



Indicateurs de prise en charge des PVVIH dans les COREVIH en France en 2019

*Données de la cohorte ANRS CO4 FHDH
ET ANRS CO3 AQUITAINE*

Dominique COSTAGLIOLA
Sophie GRABAR
Sévérine LECLERCQ
Laurence LIEVRE
Esaïe MARSHALL
Valérie POTARD
Inserm U1136
<https://anrs-co4.fhdh.fr>

Sources des données

- **Le rapport a été réalisé en combinant les données des deux cohortes ANRS CO4 FHDH et ANRS CO3 Aquitaine permettant l'analyse avec une méthodologie commune des données des PVVIH prise en charge dans tous les COREVIH**

Critères d'inclusion dans les Cohortes

- **Être infecté par le VIH-1 ou le VIH-2 (VIH-1 pour la Cohorte ANRS-CO3 Aquitaine)**
- **Être suivi dans un centre participant à l'une des deux cohortes**
- **Avoir 18 ans ou plus au 1er janvier de l'année de suivi**
- **Avoir signé un consentement**

Méthodes (2)

Critère de sélection pour le rapport

Patients suivis :

- Avoir au moins un recours l'année de suivi
- Avoir au moins un recours postérieur à l'inclusion ou une date de décès renseignée

Patients naïfs à l'inclusion :

- Patients dont l'infection VIH a été diagnostiquée moins de 3 mois avant l'inclusion ou dont le diagnostic a été fait après l'inclusion, n'ayant pas été traités ou traités après le diagnostic VIH
- Les patients ne satisfaisant pas ce premier critère sont considérés naïfs à l'inclusion si le 1er traitement antirétroviral (ARV) est strictement postérieur à l'inclusion ou si aucun traitement n'est renseigné
- Les patients qui initient leur traitement ARV à l'inclusion sont naïfs à l'inclusion si la charge virale mesurée à ± 15 jours de l'inclusion n'est pas contrôlée

Nouveaux patients pris en charge (et jamais pris en charge ailleurs antérieurement) :

- Les nouveaux pris en charge sont les patients naïfs à l'inclusion, sans antécédent de SIDA, ou SIDA depuis moins de 3 mois avant l'inclusion, dont aucune mesure de charge virale n'a été faite plus de 3 mois avant l'inclusion

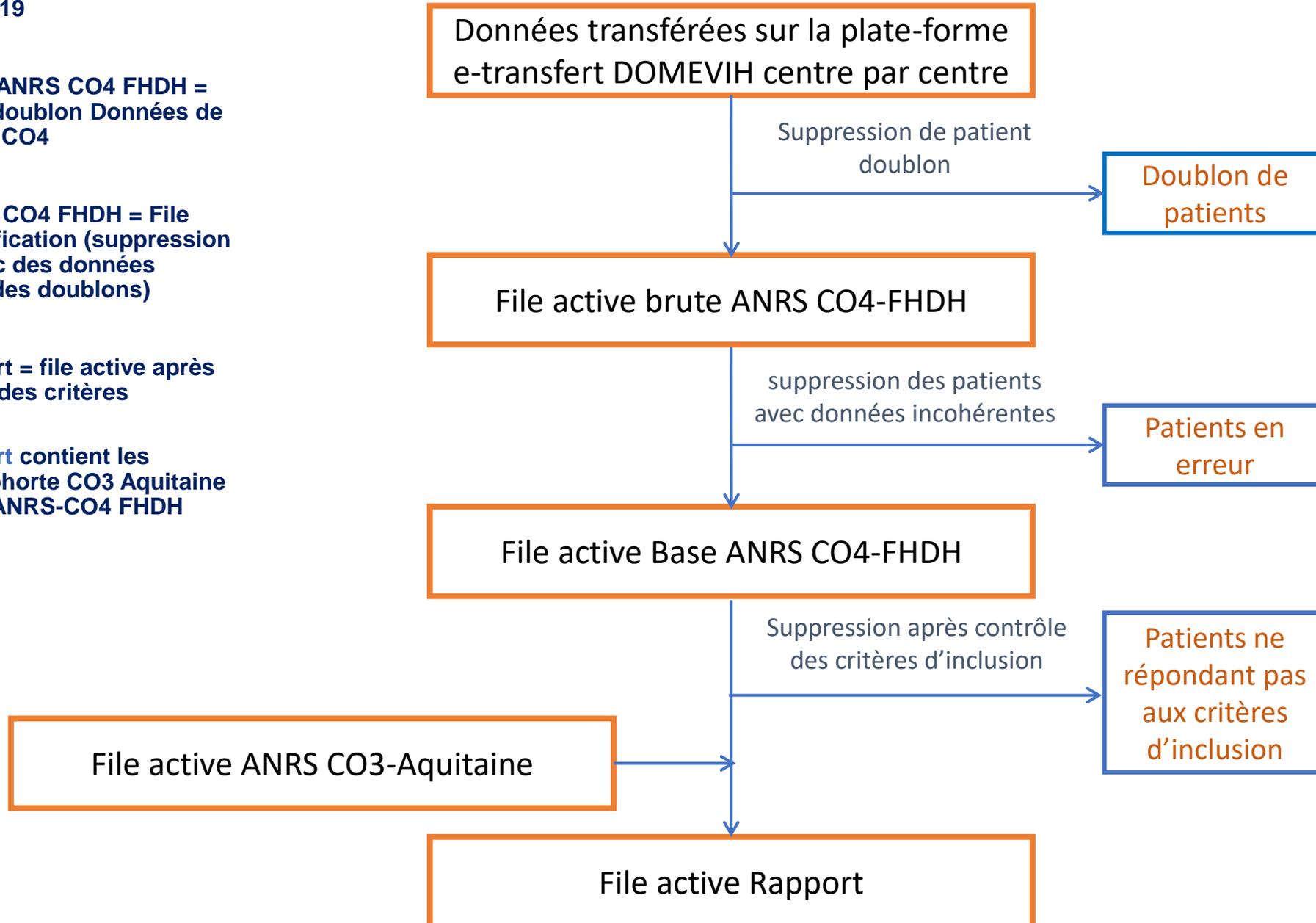
File active= Patients ayant au moins un recours en 2019

