



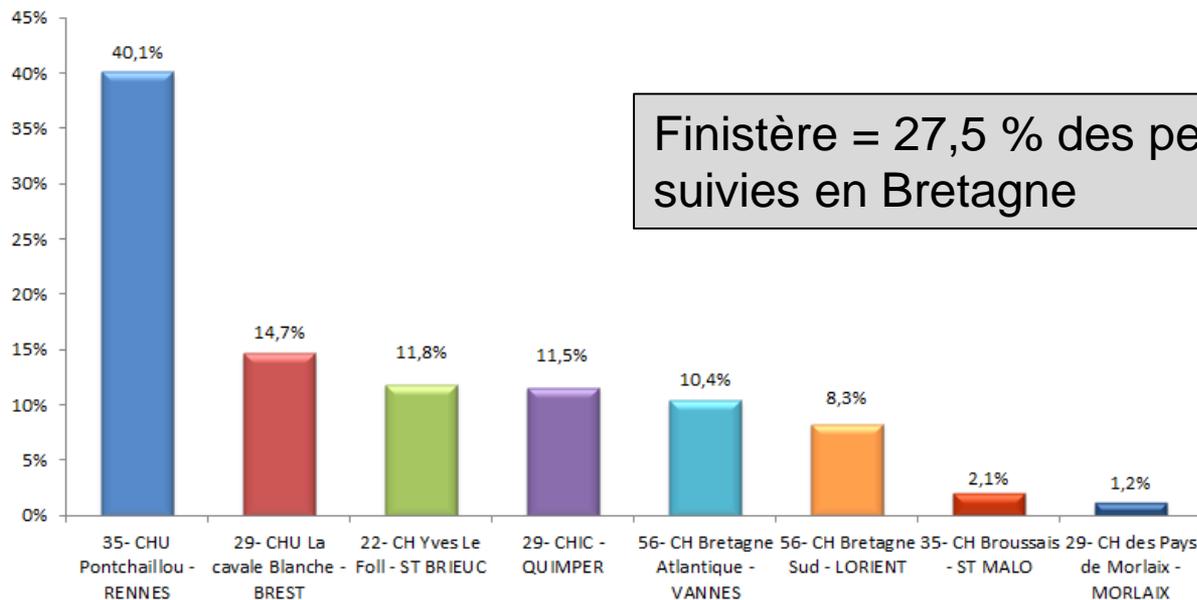
DONNEES MEDICO-EPIDEMIOLOGIQUES DU COREVIH Bretagne

Département Finistère 2016

Centre Hospitalier Régionale Universitaire La Cavale Blanche – BREST
Centre Hospitalier Intercommunal de Cornouaille – QUIMPER
Centre Hospitalier des Pays de MORLAIX

File active du COREVIH (1)

Département	Ville	Centre Hospitalier/service	Nombre de patients/File active
Côtes d'Armor	St Brieuc	CH Yves Le Foll	407
Finistère	Brest	CHU La Cavale Blanche - Médecine interne	220
		CHU La Cavale Blanche - Maladies infectieuses	286
	Morlaix	CH des Pays de Morlaix	40
	Quimper	CHIC	398
Ille-Et-Vilaine	Rennes	CHU Pontchaillou	1383
	Saint-Malo	CH de St Malo	71
Morbihan	Lorient	CH de Bretagne Sud	285
	Pontivy	CH du Centre Bretagne	Données non disponibles
	Vannes	CH Bretagne Atlantique	359
Total Régional			3422



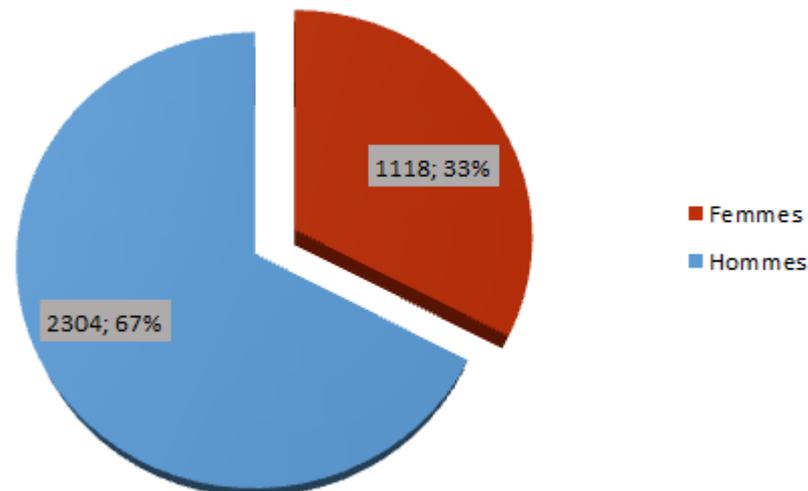
Finistère = 27,5 % des personnes suivies en Bretagne

File active du COREVIH (2)

