

# Tables de la base FHDH/DOMEVIH sous SAS

Version du 24/09/2020

## Table des matières

|   |    |
|---|----|
| Tables des données patients.....  | 3  |
| Table Identif – Données démographiques.....   | 3  |
| Table Transmissionvih – Groupes de transmission du VIH.....   | 3  |
| Table Situation - Situation vis-à-vis de l'infection VIH, VHB, VHC et traitements ARV.....          | 4  |
| Table Deces – Données de la fiche Décès.....  | 5  |
| Table Patientvhc – Groupe de transmission et antécédent de traitement pour le VHC.....              | 5  |
| Table Patientvhb – Groupe de transmission et antécédent de traitement pour le VHB.....              | 6  |
| Table Patients – regroupe l'ensemble des données des tables « patient ».....                        | 6  |
| Tables des données de suivi.....  | 8  |
| Table Biologie – Suivi biologique.....  | 8  |
| Table Recours – Suivi des recours aux soins.....  | 8  |
| Table Serohbhc – Suivi des sérologies VHB et VHC.....   | 9  |
| Table Suivihbhc – Suivi des infections à VHB et VHC.....  | 9  |
| Table Pathocim – Suivi des diagnostics (codage CIM-10).....   | 10 |
| Table Pathologie– Suivi des diagnostics (codage des pathologies d'intérêt).....                     | 10 |
| Table Arvucd – Suivi des traitements ARV – données brutes (codage UCD).....                         | 11 |
| Table Arv – Suivi des traitements ARV par classe ATC (molécule ou combinaison de molécules).....    | 12 |
| Table tttARV – Lignes thérapeutiques antirétrovirales.....  | 12 |
| Table Autretrtucd – Suivi des traitements autres que ARV – données brutes (codage UCD).....         | 13 |
| Table Autretrt – Suivi des traitements autres que ARV par classe ATC (molécule ou combinaison)..... | 13 |
| Table Accouchement – Notion de grossesse - estimation date d'accouchement.....                      | 13 |
| Table File_active_centre – Files actives par établissement (voir thesaurus Centre).....             | 13 |
| Table File_active_corevih – Files actives par Corevih (voir thesaurus Corevih).....                 | 13 |
| Définitions.....  | 15 |
| Infection par le VIH-1 et/ou le VIH-2.....  | 15 |
| NAIFINCLUSION - Naïf à l'inclusion dans la base.....  | 15 |
| Définition de « Antécédent de traitement ».....   | 15 |
| Définition de « Notion de traitement ».....   | 15 |
| Algorithme de détermination des patients naïfs à l'inclusion.....                                   | 16 |
| NOUVEAUPEC - Nouveau pris en charge.....  | 17 |
| PRIMOCALC - Date de primo-infection calculée.....   | 17 |
| Statut du patient concernant l'infection par le VHB.....  | 18 |
| STATUTVHB1, STATUTVHBDER.....   | 18 |
| DATESTATUTVHB1, DATESTATUTVHBDER.....   | 19 |
| STATUTCOMPLET1, STATUTCOMPLETDER.....   | 19 |
| HEPBACTIVE1, HEPBACTIVEDER.....   | 19 |
| Statut du patient concernant l'infection par le VHC.....  | 19 |
| STATUTVHC1, STATUTVHC DER.....  | 19 |
| DATESTATUTVHC1, DATESTATUTVHC DER.....  | 20 |
| DEFINITION SIDA – Calcul du statut SIDA.....  | 21 |
| 1- Révision de la définition SIDA de 1993 – Classification CDC.....                                 | 21 |
| 2- Codage des événements cliniques - Classification Internationale des Maladies (CIM).....          | 21 |
| 2.1- Classification Internationale des Maladies (CIM).....  | 21 |
| 2.2- Codes liés.....  | 21 |
| 3- Codage des pathologies d'intérêt - Diagnostics classant SIDA (stade C) – <b>A finir</b> .....    | 22 |
| 4- Calcul du statut et de la date SIDA en fonction des informations locales.....                    | 26 |
| Thesaurus.....  | 27 |

|   |    |
|---|----|
| Table Artccdeces – Liste des codes de causes de décès (ART-CC) .....            | 27 |
| Table AtcdVHB - Antécédents de traitement VHB .....                             | 27 |
| Table AtcdVHC - Antécédents de traitement VHC .....                             | 27 |
| Table Centre – Etablissements fournisseurs des données.....                     | 28 |
| Table Corevih – COordinations REgionales de lutte contre le VIH.....            | 28 |
| Thesaurus des diagnostics .....   | 28 |
| Table CIM10 – Classification Internationale des Maladies révision 10 .....      | 28 |
| Liste des pathologies d'intérêt .....   | 28 |
| Codes CIM-10 VIH - extrait de la CIM-10 version 2008 (CépiDC) : stade CIM ..... | 30 |
| Table Departement – Départements France métropolitaine et DOM .....             | 31 |
| Table MotifarretARV – Motifs d'arrêt de traitement ARV selon HICDEP .....       | 31 |
| Table Pays – Codage des pays.....   | 32 |
| Table Region – Classification des pays par région .....                         | 32 |
| Table SoustypeVIH1 – Codage du sous-type VIH-1.....                             | 32 |
| Thesaurus des médicaments.....  | 33 |
| Table Trtcode – Médicaments par code UCD.....                                   | 33 |
| Table Trtatc – Classes ATC de médicaments .....                                 | 33 |
| Table Trtasso – Classes ATC en association.....                                 | 33 |
| Liste des médicaments d'intérêt .....   | 33 |

Ce document décrit la structure des différentes tables SAS de la base FHDH, ainsi que les thesaurus utilisés.

Code couleur :     **vert** = variable calculée dans Oracle  
                       **rouge** = variable calculée dans SAS  
                       **bleu** = ajout ou changement / ancienne base  
                       **nom variable surligné en jaune** = variable à utiliser (cas où plusieurs possibilités)

## Tables des données patients

### Table Identif – Données démographiques

| Nom variable         | Description                                       | Type         | Valeurs  |
|----------------------|---|--------------|--|
| CENTREINCL           | Centre du 1 <sup>er</sup> suivi FHDH              | VARCHAR2(14) | Selon thesaurus <b>Centre</b>  |
| ANONYMAT             | Numéro d'anonymat                                 | VARCHAR2(9)  |  |
| NAISSANCE            | Date de naissance                                 | DATE         | Nouveauté : jour de naissance extrait <sup>1</sup>   |
| NAISSANCECORRIGEE    | Date de naissance corrigée                        | DATE         | = <i>Naissance</i> si pas de modification depuis la création du dossier patient  |
| SEXE                 | Genre   | VARCHAR2(1)  | 1 si Homme, 2 si Femme, 3 si Transsexuel(le)/transgenre  |
| TAILLE               | Taille  | NUMBER(4,2)  | Format 9,99  |
| POIDSDEBASE          | Poids de base                                     | NUMBER(3)    |  |
| DEPARTEMENT          | Département du domicile                           | VARCHAR2(3)  | Selon thesaurus <b>Departement</b>   |
| PAYSNAISSANCE        | Pays de naissance                                 | VARCHAR2(3)  | Selon thesaurus <b>Pays</b>  |
| NATIONALITEACTUELLE  | Nationalité actuelle                              | VARCHAR2(3)  | Selon thesaurus <b>Pays</b>  |
| NATIONALITENAISSANCE | Nationalité de naissance                          | VARCHAR2(3)  | Selon thesaurus <b>Pays</b>  |
| HORSDEFCE            | Séjour hors de France <sup>2</sup>                | VARCHAR2(3)  | Selon thesaurus <b>Pays</b>  |
| ORIGINEFHDH          | Région d'origine basée sur HORSDEFCE <sup>3</sup> | NUMBER       | =8 si <i>Horsdefce</i> n'est pas renseigné ou si <i>Horsdefce</i> ='FRA' ; voir thesaurus <b>Region</b>                      |
| ORIGINEINVS          | Région d'origine basée sur PAYSNAISSANCE          | Num          | voir thesaurus <b>Region</b>   |
| ORIGINE              | Région d'origine calculée                         | Num          | = <i>Origineinvs</i> si renseignée ; = <i>Originefhdh</i> sinon; voir thesaurus <b>Region</b>                                |
| FUMEUR <sup>4</sup>  | Consommation de tabac : statut fumeur             | NUMBER(1)    | 1=N'a jamais fumé, 2=Arrêt depuis 1 an ou plus, 3=Fumeur régulier, 4= Arrêt depuis moins d'1 an, 5=Fumeur occasionnel, 6=NSP |
| CONSOTABACTUELLE     | Consommation de tabac - cigarettes par jour       | NUMBER(3)    | Nombre de cigarettes par jour  |
| CONSOTABACCUMULEE    | Consommation de tabac - paquets-années            | NUMBER(3)    | Nombre de cigarettes par jour x nombre d'années de consommation / 20   |

### Table Transmissionvih – Groupes de transmission du VIH

| Nom variable | Description                                 | Type         | Valeurs  |
|--------------|---|--------------|--|
| CENTREINCL   | Centre du 1 <sup>er</sup> suivi FHDH        | VARCHAR2(14) | Voir thesaurus <b>Centre</b>   |
| ANONYMAT     | Numéro d'anonymat                           | VARCHAR2(9)  |  |
| HOMOSEXUEL   | Groupe de transmission : homosexuel         | NUMBER(1)    | 1 si Oui, 0 si Non   |
| BISEXUEL     | Groupe de transmission : bisexuel           | NUMBER(1)    | 1 si Oui, 0 si Non   |
| HETEROSEXUEL | Groupe de transmission : hétérosexuel(le)   | NUMBER(1)    | 1 si Oui, 0 si Non   |
| HEMOPHILIE   | Groupe de transmission : hémophilie         | NUMBER(1)    | 1 si Oui, 0 si Non   |
| TRANSFUSION  | Groupe de transmission : transfusion        | NUMBER(1)    | 1 si Oui, 0 si Non   |
| TYPETRANSFUS | Type de transfusion                         | VARCHAR2(1)  | 1 si transfusion unique, 2 si multiples  |
| DATTRANSFUS  | Date de transfusion unique                  | DATE         | Date de la transfusion unique  |
| TOXICOMANIE  | Groupe de transmission : toxicomanie        | NUMBER(1)    | 1 si Oui, 0 si Non   |
| MATERNELLE   | Groupe de transmission : maternelle         | NUMBER(1)    | 1 si Oui, 0 si Non   |
| AES          | Groupe de transmission : AES                | NUMBER(1)    | 1 si Oui, 0 si Non   |
| ACTESCHIR    | Groupe de transmission : actes chirurgicaux | NUMBER(1)    | 1 si Oui, 0 si Non   |
| AUTRE        | Autre groupe de transmission                | NUMBER(1)    | 1 si Oui, 0 si Non   |
| AUTRETXT     | Autre groupe : texte en clair               | VARCHAR2(30) | Texte en clair   |
| INCONNUE     | Groupe de transmission inconnu              | NUMBER(1)    | 1 si Oui, 0 si Non   |
| GARE         | Groupe A Risque Exclusif                    | NUMBER(1)    | 1=Homo ou bisexuel, 2=Toxicomanie intraveineuse, 3=1+2, 4=Hémophilie, 5=Hétérosexuel(le), 6=Transfusion depuis 1978, 7=Materno-fœtale, 8=Autres, |

<sup>1</sup> Jour et mois utilisés pour le calcul du numéro d'anonymat

<sup>2</sup> Pouvait être saisi dans le DMI2, item supprimé dans le DOMEVIH.

<sup>3</sup> Dans l'ancien système (DMI2), si Séjour hors de France n'est pas renseigné, on considère que le patient n'est jamais allé à l'étranger. C'est un problème car cela ne permet pas de distinguer les vraies valeurs manquantes → Problème si le pays de naissance n'est pas renseigné.

<sup>4</sup> La consommation de tabac est recueillie depuis la version 16.1 du DMI2 (2<sup>nd</sup> semestre 2005)

9=Inconnu

Table Situation - Situation vis-à-vis de l'infection VIH, VHB, VHC et traitements ARV

| Nom variable               | Description   | Type         | Valeurs   |
|----------------------------|---|--------------|---|
| CENTREINCL                 | Centre du 1 <sup>er</sup> suivi FHDH  | VARCHAR2(14) | Voir thesaurus <b>Centre</b>  |
| ANONYMAT                   | Numéro d'anonymat   | VARCHAR2(9)  |   |
| CODESIT                    | Code situation  | NUMBER(1)    | 0=décès hors séjour, 1=pris en charge ailleurs, 2=perdu de vue, 5=décès pendant le séjour                     |
| <b>PRIMO</b>               | Notion de primo-infection symptomatique   | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non  |
| DATPRIMO                   | Date de primo-infection symptomatique   | DATE         |   |
| <b>PRIMOCALC</b>           | Date de primo-infection calculée  | Date         | Définition en annexe  |
| <b>CONTAGE</b>             | Notion de contage daté  | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non  |
| DATCONTAGE                 | Date du contage   | DATE         |   |
| <b>WBVIH1</b>              | Sérologie VIH-1   | VARCHAR2(1)  | 1=positif, 2=négatif  |
| DATVIH1                    | Date de la première sérologie VIH-1 positive  | DATE         |   |
| DATWB1NEG                  | Date de la dernière sérologie VIH-1 négative  | DATE         |   |
| <b>SOUSTYPEVIH1</b>        | Sous-type VIH-1   | VARCHAR2(32) | Voir thesaurus <b>SoustypeVIH1</b>  |
| <b>WBVIH2</b>              | Sérologie VIH-2   | VARCHAR2(1)  | 1=positif, 2=négatif  |
| DATVIH2                    | Date de la première sérologie VIH-2 positive  | DATE         |   |
| DATWB2NEG                  | Date de la dernière sérologie VIH-2 négative  | DATE         |   |
| ANTARV                     | Antécédent de traitement ARV avant le 1 <sup>er</sup> suivi dans le centre <sup>5</sup> | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non, 2=Ne sait pas   |
| <b>DAT1ARV</b>             | Date de 1 <sup>er</sup> traitement ARV  | DATE         | Si <i>Antarv</i> =1   |
| <b>ANTCART</b>             | Antécédent de traitement cART avant le 1 <sup>er</sup> suivi dans le centre             | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non, 2=Ne sait pas   |
| <b>DAT1CART</b>            | Date de 1 <sup>er</sup> traitement cART   | DATE         | Si <i>Antcart</i> =1  |
| <b>NAIFINCLUSION</b>       | Naïf à l'inclusion dans la base   | Number       | 1=Oui, 0=Non, . (inconnu)<br>Définition en annexe   |
| <b>C_AVEUGLE</b>           | ARV dans un essai en double aveugle   | Number       | =1 si le patient a reçu au moins 1 fois un traitement ARV dans le cadre d'un essai en double aveugle, 0 sinon |
| <b>ARV1</b>                | 1 <sup>ère</sup> ligne de traitement ARV dans la base                                   | Alpha        | <i>Tttarv.Ligne</i> à min( <i>Datefiche</i> )   |
| <b>DATARV1</b>             | Date de 1 <sup>ère</sup> ligne de traitement ARV  | Date         | min( <i>Datefiche</i> ) dans <i>Tttarv</i>  |
| <b>DATCART1</b>            | Date de 1 <sup>ère</sup> ligne de traitement cART                                       | Date         | min( <i>Datefiche</i> ) dans <i>Tttarv</i> tq <i>cART</i> =1  |
| <b>DATARVDER</b>           | Date du dernier traitement ARV  | Date         | Date de la dernière fiche dans la base avec un traitement ARV renseigné                                       |
| <b>ATCDNADIRCD4</b>        | Nadir des CD4 en antécédent   | NUMBER(4)    | Nadir des CD4 avant l'inclusion   |
| <b>NADIRCD4</b>            | Nombre minimal (nadir) de lymphocytes CD4 au cours du suivi                             | NUMBER(4)    | <i>Nadcd4</i> sur dernière fiche Biologie (nombre/mm <sup>3</sup> )   |
| <b>ZENITHCV</b>            | Charge virale VIH-1 maximale au cours du suivi  | NUMBER(9)    | <i>Piccv</i> sur dernière fiche Biologie (nombre de copies/ml)  |
| <b>ATCDSTADE</b>           | Stade en antécédent   | VARCHAR2(2)  | Stade CDC avant l'inclusion <sup>6</sup>  |
| <b>STADE</b>               | Stade CDC   | VARCHAR2(2)  | A0, A1,..., B0, B1..., C0,..., C3 <sup>7</sup>  |
| <b>SIDA</b>                | Notion de Sida avéré  | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non <sup>8</sup>   |
| <b>DATSIDA</b>             | Date Sida renseignée par le centre  | DATE         | Date Sida renseignée localement <sup>9</sup>  |
| <b>DATSIDAC</b>            | Date Sida calculée  | DATE         | Date Sida calculée <sup>10</sup>  |
| <b>DAT1SUIV</b>            | Date d'inclusion dans la FHDH = date de 1 <sup>er</sup> suivi                           | Date         | Date min entre date du 1 <sup>er</sup> recours et date de 1 <sup>ère</sup> mesure des CD4                     |
| <b>DATDER</b>              | Date du dernier <u>recours</u> dans la FHDH   | DATE         | =max(recours.datsuivi)  |
| <b>DATDN</b>               | Date de dernières nouvelles dans la FHDH  | DATE         | <sup>11</sup>   |
| <b>STATUTVHB1</b>          | Premier statut VHB renseigné  | Number       | Codages : voir <b>définition en annexe</b>  |
| <b>DATESTATUTVHB1</b>      | Date premier statut VHB renseigné   | Date         |   |
| <b>STATUTVHBDER</b>        | Dernier statut VHB renseigné  | Number       | Codages : voir <b>définition en annexe</b>  |
| <b>DATESTATUTVHBDER</b>    | Date dernier statut VHB renseigné   | Date         |   |
| <b>STATUTVHBCOMPLET1</b>   | Premier statut VHB complet  | Number       | 1=Oui, 0=Non, . si statut VHB inconnu   |
| <b>STATUTVHBCOMPLETDER</b> | Dernier statut VHB complet  | Number       | 1=Oui, 0=Non, . si statut VHB inconnu   |
| <b>HEPBACTIVE1</b>         | Premier statut VHB = hépatite active  | Number       | 1=Ag HBs + ou PCR+, 2=Ag HBs - ou   |

