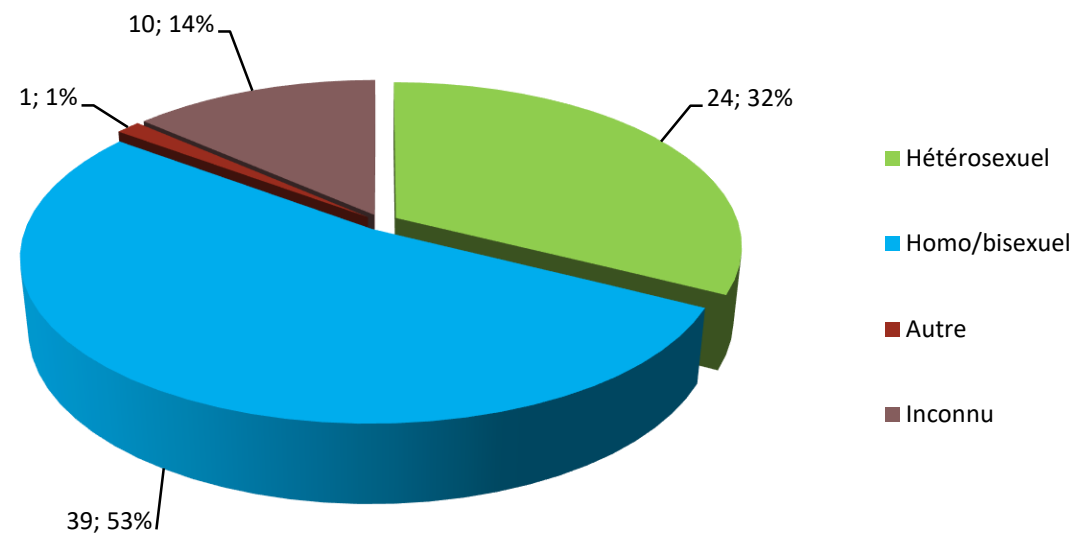


Mode de transmission

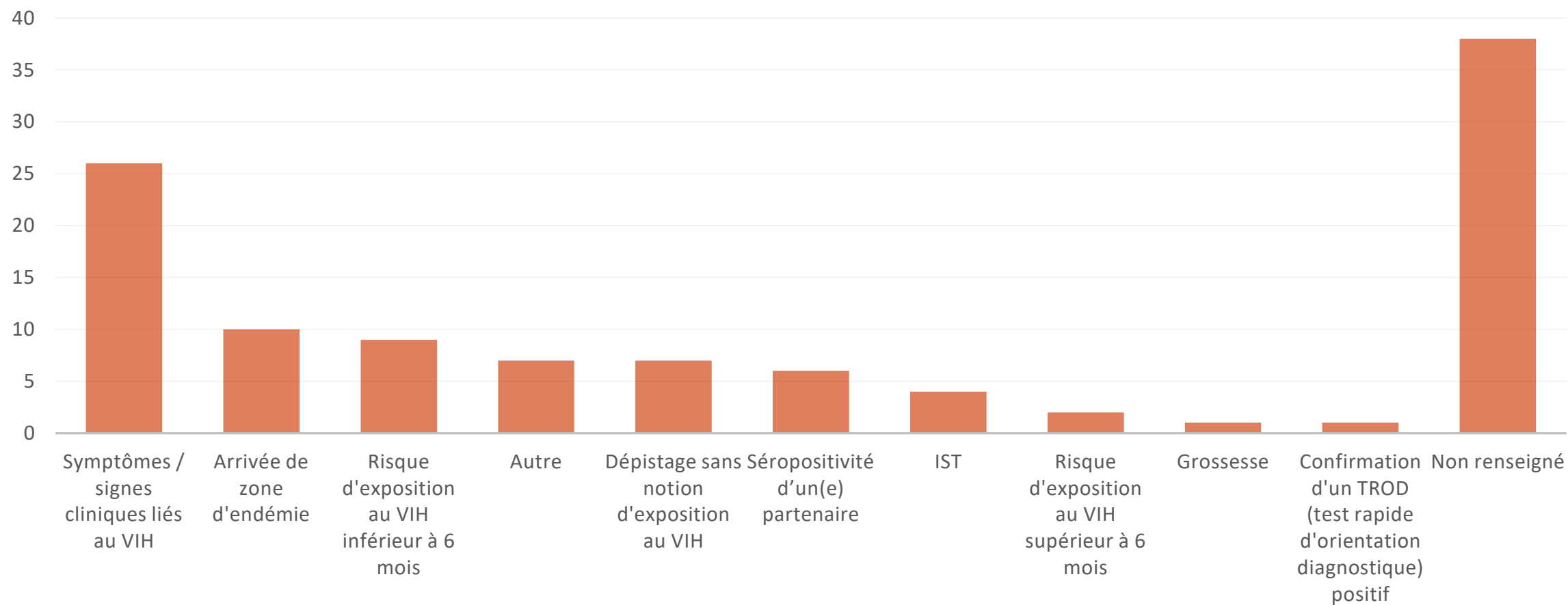
Modes de transmission chez les femmes (Bretagne, 2022)