Tableau – Personnes suivies pour l’infection à VIH en 2016

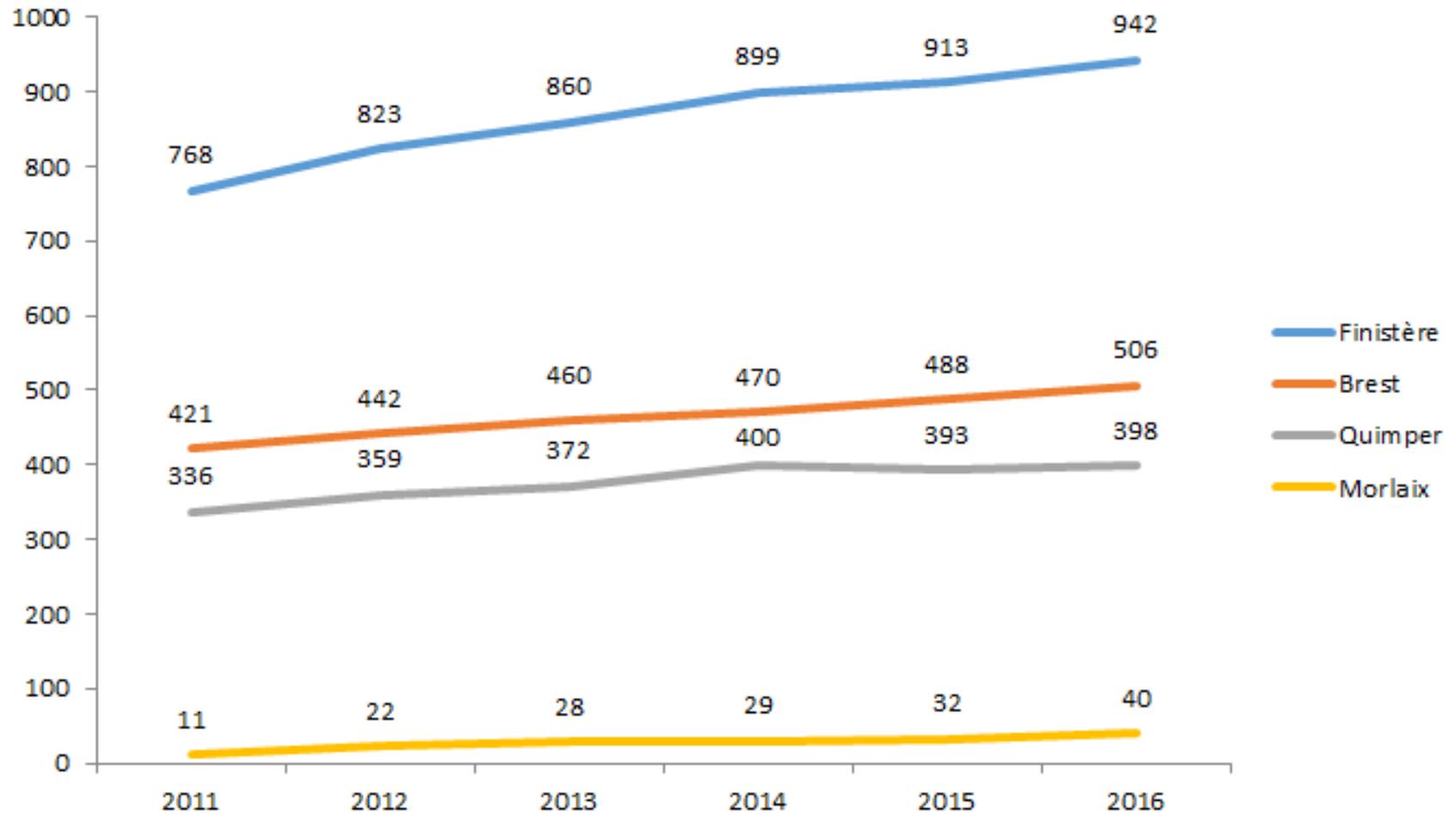
Ville	Centre Hospitalier/Service	File active	% Cohorte service/Cohorte totale	Nvx patients	Nvx dépistés	Nvx SIDA	Patients Décédés	Patients au stade SIDA
Brest	CHU La Cavale Blanche/Maladies Infectieuses	286	53,7%	28	12	2	4	83
	CHU Cavale Blanche/Médecine Interne	220		5	3	3	1	53
Quimper	CHIC/RéseauH-Maladies Infectieuses	398	42,3%	10	4	0	3	96
Morlaix	CH des Pays de Morlaix/ Médecine interne	40	4,2%	3	1	1	1	8
Total départemental		942	100,0%	47	20	6	9	240
Total départemental (%)		27,5%		5,0%	2,1%	0,6%	1,0%	25,5%
Total régional (%)		3422		184	83	24	28	830
Total régional (%)				5,4%	2,4%	0,7%	0,8%	24,3%