<sup>5</sup> Cette info est renseignée par le centre.<sup>6</sup> Calcul dans Domevih.<sup>7</sup> Voir chapitre « Définition SIDA »<sup>8</sup> Dans la base Oracle le codage est : 0=non Sida ; 1=oui sans pathologie classante ; 2=oui avec pathologie classante. Dans la base SAS, les patients avec Sida=1 sont supprimés, donc le codage final dans SAS est 0 si non Sida, 1 si Sida (avec pathologies classantes)<sup>9</sup> Cette date est calculée/saisie dans le logiciel local d'acquisition des données<sup>10</sup> Cette date est calculée lors de l'intégration des données dans la FHDH. Voir chapitre « Définition SIDA »<sup>11</sup> Max dates (dernier recours, dernière pathologie, dernier prélèvement bio, dernière sérologie VHB/VHC, dernier suivi des hépatites, dernière fiche ARV, max(début ARV), max(arrêt ARV), dernière fiche Autre traitement, max(début Autre traitement), max(arrêt Autre traitement), date décès)

|                                 |  |                 |   |
|---------------------------------|--|-----------------|---|
| HEPBACTIVEDER<br>STATUTVHC1     | Dernier statut VHB = hépatite active<br>Premier statut VHC renseigné<br>( <b>définition complète en annexe</b> ) | Date<br>Number  | PCR-, 3=Ag HBs inconnue statut VHB inconnu)<br>Même codage que <i>Hepbactive1</i><br>0=Pas de contact, 1=VHC guérie,<br>2=VHC active, 3=Ac+ pas de PCR,<br>9=pas d'Ac PCR-, .=Non renseigné |
| DATESTATUTVHC1<br>STATUTVHC DER | Date premier statut VHC renseigné<br>Dernier statut VHC renseigné  | Date<br>Number  | Date de 1 <sup>ère</sup> PCR renseignée si PCR<br>Date de dernière PCR renseignée si PCR  |
| DATESTATUTVHC DER               | Date dernier statut VHC renseigné  | Date            | 0=Pas de contact, 1=VHC guérie,<br>2=VHC active, 3=Ac+ pas de PCR,<br>9=pas d'Ac PCR-, .=Non renseigné  |
| DATDECES<br>C_DATDECES          | Date du décès<br>Censure de la date de décès   | DATE<br>Number  | =1 si Date décès > Date dernière<br>fiche + 6 mois ; 2 sinon  |
| DCARTCC<br>DCSIDA               | Cause de décès recodée par ART-CC<br>Cause de décès liée au SIDA   | Alpha<br>Number | Voir thesaurus <i>Artccdecès</i><br>2=cause liée au SIDA, 1=cause liée à<br>une infection non classante, 0=tout<br>autre cause, .=non décédé  |
| NOUVEAUPEC                      | Nouveau pris en charge   | Number          | 1=Oui, 0=Non, . (inconnu)<br>Définition en annexe   |

## Table Deces – Données de la fiche Décès

| Nom variable    | Description  | Type         | Valeurs   |
|-----------------|--|--------------|---|
| CENTREDECES     | Centre d'où provient la fiche décès                | VARCHAR2(14) | Voir thesaurus <i>Centre</i>  |
| ANONYMAT        | Numéro d'anonymat                                  | VARCHAR2(9)  |   |
| DATDECES        | Date du décès                                      | DATE         | Peut être non renseignée  |
| CAUSEIMMEDIATE1 | Cause immédiate du décès                           | VARCHAR2(6)  | Code CIM (voir thesaurus <i>CIM10</i> )   |
| CAUSEIMMEDIATE2 | Cause immédiate du décès                           | VARCHAR2(6)  | Renseigné si code lié   |
| CAUSEINITIALE1  | Cause initiale du décès                            | VARCHAR2(6)  | Code CIM  |
| CAUSEINITIALE2  | Cause initiale du décès                            | VARCHAR2(6)  | Renseigné si code lié   |
| DECESLIESIDA    | Décès lié au SIDA                                  | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non, 2=Ne sait pas   |
| DECESLIEVIH     | Décès lié au VIH                                   | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non, 2=Ne sait pas   |
| DECESLIE TRT    | Décès lié au traitement                            | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non, 2=Ne sait pas   |
| TYPEINFO        | Type d'information renseignée                      | NUMBER(1)    | 0=cause immédiate, cause initiale ou<br>décès lié au VIH..., 1=pathologie(s)<br>ayant contribué au décès,<br>2=pathologies évolutives,<br>3=traitement lié au décès |
| PATHOCONTRIB1   | Code CIM de la pathologie ayant contribué au décès | VARCHAR2(6)  | Voir thesaurus <i>CIM10</i>   |
| PATHOCONTRIB2   | Code CIM renseigné si code lié                     | VARCHAR2(6)  |   |
| PATHOEVOL1      | Code CIM de la évolutive au moment du décès        | VARCHAR2(6)  | Voir thesaurus <i>CIM10</i>   |
| PATHOEVOL2      | Code CIM renseigné si code lié                     | VARCHAR2(6)  |   |
| TRTLIEDECES     | Code UCD du traitement lié au décès                | VARCHAR2(7)  | Voir thesaurus des médicaments  |

## Table Patientvhc – Groupe de transmission et antécédent de traitement pour le VHC

| Nom variable | Description   | Type         | Valeurs                      |
|--------------|---|--------------|------------------------------|
| CENTRE       | Centre qui a rapporté pour la première fois une notion d'infection par le VHC pour ce patient | VARCHAR2(14) | Voir thesaurus <i>Centre</i> |
| ANONYMAT     | Numéro d'anonymat   | VARCHAR2(9)  |                              |
| DATEXPOVHC   | Date de première exposition au VHC  | DATE         |                              |
| HOMOSEXUEL   | Groupe de transmission : homosexuel   | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                 |
| BISEXUEL     | Groupe de transmission : bisexuel   | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                 |
| HETEROSEXUEL | Groupe de transmission : hétérosexuel(le)   | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                 |
| HEMOPHILIE   | Groupe de transmission : hémophilie   | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                 |
| TRANSFUSION  | Groupe de transmission : transfusion  | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                 |
| TOXICOMANIE  | Groupe de transmission : toxicomanie  | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                 |
| MATERNELLE   | Groupe de transmission : maternelle   | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                 |
| AES          | Groupe de transmission : AES  | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                 |
| ACTESCHIR    | Groupe de transmission : actes chirurgicaux   | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                 |
| DIALYSE      | Groupe de transmission : dialyse  | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                 |
| TATOUAGE     | Groupe de transmission : tatouage   | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                 |
| AUTRE        | Autre groupe de transmission  | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                 |
| AUTREXTX     | Autre groupe : texte en clair   | VARCHAR2(30) | Texte en clair               |
| INCONNUE     | Groupe de transmission inconnu  | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                 |
| TESTGENOVHC  | Test du génotype VHC  | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                 |

|             |                              |              |   |
|-------------|------------------------------|--------------|---|
| GENOVHC1    | Génotype n°1                 | VARCHAR2(2)  |   |
| GENOVHC2    | Génotype n°2                 | VARCHAR2(2)  |   |
| DATGENOVHC  | Date du génotype             | DATE         |   |
| TECHGENOVHC | Technique du génotype        | VARCHAR2(30) | 1=Innolipa, 2=Visible Genetic, 3=Autres (avec texte en clair) <sup>12</sup> |
| ATCDTRTVHC  | Antécédent de traitement VHC | VARCHAR2(30) | Voir thesaurus <b>AtcdVHC</b>   |

## Table Patientvhb – Groupe de transmission et antécédent de traitement pour le VHB

### Nouvelle table <sup>13</sup>

| Nom variable | Description   | Type         | Valeurs                       |
|--------------|---|--------------|-------------------------------|
| CENTRE       | Centre qui a rapporté pour la première fois une notion d'infection par le VHB pour ce patient | VARCHAR2(13) | Voir thesaurus <b>Centre</b>  |
| ANONYMAT     | Numéro d'anonymat   | VARCHAR2(9)  |                               |
| HOMOSEXUEL   | Groupe de transmission : homosexuel   | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                  |
| BISEXUEL     | Groupe de transmission : bisexuel   | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                  |
| HETEROSEXUEL | Groupe de transmission : hétérosexuel(le)   | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                  |
| HEMOPHILIE   | Groupe de transmission : hémophilie   | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                  |
| TRANSFUSION  | Groupe de transmission : transfusion  | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                  |
| TOXICOMANIE  | Groupe de transmission : toxicomanie  | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                  |
| MATERNELLE   | Groupe de transmission : maternelle   | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                  |
| AES          | Groupe de transmission : AES  | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                  |
| ACTESCHIR    | Groupe de transmission : actes chirurgicaux   | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                  |
| DIALYSE      | Groupe de transmission : dialyse  | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                  |
| TATOUAGE     | Groupe de transmission : tatouage   | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                  |
| FAMILLE      | Groupe de transmission : famille  | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                  |
| AUTRE        | Autre groupe de transmission  | VARCHAR2(1)  | 1=Oui, 0=Non                  |
| AUTREXT      | Autre groupe : texte en clair   | VARCHAR2(30) | Texte en clair                |
| INCONNUE     | Groupe de transmission inconnu  | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                  |
| ATCDTRTVHB   | Antécédent de traitement VHB  | VARCHAR2(30) | Voir thesaurus <b>AtcdVHB</b> |

## Table Patients – regroupe l'ensemble des données des tables « patient »

Liste par ordre alphabétique sur *Nom variable*.

| Nom variable      | Description | Type  | Valeurs |
|-------------------|-------------|-------|---------|
| ACTESCHIR         |             | Num.  |         |
| AES               |             | Num.  |         |
| ANONYMAT          |             | Texte |         |
| ANTARV            |             | Num.  |         |
| ANTCART           |             | Num.  |         |
| ARV1              |             | Texte |         |
| ATCDNADIRCD4      |             | Num.  |         |
| ATCDSTADE         |             | Texte |         |
| AUTRE             |             | Num.  |         |
| AUTREXT           |             | Texte |         |
| BISEXUEL          |             | Num.  |         |
| C_AVEUGLE         |             | Num.  |         |
| C_DATDECES        |             | Num.  |         |
| CENTREINCL        |             | Texte |         |
| CODESIT           |             | Num.  |         |
| CONSOTABACTUELLE  |             | Num.  |         |
| CONSOTABACCUMULEE |             | Num.  |         |
| CONTAGE           |             | Num.  |         |
| DAT1ARV           |             | Num.  |         |
| DAT1CART          |             | Num.  |         |
| DAT1SUIV          |             | Num.  |         |
| DATARV1           |             | Num.  |         |
| DATARVDER         |             | Num.  |         |
| DATCART1          |             | Num.  |         |
| DATCONTAGE        |             | Num.  |         |
| DATDECES          |             | Num.  |         |
| DATDER            |             | Num.  |         |

<sup>12</sup> Si la technique de génotypage est « Ma technique », la valeur de TECHGENOVHC est : **3[Ma technique]**

<sup>13</sup> La table Patientvhb de la base migrée est vide car aucune donnée sur l'infection VHB n'était collectée dans le DMI2



|                      |       |
|----------------------|-------|
| DATDN                | Num.  |
| DATESTATUTVHB1       | Num.  |
| DATESTATUTVHBDER     | Num.  |
| DATESTATUTVHC1       | Num.  |
| DATESTATUTVHCDER     | Num.  |
| DATPRIMO             | Num.  |
| DATSIDA              | Num.  |
| DATSIDAC             | Num.  |
| DATTRANSFUS          | Num.  |
| DATVIH1              | Num.  |
| DATVIH2              | Num.  |
| DATWB1NEG            | Num.  |
| DATWB2NEG            | Num.  |
| DCARTCC              | Texte |
| DCSIDA               | Num.  |
| DEPARTEMENT          | Texte |
| FUMEUR               | Num.  |
| GARE                 | Num.  |
| HEMOPHILIE           | Num.  |
| HEPBACTIVE1          | Num.  |
| HEPBACTIVEDER        | Num.  |
| HETEROSEXUEL         | Num.  |
| HOMOSEXUEL           | Num.  |
| HORSDEFCE            | Texte |
| INCONNUE             | Num.  |
| MATERNELLE           | Num.  |
| NADIRCD4             | Num.  |
| NAIFINCLUSION        | Num.  |
| NAISSANCECORRIGEE    | Num.  |
| NATIONALITEACTUELLE  | Texte |
| NATIONALITENAISSANCE | Texte |
| NOUVEAUPEC           | Num.  |
| ORIGINE              | Num.  |
| ORIGINEFHDH          | Num.  |
| ORIGINEINVS          | Num.  |
| PAYSNAISSANCE        | Texte |
| POIDSDEBASE          | Num.  |
| PRIMO                | Num.  |
| PRIMOCALC            | Num.  |
| SEXE                 | Texte |
| SIDA                 | Num.  |
| SOUSTYPEVIH1         | Texte |
| STADE                | Texte |
| STATUTVHB1           | Num.  |
| STATUTVHBCOMPLET1    | Num.  |
| STATUTVHBCOMPLETDER  | Num.  |
| STATUTVHBDER         | Num.  |
| STATUTVHC1           | Num.  |
| STATUTVHCDER         | Num.  |
| TAILLE               | Num.  |
| TOXICOMANIE          | Num.  |
| TRANSFUSION          | Num.  |
| TYPETRANSFUS         | Texte |
| WBVIH1               | Texte |
| WBVIH2               | Texte |
| ZENITHCV             | Num.  |

## Tables des données de suivi

### Table Biologie – Suivi biologique

| Nom variable   | Description  | Type         | Valeurs  |
|----------------|--|--------------|--|
| CENTRE         | Centre dans lequel l'examen a été enregistré         | VARCHAR2(13) | Voir thesaurus <b>Centre</b>   |
| CENTRE2        | Autre centre ayant enregistré l'examen <sup>14</sup> | VARCHAR2(13) | Voir thesaurus <b>Centre</b>   |
| CENTRE3        | Autre centre ayant enregistré l'examen               | VARCHAR2(13) | Voir thesaurus <b>Centre</b>   |
| ANONYMAT       | Numéro d'anonymat                                    | VARCHAR2(9)  |  |
| DATPRELEVEMENT | Date du prélèvement sanguin                          | DATE         |  |
| LEUCOCYTES     | Leucocytes   | NUMBER(6)    | nombre/mm <sup>3</sup>   |
| LYMPHOCYTES    | Lymphocytes  | NUMBER(6)    | nombre/mm <sup>3</sup>   |
| POLYNUCLEAIRES | Polynucléaires                                       | NUMBER(6)    | nombre/mm <sup>3</sup>   |
| CD8            | Lymphocytes CD8                                      | NUMBER(4)    | nombre/mm <sup>3</sup>   |
| CD4            | Lymphocytes CD4                                      | NUMBER(4)    | nombre/mm <sup>3</sup>   |
| NADCD4         | Nadir des CD4 à la date de prélèvement               | Number       | nombre/mm <sup>3</sup>   |
| PLAQUETTES     | Plaquettes   | NUMBER(6)    | nombre x 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>                                    |
| HEMOGLOB       | Hémoglobine  | NUMBER(4,1)  | g/100ml  |
| CHARGEVIR      | Charge virale VIH-1                                  | NUMBER(9)    | nombre de copies/ml  |
| SEUILCV        | Seuil de détection de la charge virale VIH-1         | NUMBER(8)    | nombre de copies/ml  |
| PICCV          | Pic de charge virale VIH-1 à la date de prélèvement  | Number       | nombre de copies/ml  |
| CHARGEVIR2     | Charge virale VIH-2                                  | NUMBER(8)    | nombre de copies/ml  |
| SEUILCV2       | Seuil de détection de la charge virale VIH-2         | NUMBER(8)    | nombre de copies/ml  |
| CHOL           | Cholestérol total en mmol/L                          | NUMBER(4,2)  | Conversion faite pour les valeurs en g/L                                     |
| HDL            | HDL cholestérol en mmol/L                            | NUMBER(4,2)  | Conversion faite pour les valeurs en g/L                                     |
| LDL            | LDL cholestérol en mmol/L                            | NUMBER(4,2)  | Conversion faite pour les valeurs en g/L                                     |
| LDLMESURE      | Mesure du LDL cholestérol (/ calcul)                 | NUMBER(1)    | 1=oui (mesuré), 0=non (calculé)  |
| TRIGLY         | Triglycérides en mmol/L                              | NUMBER(4,2)  | Conversion faite pour les valeurs en g/L                                     |
| VALEURALAT     | Valeur ALAT  | NUMBER(4)    | UI/L   |
| NLMAXALAT      | Normale max ALAT                                     | NUMBER(2)    | UI/L   |
| TAUXALAT       | Taux ALAT  | NUMBER(3,1)  | X la normale   |
| VALEURASAT     | Valeur ASAT  | NUMBER(4)    | UI/L   |
| NLMAXASAT      | Normale max ASAT                                     | NUMBER(2)    | UI/L   |
| TAUXASAT       | Taux ASAT  | NUMBER(3,1)  | X la normale   |
| TESTGEPHE      | Tests génotypiques et/ou phénotypiques               | NUMBER(1)    | 1=aucun, 2=génotypique seul, 4=phénotypique seul, 5=génotypique+phénotypique |

### Table Recours – Suivi des recours aux soins

Attention : plusieurs fiches peuvent exister pour le même patient, à la même date, dans le même centre, dans des unités médicales différentes.

| Nom variable  | Description  | Type         | Valeurs  |
|---------------|--|--------------|--|
| CENTRE        | Centre dans lequel la visite a été faite           | VARCHAR2(13) | Voir thesaurus <b>Centre</b>   |
| ANONYMAT      | Numéro d'anonymat                                  | VARCHAR2(9)  |  |
| DATSUIVI      | Date du recours aux soins                          | DATE         | Date d'entrée pour les hospitalisations complètes  |
| UNITEMEDICALE | Unité médicale concernée                           | VARCHAR2(50) |  |
| TYPRECOURS    | Type de recours                                    | NUMBER(1)    | 1=Hospitalisation complète, 2=Hospitalisation de jour (HdJ), 3=Consultation, 4=Bilan annuel, 9=Fiche périodique ou non renseigné <sup>15</sup> |
| MODEENTREE    | Mode d'entrée dans le recours (si hospitalisation) | NUMBER(1)    | 0=prestation inter-établissement, 6=mutation, 7=transfert d'un   |

<sup>14</sup> Si 2 fiches de suivi biologique ont été saisies dans 2 centres différents pour le même patient et la même date de prélèvement, les données seront agrégées et la fiche ainsi obtenue sera associée aux 2 centres via les variables CENTRE et CENTRE2. Trois centres peuvent ainsi être renseignés.