File active brute ANRS CO4 FHDH = File active sans doublon Données de la cohorte ANRS CO4

File active ANRS CO4 FHDH = File active après vérification (suppression des patients avec des données incohérentes et des doublons)

File active rapport = file active après prise en compte des critères d'inclusion

File active rapport contient les données de la cohorte CO3 Aquitaine et de la cohorte ANRS-CO4 FHDH



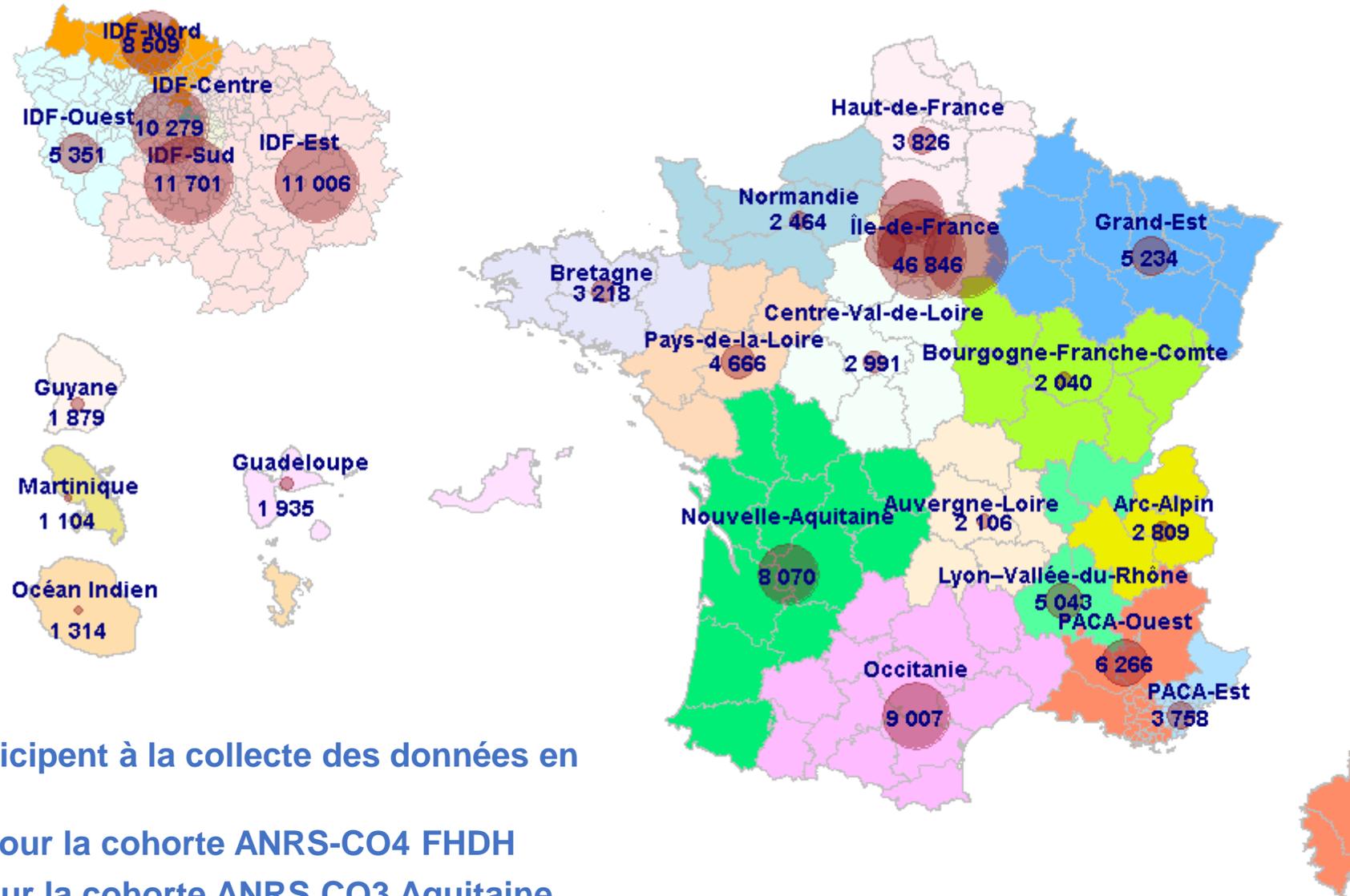
File active 2019 tableau synthèse des traitements de données

COREVIH	File active brute FHDH	File active Base FHDH	File active rapport
France	113 134	110 224	113 385
Île-de-France	48 363	47 074	46 846
Île-de-France-Centre	10 611	10 336	10 279
Île-de-France-Est	11 441	11 050	11 006
Île-de-France-Nord	8 791	8 588	8 509
Île-de-France-Ouest	5 454	5 360	5 351
Île-de-France-Sud	12 066	11 740	11 701
Arc Alpin	2 901	2 819	2 809
Auvergne Loire	2 155	2 115	2 106
Bourgogne Franche-Comté	2 090	2 048	2 040
Bretagne	3 351	3 255	3 218
Centre Val de Loire	3 101	3 019	2 991
Grand Est	5 409	5 255	5 234
Guadeloupe	1 999	1 950	1 935
Guyane	1 969	1 927	1 879
Hauts de France	3 977	3 852	3 826
Lyon Vallée du Rhône	5 148	5 053	5 043
Martinique	1 160	1 110	1 104
Normandie	2 561	2 501	2 464
Nouvelle Aquitaine	3 139	3 075	8 070
Occitanie	9 243	9 065	9 007
Océan Indien	1 367	1 349	1 314
Paca-Est	3 849	3 780	3 758
Paca-Ouest	6 460	6 287	6 266
Pays de la Loire	4 892	4 690	4 666