Répartition Hommes/Femmes en 2016



Evolution de la file active (1)

Evolution du nombre de personnes suivies (Finistère, 2011-2016)



Evolution de la file active (2)

Tableau - Etat des patients pris en charge N-1 et non venus à N (Bretagne)

Sans recours depuis 13 mois

SITUATION	N	%
Suivi	146	54,7%
Ailleurs	85	31,8%
DCD	27	10,1%
PDV	9	3,4%
Total régional	267	100,0%

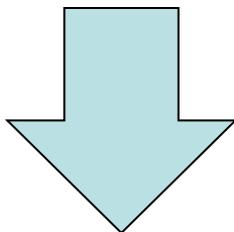


Tableau - Etat des patients pris en charge N-1 et non venus à N (Finistère)

Sans recours depuis 13 mois

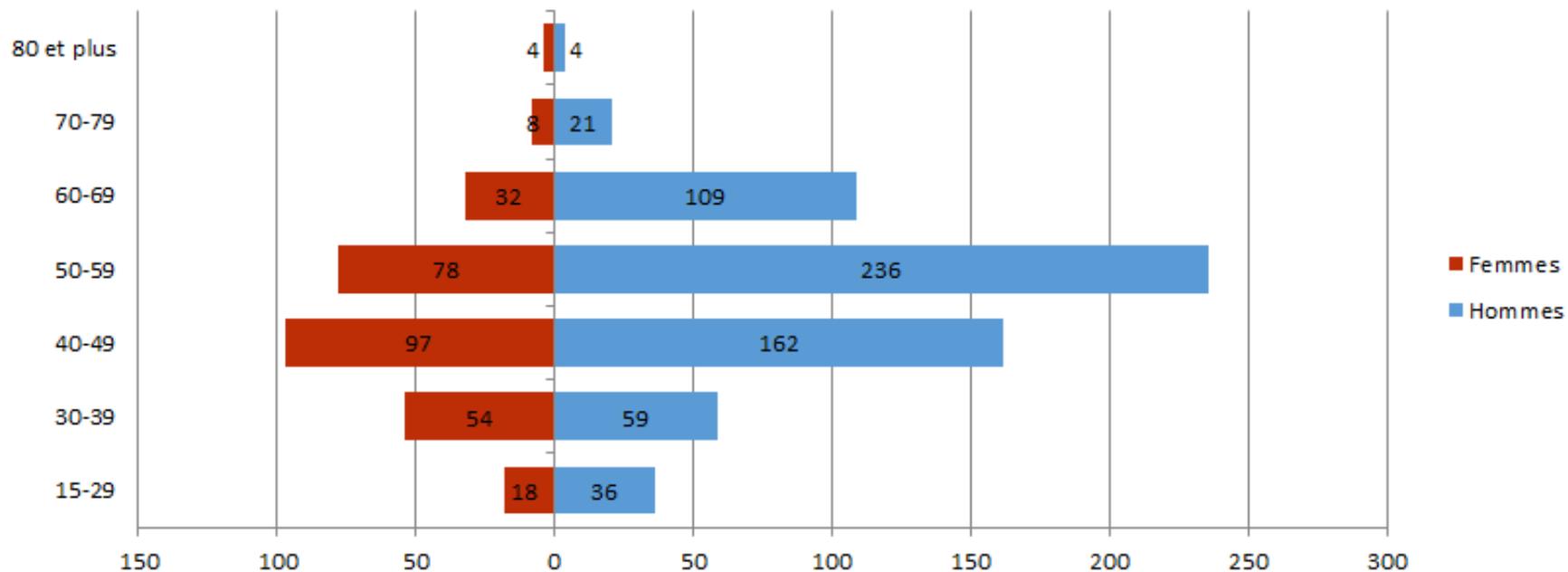
SITUATION	N	%
Suivi	23	42,6%
Ailleurs	15	27,8%
DCD	11	20,4%
PDV	5	9,3%
Total régional	54	100,0%

Exploitation détaillées des données

- **Données « Bretagne » (3117 patients)**
 - Données détaillées non disponibles pour Lorient (soit 285 patients)
 - Données détaillées non disponible pour Pontivy
- **Données « Finistère » et par centre (918 patients)**
 - les patients ayant refusé la saisie de leurs données dans NADIS ne sont pas pris en compte dans l'analyse détaillé (soit 24 patients)

Age de la file active (1)