<sup>15</sup> Le code 9 regroupe les anciennes fiches périodiques du DMI2 (utilisées pour dater des antécédents cliniques ou pour noter des événements survenus entre 2 recours) et les fiches dont le type de recours n'est pas renseigné (données avant 1998-s2 – DMI2 version 15.2 et antérieures)



|                        |  |              |  |
|------------------------|--|--------------|--|
| TYPEENTREE             | Type d'entrée dans le recours (si hospitalisation) | NUMBER(1)    | autre établissement, 8=domicile ; NR si Consultation<br>1=unité de soin de courte durée, 2=unité de soin de suite et réadaptation, 3=unité de soin de longue durée, 4=psychiatrie, 5=service accueil des urgences, 6=hospitalisation à domicile, 7=structure médico-sociale ; NR si Consultation |
| DATESORTIE             | Date de sortie du recours                          | DATE         | = <i>Datsuivi</i> si Consultation ou HdJ. <u>Peut être non renseignée</u>  |
| ANT_REC                | Fiche Recours en antécédent <sup>16</sup>          | NUMBER(1)    | =1 si <i>Datsuivi</i> < <i>Dat1suiv</i>  |
| MODESORTIE             | Mode de sortie du recours (si hospitalisation)     | NUMBER(1)    | 0=prestation inter-établissement, 6=mutation, 7=transfert vers un autre hôpital, 8=retour à domicile, 9=décès ; NR si Consultation   |
| TYPESORTIE             | Type de sortie du recours (si hospitalisation)     | NUMBER(1)    | 1=unité de soin de courte durée, 2=unité de soin de suite et réadaptation, 3=unité de soin de longue durée, 4=psychiatrie, 5=service accueil des urgences, 6=hospitalisation à domicile, 7=structure médico-sociale ; NR si Consultation   |
| DUREEHOSPIT            | Durée d'hospitalisation                            | Number       | Nb de jours (si <i>Typrecours</i> =1), NR si <i>Datesortie</i> NR  |
| POIDS                  | Poids mesuré au recours                            | NUMBER(1)    | Kg   |
| AMAIGRISSEMENTSUP10PC  | Amaigrissement > 10% lié au VIH                    | NUMBER(3)    | 1=Oui, 0=Non, rien <sup>17</sup>   |
| ALCOOL <sup>18</sup>   | Consommation d'alcool actuelle                     | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non, 2=Ne sait pas  |
| CONSALCOOL             | Consommation d'alcool actuelle en quantité         | NUMBER(1)    | 1=<4 verres/jour, 2=4 à 8 verres, 3=> 8 verres, 4=Ne sait pas  |
| PROTOCOLENCOURS        | Protocole en cours                                 | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non, rien   |
| PROTOCOLENOM           | Nom du protocole                                   | VARCHAR2(30) | En clair   |
| PROTOCOLEDATEINCLUSION | Date d'inclusion dans le protocole                 | DATE         |  |
| PROTOCOLEDATEFINSUIVI  | Date de fin de suivi dans le protocole             | DATE         |  |

## Table Serohbhc – Suivi des sérologies VHB et VHC

### Nouvelle table

| Nom variable        | Description                                 | Type         | Valeurs                          |
|---------------------|---|--------------|----------------------------------|
| CENTRE              | Centre dans lequel la sérologie a été faite | VARCHAR2(13) | Voir thesaurus <b>Centre</b>     |
| ANONYMAT            | Numéro d'anonymat                           | VARCHAR2(9)  |                                  |
| DATESEROLOGIE       | Date de la sérologie                        | DATE         |                                  |
| AGHBS               | Antigène HBs                                | NUMBER(1)    | 1=positif, 2=négatif, 3=non fait |
| ACHBS               | Anticorps anti-HBs                          | NUMBER(1)    | 1=positif, 2=négatif, 3=non fait |
| ACHBC               | Anticorps anti-HBc                          | NUMBER(1)    | 1=positif, 2=négatif, 3=non fait |
| AGHBE               | Antigène HBe                                | NUMBER(1)    | 1=positif, 2=négatif, 3=non fait |
| ACHBE               | Anticorps anti-HBe                          | NUMBER(1)    | 1=positif, 2=négatif, 3=non fait |
| AGDELTA             | Antigène Delta                              | NUMBER(1)    | 1=positif, 2=négatif, 3=non fait |
| ACDELTA             | Anticorps anti-Delta                        | NUMBER(1)    | 1=positif, 2=négatif, 3=non fait |
| ACANTIVHC           | Anticorps anti-VHC                          | NUMBER(1)    | 1=positif, 2=négatif, 3=non fait |
| DATEDEGUERISONDUVHC | Date de guérison du VHC                     | DATE         |                                  |
| GUERISONDUVHC       | Guérison du VHC                             | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non                     |

## Table Suivihbhc – Suivi des infections à VHB et VHC

| Nom variable | Description                              | Type         | Valeurs                      |
|--------------|--|--------------|------------------------------|
| CENTRE       | Centre dans lequel la visite a été faite | VARCHAR2(13) | Voir thesaurus <b>Centre</b> |
| ANONYMAT     | Numéro d'anonymat                        | VARCHAR2(9)  |                              |
| DATEXAMEN    | Date de l'examen                         | DATE         |                              |

<sup>16</sup> Possible pour les anciennes fiches avec type de recours=9 (voir note précédente)

<sup>17</sup> Dans le Domevih, cette variable est calculée en fonction du poids de base et du poids mesuré lors du recours (modification possible). Si Oui, le code R634 « Perte de poids anormale » est ajouté automatiquement sur la fiche Suivi des Diagnostics.

<sup>18</sup> La consommation d'alcool à l'inclusion est recueillie depuis la version 16.1 du DMI2 (données 2006). Le recueil est étendu à chaque suivi à partir du passage au Domevih.

|                    |   |              |   |
|--------------------|---|--------------|---|
| CVVHB              | Charge virale VHB   | NUMBER(10)   | Nombre de copies/ml   |
| SEUILCVVHB         | Seuil de détection de la charge virale VHB                    | NUMBER(4)    | Nombre de copies/ml   |
| VHCQUAL            | Charge virale VHC, rés. qualitatif <sup>19</sup>              | NUMBER(1)    | 1=positif, 2=négatif, 3=non fait, 4=NSP   |
| CVVHC              | Charge virale VHC   | NUMBER(8)    | Nombre de copies/ml   |
| SEUILCVVHC         | Seuil de détection de la charge virale VHC                    | NUMBER(8)    | Nombre de copies/ml   |
| PBH                | Ponction biopsie hépatique                                    | NUMBER(1)    | 1=fait, 2=non fait, 3=ne sait pas   |
| AUTRETEST          | Autre test  | NUMBER(1)    | 1=fait, 2=non fait, 3=ne sait pas   |
| AUTRETESTENCLAIR   | Autre test, en clair  | VARCHAR2(30) | Nom du test en clair si autre que PBH et fibrotest  |
| DATEPBHOUAUTRETEST | Date du test (PBH ou autre test)                              | DATE         |   |
| METAVIRA           | Score métavir A (activité)                                    | NUMBER(1)    | 0, 1, 2, 3 <sup>20</sup>  |
| METAVIRF           | Score métavir F (fibrose)                                     | NUMBER(1)    | 0=Pas de fibrose, 1=Fibr. portale sans septa, 2=Fibr. portale avec septa, 3=Fibr. septale sans cirrhose, 4=Cirrhose <sup>21</sup> |
| KNONP              | Score KNODELL NP (nécrose périportale et nécrose en pon)      | NUMBER(2)    | [0 ; 10]  |
| KNONL              | Score KNODELL NL( nécrose lobulaire et lésions dégénératives) | NUMBER(1)    | [0 ; 4]   |
| KNOI               | Score KNODELL I (inflammation portale)                        | NUMBER(1)    | [0 ; 4]   |
| KNOF               | Score KNODELL F (fibrose)                                     | NUMBER(1)    | [0 ; 4]   |
| KNOTOTAL           | Score de KNODELL total  | NUMBER(2)    | [0 ; 22]  |
| TYPESCORE          | Nom de l'autre score  | VARCHAR2(30) | Si pas biopsie ni fibrotest   |
| POURCENTSTEATOSE   | Pourcentage de stéatose                                       | NUMBER(3)    |   |
| DOSAGEAFPTEINE     | Dosage de l'alpha-féto-protéine                               | NUMBER(5,2)  | Ng/mL   |

### Table Pathocim – Suivi des diagnostics (codage CIM-10)

| Nom variable  | Description  | Type         | Valeurs  |
|---------------|--|--------------|--|
| CENTRE        | Centre dans lequel le diagnostic a été fait                            | VARCHAR2(13) | Voir thesaurus <b>Centre</b>   |
| ANONYMAT      | Numéro d'anonymat  | VARCHAR2(9)  |  |
| DATEDIAG      | Date du diagnostic   | DATE         |  |
| EVENEMENTCIM1 | 1 <sup>er</sup> code CIM   | VARCHAR2(6)  | Voir thesaurus <b>CIM10</b>  |
| EVENEMENTCIM2 | 2 <sup>ème</sup> code CIM (si code lié)                                | VARCHAR2(6)  |  |
| EVENEMENTTYPE | Type de l'événement  | NUMBER(1)    | 1=1er événement, 2=Récidive, 3=Poursuite d'un épisode en cours, 4=Ne sait pas                              |
| EVENEMENTCAR  | Caractère de l'événement   | NUMBER(1)    | 1=Diagnostic présomptif, 2=Diagnostic confirmé, 3=Ne sait pas. Renseigné pour les événements classant SIDA |
| DIAGPAL       | Diagnostic principal d'une hospitalisation ou motif de la consultation | NUMBER(1)    | 1=Oui ; 0=non ; rien <sup>22</sup>   |
| ANTPATH       | Antécédent clinique (avant l'inclusion dans FHDH)                      | NUMBER(1)    | 1=Oui (si <i>Datediag</i> < <i>Dat1suiv</i> ) ; 0=non  |
| DC1DIAG       | Diagnostic à la date du décès  | NUMBER(1)    | 1=Oui ; 0=non  |
| CAUSEDIC      | Cause immédiate de décès   | NUMBER(1)    | 1=Oui ; 0=non  |

### Table Pathologie– Suivi des diagnostics (codage des pathologies d'intérêt)

| Nom variable | Description                                 | Type         | Valeurs                      |
|--------------|---|--------------|------------------------------|
| CENTRE       | Centre dans lequel le diagnostic a été fait | VARCHAR2(13) | Voir thesaurus <b>Centre</b> |
| ANONYMAT     | Numéro d'anonymat                           | VARCHAR2(9)  |                              |

<sup>19</sup> Pouvait être saisie dans le DMI2, item supprimé dans le DOMEVIH.

<sup>20</sup> Score Metavir A :

| Score<br>Activité (A) | Nécrose lobulaire  |             |            |
|-----------------------|--------------------|-------------|------------|
|                       | Absente/Minime : 0 | Modérée : 1 | Sévère : 2 |
| Nécrose parcellaire   |                    |             |            |
| Absente : 0           | 0                  | 1           | 2          |
| Minime : 1            | 1                  | 1           | 2          |
| Modérée : 2           | 2                  | 2           | 3          |
| Sévère : 3            | 3                  | 3           | 3          |

Attention : dans l'ancien système (DMI2) les données étaient sous la forme A0, A1, A2, A3

<sup>21</sup> Attention : dans l'ancien système (DMI2) les données étaient sous la forme F0, F1, F2, F3, F4

<sup>22</sup> Pour les données provenant de l'ancien système de recueil (DMI2), le diagnostic principal n'était pas différentiable des diagnostics secondaires (*Diagpal* = non renseigné). Note : pour les antécédents cliniques et la cause immédiate de décès, *Diagpal* = 0.

|                        |   |              |   |
|------------------------|---|--------------|---|
| DATEDIAG               | Date du diagnostic                                    | DATE         |   |
| <b>EVENEMENTNOM</b>    | Nom FHDH de l'événement                               | VARCHAR2(15) | Voir <b>Liste des pathologies</b>   |
| EVENEMENTTYPE          | Type de l'événement                                   | NUMBER(1)    | 1=1er événement, 2=Récidive, 3=Poursuite d'un épisode en cours, 4=Ne sait pas   |
| EVENEMENTCAR           | Caractère de l'événement                              | NUMBER(1)    | 1=Diagnostic présomptif, 2=Diagnostic confirmé, 3=Ne sait pas. Renseigné pour les événements classant SIDA  |
| DIAGPAL                | Diagnostic principal ou motif de la consultation      | NUMBER(1)    | 1=Oui ; 0=non ; rien <sup>23</sup>  |
| ANTPATH                | Antécédent clinique ( <i>Datediag &lt; Dat1suiv</i> ) | NUMBER(1)    | 1=Oui ; 0=non   |
| DC1DIAG                | Diagnostic à la date du décès                         | NUMBER(1)    | 1=Oui ; 0=non   |
| PATHCLASS              | Pathologie classante (stade Sida)                     | NUMBER(1)    | 1=Oui ; 0=non ; -1 <sup>24</sup>  |
| CAUSEDC                | Cause immédiate de décès                              | NUMBER(1)    | 1=Oui ; 0=non   |
| <b>EVENEMENT_CLASS</b> | Classification DOMEVIH de la pathologie               | NUMBER(1)    | 1= Infections parasitaires<br>2= Infections virales<br>3= Infections bactériennes<br>4= Infections fongiques<br>5= Pathologies hépatiques<br>6= Tumeurs<br>7= Affections neurologiques<br>8= Manifestations non spécifiques en rapport avec le VIH<br>9= Autres pathologies d'intérêt |

Table Arvucd – Suivi des traitements ARV – données brutes (codage UCD)

| Nom variable | Description                                     | Type         | Valeurs  |
|--------------|---|--------------|--|
| CENTRE       | Centre dans lequel le traitement a été prescrit | VARCHAR2(13) | Voir thesaurus <b>Centre</b>   |
| ANONYMAT     | Numéro d'anonymat                               | VARCHAR2(9)  |  |
| DATEFICHE    | Date de la fiche                                | DATE         |  |
| TRTUCD       | Code UCD du médicament (ARV)                    | VARCHAR2(7)  | Voir thesaurus des médicaments   |
| BOOSTER      | Utilisation en tant que booster d'efficacité    | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non, rien   |
| TRTESSAI     | Notion d'essai thérapeutique                    | NUMBER(1)    | 1=Oui hors essai, 2=Oui dans un essai ouvert, 3=Oui dans un essai en double aveugle  |
| TRTDATDEBUT  | Date de début du traitement                     | DATE         |  |
| TRTDATARRET  | Date de fin de traitement                       | DATE         |  |
| TRTMOTIF     | Motif d'arrêt du traitement                     | NUMBER(1)    | 1=Intolérance, 2=Inefficacité, 3=Etat permettant l'arrêt (décision médicale), 4=Décision du patient, 5=Pour essai thérapeutique, 6=Prévention mère-enfant, 7=Simplification thérapeutique, 8=Interaction médicamenteuse, 10=Dyslipidémie <sup>25</sup> , 9=Autre motif |
| TRTMOTIFTXT  | Autre motif d'arrêt en clair                    | VARCHAR2(20) |  |

<sup>23</sup> Voir note précédente.

<sup>24</sup> Le codage -1 est réservé aux pathologies qui classent Sida sous certaines conditions. La pneumopathie interstielle lymphoïde (PIL) ne classe Sida que pour les enfants de moins de 15 ans. La tuberculose pulmonaire (TUBPULM), la pneumopathie bactérienne récurrente (PNEUMOBACTREC) et le cancer du col (KCOL) classent Sida à partir de 1993 (*Datediag* ≥ 1993).

<sup>25</sup> Ajout des codes 7, 8 et 10 pour les motifs d'arrêt de traitement dans le Domevih version 2.01.05 (mars 2018)

Table Arv – Suivi des traitements ARV par classe ATC (molécule ou combinaison de molécules)

| Nom variable   | Description                                  | Type         | Valeurs   |
|----------------|--|--------------|---|
| ANONYMAT       | Numéro d'anonymat                            | VARCHAR2(9)  |   |
| TRTNOM         | Nom FHDH du médicament (ARV)                 | VARCHAR2(16) | Voir thesaurus des médicaments  |
| CLASSEATC      | Code de la classe ATC du médicament          | VARCHAR2(12) | Voir thesaurus des médicaments  |
| BOOSTER        | Utilisation en tant que booster d'efficacité | NUMBER(1)    | 1=Oui, 0=Non, rien  |
| TRTESSAI       | Notion d'essai thérapeutique                 | NUMBER(1)    | 1=Oui hors essai, 2=Oui dans un essai ouvert, 3=Oui dans un essai en double aveugle   |
| TRTDATDEBUT    | Date de début du traitement                  | DATE         |   |
| TRTDATARRET    | Date de fin de traitement                    | DATE         |   |
| TRTMOTIF       | Motif d'arrêt du traitement                  | NUMBER(1)    | 1=Intolérance, 2=Inefficacité, 3=Etat permettant l'arrêt (décision médicale), 4=Décision du patient, 5=Pour essai thérapeutique, 6=Prévention mère-enfant, 7=Simplification thérapeutique, 8=Interaction médicamenteuse, 10=Dyslipidémie, 9=Autre motif |
| TRTMOTIFTXT    | Autre motif d'arrêt en clair                 | VARCHAR2(50) |   |
| TRTMOTIFHICDEP | Motif d'arrêt recodé selon HICDEP            | Num Alpha ?  | Voir thesaurus <b>MotifarretARV</b>   |

Table tttARV – Lignes thérapeutiques antirétrovirales

| Nom variable | Description  | Type | Valeurs  |
|--------------|--|------|--|
| ANONYMAT     | numéro d'anonymat  |      |  |
| DATEFICHE    | date de changement de ligne antirétrovirale  |      |  |
| LIGNE        | ligne antirétrovirale (toutes les molécules en cours ou qui sont initiées à <i>Datefiche</i> ) |      | <u>abréviations</u> des molécules séparées par des « / », exemple : TDF/FTC/EFV avec :<br>TDF = Ténofovir Disoproxil<br>FTC = Emtricitabine<br>EFV = Efavirenz   |
| LIGNRTI      | ligne antirétrovirale NRTI   |      |  |
| LIGNNRTI     | ligne antirétrovirale NNRTI  |      |  |
| LIGIP        | ligne antirétrovirale IP   |      |  |
| LIGIF        | ligne antirétrovirale IF   |      |  |
| LIGACCR5     | ligne antirétrovirale anti CCR5  |      |  |
| LIGAINT      | ligne antirétrovirale anti intégrase   |      | Voir thesaurus des médicaments   |
| LIGNESSAI    | ligne antirétrovirale double aveugle   |      |  |
| LIGNARRET    | ligne antirétrovirale arrêtée à <i>Datefiche</i>   |      |  |
| MOTIFARRET   | motif de l'arrêt   |      |  |
| NBARV        | Nombre de molécules antirétrovirales   |      |  |
| NBNRTI       | Nombre de molécules NRTI   |      |  |
| NBNNRTI      | Nombre de molécules NNRTI  |      |  |
| NBIP         | Nombre de molécules IP   |      |  |
| NBIF         | Nombre de molécules IF   |      |  |
| NBACCR5      | Nombre d'anti CCR5   |      |  |
| NBAINT       | Nombre d'anti intégrases   |      |  |
| ESSAI        | Notion d'essai en double aveugle   |      | =1 si 1 molécule au moins est prescrite dans le cadre d'un essai en double aveugle ; =0 sinon  |
| CART         | Combinaison ARV cART   |      | 1 si <i>tttcat</i> ≠ 0, 1.1, 2.1 et 5 ; 0 si <i>tttcat</i> =0, 1.1, 2.1 ou 5   |
| TTTCAT       | Type de combinaison  |      | 0 si pas de traitement ARV<br>1.1 si monothérapie de NRTI<br>1.9 si monothérapie d'IP boostée (quelle que soit l'IP)<br>2.1 si bithérapie de NRTI<br>2.5 si bithérapie contenant 1 anti-intégrase (excepté 2.7)<br>2.6 si bithérapie contenant 1 anti-CCR5 (excepté 2.7)<br>2.7 si bithérapie d'anti-intégrase + anti CCR5<br>2.8 si bithérapie contenant 2 IP boostées ou 1 IP boostée + 1 NNRTI<br>2.9 si autre bithérapie contenant 1 IP boostée<br>3.1 si 3 NRTI<br>3.2 si 2 NRTI + 1 IP boostée |

|         |                                   |  |
|---------|-----------------------------------|--|
|         |                                   | 3.3 si 2 NRTI + 1 NNRTI<br>3.4 si 2 NRTI + 1 anti-intégrase<br>3.9 si autre combinaison de 3 ARV ou > 3 ARV<br>5 si < 3 ARV et pas codé avant (traitement non conventionnel)<br>=1 si Datefiche<Dat1suiv |
| ANT_TTT | Ligne de traitement en antécédent |  |