+ les données de
ANRS CO3
Aquitaine

5 024 ANRS-CO3
Aquitaine +
3 046 ANRS-CO4
FHDH

Files actives Rapport indicateurs par COREVIH 2019



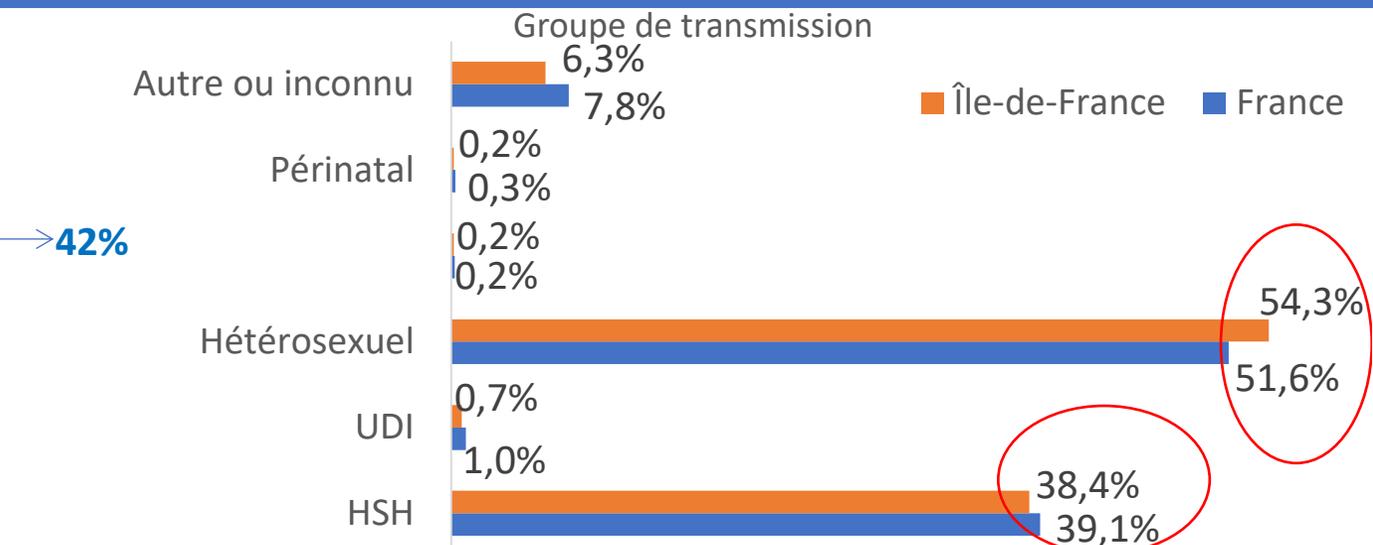
23 COREVIH participent à la collecte des données en 2019 :

- 180 centres pour la cohorte ANRS-CO4 FHDH
- 13 centres pour la cohorte ANRS CO3 Aquitaine

Nouveaux patients pris en charge entre 2017 et 2019

Caractéristiques et groupe de transmission

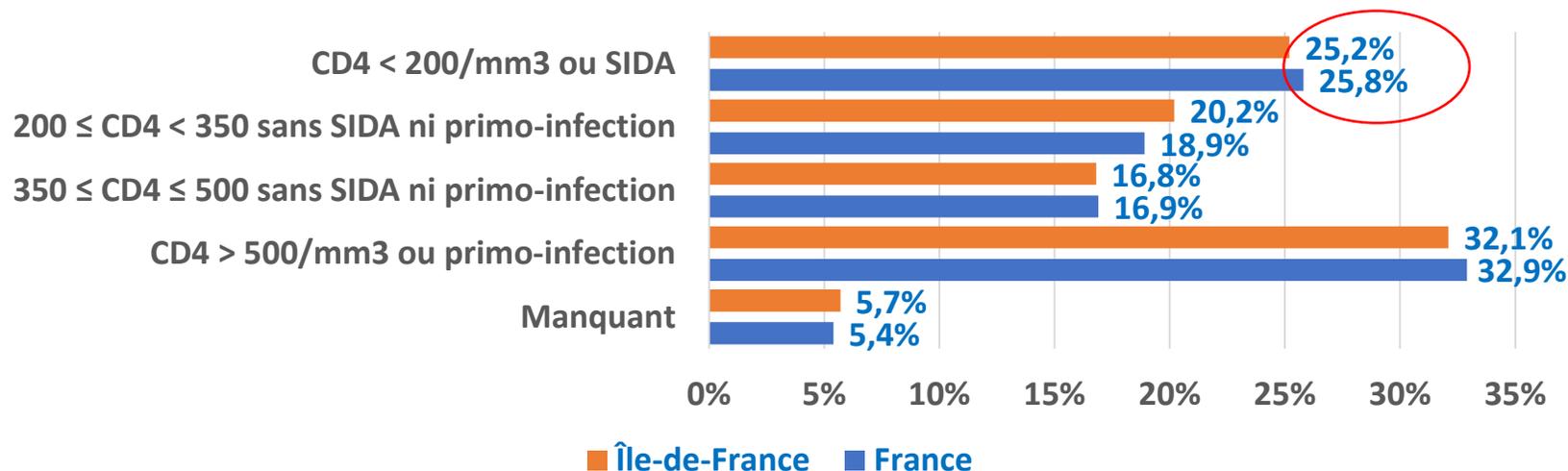
	France	Île-de-France
Effectif	10 396	4 403 → 42%
Age		
Médiane	37,1	36,5
q ₂₅ - q ₇₅	29,3 - 47,7	29,4 - 46,3
≥ 60 ans	7,3%	6,5%
Sexe		
Masculin	66,6%	64,8%
Féminin	32,2%	33,0%
Transgenre	1,3%	2,2%
Sexe et Pays de naissance		
Homme France	39,8%	30,9%
Femme France	6,5%	4,6%
Homme Afrique subsaharienne	13,9%	19,8%
Femme Afrique subsaharienne	20,8%	25,4%
Homme Autres pays	12,9%	14,1%
Femme Autres pays	6,2%	5,3%