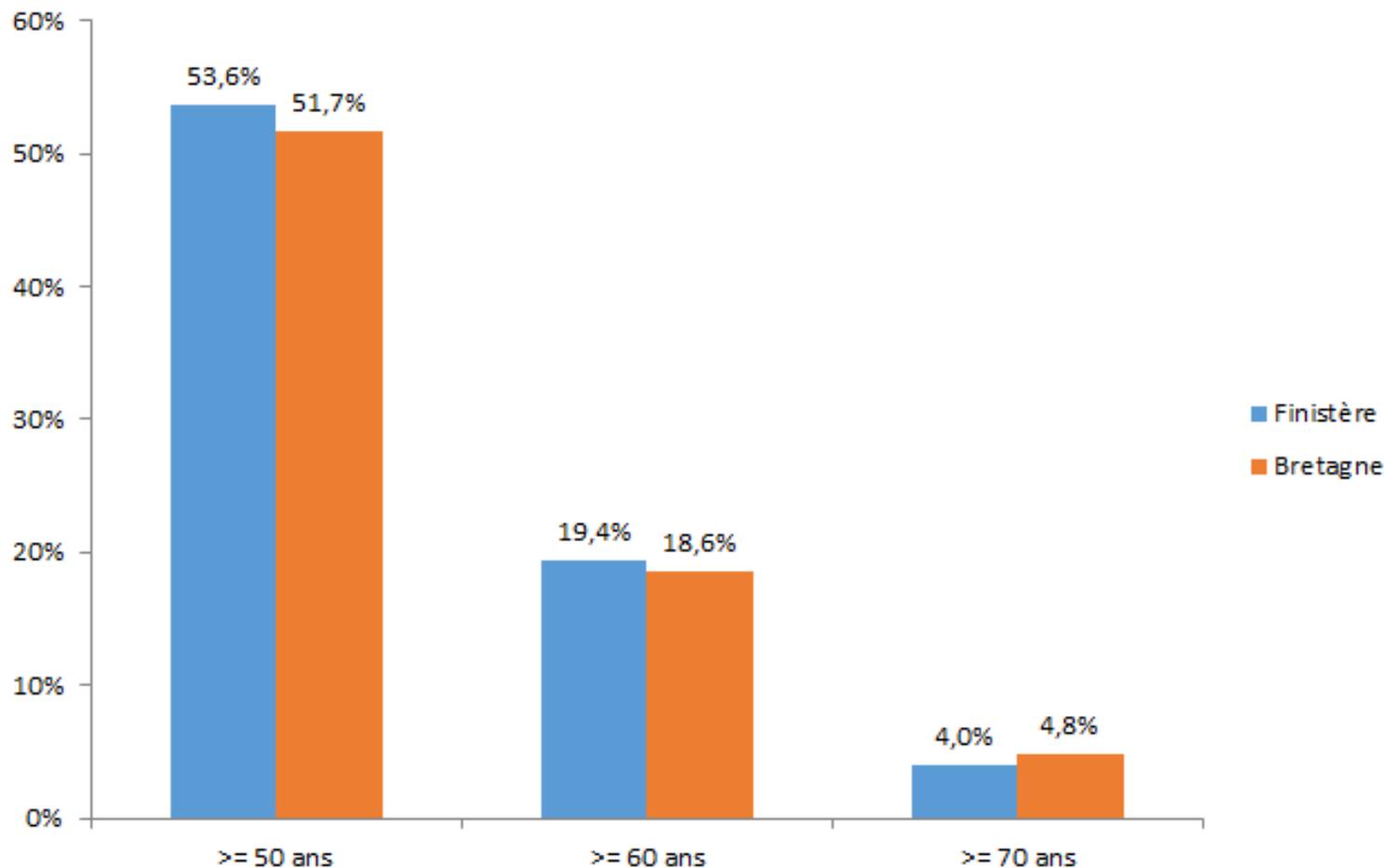
Pyramide des âges des patients suivis (Finistère - 2016)



Médiane : 51 ans
Moyenne : 49,98 ans
Age Min. : 16 ans
Age Max. : 86 ans

Age de la file active (2)

Répartition des patients âgés de plus de 50 ans en 2016 (Finistère)