## Table Autretrtucd – Suivi des traitements autres que ARV – données brutes (codage UCD)

| Nom variable | Description                                     | Type         | Valeurs                        |
|--------------|---|--------------|--------------------------------|
| CENTRE       | Centre dans lequel le traitement a été prescrit | VARCHAR2(13) | Voir thesaurus <b>Centre</b>   |
| ANONYMAT     | Numéro d'anonymat                               | VARCHAR2(9)  |                                |
| DATEFICHE    | Date de la fiche                                | DATE         |                                |
| TRTUCD       | Code UCD du médicament (autre que ARV)          | VARCHAR2(7)  | Voir thesaurus des médicaments |
| TRTDATDEBUT  | Date de début du traitement                     | DATE         |                                |
| TRTDATARRET  | Date de fin de traitement                       | DATE         |                                |

## Table Autretrt – Suivi des traitements autres que ARV par classe ATC (molécule ou combinaison)

| Nom variable | Description                                     | Type         | Valeurs                        |
|--------------|---|--------------|--------------------------------|
| CENTRE       | Centre dans lequel le traitement a été prescrit | VARCHAR2(13) | Voir thesaurus <b>Centre</b>   |
| ANONYMAT     | Numéro d'anonymat                               | VARCHAR2(9)  |                                |
| CLASSEATC    | Code de la classe ATC du médicament             | VARCHAR2(12) | Voir thesaurus des médicaments |
| TRTNOM       | Nom FHDH du médicament (autre que ARV)          | VARCHAR2(16) | Voir thesaurus des médicaments |
| TRTDATDEBUT  | Date de début du traitement                     | DATE         |                                |
| TRTDATARRET  | Date de fin de traitement                       | DATE         |                                |

## Table Accouchement – Notion de grossesse - estimation date d'accouchement

| Nom variable | Description         | Type        | Valeurs   |
|--------------|---------------------|-------------|---|
| ANONYMAT     | Numéro d'anonymat   | VARCHAR2(9) |   |
| DATAACCOUCH  | Date d'accouchement | DATE        | Programme à revoir+ documenter le calcul de date accouchement |

## Table File\_active\_centre – Files actives par établissement (voir thesaurus Centre)

| Nom variable          | Description                                 | Type         | Valeurs   |
|-----------------------|---|--------------|---|
| CODE_COREVIH          | Code du COREVIH                             | VARCHAR2(3)  | R1 à R23  |
| CODE_ETABLISSEMENT    | Code de l'établissement                     | VARCHAR2(14) |   |
| LIBELLE_ETABLISSEMENT | Nom de l'établissement en clair             | VARCHAR2(60) |   |
| LIBELLE_COREVIH       | Nom du COREVIH en clair                     | VARCHAR2(30) |   |
| DATCOMPLET            | Notion de complétude                        | DATE         | Date du dernier recours renseigné par ce centre, tous patients confondus  |
| FILACT2000            | File active en 2000                         | NUMBER       | Nombre de patients suivis en 2000 dans cet établissement  |
| FILACT2001            | File active en 2001                         | NUMBER       | Nombre de patients suivis en 2001 dans cet établissement  |
| FILACT2002            | File active en 2002                         | NUMBER       | Nombre de patients suivis en 2002   |
| FILACT2003            | File active en 2003                         | NUMBER       | Nombre de patients suivis en 2003   |
| FILACTyyyy            | File active en yyyy                         | NUMBER       | Nombre de patients suivis en yyyy <sup>26</sup>   |
| ZONE                  | Région géographique du centre               | NUMBER       | 1=Région parisienne, 2=Région PACA, 3=Reste de la métropole, 4=Guadeloupe, 5=Martinique, 6=Guyane, 7=La Réunion |
| SOURCE                | Système utilisé pour le recueil des données | NUMBER(1)    | 0=Domevih-seul, 1=Nadis-seul, 2=Domevih/Nadis, 3=Autre (ex : Diammg)  |

## Table File\_active\_corevih – Files actives par Corevih (voir thesaurus Corevih)

| Nom variable | Description     | Type        | Valeurs  |
|--------------|-----------------|-------------|----------|
| CODE_COREVIH | Code du COREVIH | VARCHAR2(3) | R1 à R23 |

<sup>26</sup> yyyy=fin de période sur laquelle porte les données → la table comporte les files actives de chaque année entre 2000 et yyyy

|                 |                         |              |   |
|-----------------|-------------------------|--------------|---|
| LIBELLE_COREVIH | Nom du COREVIH en clair | VARCHAR2(30) |   |
| FILACT2000      | File active en 2000     | NUMBER       | Nombre de patients suivis en 2000 dans ce Corevih |
| FILACT2001      | File active en 2001     | NUMBER       | Nombre de patients suivis en 2001 dans ce Corevih |
| FILACT2002      | File active en 2002     | NUMBER       | Nombre de patients suivis en 2002                 |
| FILACT2003      | File active en 2003     | NUMBER       | Nombre de patients suivis en 2003                 |
| FILACTyyyy      | File active en yyyy     | NUMBER       | Nombre de patients suivis en yyyy <sup>27</sup>   |

<sup>27</sup> yyyy=fin de période sur laquelle porte les données → la table comporte les files actives de chaque année entre 2000 et yyyy



## Définitions

### Infection par le VIH-1 et/ou le VIH-2

| Infection par VIH-1<br>et/ou VIH-2 |    | VIH-2   |                   |                   |                            |                            |                   |                            |
|------------------------------------|----|---------|-------------------|-------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------|----------------------------|
|                                    |    | +       |                   | -                 |                            | NR                         |                   |                            |
|                                    |    | Date R  | Date NR           | Date R            | Date NR                    | Date R                     | Date NR           |                            |
| VIH-1                              | +  | Date R  | VIH-1 et<br>VIH-2 | VIH-1 et<br>VIH-2 | VIH-1                      | VIH-1                      | VIH-1 et<br>VIH-2 | VIH-1                      |
|                                    |    | Date NR | VIH-1 et<br>VIH-2 | VIH-1 et<br>VIH-2 | VIH-1                      | VIH-1                      | VIH-1 et<br>VIH-2 | VIH-1                      |
|                                    | -  | Date R  | VIH-2             | VIH-2             | sans notion<br>d'infection | sans notion<br>d'infection | VIH-2             | sans notion<br>d'infection |
|                                    |    | Date NR | VIH-2             | VIH-2             | sans notion<br>d'infection | sans notion<br>d'infection | VIH-2             | sans notion<br>d'infection |
|                                    | NR | Date R  | VIH-1 et<br>VIH-2 | VIH-1 et<br>VIH-2 | VIH-1                      | VIH-1                      | VIH-1 et<br>VIH-2 | VIH-1                      |
|                                    |    | Date NR | VIH-2             | VIH-2             | sans notion<br>d'infection | sans notion<br>d'infection | VIH-2             | sans notion<br>d'infection |

### NAIFINCLUSION - Naïf à l'inclusion dans la base

Un patient *naïf à l'inclusion* n'a pas reçu de traitement ARV avant son inclusion dans la base.

L'*inclusion* est définie par  $Dat1suiv = \min(\text{des } 1^{ers} \text{ CD4 renseignés, date du } 1^{er} \text{ recours})$ .

L'algorithme de détermination des patients naïfs à l'inclusion est présenté page suivante.

Variables utilisées :

*Antarv* = notion d'antécédent de traitement renseigné en Oui/Non par le centre

*Dat1arv* = date du 1<sup>er</sup> ARV si antécédent de traitement

*AntCart* = notion d'antécédent de cART renseigné en Oui/Non par le centre

*Dat1Cart* = date de la 1<sup>ère</sup> cART si antécédent de cART

*Datarv1* = date de la 1<sup>ère</sup> ligne de traitement ARV dans la base (table tttARV)

*Datcart1* = date de la 1<sup>ère</sup> ligne de cART dans la base (table tttARV)

*DatVIH1* = date de 1<sup>er</sup> WB VIH-1 positif

*DatVIH2* = date de 1<sup>er</sup> WB VIH-2 positif

#### Définition de « Antécédent de traitement »

Si (missing (*Datarv1*) ou  $Datarv1 \geq Dat1suiv$ )

et ( (*Antarv* <> 1 et missing (*Dat1arv*) ) ou  $Dat1arv \geq Dat1suiv$  )

et ( (*AntCart* <> 1 et missing (*Dat1Cart*) ) ou  $Dat1Cart \geq Dat1suiv$  )

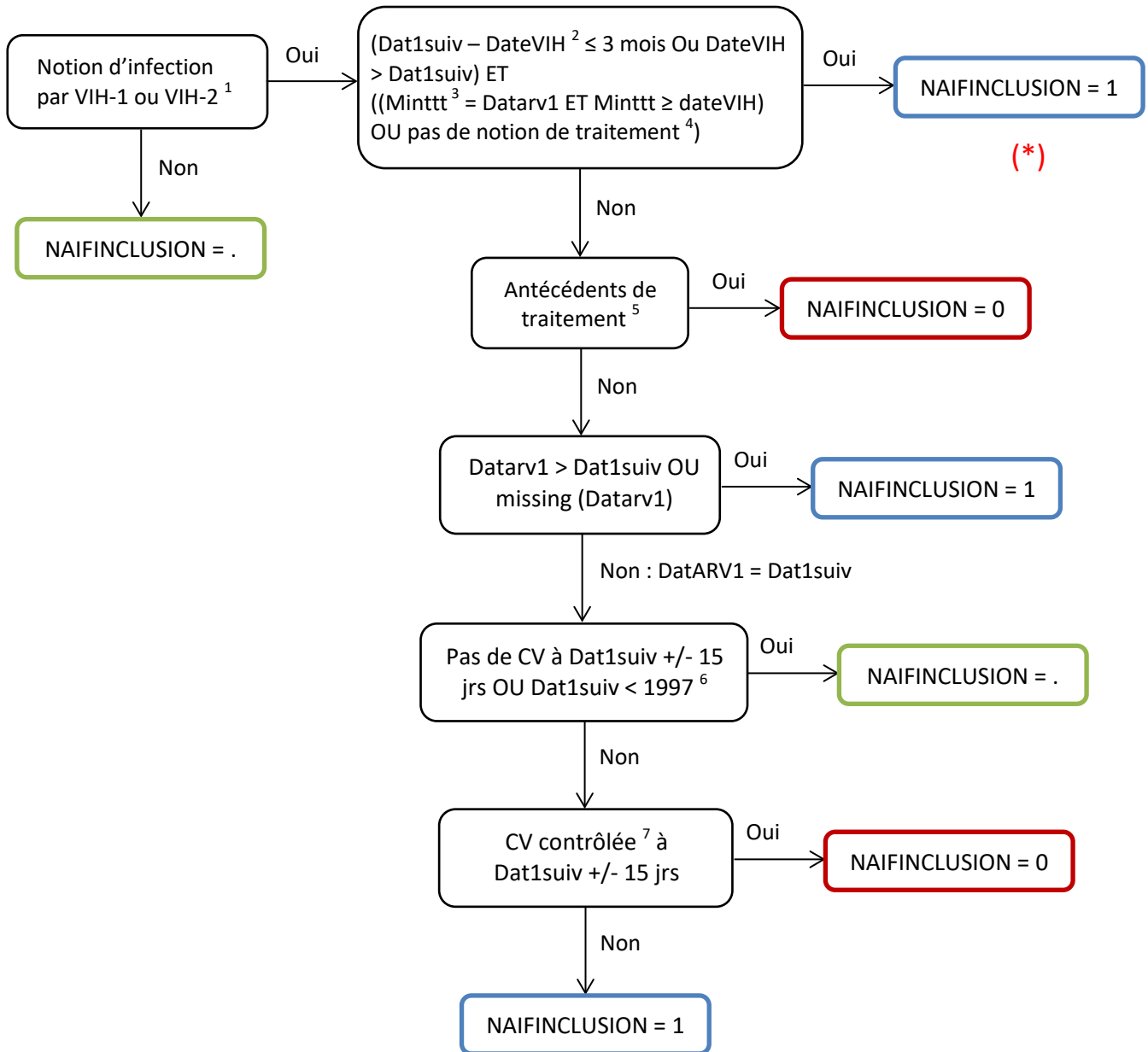
Alors « Antécédent de traitement » = 0 (non) ; sinon « Antécédent de traitement » = 1 (oui)

#### Définition de « Notion de traitement »

Si missing (min(*Datarv1*, *Dat1arv*, *Datcart1*, *Dat1cart*) et *Antarv* <> 1 et *AntCart* <> 1

Alors « Notion de traitement » = 0 (non) ; sinon « Notion de traitement » = 1 (oui)

## Algorithme de détermination des patients naïfs à l'inclusion



<sup>1</sup> Voir tableau page précédente

<sup>2</sup> DateVIH (date de diagnostic VIH) = min(datVIH1, DatVIH2)

<sup>3</sup> Minttt (date de 1<sup>er</sup> traitement ARV) = min(Datarv1, Dat1arv, Datcart1, Dat1cart) ; si (antarv=1 ET missing (dat1arv)) OU (antarv <> 1 and missing (dat1arv) ET antcart=1 ET missing (dat1cart)) alors Minttt=.

<sup>4</sup> Pas de notion de traitement : voir définition page précédente

<sup>5</sup> Antécédent de traitement : voir définition page précédente

<sup>6</sup> Mise en place de la mesure de la charge virale (CV) à partir de mi-1996 environ

<sup>7</sup> CV contrôlée si : CV ≤ 500, pour 1997 ≤ Dat1suiv ≤ 2006  
CV ≤ 50, pour Dat1suiv > 2006

(\*) Dans cette catégorie, il existe des sujets tels que **datarv1 < dat1suiv** (avec dat1suiv- datarv1 ≤ 3 mois) :



→ Pour ces sujets, la modification suivante est apportée : **Dat1suiv = Datarv1**

Note : dans la base Totale du 04/08/2020, n=1792 pour un total de 205777 patients (< 0,9 %)

## NOUVEAUPEC - Nouveau pris en charge

### Définition de « Antécédent de SIDA »

Si le diagnostic SIDA (*Datsidac*) est < 3 mois avant l'inclusion dans la base, alors « Antécédent de SIDA » = 1 (oui)  
 Sinon, si SIDA ET missing (*Datsidac*) alors « Antécédent de SIDA » = . (inconnu)  
 Sinon « Antécédent de SIDA » = 0 (non)

NOUVEAUPEC = 1 (Oui) si :

- NAIFINCLUSION = 1
- et Pas « Antécédent de SIDA »
- et Pas de charge virale plus de 3 mois avant l'inclusion

NOUVEAUPEC = . (Inconnu) si :

- NAIFINCLUSION = .
- ou (NAIFINCLUSION = 1 et « Antécédent de SIDA » inconnu)

NOUVEAUPEC = 0 (Non) dans les autres cas

### PRIMOCALC - Date de primo-infection VIH-1 calculée

Calcul sur les patients avec une date de sérologie positive VIH-1 renseignée (*Datvih1*) et un des critères suivants :

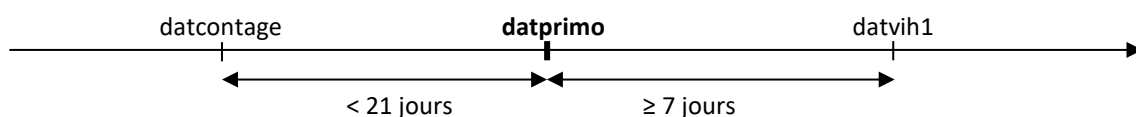
- soit 1) date de primo-infection renseignée,  
 date de contage NR,  
 date de sérologie VIH-1<sup>-</sup> NR,  
 et (date sérologie VIH-1<sup>+</sup> – date de primo-infection) ≥ 7 jours.

Primocalc=datprimo



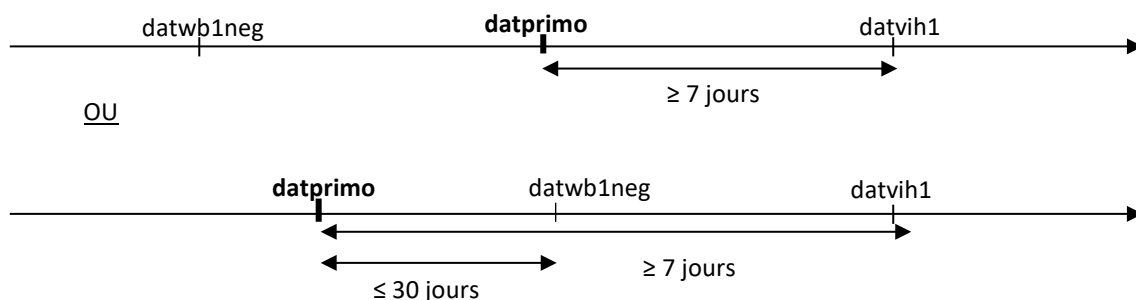
- soit 2) date de primo-infection et de contage renseignées,  
 date de sérologie VIH-1<sup>-</sup> NR,  
 (date sérologie VIH-1<sup>+</sup> – date de primo-infection) ≥ 7 jours,  
 et (date de primo-infection – date de contage) < 21 jours et ≥ 0.

Primocalc=datprimo



- soit 3) date de sérologie VIH-1<sup>-</sup> et de primo-infection renseignées,  
 date de contage NR,  
 (date sérologie VIH-1<sup>+</sup> – date de primo-infection) ≥ 7 jours,  
 (date sérologie VIH-1<sup>-</sup> – date de primo-infection) ≤ 30 jours  
 et (date sérologie VIH-1<sup>-</sup> ≤ date sérologie VIH-1<sup>+</sup>).