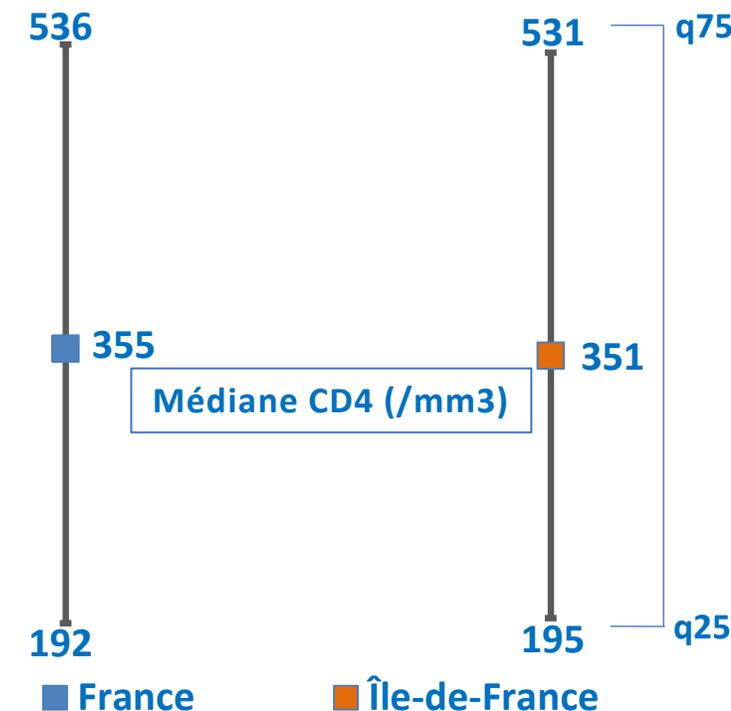
Groupe de transmission et Pays de naissance		
	France	Île-de-France
Hétérosexuel France	14,4%	10,2%
Hétérosexuel Afrique subsaharienne	28,6%	37,8%
Hétérosexuel Afrique du Nord	1,4%	1,8%
Hétérosexuel Autres pays	7,2%	4,5%
HSH France	28,1%	23,1%
HSH Afrique subsaharienne	3,0%	4,3%
HSH Afrique du Nord	1,3%	1,8%
HSH Autre pays	6,8%	9,2%
Autre France	3,9%	2,3%
Autre Afrique subsaharienne	3,2%	3,2%
Autre Afrique du Nord	0,5%	0,6%
Autre Autres pays	1,8%	1,3%

Nouveaux patients pris en charge entre 2017 et 2019

Statut à la prise en charge



	France	Île-de-France
Prise en charge au stade de la primo-infection	10,30%	10,10%
Stade SIDA	10,40%	9,90%
Ag HBs +	3,90%	4,60%
Ac VHC +	2,80%	2,60%
Délai entre diagnostic et prise en charge		
Manquant	0,20%	0,10%
0 jour	24,90%	25,30%
1 - 7 jours	26,20%	25,40%
8 - 15 jours	17,70%	16,10%
15 - 30 jours	12,00%	12,40%
1 - 3 mois	8,20%	8,60%
> 3 mois	10,80%	12,20%



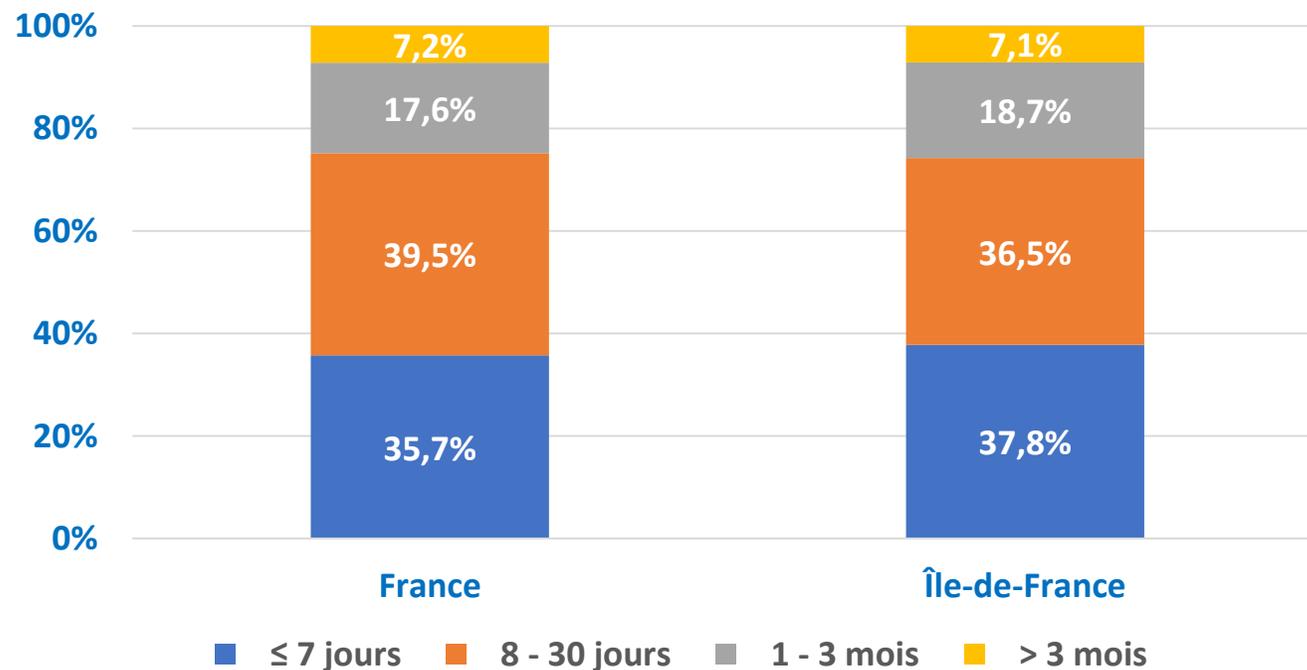
Nouveaux patients pris en charge à 1 mois

Nouveaux patients pris en charge entre 2017 et 2019

Traitement ARV

	France	Île-de-France
Traitement ARV initié	95,1%	95,6%
Type de traitement		
Monothérapie	0,3%	0,3%
Bithérapie	1,8%	2,1%
Trithérapie	93,9%	91,4%
Plus de 3 ARVs	2,1%	2,2%

Délai entre prise en charge et initiation du traitement ARV



75% ont initié un traitement ARV dans les 30 jours après la prise en charge (74% en IDF)