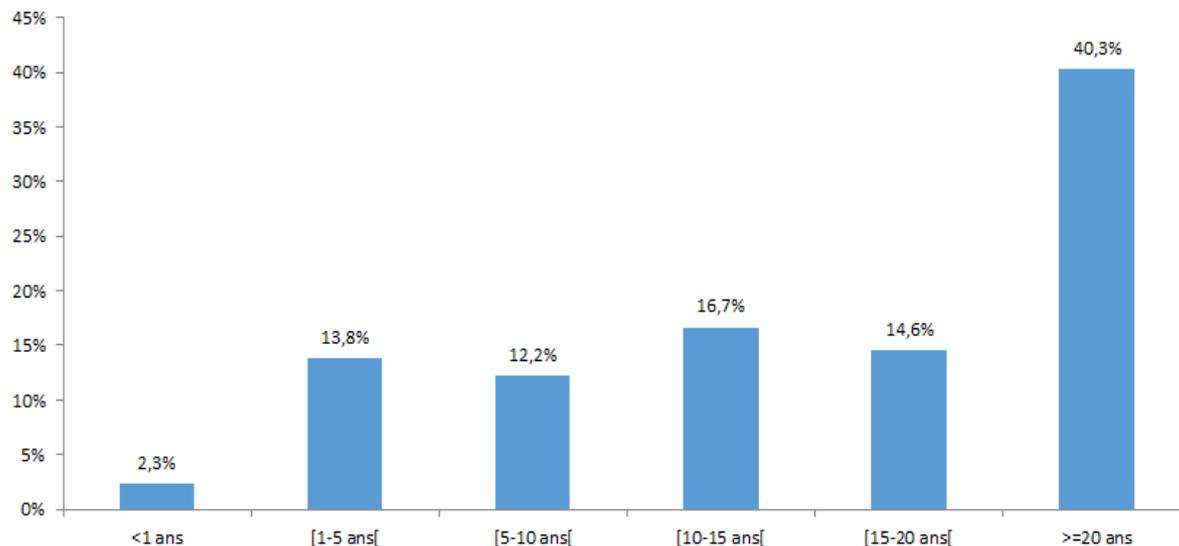


En 2016, 53,6% de patients de 50 ans et + dans le Finistère

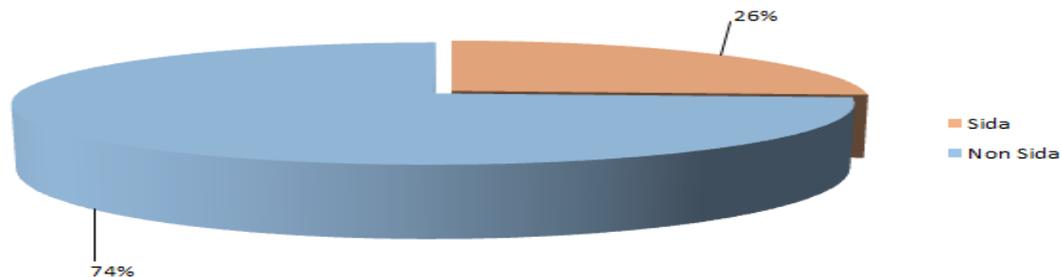
Ancienneté du diagnostic et stade

Ancienneté du suivi de la maladie VIH en 2016 (Finistère)