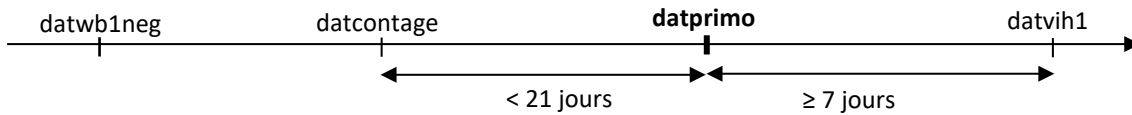
Primocalc=datprimo



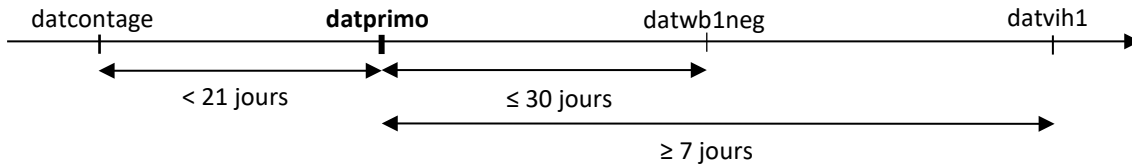
- soit 4) date de primo-infection, de contage et de sérologie VIH-1<sup>-</sup> renseignées,  
 (date sérologie VIH-1<sup>+</sup> – date de primo-infection) ≥ 7 jours,  
 (date sérologie VIH-1<sup>-</sup> – date de primo-infection) ≤ 30 jours,  
 (date de primo-infection – date de contage) < 21 jours et ≥ 0

Primocalc=datprimo

et (date sérologie VIH-1<sup>-</sup> ≤ date sérologie VIH-1<sup>+</sup>).

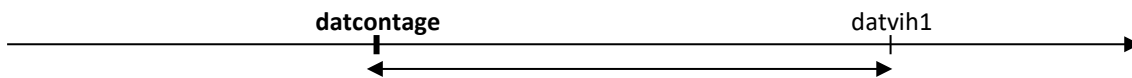


OU



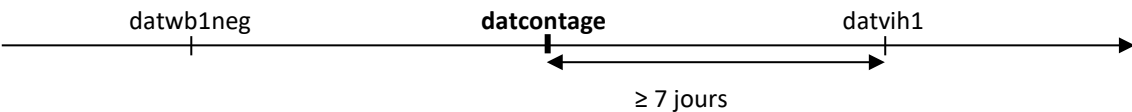
soit 5) date de contage renseignée,  
date de primo-infection NR,  
date de sérologie VIH-1<sup>-</sup> NR,  
et (date sérologie VIH-1<sup>+</sup> – date de contage) ≥ 7 jours.

Primocalc=datcontage

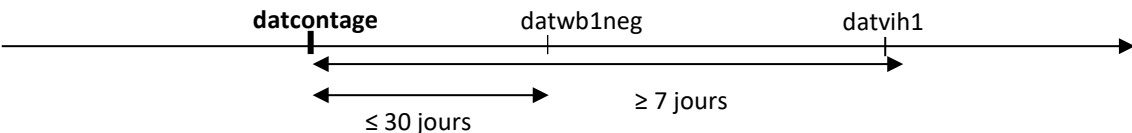


soit 6) date de sérologie VIH- et de contage renseignée,  $\geq 7$  jours,  
date de primo-infection NR,  
(date sérologie VIH-1<sup>+</sup> – date de contage) ≥ 7 jours,  
(date sérologie VIH-1<sup>-</sup> – date de contage) ≤ 30 jours  
et (date sérologie VIH-1<sup>-</sup> ≤ date sérologie VIH-1<sup>+</sup>).

Primocalc=datcontage

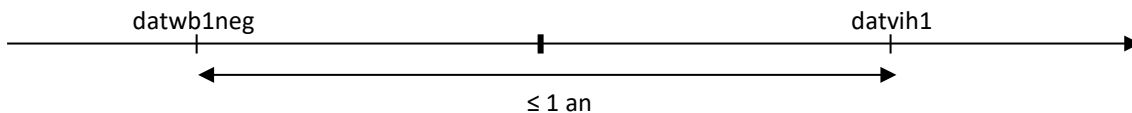


OU



soit 7) date de sérologie VIH- renseignée,  
date de primo-infection et de contage NR,  
et délai entre les dates de sérologie ≤ 1 an

Primocalc=datwb1neg+(datvih1 – datwb1neg)/2



## Statut du patient concernant l'infection par le VHB

### STATUTVHB1, STATUTVHBDER

Premier et dernier statut VHB renseigné selon le codage suivant :

- 0 si Pas de contact
- 1 si Vacciné-e
- 2 si Hépatite Guérie
- 3 = Hépatite guérie ou en cours de guérison
- 4 = Infection récente
- 5 = Hépatite en cours
- 6 = Séroconversion en cours probable
- 7 = Infecté-e SAI

- 8 = Pas d'hépatite active (=0.1.2.3)
- 0.1 = Pas de contact ou vacciné-e
- 0.3 = Pas de contact ou infection récente
- 1.2 = Vacciné ou hépatite guérie
- 4.5 = Hépatite en cours ou infection récente
- 9 = Statut inconnu

- Si des tests sont manquants pour le 1<sup>er</sup> ou le dernier statut, prise en compte des résultats disponibles à 3 mois.
- Si le résultat du test Ag HBs est toujours manquant, prise en compte du résultat de la PCR dans un intervalle de ± 15 jours par rapport à la date du 1<sup>er</sup> ou dernier test renseigné.

Note : **Une PCR + (resp. -) équivaut à Ag HBs + (resp. -)**

Les codes 0 à 6 correspondent à des profils biologiques « sans valeur manquante », c'est-à-dire des combinaisons de valeurs positive ou négative des 3 marqueurs de l'hépatite B (Ac anti-HBc, Ag HBs et Ac anti-HBs) – voir tableau ci-dessous, source HAS (INPES, ANAES, dire d'experts)

| Code | Profil biologique                       | Interprétation du statut immunitaire   | Prise en charge médicale   |
|------|---|--|--|
| 0    | Ac anti-HBc-<br>Ag HBs-<br>Ac anti-HBs- | Absence de contact avec le virus   | Vaccination  |
| 1    | Ac anti-HBc-<br>Ag HBs-<br>Ac anti-HBs+ | Personne vaccinée  | -  |
| 2    | Ac anti-HBc+<br>Ag HBs-<br>Ac anti-HBs+ | Hépatite B guérie  | -  |
| 3    | Ac anti-HBc+<br>Ag HBs-<br>Ac anti-HBs- | Hépatite B ancienne et guérie probable (Ac anti-HBs ont disparu) ou hépatite B en cours de guérison probable (les Ac anti-HBs vont apparaître) | Contrôle à distance (3 mois) par Ac anti-HBc, Ag HBs, Ac anti-HBs                  |
| 4    | Ac anti-HBc-<br>Ag HBs+<br>Ac anti-HBs- | Hépatite aiguë B récente probable avant apparition des Ac anti-HBc (infection récente)   | Contrôle à distance (3 mois) par Ac anti-HBc, Ag HBs, Ac anti-HBs                  |
| 5    | Ac anti-HBc+<br>Ag HBs+<br>Ac anti-HBs- | Hépatite B en cours (aiguë ou chronique)   | Détermination quantitative de l'ADN du VHB, Ag HBe, Ac anti-HBe, ALAT, Ac anti-VHD |
| 6    | Ac anti-HBc+<br>AgHBs+<br>Ac anti-HBs+  | Séroconversion HBs en cours probable   | Contrôle à distance (3 mois) par Ac anti-HBc, Ag HBs, Ac anti-HBs                  |

#### DATESTATUTVHB1, DATESTATUTVHBDER

Date de calcul de *Statutvhb1* et *Statutvhbder*.

Si les résultats des tests ne sont pas à la même date, prendre la date à laquelle le test Ag HBs a été réalisé.

#### STATUTCOMPLET1, STATUTCOMPLETDER

= 1 (Oui) si le calcul de *Statutvhb1* ou *Statutvhbder* a été effectué avec le résultat des 3 tests (y compris si le résultat Ag HBs est donné par la PCR) ;

= 0 si au moins un test était manquant

= . (non renseigné) si le statut VHB est inconnu (9).

#### HEPBACTIVE1, HEPBACTIVEDER

= 1 si Ag HBs+ (ou PCR+) ;

= 2 si Ag HBs<sup>-</sup> (ou PCR<sup>-</sup>) ;

= 3 si Ag HBs inconnue - statut VHB est inconnu (9).

### Statut du patient concernant l'infection par le VHC

#### STATUTVHC1, STATUTVHCDER

Premier et dernier statut VHC renseigné selon le codage suivant :

- 0 si Pas de contact

- 1 si VHC guérie
- 2 si VHC active
- 3 si Ac+ et pas de PCR
- 9 si PCR- et pas d'Ac (pas d'hépatite active)

Calcul de *Statutvhc1* à la 1<sup>ère</sup> PCR renseignée et *Statutvhcder* à la dernière PCR renseignée

| Code | Anticorps | PCR | Statutvhc1, Statutvhcder   |
|------|-----------|-----|--|
| 0    | -         | -/. | Pas de contact   |
| 1    | +         | -   | VHC guérie   |
| 2    | +/-/.     | +   | VHC active   |
| 3    | +         | .   | Ac+ pas de PCR   |
| 9    | .         | -   | Recherche si Ac <u>avant</u> PCR : si Ac + alors code=1, si Ac - avec délai < 3 mois alors code=0, sinon code=9 «Pas d'hépatite active» (PCR- sans Ac) |

#### DATESTATUTVHC1, DATESTATUTVHCDER

*Datestatutvhc1* = date de 1<sup>ère</sup> PCR renseignée (ou si pas de PCR : derniers Ac négatifs ou premiers Ac positifs)

*Datestatutvhcder* = date de dernière PCR renseignée (ou si pas de PCR : derniers Ac négatifs ou premiers Ac positifs)



## DEFINITION SIDA – Calcul du statut SIDA

La définition du SIDA utilisée dans la base s'appuie sur la définition de l'OMS-révision 1987 (voir *BEH* n°51/1987 en fin de l'annexe) pour les patients suivis jusqu'au 31/12/1992, puis sur la révision adoptée en France en 1993 (voir *BEH* n°11/1993 et les recommandations du MMWR de 1993 en fin de l'annexe) à partir du 01/01/1993.

### 1- Révision de la définition SIDA de 1993 – Classification CDC

Le CDC classe les patients infectés par le VIH dans 3 catégories cliniques :

**stade A** : Asymptomatique, primo-infection ou lymphadénopathie persistante généralisée (PGL)

**stade B** : Symptomatique, sans critère (A) ou (C)

**stade C** : SIDA avéré

→ Pathologies supplémentaires introduites en 1993 pour le stade C (voir la liste complète des pathologies dans *BEH* n°11/1993) :

✓ Tuberculose pulmonaire,

✓ Pneumopathie bactérienne récurrente (réurrence : 2 épisodes à moins de 12 mois d'écart),

✓ Cancer invasif du col de l'utérus.

→ Ce nouveau système de classification prend en compte le taux des CD4 :

| Nombre de lymphocytes CD4+  | Catégories cliniques                          |   |                   |
|-----------------------------|---|---|-------------------|
|                             | (A)<br>Asymptomatique, primo-infection ou PGL | (B)<br>Symptomatique, sans critère (A) ou (C) | (C)<br>SIDA avéré |
| Non renseigné <sup>28</sup> | A0  | B0  | C0                |
| ≥ 500 /µl                   | A1  | B1  | C1                |
| 200-499 /µl                 | A2  | B2  | C2                |
| < 200 /µl                   | A3  | B3  | C3                |

### 2- Codage des événements cliniques - Classification Internationale des Maladies (CIM)

Les pathologies prises en compte pour déterminer le statut SIDA sont les événements renseignés en antécédents, ou diagnostiqués au cours du suivi (motif de consultation ou d'hospitalisation, diagnostics secondaires) ainsi que les causes de décès. Ces diagnostics sont saisis selon le codage de la Classification Internationale des Maladies (CIM) et inclus dans la table *Pathocim*. Les pathologies indicatives de SIDA et certaines pathologies d'intérêt sont ensuite recodées de façon plus explicite dans la table *Pathologie*.

► Prise en compte selon la date de diagnostic :

- les diagnostics sont pris en compte à partir du 01/01/1978 ;

- lorsque la date de diagnostic d'un événement classant Sida n'est pas renseignée (ce qui peut être le cas pour les antécédents cliniques), le statut est Sida et la date de Sida calculée est manquante ;

- Cas particulier pour les tuberculoses (pulmonaires ou extra-pulmonaires) :

- les tuberculoses diagnostiquées avant l'infection VIH ne classent pas Sida
- si la date d'infection n'est pas renseignée, les tuberculoses diagnostiquées avant le premier recours ne classent pas Sida
- lorsque la date de diagnostic est manquante (antécédent non daté), la tuberculose classe Sida (et la date Sida calculée est manquante)

#### 2.1- Classification Internationale des Maladies (CIM)

Les événements cliniques sont codés selon la Classification Internationale des Maladies révision n°10 (CIM-10) et respectent le thesaurus établi pour la saisie dans le logiciel DOMEVIH.

#### 2.2- Codes liés

<sup>28</sup> Nous avons ajouté les catégories A0, B0 et C0 pour permettre le calcul du stade lorsque le taux des CD4 n'est pas renseigné.

Deux codes CIM peuvent être utilisés pour coder un événement, on parle alors de codes liés. Exemple : la rétinite à cytomégalovirus (CMV) est codée H3200-B258 ; H3200 (1<sup>er</sup> code ou 1<sup>ère</sup> position) indique la rétinite et B258 (2<sup>ème</sup> code ou 2<sup>ème</sup> position) indique l'infection par le CMV.

Chaque diagnostic est donc codé sur 2 variables, la seconde pouvant être vide si le codage est simple.

Dans le tableau suivant, lorsqu'il n'y a pas de précision, un code simple (ex : B370 "Stomatite à Candida") n'est recherché qu'en 1<sup>ère</sup> position du diagnostic. Lorsque le code est précisé avec la mention (1 ou 2), cela signifie qu'il peut être associé à un code lié et est donc être recherché en 1<sup>ère</sup> et en 2<sup>ème</sup> position ; exemple : la pneumopathie à CMV, la mention "B250 (1 ou 2) " inclut les codes B250 et J171-B250.

### 3- Codage des pathologies d'intérêt - Diagnostics classant SIDA (stade C) - **A finir**

|   | NOM_FHDH     | CODES CIM-10   |
|---|--------------|--|
| <b>Stade A</b>  |              |  |
| • Infection par le VIH asymptomatique   | ?            | ?  |
| • Lymphadénopathie persistante généralisée (P.G.L.)   | ADENOPATHIE  | B231   |
| • Primo-infection symptomatique   | PRIMOINF ?   | B230 ?   |
| <b>Stade B</b>  |              |  |
| • Angiomatose bacillaire  | ANGIOMATOSE  | A440, A441, A448, A449 (A44_)  |
| • Candidose oro-pharyngée   | CANDPHA      | B370   |
| • Candidose vaginale, persistante, fréquente ou qui répond mal au traitement                          | CANDVAG      | B373, N771-B373  |
| • Dysplasie (modérée ou grave) du col de l'utérus, carcinome <i>in situ</i> du col de l'utérus        | DYSPLACOL    | D060, D061, D067, D069 (D06_)  |
| • Syndrome constitutionnel : fièvre (38,5 °) ou diarrhée > 1 mois                                     | SYNDRCONST   | R501 (fièvre), A090+0 (diarrhée)                                       |
| • Leucoplasie chevelue de la langue   | LEUCOCHEVL   | K133   |
| • Zona récurrent ou envahissant plus d'un dermatome <sup>29</sup>                                     | ZONA         | B020, B021, B022, B027, B028, B029, G020-B021, G051-B020, G630-B022    |
| • Purpura thrombocytopénique idiopathique   | PURPURA      | D693, D695+0 <sup>30</sup>   |
| • Salpingite, en particulier lors de complication par des abcès tubo-ovariens                         | SALPINGITE   | N700, N701, N709 (N70_)  |
| • Neuropathie périphérique  | NEUROPATHPER | G638-B238  |
| Les manifestations citées ci-dessous ne font pas partie de la liste officielle définissant le stade B |              |  |
| • Nocardiose  | NOCARDIOSE   | A430, A431, A438, A439 (A43_)  |
| • Infection à pneumocoque ou hémophilus   | PNEUMOHEMO   | A403, A412, A492, G000+0, G000+8, G001+0, G001+8, H669-B953, H669-B963 |
| • Strongyloïdose extra-intestinale chronique ou disséminée  | STRONGYLO    | B781, B787, B789 <sup>31</sup>   |
| • Leishmaniose  | LEISHMANIOSE | B55_   |

<sup>29</sup> Sauf zona ophtalmique (modif du 21/09/2009).

<sup>30</sup> Codé 2873 en CIM-9 (Thrombocytopénie primaire (inclus *idiopathique*)), ce code n'a pas été pris en compte dans le transcodage vers DOMEVIH. Pour la FHDH migrée, le code D695+0 lui a été attribué (PURPURA THROMBOCYTOPENIQUE IIRE.). Il aurait été plus judicieux de lui associer D693 (PURPURA THROMBOCYTOPENIQUE IDIOP.).

<sup>31</sup> B789 "Anguillulose SAI" est hérité du transcodage CIM-9 vers CIM-10 (1272 en CIM-9), doit-on conserver ce code pour les fiches postérieures à 1997 ?

## Diagnostiques classant SIDA sous certaines conditions

|  |                              |   |
|--|------------------------------|---|
| • Pneumopathie intersticielle lymphoïde <sup>32</sup>  | PIL                          | B221  |
| • Infections herpétiques <u>non classantes</u> <sup>33</sup>   | AUTREHERPES                  | A600+8, A601+8, A609, B000+8, B001+8, B002+8, B005, H191-B005+8, H588-B005+8, B008, B009  |
| • Candidoses <u>non classantes</u> (autre que buccale et vaginale) <sup>34 35</sup>                  | AUTRECAND                    | B372, B374, B375, B376, B377, B378, B379  |
| • Pneumopathie bactérienne <u>non récurrente ou sans notion de récurrence</u> <sup>36 37</sup>       | PNEUMOBACT                   | J13++8, J14++8, J150+8, J151+8, J152+8, <b>J153</b> , J154+8, J155+8, J156+8, J157+8, J158+8, J159+8, J160+8, <b>J170</b> <sup>38</sup> |
| • Septicémie à <i>salmonella non typhi non récurrente ou sans notion de récurrence</i> <sup>39</sup> | SALMONELLE                   | A021+8  |
| • Syndrome cachectique dû au VIH <sup>40</sup>   | CACHEXIE                     | B222  |
| • Autre définition du syndrome cachectique : amaigrissement > 10% et syndrome constitutionnel        | AMAIGRISSEMENT et SYNDRCONST | R634 (amaigrissement) et (R501 ou A091)   |

## Stade C (SIDA)

|  |             |  |
|--|-------------|--|
| • Candidose bronchique, trachéale ou pulmonaire            | CANDBTP     | J041-B378, J172-B371 (+ B371 à vérifier) |
| • Candidose de l'œsophage                                  | CANDOES     | K2381-B378                               |
| • Cancer invasif du col de l'utérus                        | KCOL        | C53_                                     |
| • Coccidioidomycose, disséminée ou extrapulmonaire         | COCCIDIO    | B383, B384, B387, B388, B389, G021-B384  |
| • Cryptococcose extrapulmonaire                            | CRYPTOCOCC  | B451, B453, B457, B459, G021-B451        |
| • Cryptosporidiose intestinale > 1 mois                    |             | A072+0                                   |
| • Rétinite à Cytomegalovirus (CMV) avec perte de la vision | RETINITECMV | H3200-B258                               |
| • Infection à Cytomegalovirus (CMV) autre que              | CMV         | B202, B250, B252, B258, G051-B258, G630- |

<sup>32</sup> Classe SIDA chez les enfants de moins de 13 ans.