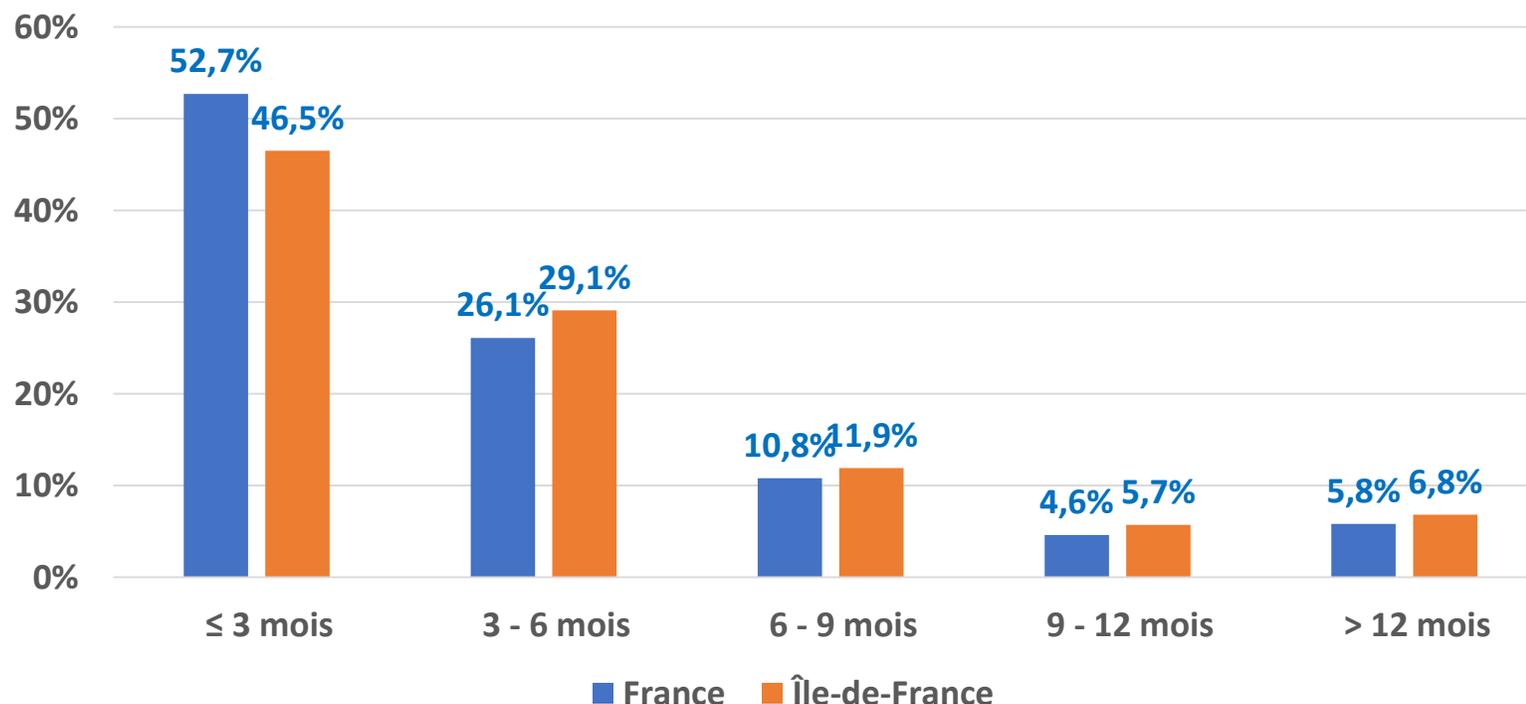
Nouveaux patients pris en charge entre 2017 et 2019

Traitement ARV

Combinaisons les plus prescrites en initiation en 2019

	France	Île-de-France
BIC/FTC/TAF	43,1%	38,2%
DRV/FTC/RTV/TDF	19,6%	24,2%
DTG/FTC/TDF	9,0%	11,2%

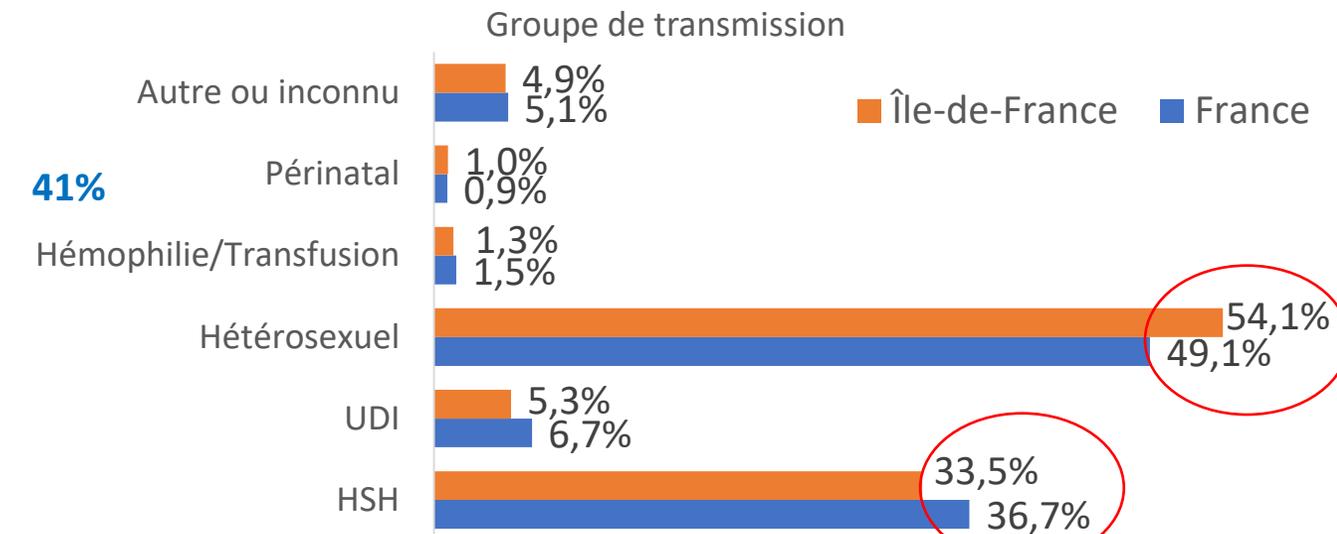
Délai entre initiation des ARV et CV < 50 copies/ml