Max : 35 ans
 Médiane : 16 ans
 Moyenne : 15,86 ans

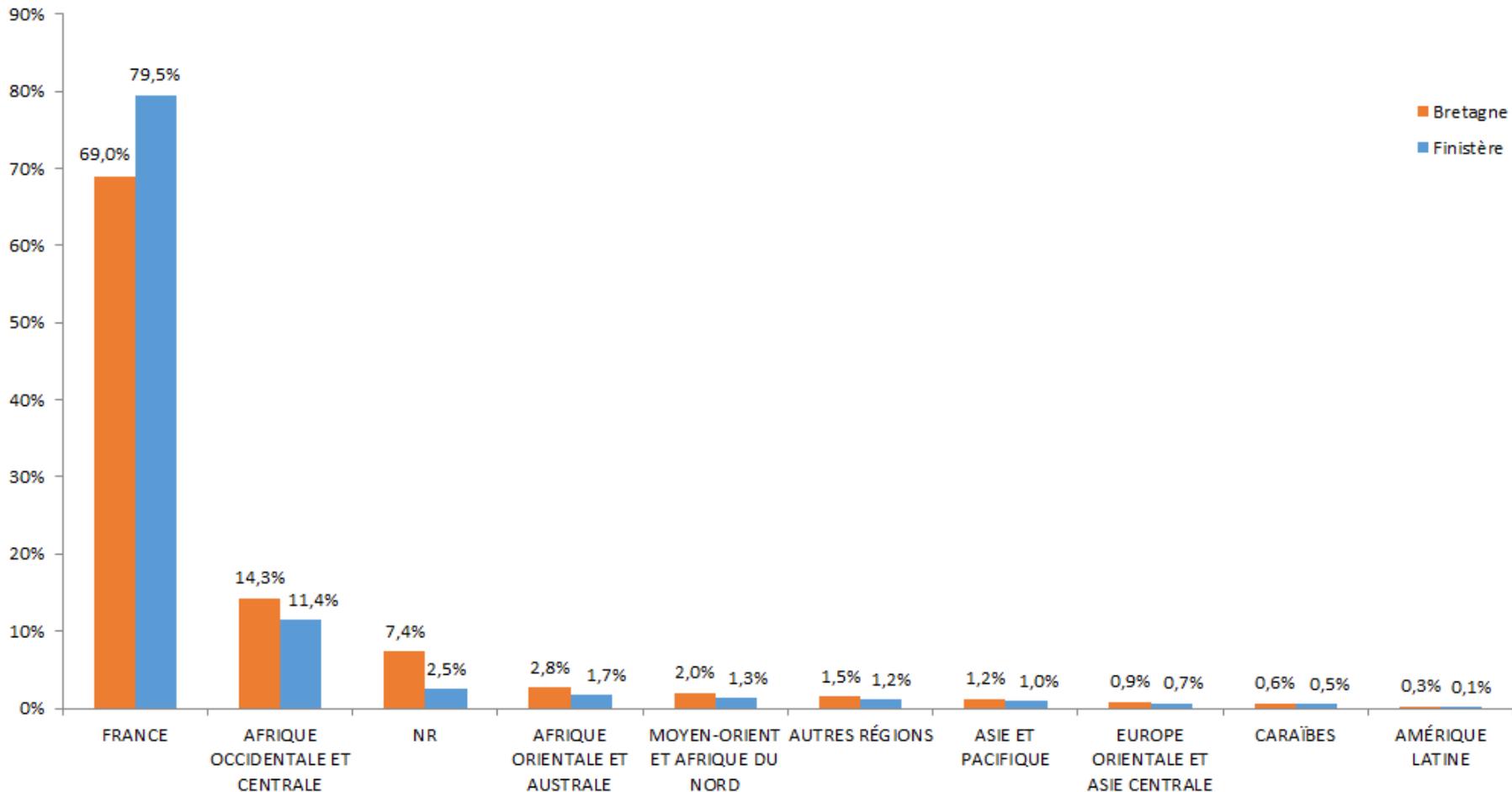


Répartition par stade de la maladie en 2016 (Finistère)