<sup>33</sup> La chronicité ne pouvant pas être codée avec la CIM-9, on considérerait alors ces codes comme classant SIDA si et seulement si la date SIDA était renseignée dans le DMI2 à la date de diagnostic de l'infection (date de la fiche sur laquelle est renseignée la pathologie pour la première fois). Compte tenu du transcodage, cette définition est élargie au codage avec la CIM-10 sur les fiches antérieures à 1997 : les infections codées ici sont considérées comme classant SIDA si et seulement si la date SIDA est renseignée dans le DMI2 à la date de diagnostic de l'infection (date de la fiche sur laquelle est renseignée la pathologie pour la première fois), et sur une fiche antérieure à 1997.

<sup>34</sup> Même remarque que pour les infections herpétiques citées ci-dessus : les infections codées ici sont considérées comme classant SIDA si et seulement si la date SIDA est renseignée dans le DMI2 à la date de diagnostic de l'infection (date de la fiche sur laquelle est renseignée la pathologie pour la première fois), et sur une fiche antérieure à 1997.

<sup>35</sup> Ajout des codes de la candidose disséminée (1125 et B377\_) le 21/09/2009.

<sup>36</sup> Le codage en CIM-10 prévoit une sous-catégorie pour coder les récurrences (pas en CIM-9), certaines pneum. bact. (codées en CIM-9) ont été transcodées en pneum. bact. récurrentes (481 "Pneumonie à pneumocoques" est transcodé J131 "Pneumonie à streptocoques récurrente"), les autres non. Les codes listés ici sont utilisés pour les pneumopathies bactériennes (PNEUMOBACT) et les récurrences sont codées PBR\_CALC (voir la liste des pathologies et la définition d'une récurrence plus loin dans le texte).

<sup>37</sup> Les codes suivants ont été ajoutés dans la version janvier 2007 de la base (pris en compte dans le calcul des incidences fait par Murielle pour le RICE mais non pris en compte dans l'événement appelé PNEUMOBACT) : 415\_, 483, 4842, 486 pour la CIM-9 et J170, J1780, J18\_ et J851 pour la CIM-10. NB : le code A70-J178 de la CIM-10 a été remplacé dans le DMI2 par J1780 "Pneumopathie avec d'autres maladies classées ailleurs" (dans la CIM, le code J178 n'est utilisé que lié à un autre code).

<sup>38</sup> **Suppression codes suivants : J178 « PNEUMOPATHIE AVEC AUTRES MAL. CL. AILL. » (n=64 dans ancienne base), J188 « PNEUMOPATHIES NCA, MICRO-ORG. SAI » (n=336 dans ancienne base), J851 « Abscès du poumon avec pneumopathie » (n=93 dans ancienne base)**

<sup>39</sup> 0031 "Septicémie à Salmonella" est transcodé A0291, (0039 "Infection à Salmonella SAI" est transcodé A0290), A0290 et A0291 ne peuvent pas être saisis dans le DMI2. A029 code les "Salmonellose SAI" (non classantes). On garde A0291 sur les fiches antérieures à 1997. Dans le guide de codage, A0210 code les septicémies à salmonelles et A0211 celles qui sont récurrentes. Comme pour les pneumopathies bactériennes, les récurrences de septicémie à salmonelles dont les codes sont utilisés pour SALMONELLE, sont codées SSR\_CALC.

<sup>40</sup> **Les syndromes cachectiques (SC) déclarés sont analysés afin de déterminer s'il s'agit bien de syndromes cachectiques liés au VIH en fonction de la présence ou non de pathologies pouvant expliquer les troubles. Seuls les SC inauguraux (i.e. qui fait passer au stade Sida) seront retenus avec le nom de pathologie suivant : SC\_INAUG.**

|   |                        |   |
|---|------------------------|---|
| foie, rate ou ganglions   |                        | B258, J171-B250, K2388-B258, K8700-B258, K871-B252, K93820-B258   |
| • Encéphalopathie due au VIH  | ENCEPHALO              | B220, F024-B220   |
| • Infection herpétique, ulcères chroniques > 1 mois ; ou infection herpétique bronchique, pulmonaire ou œsophagienne          | HERPES                 | A600+0, A601+0, B000+0, B001+0, B002+0, B003 ?, B004 ? (à vérifier)   |
| • Histoplasmose disséminée ou extrapulmonaire   | HISTOPLASMOSE          | B393, B395+0, B399  |
| • Isosporidiose intestinale chronique (> 1 mois)  | ISOSPORIDIOSE          | A073+0  |
| • Sarcome de Kaposi <sup>41</sup>   | KAPOSI                 | C46_  |
| • Lymphome non Hodgkinien (tumeur de Burkitt, lymphome immunoblastique)   | LYMPHNHOD              | B211, B212, C833, C834, C837, C850, C851, C857, C859  |
| • Lymphome cérébral primaire  | LYMPHCERPRI            | C857+0  |
| • Infection à <i>Mycobacterium Avium</i> ou <i>Kansasii</i> , disséminée ou extrapulmonaire                                   | MYCOBAVKA              | A318+0, A318+1  |
| • Infection à <i>Mycobacterium tuberculosis</i> , pulmonaire  | TUBPULM                | A150, A151, A152, A153, A154, A155, A156, A158, A159, A160, A161, A162, A163, A164, A165, A168, A169              |
| • Infection à <i>Mycobacterium tuberculosis</i> , extrapulmonaire   | TUBEXPULM              | A17_, A18_, A19_, G01-A170, G07-A171, M011-A180, M490-A180, M900-A180, N291-A181, N511-A181, N741-A181, K930-A183 |
| • Infection à mycobactérie, identifiée ou non, disséminée ou extrapulmonaire  | MYCOBACT               | A311, A318+2, A318+3  |
| • Pneumonie à pneumocystis jiroveci (ex-carinii)  | PCP                    | B206, B59, B485 <sup>42</sup>   |
| • Pneumopathie bactérienne récurrente <sup>43</sup>   | PNEUMOBACTREC          | J13++0, J14++0, J150+0, J151+0, J152+0, J154+0, J155+0, J156+0, J157+0, J158+0, J159+0, J16+0                     |
| • Leuco-encéphalopathie multifocale progressive   | LEMP                   | A812  |
| • Septicémie à <i>salmonella non typhi</i> récurrente <sup>44</sup>   | SALMOREC               | A021+0  |
| • Toxoplasmose cérébrale  | TOXOCER                | B582, G052-B582   |
| • Syndrome cachectique dû au VIH  | SC_INAUG <sup>45</sup> |   |
| <b>Les pathologies suivantes sont répertoriées dans la table <i>pathologie</i> mais n'entrent pas dans la définition SIDA</b> |                        |   |
| • Acidose lactique  | ACIDO                  | E872  |
| • Accident vasculaire cérébral  | AVC                    | I63_, I64   |
| • Cancers non SIDA  | KNSIDA                 |   |

<sup>41</sup> Avant la création dans la CIM-9 de la catégorie 176 pour le codage du sarcome de Kaposi, la DHOS a recommandé l'utilisation des codes 1629 "Tumeur maligne, bronche et poumon – sans précision" et 173\_ "Autres tumeurs malignes de la peau, sauf 172-184-187". NB : Seuls les codes 173, 1738, 1739 sont transcodés (pas 1731 à 1737). → A revoir (note du 14/09/2012).

<sup>42</sup> B485 remplace B59 depuis fin 2019 (CIM-10 officielle), depuis fin 2020 (CIM-10 Domevih et FHDH)

<sup>43</sup> Les pneumopathies bactériennes récurrentes obtenues avec un codage CIM-10 sont représentées par le nom d'événement PNEUMOBACTREC et les récurrences de pneumopathie bactérienne non récurrente ou sans notion de récurrence (PNEUMOBACT) sont représentées par le nom d'événement PBR\_CALC. Voir la note sur les pneumopathies bactériennes plus haut dans le texte.

<sup>44</sup> L'événement est codé 'SALMOREC' lorsqu'on trouve l'un des codes CIM-10 cités ici, et 'SSR\_CALC' lorsqu'il y a une récurrence de septicémie à salmonelle codée 'SALMONELLE'

<sup>45</sup> Obtenu par « calcul », restriction aux syndromes cachectiques dû au VIH inauguraux. Voir note plus haut dans le document.

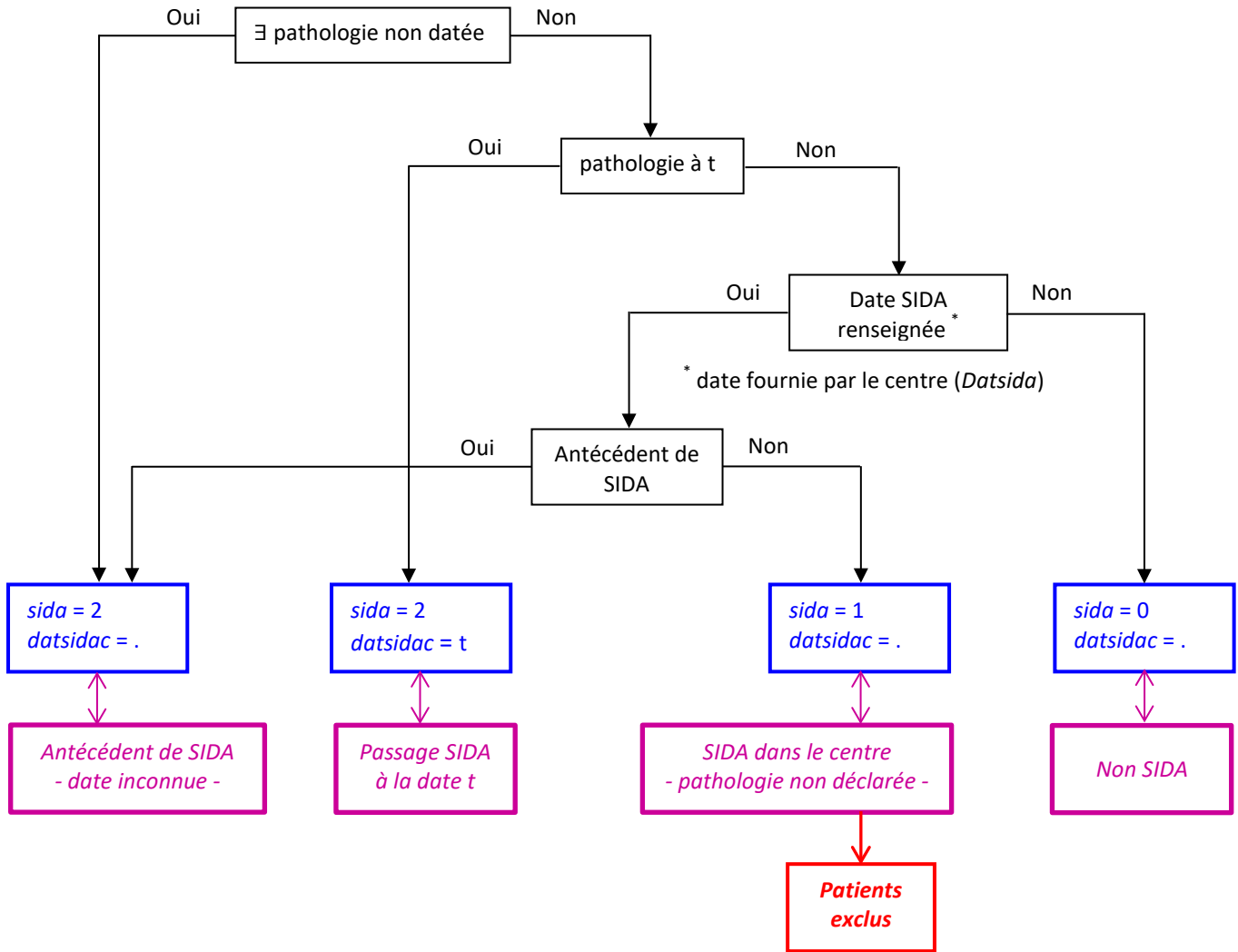
|                                      |                 |  |
|--------------------------------------|-----------------|--|
| • Cirrhose                           | CIRRHOSE        | K700, K703, K717, K743, K744, K745, K746 <sup>46</sup> |
| • Cytolyse hépatique                 | CYTOHEP         | R740   |
| • Embolie pulmonaire                 | EMPULM          | I260, I269   |
| • Maladie de Hodgkin                 | HODGKIN         | C81_   |
| • Hypertension artérielle pulmonaire | HTAP            | I270   |
| • Infarctus du myocarde              | IDM             | I21_, I22_   |
| • Insuffisance coronarienne          | INSCOR          | I20_, I24_   |
| • Insuffisance hépatique             | INSHEPA         | K704, K72_   |
| • Insuffisance rénale aiguë          | INSRENAIG       | N17_   |
| • Insuffisance rénale chronique      | INSRENCHR       | N18_, Z49_ <sup>47</sup>                               |
| • Insuffisance rénale sans précision | INSRENSP        | N19  |
| • Lipodystrophie                     | LIPO            | E881   |
| • Microsporidiose                    | MICROSPORIDIOSE | B608 et B6080  |
| • Ostéonécrose                       | OSTEONEC        | M870 à M8799   |
| • Pancréatite aiguë                  | PANCAIG         | K850 à K859  |
| • Polynévrite médicamenteuse         | POLYMED         | G620 <sup>48</sup>                                     |
| • Suicide                            | SUICIDE         | X60 à X8499  |
| • Syphilis                           | SYPHILIS        | A510 à A519, A520 à A529, A530 à A539                  |
| • Toxidermie                         | TOXIDER         | L510, L511, L512, L5120, L5129, L518, L519             |

<sup>46</sup> Y compris codes liés suivants : K746-B180, K746-B181 et K746-B182

<sup>47</sup> Z49 : Surveillance d'une dialyse (Z490 : Soins préparatoires en vue d'une dialyse ; Z491 : Dialyse extra-corporelle ; Z492 : Autres dialyses)

<sup>48</sup> Y415-G20 si liée aux ARVs ; T887-G20 si liée à autre type de médicament. Note : ces 2 codes liés ne sont pas dans la CIM du Domevih.  
Y415 seul = EFF. INDESIR. ANTIVIRAUX (US. THER.)

4- Calcul du statut et de la date SIDA en fonction des informations locales





## Thesaurus

### Table Artccdeces – Liste des codes de causes de décès (ART-CC)

| Code                       |
|----------------------------|
| 10. AIDS                   |
| 100. GI haem               |
| 11. AIDS infection         |
| 110. Pulmonary hyp         |
| 12. AIDS malignancy        |
| 120. Lung embolus          |
| 130. COPD                  |
| 140. Liver f               |
| 150. Renal f               |
| 160. Accident/violent      |
| 170. Suicide               |
| 190. Substance ab          |
| 20. Infection              |
| 200. Haematological        |
| 220. Psychiatric           |
| 230. CNS                   |
| 240. Heart/vascular        |
| 250. Respiratory           |
| 260. Digestive             |
| 270. Skin/motor sys        |
| 280. Urogenital            |
| 30. Hepatitis              |
| 300. Congenital            |
| 40. Malignancy             |
| 60. Pancreatitis           |
| 70. Lactic acidosis        |
| 80. MI/IHD                 |
| 90. Stroke                 |
| 900. Other                 |
| 910. Unclassifiable causes |
| 920. Unknown               |

### Table AtcdVHB - Antécédents de traitement VHB

| Code      | Libelle                      |
|-----------|------------------------------|
| Non       | PAS DE TRAITEMENT            |
| 3TC       | 3TC                          |
| FTC       | FTC                          |
| TDF       | TENOFOVIR                    |
| IFN2A     | INTERFÉRON 2A                |
| IFN2B     | INTERFÉRON 2B                |
| PEG-IFN2A | PEG INTERFÉRON 2A            |
| PEG-IFN2B | PEG INTERFÉRON 2B            |
| ADV       | ADEFOVIR DIPIVOXIL (Hepsera) |
| ECV       | ENTECAVIR (Baraclude)        |
| RBV       | RIBAVIRINE (Rebetol/Copegus) |
| LdT       | TELBIVUDINE (Tyzeka)         |
| CLV       | CLEVUDINE                    |
| 9         | Autre <sup>49</sup>          |

### Table AtcdVHC - Antécédents de traitement VHC

| Code  | Libelle           |
|-------|-------------------|
| Non   | PAS DE TRAITEMENT |
| IFN2A | INTERFÉRON 2A     |

<sup>49</sup> Si autre antécédent de traitement VHB la valeur de *Atcdtrtvhb* est : **9[texte en clair]**

|               |                                |
|---------------|--------------------------------|
| IFN2B         | INTERFÉRON 2B                  |
| PEG-IFN2A     | PEG INTERFÉRON 2A              |
| PEG-IFN2B     | PEG INTERFÉRON 2B              |
| RBV           | RIBAVIRINE (Rebetol/Copegus)   |
| IFN2A+RBV     | INTERFERON 2A + RIBAVIRINE     |
| IFN2B+RBV     | INTERFERON 2B + RIBAVIRINE     |
| PEG-IFN2A+RBV | PEG INTERFERON 2A + RIBAVIRINE |
| PEG-IFN2B+RBV | PEG INTERFERON 2B + RIBAVIRINE |
| TBV           | TARIBAVIRINE                   |
| TVR           | TELAPREVIR                     |
| BPV           | BOCEPREVIR                     |
| 9             | Autre <sup>50</sup>            |