Modes de transmission chez les hommes (Bretagne, 2022)

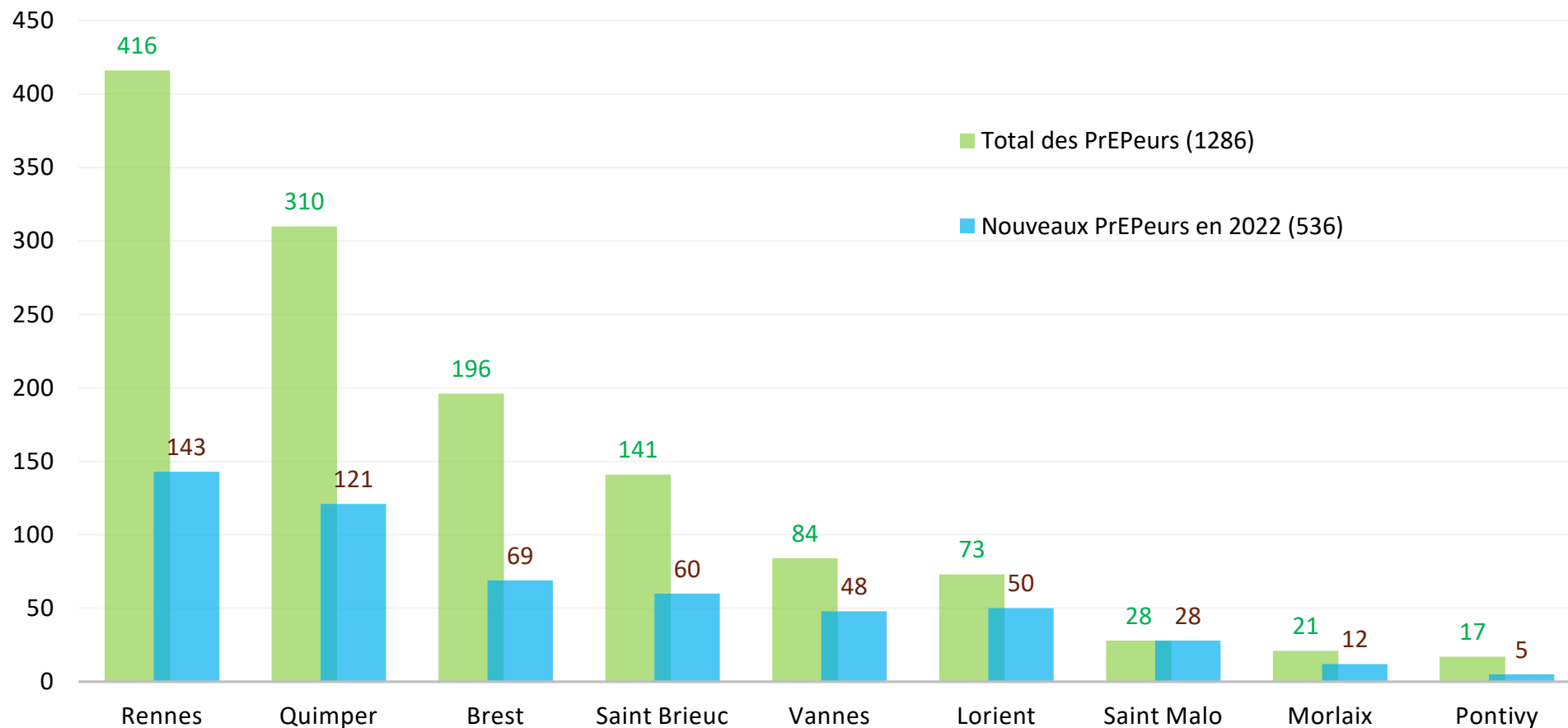


Motifs de dépistage



Données PrEP en 2022

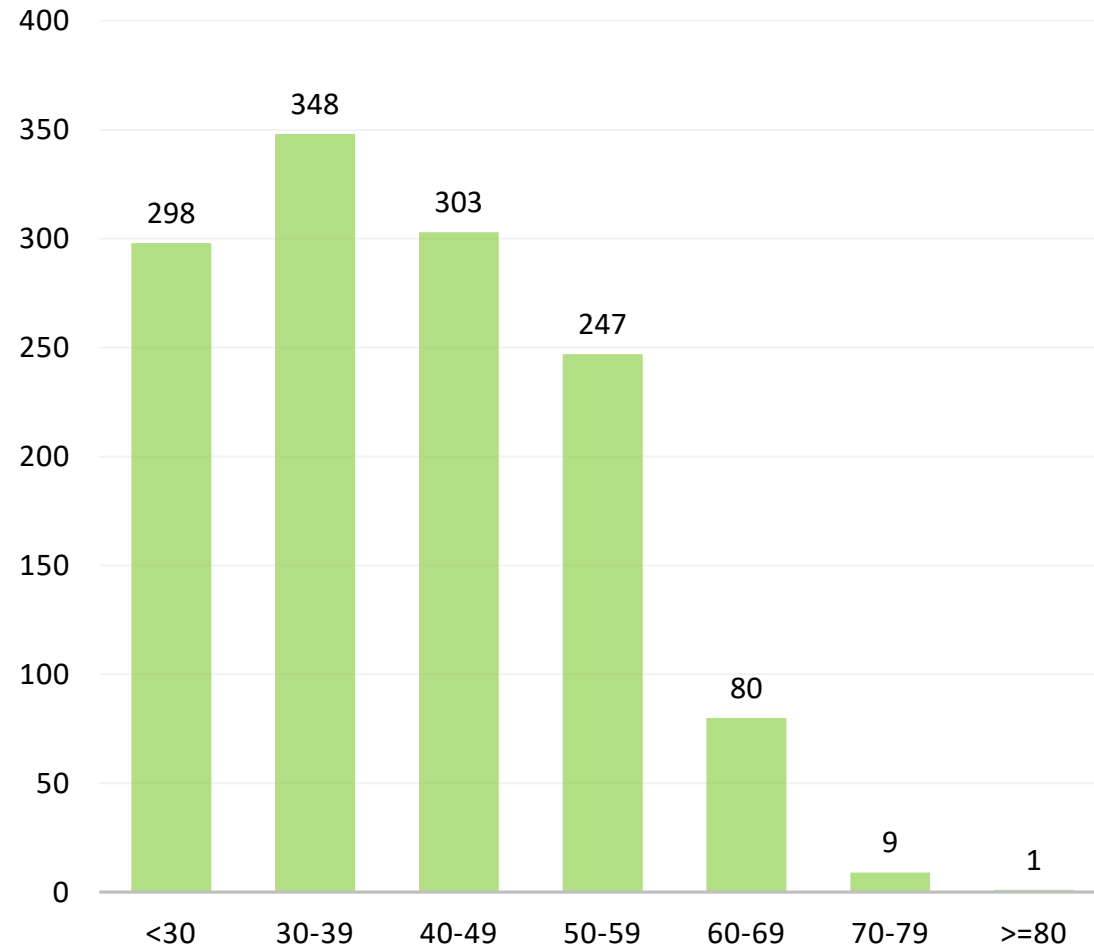
PrEP en Bretagne



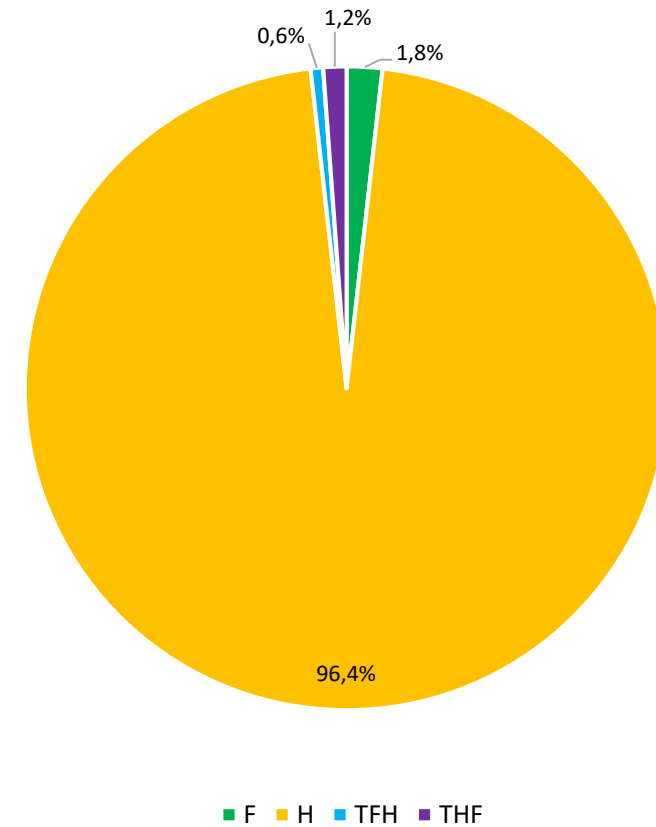
Une moyenne de 41,7% PrEPeurs ont eu leur 1^{ère} consultation en 2022.

Profil des PrEPeurs

Répartition des âges



Répartition des sexes



MPOx

Monkeypox

Extraction NADIS du 01/01/2022 au 06/11/2023 (prise en compte ATCD et Carnet de vaccination)

Concernant les PVVIH

FA = 4573 patients

FA HSH = 1793 patients soit 39,2 % de la FA totale

- **412 patients vaccinés** entre 2022 et 2023 (9% de la FA) dont 388 HSH (23% de la FA HSH)
- **584 doses injectées** au total entre 2022 et 2023 :
 - 546 doses en 2022 (391 patients)
 - 38 doses en 2023 (33 patients)

Concernant les PrEPeurs

FA PrEP = 1763 patients

- **912 patients vaccinés** entre 2022 et 2023 (51,7% de la FA)
- **1461 doses injectées** au total entre 2022 et 2023 :
 - 1185 doses en 2022 (760 patients)
 - 276 doses en 2023 (200 patients)