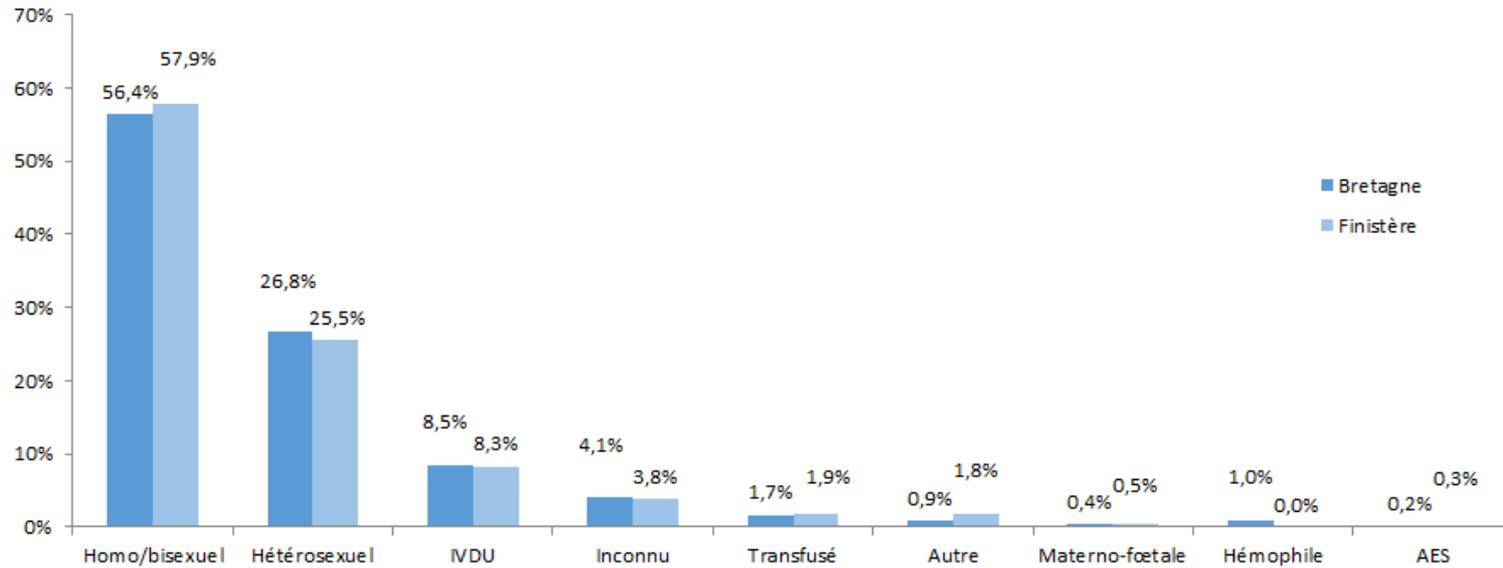
Origine géographique

Origines géographiques des patients suivis en 2016

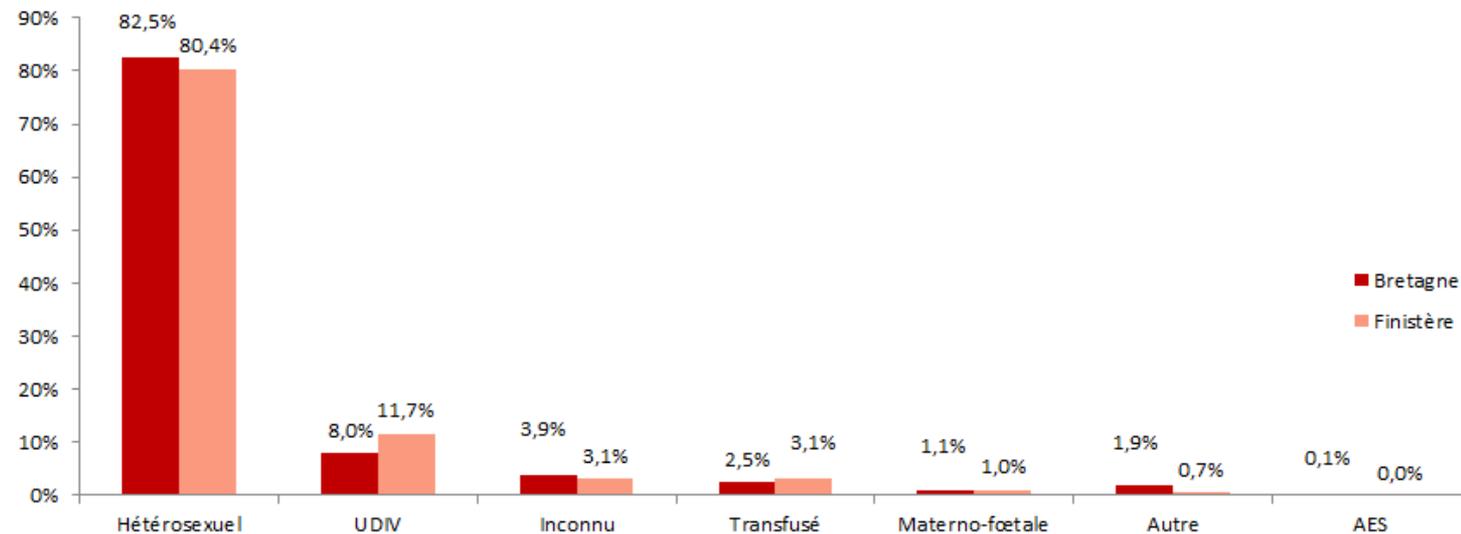


Modes de contamination

Répartition par mode de contamination chez les hommes suivis en 2016

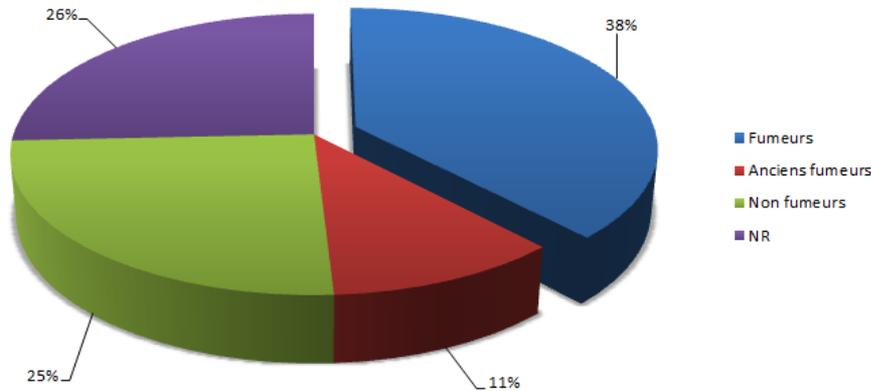


Répartition par mode de contamination chez les femmes suivies en 2016

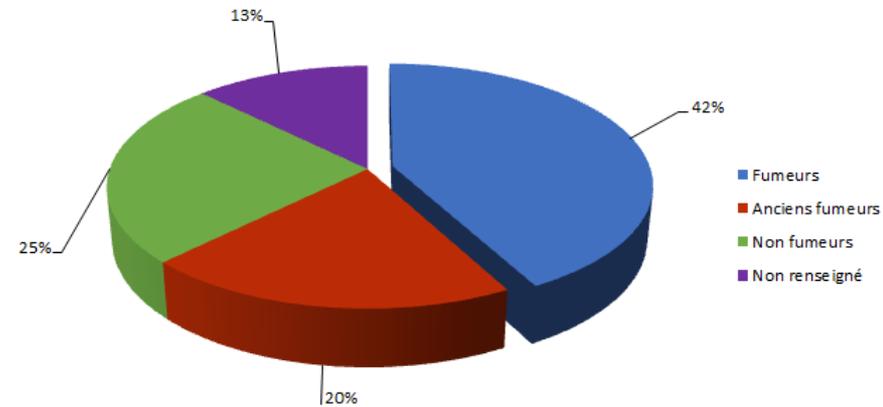


Habitudes de vie : Tabac

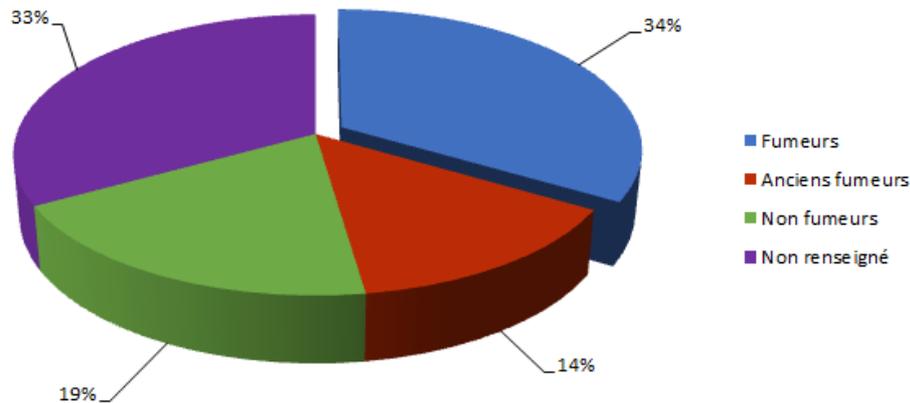
Consommation de tabac (Bretagne, 2016)*