### Table Centre – Etablissements fournisseurs des données

| Nom variable          | Description                                     | Type         | Valeurs   |
|-----------------------|---|--------------|---|
| CODE_COREVIH          | Code du COREVIH                                 | VARCHAR2(3)  | R1 à R23  |
| CODE_ETABLISSEMENT    | Code de l'établissement                         | VARCHAR2(14) |   |
| LIBELLE_ETABLISSEMENT | Nom de l'établissement en clair                 | VARCHAR2(60) |   |
| LIBELLE_COREVIH       | Nom du COREVIH en clair                         | VARCHAR2(30) |   |
| NCENTRE               | Nom du centre dans l'ancienne base              | VARCHAR2(20) | Voir documentation ancienne base  |
| CENTRE                | Code du centre dans l'ancienne base             | NUMBER(1)    | Voir documentation ancienne base  |
| NCOREVIH              | Nom du COREVIH dans l'ancienne base             | VARCHAR2(20) | Voir documentation ancienne base  |
| COREVIH               | Code du COREVIH dans l'ancienne base            | VARCHAR2(16) | Voir documentation ancienne base  |
| ZONE                  | Région géographique du centre                   | NUMBER       | 1=Région parisienne, 2=Région PACA, 3=Reste de la métropole, 4=Guadeloupe, 5=Martinique, 6=Guyane, 7=La Réunion |
| SOURCE                | Application utilisée pour la saisie des données | NUMBER(1)    | 0=Domevih-seul, 1=Nadis-seul, 2=Domevih/Nadis, 3=Autre (ex : Diammg)  |
| NADISDEBUT            | Date de début d'utilisation de Nadis            | DATE         | Pour les utilisateurs Nadis (SOURCE=1 ou 2),  |

### Table Corevih – COordinations REgionales de lutte contre le VIH

| Nom variable    | Description             | Type         | Valeurs  |
|-----------------|-------------------------|--------------|----------|
| CODE_COREVIH    | Code du COREVIH         | VARCHAR2(3)  | R1 à R23 |
| LIBELLE_COREVIH | Nom du COREVIH en clair | VARCHAR2(30) |          |

### Thesaurus des diagnostics

#### Table CIM10 – Classification Internationale des Maladies révision 10

| Nom variable | Description                             | Type          | Valeurs                                     |
|--------------|---|---------------|---|
| CODE1        | 1 <sup>er</sup> code CIM                | VARCHAR2(6)   |   |
| CODE2        | 2 <sup>ème</sup> code CIM (si code lié) | VARCHAR2(6)   |   |
| NOM_FHDH     | Nom FHDH si pathologie d'intérêt        | VARCHAR2(15)  | Voir <b>Liste des pathologies d'intérêt</b> |
| LIBELLE      | Libellé du diagnostic                   | VARCHAR2(120) |   |
| STADE_CIM    | Stade CIM lié au VIH                    | VARCHAR2(4)   | Voir <b>Codes CIM-10 VIH</b>                |
| STADE        | Stade CDC                               | VARCHAR2(1)   | A=asymptomatique, B=..., C=Sida avéré       |
| DIAG_PPAL    | Codage d'un diagnostic principal        | VARCHAR2(1)   | O=Oui, N=Non                                |
| CODE_PERE    | Code père                               | VARCHAR2(3)   |   |

#### Liste des pathologies d'intérêt

| Nom FHDH                      | Libelle   |
|-------------------------------|---|
| Pathologies liées au VIH/Sida |   |
| ADENOPATHIE                   | lymphadénopathie persistante généralisée (P.G.L.) |
| AMAIGRISSEMENT                | amaigrissement > 10 %                             |
| ANGIOMATOSE                   | angiomatose bacillaire                            |

<sup>50</sup> Si autre antécédent de traitement VHC la valeur de *Atcdtrtvhc* est : **9[texte en clair]**

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| AUTRECAN                    | candidose non classante autre que <i>candpha</i> , <i>candvag</i> etc...                                  |
| AUTREHERPES                 | infection herpétique non classante  |
| B200MYCOBACT                | Maladie par VIH à l'origine d'une infection mycobactérienne   |
| B201INFBACT                 | Maladie par VIH à l'origine d'autres infections bactériennes  |
| B203INFBACT                 | Maladie par VIH à l'origine d'autres infections virales   |
| B204CANDIDOSE               | Maladie par VIH à l'origine de candidose  |
| B205MYCOSE                  | Maladie par VIH à l'origine d'autres mycoses  |
| B207INFMULTI                | Maladie par VIH à l'origine d'infections multiples  |
| B208AUTRINF                 | Maladie par VIH à l'origine d'autres maladies infectieuses et parasitaires                                |
| B213TUMTISSU                | Maladie par VIH à l'origine d'autres tumeurs malignes des tissus lymphoïde, hématopoïétique et apparentés |
| B217TUMMULTI                | Maladie par VIH à l'origine de tumeurs malignes multiples   |
| B218AUTRTUM                 | Maladie par VIH à l'origine d'autres tumeurs malignes   |
| B227B24+1SIDA               | Maladie par VIH à l'origine de maladies multiples classées ailleurs ou SIDA avéré SAI                     |
| CACHEXIE                    | syndrome cachectique  |
| CANDBTP                     | candidose bronchique, trachéale ou pulmonaire   |
| CANDOES                     | candidose œsophagienne  |
| CANDPHA                     | candidose pharyngée   |
| CANDVAG                     | candidose vaginale  |
| CMV                         | infection à cytomégaloïvirus (autre que foie, rate ou ganglions)  |
| COCCIDIO                    | coccidioïdomyose disséminée ou extrapulmonaire  |
| CRYPTOCOCC                  | cryptococcose extra-pulmonaire  |
| CRYPTOSPO                   | cryptosporidiose intestinale chronique  |
| DYSPLACOL                   | dysplasie du col, carcinome <i>in situ</i>  |
| ENCEPHALO                   | encéphalopathie due à VIH   |
| HERPES <sup>51</sup>        | infection herpétique chronique (>1 mois) ou bronchique, pulmonaire ou œsophagienne                        |
| HISTOPLASMOSE               | histoplasme disséminée ou extrapulmonaire   |
| ISOSPORIDIOSE               | isosporidiose intestinale chronique   |
| HODGKIN                     | maladie de Hodgkin  |
| KAPOSI                      | sarcome de Kaposi   |
| KCOL                        | cancer invasif du col de l'utérus   |
| LEISHMANIOSE                | leishmaniose  |
| LEMP                        | leuco-encéphalopathie multifocale progressive   |
| LEUCOCHEVL                  | leucoplasie chevelue de la langue   |
| LYMPHCERPRI                 | lymphome cérébral primaire  |
| LYMPHNHOD                   | lymphome non Hodgkinien   |
| MYCOBACT                    | infection à mycobactérie, identifiée ou non, disséminée ou extra-pulmonaire                               |
| MYCOBAVKA                   | infection à mycobacterium Avium ou Kansasii disséminée ou extra-pulmonaire                                |
| NEUROPATHPER                | neuropathie périphérique  |
| NOCARDIOSE                  | nocardiose  |
| PCP                         | pneumopathie à pneumocystis jiroveci  |
| PIL                         | pneumopathie intersticielle lymphoïde   |
| PNEUMOBACT                  | pneumopathie bactérienne  |
| PNEUMOBACTREC <sup>52</sup> | Pneumopathie bactérienne récurrente <sup>53</sup>   |
| PNEUMOHEMO                  | Infection à pneumocoque ou hémophilus   |
| PURPURA                     | Purpura thrombopénique  |
| RETINITECMV                 | Rétinite à cytomégaloïvirus   |
| SALMONELLE                  | Septicémie à salmonelle   |
| SALMOREC                    | Septicémie à salmonelle récurrente <sup>54</sup>  |
| SALPINGITE                  | Salpingite  |
| SC_CLASS <sup>55</sup>      | Syndrome cachectique <b>classant</b>  |
| SC_INAUG                    | Syndrome cachectique inaugural du SIDA ( <b>donc classant</b> )   |
| STRONGYLO                   | Strongyloïdose extra-intestinale  |
| SYNDRCONST                  | Syndrome constitutionnel : fièvre ou diarrhée > 1 mois  |
| TOXOCER                     | Toxoplasme cérébrale  |
| TUBEXPULM                   | Tuberculose extra-pulmonaire  |
| TUBPULM                     | Tuberculose pulmonaire  |
| ZONA                        | Zona  |
| <b>Pathologies du RICE</b>  |   |
| ACIDO                       | Acidose lactique ou hyper-lactémie  |
| AVC                         | Accidents vasculaires cérébraux et infarctus cérébraux  |
| CIRRHOSE                    | Cirrhose  |

<sup>51</sup> Codes CIM classants uniquement.

<sup>52</sup> Pneumopathies bactériennes récurrentes codées selon la CIM-10 (voir la définition SIDA (annexe 5)).

<sup>53</sup> Comprend les pneumopathies bactériennes récurrentes codées (CIM-10) ou calculées lors de l'insertion des données ; inclut donc PBR\_CALC.

<sup>54</sup> Septicémies à salmonelle récurrentes codées par la CIM 10 ou calculées par Laurence, inclus donc SSR\_CALC.

<sup>55</sup> Syndromes cachectiques calculés : voir la définition SIDA (annexe 5) pour plus de précision.

|                 |  |
|-----------------|--|
| CYTOHEP         | Cytolyse hépatique   |
| EMBPULM         | Embolie pulmonaire   |
| HTAP            | Hypertension artérielle pulmonaire                         |
| HODGKIN         | Maladie de Hodgkin   |
| IDM             | Infarctus aigus du myocarde                                |
| INSCOR          | Insuffisance coronarienne                                  |
| INSHEPA         | Insuffisance hépatique                                     |
| INSRENAIG       | Insuffisance rénale aiguë                                  |
| INSRENCHR       | Insuffisance rénale chronique                              |
| INSRENSP        | Insuffisance rénale sans précision                         |
| KNSIDA          | Cancers de définissant pas le SIDA                         |
| LIPO            | Lipodystrophie   |
| MICROSPORIDIOSE | Microsporidiose  |
| OSTEONEC        | Ostéonécrose   |
| PANCAIG         | Pancréatite aiguë  |
| POLYMED         | Polynévrite médicamenteuse                                 |
| SUICIDE         | Suicide  |
| SYPHILIS        | Syphilis   |
| TOXFOIE         | Maladies toxiques du foie <b>(non codé actuellement !)</b> |
| TOXIDER         | Toxidermie   |

Codes CIM-10 VIH - extrait de la CIM-10 version 2008 (CépiDC) : stade CIM

**Maladies dues au virus de l'immunodéficience humaine [VIH] : B20-B24**

*Excl. :* infection asymptomatique par le virus de l'immunodéficience humaine [VIH] ([Z21](#))

**B20 Immunodéficience humaine virale [VIH], à l'origine de maladies infectieuses et parasitaires**

*Excl. :* syndrome d'infection aiguë par VIH ([B23.0](#))

B20.0 Maladie par VIH à l'origine d'une infection mycobactérienne  
Maladie par VIH à l'origine de tuberculose

B20.1 Maladie par VIH à l'origine d'autres infections bactériennes

B20.2 Maladie par VIH à l'origine d'infections à cytomégalovirus

B20.3 Maladie par VIH à l'origine d'autres infections virales

B20.4 Maladie par VIH à l'origine de candidose

B20.5 Maladie par VIH à l'origine d'autres mycoses

B20.6 Maladie par VIH à l'origine de pneumopathie à *Pneumocystis jiroveci*

B20.7 Maladie par VIH à l'origine d'infections multiples

B20.8 Maladie par VIH à l'origine d'autres maladies infectieuses et parasitaires

B20.9 Maladie par VIH à l'origine d'une maladie infectieuse ou parasitaire non précisée  
Maladie par VIH à l'origine d'une infection SAI

**B21 Immunodéficience humaine virale [VIH], à l'origine de tumeurs malignes**

B21.0 Maladie par VIH à l'origine d'un sarcome de Kaposi

B21.1 Maladie par VIH à l'origine d'un lymphome de Burkitt

B21.2 Maladie par VIH à l'origine d'autres lymphomes non hodgkiniens

B21.3 Maladie par VIH à l'origine d'autres tumeurs malignes des tissus lymphoïde, hématopoïétique et apparentés

B21.7 Maladie par VIH à l'origine de tumeurs malignes multiples

B21.8 Maladie par VIH à l'origine d'autres tumeurs malignes

B21.9 Maladie par VIH à l'origine d'une tumeur maligne, sans précision

**B22 Immunodéficience humaine virale [VIH], à l'origine d'autres affections précisées**

B22.0 Maladie par VIH à l'origine d'une encéphalopathie  
Démence par VIH

B22.1 Maladie par VIH à l'origine d'une pneumopathie lymphoïde interstitielle

B22.2 Maladie par VIH à l'origine d'un syndrome cachectique

Maladie par VIH à l'origine d'une émaciation

Maladie par VIH à l'origine d'un arrêt de croissance

B22.7 Maladie par VIH à l'origine de maladies multiples classées ailleurs

*Note :* Pour l'utilisation de cette catégorie, se référer aux règles et instructions du Volume 2 concernant la morbidité ou la mortalité.

**B23 Immunodéficience humaine virale [VIH], à l'origine d'autres maladies**

B23.0 Syndrome d'infection aiguë par VIH

B23.1 Maladie par VIH à l'origine d'adénopathies généralisées (persistantes)

B23.2 Maladie par VIH à l'origine d'anomalies hématologiques et immunologiques, non classées ailleurs

B23.8 Maladie par VIH à l'origine d'autres états précisés

B24 Immunodéficience humaine virale [VIH], sans précision

Inclus : Complexe relatif au SIDA [ARC] SAI

Syndrome d'immunodéficience acquise [SIDA] SAI

## Table Département – Départements France métropolitaine et DOM

| Nom variable | Description                 | Type         | Valeurs |
|--------------|-----------------------------|--------------|---------|
| CODE         | Code du département         | VARCHAR2(3)  |         |
| LIBELLE      | Nom du département en clair | VARCHAR2(23) |         |

## Table MotifarretARV – Motifs d'arrêt de traitement ARV selon HICDEP

En bleu : nouveaux codes (HICDEP 1.8)

| Code  | Libelle  |
|-------|--|
| 1     | Treatment failure  |
| 1.1   | Virological failure  |
| 1.2   | Partial virological failure  |
| 1.3   | Immunological failure-CD4 drop   |
| 1.4   | Clinical progression   |
| 2     | Abnormal fat redistribution  |
| 3     | Concern of cardiovascular disease  |
| 3.1   | Dyslipidaemia  |
| 3.2   | Cardiovascular disease   |
| 4     | Hypersensitivity reaction  |
| 5     | Toxicity, predominantly from abdomen/G-I tract   |
| 5.1   | Toxicity, - GI tract   |
| 5.2   | Toxicity, Liver  |
| 5.3   | Toxicity-Pancreas  |
| 6     | Toxicity - predominantly from nervous system   |
| 6.1   | Toxicity - peripheral neuropathy   |
| 6.2   | Toxicity - neuropsychiatric  |
| 6.3   | Toxicity - headache  |
| 7     | Toxicity, predominantly from kidney  |
| 8     | Toxicity, predominantly from endocrine system  |
| 8.1   | Diabetes   |
| 9     | Haematological toxicity (anemia ...etc)  |
| 10    | Hyperlactataemie/lactic acidosis   |
| 88    | Death  |
| 90    | Side effect-any of the above but unspecified   |
| 90.1  | Comorbidity  |
| 91    | Toxicity not mentioned above   |
| 92    | Availability of more effective treatment (not specifically failure or side effect related)           |
| 92.1  | Simplified treatment available   |
| 92.2  | Treatment too complex  |
| 92.3  | Drug interaction   |
| 92.31 | Drug interaction – commencing TB/BCG treatment   |
| 92.32 | Drug interaction – ending TB/BCG treatment   |
| 92.33 | Change in eligibility criteria (e.g. child old enough for tablets; refrigerator no longer available) |
| 92.4  | Protocol change  |
| 92.9  | Change in treatment not due to side-effects, failure, poor adherence or contra-indication            |
| 93    | Structured Treatment interruption (STI)  |
| 93.1  | Structured Treatment interruption (STI) – at high CD4  |
| 94    | Patient's wish/decision not specified above  |
| 94.1  | Non-compliance   |
| 94.2  | Defaulter  |
| 95    | Physician's decision, not specified above  |
| 96    | Pregnancy  |
| 96.1  | Pregnancy intended   |
| 96.2  | Pregnancy ended  |
| 97    | Study treatment  |

|      |                                   |
|------|-----------------------------------|
| 97.1 | Study treatment commenced         |
| 97.2 | Study treatment completed         |
| 97.6 | Drug not available                |
| 98   | Other causes, not specified above |
| 99   | Unknown                           |

### Table Pays – Codage des pays

| Nom variable | Description             | Type         | Valeurs                  |
|--------------|-------------------------|--------------|--------------------------|
| PAYS_DOMEVIH | Nom en clair des pays   | VARCHAR2(51) |                          |
| CODE_PAYS    | Codage ISO en 3 lettres | VARCHAR2(3)  |                          |
| CODE_REGION  | Région géographique     | Number(1)    | Voir table <i>Region</i> |

### Table Region – Classification des pays par région

| Code_region | Libelle_region   |
|-------------|--|
| 11          | Northern Africa  |
| 12          | Sub-Saharan Africa                                     |
| 20          | Asia   |
| 30          | Oceania (not Australia nor New Zealand)                |
| 40          | Australia & New Zealand                                |
| 51          | North America  |
| 52          | Central & South America                                |
| 53          | West indies (except french ones)                       |
| 60          | Middle East  |
| 71          | Western Europe   |
| 72          | Eastern Europe   |
| 8           | Metropolitan France or no outside living <sup>56</sup> |
| 3           | French Antilles  |
| 9           | French Guyana  |
| 6           | Other French indies (DOM or TOM)                       |
| 99          | Not elsewhere specified                                |

### Table SoustypeVIH1 – Codage du sous-type VIH-1

| Code | Libelle |
|------|---------|
| 1    | A       |
| 2    | B       |
| 3    | C       |
| 4    | D       |
| 5    | F       |
| 6    | G       |
| 7    | H       |
| 8    | J       |
| 10   | K       |
| 11   | CRF_01  |
| 12   | CRF_02  |
| 13   | CRF_03  |
| 14   | CRF_04  |
| 15   | CRF_05  |
| 16   | CRF_06  |
| 17   | CRF_07  |
| 18   | CRF_08  |
| 19   | CRF_09  |
| 20   | CRF_10  |
| 21   | CRF_11  |
| 22   | CRF_12  |
| 23   | CRF_13  |
| 24   | CRF_14  |
| 25   | CRF_15  |
| 26   | CRF_16  |
| 27   | CRF_17  |
| 28   | CRF_18  |
| 29   | CRF_19  |
| 30   | CRF_20  |

<sup>56</sup> Le codage des pays par région sert aux variables OrigineINVS et Origine

|    |                     |
|----|---------------------|
| 31 | CRF_21              |
| 32 | CRF_22              |
| 33 | CRF_23              |
| 34 | CRF_24              |
| 35 | CRF_25              |
| 36 | CRF_26              |
| 37 | CRF_27              |
| 38 | CRF_28              |
| 39 | CRF_29              |
| 40 | CRF_30              |
| 41 | CRF_31              |
| 42 | CRF_32              |
| 9  | Autre <sup>57</sup> |
| 99 | Ne sait pas         |