La proportion des participants ayant une CV < 50cp/ml dans les 3 mois après l'initiation des ARV est de 53% (47% en IDF). A 1 an elle est de 94% (93% en IDF)

Patients suivis en 2019

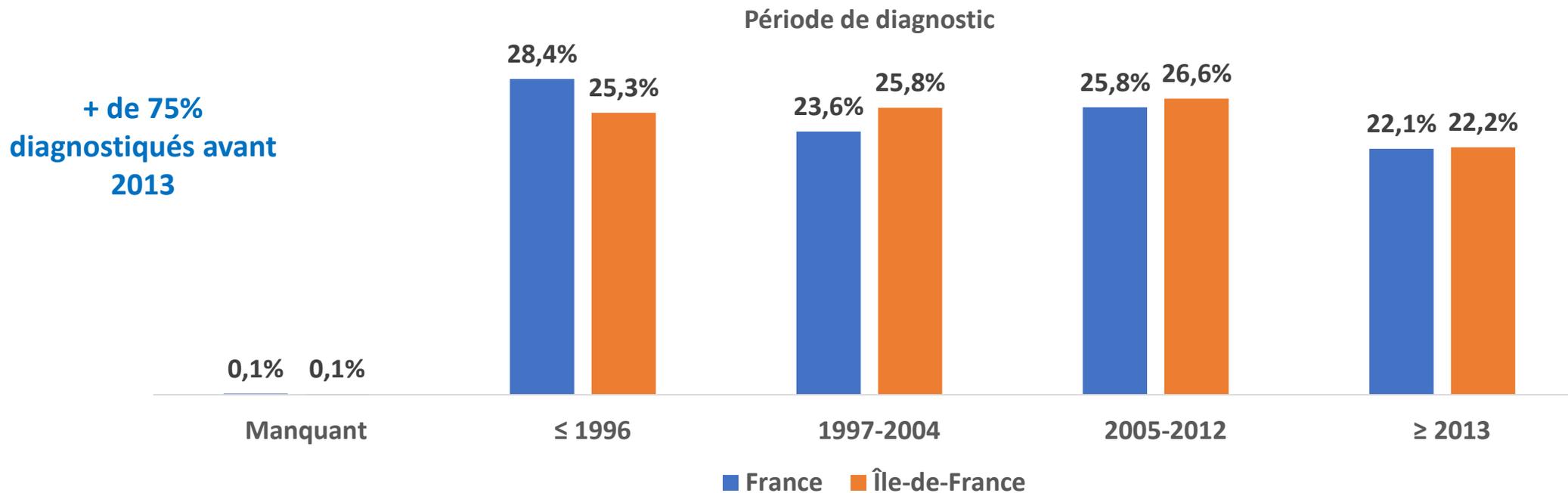
	France	Île-de-France
Effectif	113 385	46 546 → 41%
Age		
Médiane	51,8	50,9
Q25 - Q75	42,6- 59,0	42,0 - 58,3
≥ 60 ans	22,3%	20,2%
Sexe		
Masculin	64,8%	61,1%
Féminin	34,5%	37,6%
Transgenre	0,8%	1,3%
Sexe et Pays de naissance		
Homme France	46,2%	34,8%
Femme France	12,5%	8,3%
Homme Afrique subsaharienne	9,1%	14,6%
Femme Afrique subsaharienne	17,0%	24,5%
Homme Autres pays	9,5%	11,7%
Femme Autres pays	5,7%	6,4%



Groupe de transmission et Pays de naissance		
	France	Île-de-France
Hétérosexuel France	18,8%	11,6%
Hétérosexuel Afrique subsaharienne	22,7%	34,3%
Hétérosexuel Afrique du Nord	1,8%	2,4%
Hétérosexuel autres pays	5,8%	5,9%
HSH France	30,6%	24,7%
HSH Afrique subsaharienne	1,1%	1,6%
HSH Afrique du Nord	1,0%	1,3%
HSH Autre pays	4,0%	5,9%
Autre France	9,5%	6,9%
Autre Afrique subsaharienne	2,3%	3,1%
Autre Afrique du Nord	0,8%	1,0%
Autre autres pays	1,6%	1,6%

Prise en charge au stade de la primo-infection et le stade SIDA

	France	Île-de-France
Prise en charge au stade de la primo-infection	6,1%	5,1%
Stade SIDA	22,4%	24,0%
Ag HBs +	5,6%	6,7%
Ac VHC +	12,0%	11,1%