## Thesaurus des médicaments

Table Trtcode – Médicaments par code UCD

| Nom variable    | Description                               | Type          | Valeurs                           |
|-----------------|---|---------------|-----------------------------------|
| CODE_UCD        | Code UCD du médicament ou produit         | VARCHAR2(7)   |                                   |
| LIBELLE_COURT   | Libellé court du médicament ou produit    | VARCHAR2(50)  |                                   |
| LIBELLE_COURT   | Libellé long du médicament ou produit     | VARCHAR2(150) |                                   |
| CODE_CLASSE_ATC | Code de la classe ATC du médicament       | VARCHAR2(12)  | Voir table <i>Trtatc</i>          |
| NOM_FHDH        | Nom FHDH si médicament d'intérêt          | VARCHAR2(16)  | Voir <i>Liste des médicaments</i> |
| ABREVIATION     | Abréviation                               | VARCHAR2(20)  | Voir <i>Liste des médicaments</i> |
| NB_MOLECULES    | Nombre de molécules actives du médicament | NUMBER(1)     | Actuellement réservé aux ARV      |

Table Trtatc – Classes ATC de médicaments

| Nom variable | Description                               | Type          | Valeurs                           |
|--------------|---|---------------|-----------------------------------|
| CODE_ATC     | Code de la classe ATC du médicament       | VARCHAR2(12)  |                                   |
| LIBELLE_ATC  | Libellé de la classe ATC                  | VARCHAR2(200) | Nom de la molécule active         |
| NOM_FHDH     | Nom FHDH si médicament d'intérêt          | VARCHAR2(16)  | Voir <i>Liste des médicaments</i> |
| ABREVIATION  | Abréviation                               | VARCHAR2(20)  | Voir <i>Liste des médicaments</i> |
| BOOSTER      | Notion de molécule booster (pour les ARV) | NUMBER(1)     | 1 si molécule booster, 0 sinon    |

Table Trtasso – Classes ATC en association

| Nom variable    | Description                         | Type         | Valeurs                       |
|-----------------|-------------------------------------|--------------|-------------------------------|
| CODE_ATC        | Code de la classe ATC du médicament | VARCHAR2(12) |                               |
| SOUS_CLASSE_ATC | Libellé de la classe ATC            | VARCHAR2(12) | Nom de la molécule active (s) |

### Liste des médicaments d'intérêt

- Liste actualisée le **25/08/2020**
- Les nouvelles classes ATC des médicaments n'ayant pas encore d'AMM ont des codes provisoires non officiels
- Les listes exhaustives des molécules et codes UCD des médicaments sont disponibles, il suffit d'interroger les tables du thesaurus décrites ci-dessus : table TRTATC pour les classes ATC...
- Une nouvelle classe ATC a été créée début 2018 pour regrouper les antiviraux pour le traitement des infections à HCV : J05AP. Les anciens codes sont indiqués en vert dans la colonne ABREV (note : on n'utilise pas d'abréviations pour les traitements autres que ceux du VIH).

| CODE_ATC                            | LIBELLE_ATC | NOM_FHDH   | ABREV |
|-------------------------------------|-------------|------------|-------|
| <b>Traitements du VIH (ARV)</b>     |             |            |       |
| <i>Inhibiteurs de protéase (IP)</i> |             |            |       |
| J05AE01                             | Saquinavir  | SAQUINAVIR | SQV   |

<sup>57</sup> Si autre sous-type VIH-1, la valeur de *Soustypevih1* est : 9[**texte en clair**]



|   |                       |               |        |
|---|-----------------------|---------------|--------|
| J05AE02   | Indinavir             | INDINAVIR     | IDV    |
| J05AE03   | Ritonavir             | RITONAVIR     | RTV    |
| J05AE04   | Nelfinavir            | NELFINAVIR    | NFV    |
| J05AE05   | Amprénavir            | AMPRENAVIR    | APV    |
| J05AE06   | Lopinavir             | LOPINAVIR     | LPV    |
| J05AE07   | Fosamprénavir         | FOSAMPRENAVIR | FPV    |
| J05AE08   | Atazanavir            | ATAZANAVIR    | ATV    |
| J05AE09   | Tipranavir            | TIPRANAVIR    | TPV    |
| J05AE10   | Darunavir             | DARUNAVIR     | DRV    |
| J05AE-BCV   | Brécanavir            | BRECANAVIR    | BCV    |
| J05AE-MOZ   | Mozénavir             | MOZENAVIR     | DMP450 |
| <b><i>Inhibiteurs de la transcriptase inverse nucléosides (NRTI)</i></b>      |                       |               |        |
| J05AF01   | Zidovudine            | AZT           | AZT    |
| J05AF02   | Didanosine            | DDI           | DDI    |
| J05AF03   | Zalcitabine           | DDC           | DDC    |
| J05AF04   | Stavudine             | D4T           | D4T    |
| J05AF05   | Lamivudine            | 3TC           | 3TC    |
| J05AF06   | Abacavir              | ABACAVIR      | ABC    |
| J05AF07   | Ténofovir disoproxil  | TENOFOVIR     | TDF    |
| J05AF09   | Emtricitabine         | FTC           | FTC    |
| J05AF13   | Ténofovir alafénamide | TAF           | TAF    |
| J05AF-ALO   | Alovudine             | ALOVUDINE     | FLT    |
| J05AF-AMD   | Amdoxovir             | AMDOXOVIR     | DADP   |
| J05AF-APR   | Apricitabine          | APRICITABINE  | ATC    |
| J05AF-ELV   | Elvucitabine          | ELVUCITABINE  | ELV    |
| J05AF-FTV   | Festinavir            | FESTINAVIR    | FTV    |
| J05AF-LDN   | Lodénosine            | LODENOSINE    | FddA   |
| J05AF-RCV   | Racivir               | RACIVIR       | RCV    |
| J05AF-RVT   | Reverset              | REVERSESET    | RVT    |
| <b><i>Inhibiteurs de la transcriptase inverse non nucléosides (nNRTI)</i></b> |                       |               |        |
| J05AG01   | Névirapine            | NEVIRAPINE    | NVP    |
| J05AG02   | Délavirdine           | DELAVIRDINE   | DLV    |
| J05AG03   | Efavirenz             | EFAVIRENZ     | EFV    |
| J05AG04   | Etravirine            | ETRAVIRINE    | ETV    |
| J05AG05   | Rilpivirine           | RILPIVIRINE   | RPV    |
| J05AG06   | Doravirine            | DORAVIRINE    | DOR    |
| J05AG-CPV   | Capravirine           | CAPRAVIRINE   | CPV    |
| J05AG-DPC083  | DPC 083               | DPC083        | DPC083 |
| J05AG-DPC961  | DPC 961               | DPC961        | DPC961 |
| J05AG-EMV   | Emivirine             | EMIVIRINE     | EMV    |
| J05AG-FDV   | Fosdevirine           | FOSDEVIRINE   | FDV    |
| J05AG-LOV   | Loviride              | LOVIRIDE      | LOV    |
| <b><i>Anti-CCR5 (aCCR5)</i></b>   |                       |               |        |
| J05AX09   | Maraviroc             | MARAVIROC     | MVC    |
| J05AX-APL   | Aplaviroc             | APLAVIROC     | APL    |
| J05AX-PRO140  | PRO 140               | PRO140        | PRO140 |
| J05AX-VIC   | Vicriviroc            | VICRIVIROC    | VCV    |
| <b><i>Inhibiteurs de l'intégrase (aINT)</i></b>                               |                       |               |        |
| J05AX08   | Raltégravir           | RALTEGRAVIR   | RAL    |
| J05AX11   | Elvitégravir          | ELVITEGRAVIR  | EVG    |
| J05AX12   | Dolutégravir          | DOLUTEGRAVIR  | DTG    |
| J05AX-BIC   | Bictégravir           | BICTEGRAVIR   | BIC    |
| J05AX-CAB   | Cabotégravir          | CABOTEGRAVIR  | CAB    |
| <b><i>Inhibiteurs de fusion (IF)</i></b>                                      |                       |               |        |
| J05AX07   | Enfuvirtide           | T20           | T20    |
| J05AX-SFT   | Sifuvirtide           | SIFUVIRTIDE   | SFT    |
| <b><i>Inhibiteurs d'attachement (aATCH)</i></b>                               |                       |               |        |
| J05AX23   | Ibalizumab            | IBALIZUMAB    | IBA    |
| J05AX-FTR   | Fostemsavir           | FOSTEMSAVIR   | FTR    |
| <b><i>Autres</i></b>  |                       |               |        |



| J05AX-IBA                             | Ibalizumab   | IBALIZUMAB       | IBA              |
|---------------------------------------|--|------------------|------------------|
| <b>Antirétroviraux en association</b> |  |                  |                  |
| J05AR01                               | Zidovudine et lamivudine   | COMBIVIR         | AZT+3TC          |
| J05AR02                               | Lamivudine et abacavir   | KIVEXA           | ABC+3TC          |
| J05AR03                               | Ténofovir disoproxil et emtricitabine                            | TRUVADA          | TDF+FTC          |
| J05AR04                               | Zidovudine, lamivudine et abacavir                               | TRIZIVIR         | AZT+3TC+ABC      |
| J05AR05                               | Zidovudine, lamivudine et névirapine <sup>58</sup>               | DUOVIRN          | AZT+3TC+NVP      |
| J05AR06                               | Emtricitabine, ténofovir disoproxil et éfavirenz                 | ATRIPLA          | FTC+TDF+EFV      |
| J05AR07                               | Stavudine, lamivudine et névirapine <sup>59</sup>                | TRIOMUNE         | D4T+3TC+NVP      |
| J05AR08                               | Emtricitabine, ténofovir disoproxil et rilpivirine               | EVIPLERA         | FTC+TDF+RPV      |
| J05AR09                               | Emtricitabine, ténofovir disoproxil, elvitégravir et cobicistat  | QUAD             | FTC+TDF+EVG+COBI |
| J05AR10 <sup>60</sup>                 | Lopinavir et ritonavir <sup>61</sup>                             | LOPINAVIR        | LPV+RTV          |
| J05AR11                               | Lamivudine, ténofovir disoproxil et éfavirenz                    | TELURA           | 3TC+TDF+EFV      |
| J05AR12                               | Lamivudine et ténofovir disoproxil                               | LAMIVTENOF       | 3TC+TDF          |
| J05AR13                               | Dolutégravir, abacavir et lamivudine                             | TRIUMEQ          | DTG+ABC+3TC      |
| J05AR14                               | Darunavir et cobicistat  | REZOLSTA         | DRV+COBI         |
| J05AR15                               | Atazanavir et cobicistat   | EVOTAZ           | ATV+COBI         |
| J05AR16                               | Lamivudine et raltégravir  | DUTREBIS         | 3TC+RAL          |
| J05AR17                               | Emtricitabine et ténofovir alafénamide                           | DESCOVY          | FTC+TAF          |
| J05AR18                               | Emtricitabine, ténofovir alafénamide, elvitégravir et cobicistat | QUAD-TAF         | FTC+TAF+EVG+COBI |
| J05AR19                               | Emtricitabine, ténofovir alafénamide et rilpivirine              | ODEFSEY          | FTC+TAF+RPV      |
| J05AR20                               | Emtricitabine, ténofovir alafénamide et bictégravir              | BIKTARVY         | FTC+TAF+BIC      |
| J05AR21                               | Dolutégravir et rilpivirine                                      | JULUCA           | DTG+RPV          |
| J05AR22                               | Emtricitabine, ténofovir alafénamide, darunavir et cobicistat    | SYM TUZA         | FTC+TAF+DRV+COBI |
| J05AR24                               | Lamivudine, ténofovir disoproxil et doravirine                   | DELSTRIGO        | 3TC+TDF+DOR      |
| <b>Booster d'ARV non ARV</b>          |  |                  |                  |
| V03AX03                               | Cobicistat   | COBICISTAT       | COBI             |
| <b>Traitements du VHB</b>             |  |                  |                  |
| J05AP01                               | Ribavirine   | RIBAVIRINE       | J05AB04          |
| J05AB-TBV                             | Taribavirine   | TARIBAVIRINE     |                  |
| J05AF05                               | Lamivudine <sup>62</sup>   | 3TC              | 3TC              |
| J05AF07                               | Ténofovir disoproxil   | TENOFOVIR        | TDF              |
| J05AF08                               | Adéfovir dipivoxil   | ADEFOVIR         |                  |
| J05AF10                               | Entecavir  | ENTECAVIR        |                  |
| J05AF11                               | Telbivudine  | TELBIVUDINE      |                  |
| J05AF12                               | Clévudine  | CLEVUDINE        |                  |
| J05AF13                               | Ténofovir alafénamide  | TAF              | TAF              |
| J05AF-RVT                             | Reverset   | REVERSESET       | RVT              |
| J05AR17                               | Emtricitabine et ténofovir alafénamide                           | DESCOVY          | FTC+TAF          |
| L03AB04                               | Interféron alfa-2a   | INTERFERON-2A    |                  |
| L03AB05                               | Interféron alfa-2b   | INTERFERON-2B    |                  |
| L03AB10                               | Peginterféron alfa-2b  | PEGINTERFERON-2B |                  |
| L03AB11                               | Peginterféron alfa-2a  | PEGINTERFERON-2A |                  |
| <b>Traitements du VHC</b>             |  |                  |                  |
| J05AP01                               | Ribavirine   | RIBAVIRINE       | J05AB04          |
| J05AB-TBV                             | Taribavirine   | TARIBAVIRINE     |                  |
| J05AP02                               | Télaprévir   | TELAPREVIR       | J05AE11          |
| J05AP03                               | Bocéprévir   | BOCEPREVIR       | J05AE12          |
| J05AP04                               | Faldaprévir  | FALDAPREVIR      | J05AE13          |
| J05AP05                               | Siméprévir   | SIMEPREVIR       | J05AE14          |
| J05AP06                               | Asunaprévir  | ASUNAPREVIR      | J05AE15          |
| J05AE-GZV                             | Grazoprevir  | GRAZOPREVIR      |                  |
| J05AE-PRV                             | Paritaprevir   | PARITAPREVIR     |                  |

<sup>58</sup> Ce médicament est prescrit dans certains pays africains mais pas en France.

<sup>59</sup> Ce médicament est prescrit dans certains pays africains mais pas en France.

<sup>60</sup> Anciennement classe J05AE06, remplacée par J05AR10 dans mise à jour de BCB de juin 2013.

<sup>61</sup> Excepté pour les codes 8000962 et 8001045 pour lesquels il s'agit d'essais de Lopinavir seul.

<sup>62</sup> Le Zeffix (9212525 et 9212531) est un traitement du VHB, il ne doit pas être prescrit pour les co-infectés car il peut induire des résistances (dosage inférieur au dosage de l'Épivir utilisé pour le VIH).

|                                   |  |                  |                             |
|-----------------------------------|--|------------------|-----------------------------|
| <b>J05AP07</b>                    | Daclatasvir                                      | DACLATASVIR      | J05AX14                     |
| <b>J05AP08</b>                    | Sofosbuvir                                       | SOFOSBUVIR       | J05AX15                     |
| <b>J05AP09</b>                    | Dasabuvir  | DASABUVIR        | J05AX16                     |
| <b>J05AP51</b>                    | Sofosbuvir et ledipasvir                         | HARVONI          | J05AX65                     |
| <b>J05AP52</b>                    | Dasabuvir, ombitasvir, paritaprèvir et ritonavir | COKIERA          | J05AX66                     |
| <b>J05AP53</b>                    | Ombitasvir, paritaprèvir et ritonavir            | VIEKIRAX         | J05AX67                     |
| <b>J05AP54</b>                    | Grazoprèvir et elbasvir                          | ZEPATIER         | J05AX68                     |
| <b>J05AP55</b>                    | Sofosbuvir et velpatasvir                        | EPCLUSA          | J05AX69                     |
| <b>J05AP56</b>                    | Sofosbuvir, velpastasvir et voxilaprèvir         | VOSEVI           | J05AX-VOS                   |
| <b>J05AP57</b>                    | Glècaprèvir et pibrentasvir                      | MAVIRET          | J05AX-MAV                   |
| <b>J05AX-DBV</b>                  | Deleobuvir                                       | DELEOBUVIR       |                             |
| <b>J05AX-EBR</b>                  | Elbasvir   | ELBASVIR         |                             |
| <b>J05AX-LED</b>                  | Ledipasvir                                       | LEDIPASVIR       |                             |
| <b>J05AX-OBV</b>                  | Ombitasvir                                       | OMBITASVIR       |                             |
| <b>J05AX-VEL</b>                  | Velpatasvir                                      | VELPATASVIR      |                             |
| <b>L03AB04</b>                    | Interféron alfa-2a                               | INTERFERON-2A    |                             |
| <b>L03AB05</b>                    | Interféron alfa-2b                               | INTERFERON-2B    |                             |
| <b>L03AB10</b>                    | Peginterféron alfa-2b                            | PEGINTERFERON-2B |                             |
| <b>L03AB11</b>                    | Peginterféron alfa-2a                            | PEGINTERFERON-2A |                             |
| <b>L04AX-ALV</b>                  | Alisporivir                                      | ALISPORIVIR      |                             |
| <b>Autres (prophylaxies, ...)</b> |  |                  | <b>Nom commercial connu</b> |
| <b>H01AC06</b>                    | Tésamoréline                                     | TESAMORELINE     |                             |
| <b>J01EC02</b>                    | Sulfadiazine                                     | SULFADIAZINE     | Adiazine                    |
| <b>J01EE01</b>                    | Sulfaméthoxazole et triméthoprime                | COTRIMOXAZOLE    | Bactrim                     |
| <b>J02AC01</b>                    | Fluconazole                                      | FLUCONAZOLE      | Triflucan                   |
| <b>J04AB04</b>                    | Rifabutine                                       | RIFABUTINE       | Ansativityne                |
| <b>J04BA02</b>                    | Dapsone  | DAPSONE          | Disulone                    |
| <b>J05AB01</b>                    | Aciclovir  | ACICLOVIR        | Zovirax                     |
| <b>J05AB06</b>                    | Ganciclovir                                      | GANCICLOVIR      | Cymevan                     |
| <b>J05AB14</b>                    | Valganciclovir                                   | VALGANCICLOVIR   |                             |
| <b>J05AD01</b>                    | Foscarnet  | FOSCARNET        | Foscavir                    |
| <b>L01XX05</b>                    | Hydroxycarbamide                                 | HYDREA           | Siklos                      |
| <b>L03AC01</b>                    | Aldesleukine                                     | IL2              | Proleukin - Macrolin        |
| <b>P01BD01</b>                    | Pyriméthamine                                    | PYRIMETHAMINE    | Malocide                    |
| <b>P01BD51</b>                    | Pyriméthamine en association                     | SULFADOXINE      | Fansidar                    |
| <b>P01CX01</b>                    | Pentamidine iséthionate                          | PENTAMIDINE      | Pentacarinat                |