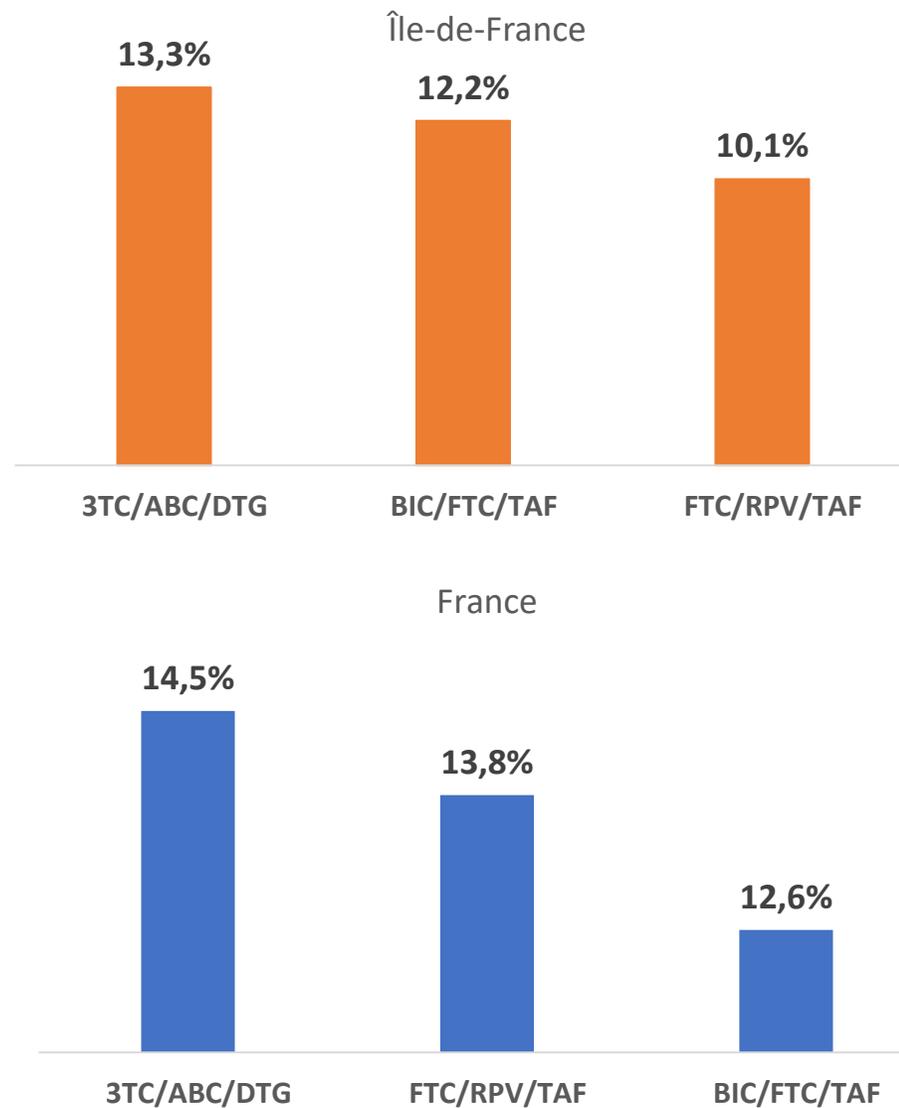


Patients suivis en 2019

Traitement ARV

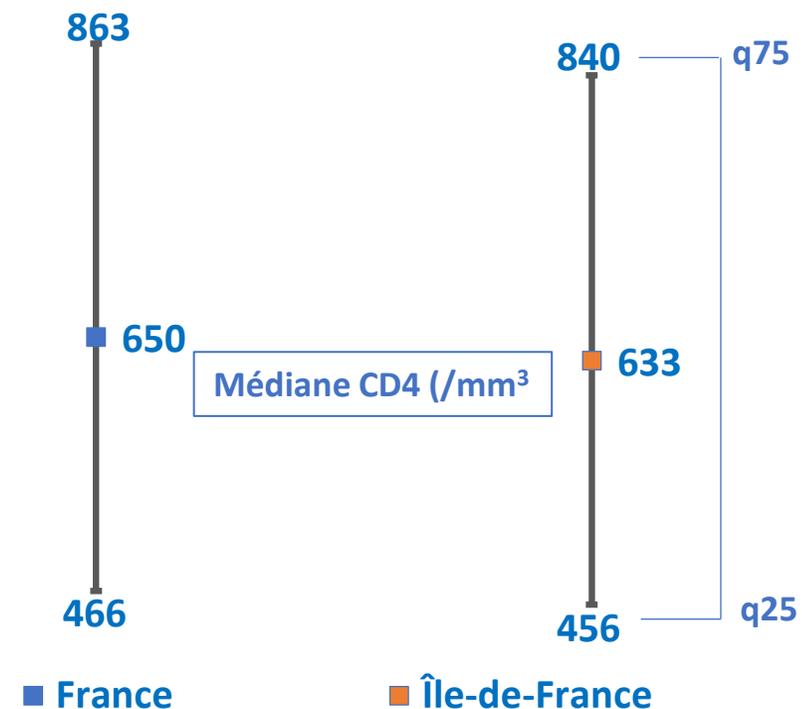
	France	Île-de-France
Traitement ARV		
En cours	96,7%	95,9%
Antécédents	2,5%	3,1%
Jamais traité	0,9%	1,0%
Type de traitement		
Monothérapie	2,4%	2,3%
Bithérapie	12,1%	11,7%
Trithérapie	83,1%	82,9%
Plus de 3 ARVs	2,5%	3,1%

Combinaisons les plus utilisées en 2019



Charge virale et CD4

	France	Île-de-France
Charge virale		
< 200 copies/mL	95,6%	94,8%
< 50 copies/mL	91,6%	90,2%
CD4 CD8		
CD4 >500/mm ³	70,5%	68,8%
CD4/CD8 > 1	42,8%	41,4%



Conclusion (1)

Nouveaux patients pris en charge entre 2017 et 2019 : environ 10 400 dont 42% en IDF

Caractéristiques et groupe de transmission

- La médiane d'âge est de 37 ans. 67 % des nouveaux patients pris en charge sont des hommes. Les hommes nés en France représentent 40% et les femmes nées en Afrique subsaharienne 21%
- Hétérosexuels nés Afrique subsaharienne et en France représentent respectivement 29% et 14%, les HSH nés en France 28%

Statut à la prise en charge

- 81% sont pris en charge dans le mois qui suit le diagnostic
- 10% sont pris en charge au stade de la primo-infection
- La médiane des CD4 est de 355/mm³
- 26% avaient un taux de CD4 < 200/mm³ ou SIDA

Traitement ARV

- 95% ont initié un traitement ARV et 75% dans les 30 jours après la prise en charge
- 94% sont en trithérapie
- 53% ont une CV < 50cp/ml dans les 3 mois après l'initiation des ARV

Conclusion (2)

Patients suivis en 2019 : environ 113 400 dont 41% en IDF

Caractéristiques et groupe de transmission

- **La médiane d'âge est de 52 ans, 65 % des patients suivis sont des hommes. Les hommes nés en France représentent 46% et les femmes nées en Afrique subsaharienne 17%**
- **Les hétérosexuels nés Afrique subsaharienne et en France représentent respectivement 23% et 19% des patients suivis, les HSH nés en France 31%**

Prise en charge au stade de la primo-infection et le stade SIDA

- **Plus de 75% sont diagnostiqués avant 2013**
- **6% sont pris en charge au stade de la primo-infection**
- **La médiane des CD4 est de 650/mm³**
- **22% stade SIDA**
- **92% ont une CV < 50 copies/ml**
- **71% ont un taux de CD4 >500/mm³**

Traitement ARV

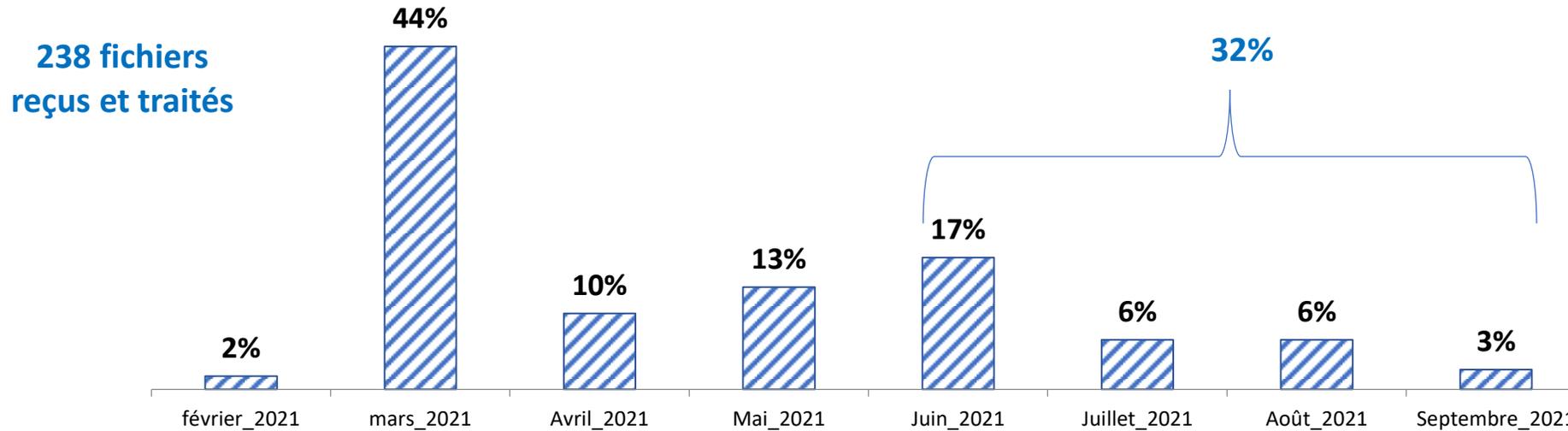
- **97% ont un traitement ARV en cours**
- **83% sont en trithérapie**

Bilan transmission des données ANRS- CO4 FHDH 2020

Bilan des transmissions données 2020 au 06/10/2021

- **183/184 (99%) centres ont envoyé leurs données (2 nouveaux centres au COREVIH Lyon-Vallée-du-Rhône, Médipôle Lyon-Villeurbanne et GH Portes de Provence – Montélimar et 2 nouveaux centres dans le Grand Est, CH Chaumont et Hôpital Manchester - Charleville-Mézières)**
- **1 centre restant : COREVIH Centre val de Loire (CH de Dreux)**

Chronologie des dépôts des données par les centres



Bilan des transmissions données 2020 au 06/10/2021

COREVIH	File active brute FHDH 2019	File active Base FHDH 2020 (Données provisoires)	% de variation entre 2019/2020
Île-de-France	48 363	46 663	-3,6%
Île-de-France-Centre	10 611	9 897	-7,2%
Île-de-France-Est	11 441	11 259	-1,6%
Île-de-France-Nord	8 791	8 489	-3,6%
Île-de-France-Ouest	5 454	5 423	-0,6%
Île-de-France-Sud	12 066	11 595	-4,1%
Arc Alpin	2 901	2 851	-1,8%
Auvergne Loire	2 155	2 082	-3,5%
Bourgogne Franche-Comte	2 090	1 922	-8,7%
Bretagne	3 351	3 249	-3,1%
Centre Val de Loire	3 101	Données incomplètes	
Grand Est	5 409	5 236	-3,3%
Hauts de France	3 977	3 816	-4,2%
Lyon Vallée du Rhône	5 148	5 032	-2,3%
Normandie	2 561	2 470	-3,7%
Nouvelle Aquitaine	3 139	3 152	0,4%
Occitanie	9 243	8 873	-4,2%
Paca-Est	3 849	3 262	-18,0%
Paca-Ouest	6 460	5 965	-8,3%
Pays de la Loire	4 892	4 790	-2,1%
Guadeloupe	1 999	1 876	-6,6%
Guyane	1 969	1 517	-29,8%
Martinique	1 160	1 114	-4,1%
Océan Indien	1 367	1 329	-2,9%

Les FA varient en générale entre -8,7% et +0,4%

Calendrier prévisionnel

- Fin des intégrations début novembre 2021
- Rapport Indicateurs de prise en charge des PVVIH dans les COREVIH en France en 2020 : mi-décembre 2021
- Diffusion de la version V3.01.00 DOMEVIH avec de nouvelles le début de l'année 2022
 - Année d'arrivée en France
 - PREP (Prophylaxie Pré-Exposition) en Oui/Non/NSP et PEP (TPE Traitement Post Exposition) en Oui/Non/NSP
 - Vaccination hépatite B en Oui/Non/NSP
 - Elastométrie (en kPa)
 - Test de tropisme (codé en aucun, génotypique, phénotypique), Tropisme R5 (codé en Oui/Non/NSP) et Tropisme X4 (codé en Oui/Non/NSP)
 - Créatininémie en micromol/L et en mg/L, Taux de glycémie en mmol/L en g/L et Hémoglobine glyquée HbA1C en % et en mmol/mol
 - Possibilité de saisir jusqu'à 50 variables locales

Situation sociale :

- Niveau d'étude, Situation familiale et Emploi
- Enfant (Oui/Non), si oui : Enfant à charge (Oui/Non)
- Logement
- Couverture sociale de base
- Complémentaire santé
- Prise en charge en ALD

REMERCIEMENTS

Nous remercions toutes les personnes qui ont contribué à l'obtention des données en particulier les personnes vivant avec le VIH acceptant d'être suivies dans une cohorte, les techniciens d'études cliniques contribuant à la collecte des données et les cliniciens prenant en charge les PVVIH et participant activement aux inclusions et au suivi des cohortes ANRS CO4 FHDH et ANRS CO3 Aquitaine.