Consommation de tabac (Quimper, 2016)*



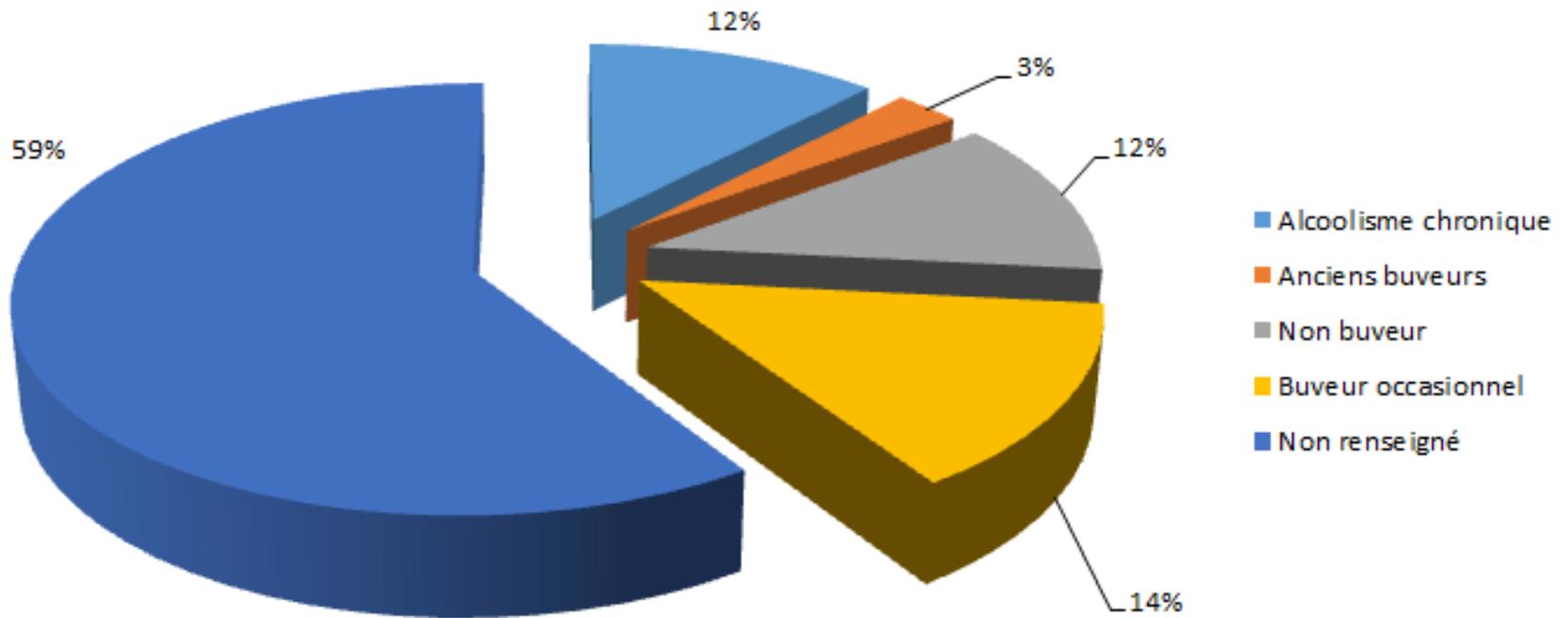
Consommation de tabac (Finistère, 2016)*



*Croisement des données issues de l'onglet Antécédents (« Tabagisme ») et de l'onglet Habitudes de Vie (« Tabagisme »)

Habitudes de vie : Alcool

Consommation d'alcool (Bretagne, 2016)*



*Croisement des données issues de l'onglet Antécédents (« Alcoolisme chronique ») et de l'onglet Habitudes de Vie (« Consommation d'alcool »)

Les infections opportunistes

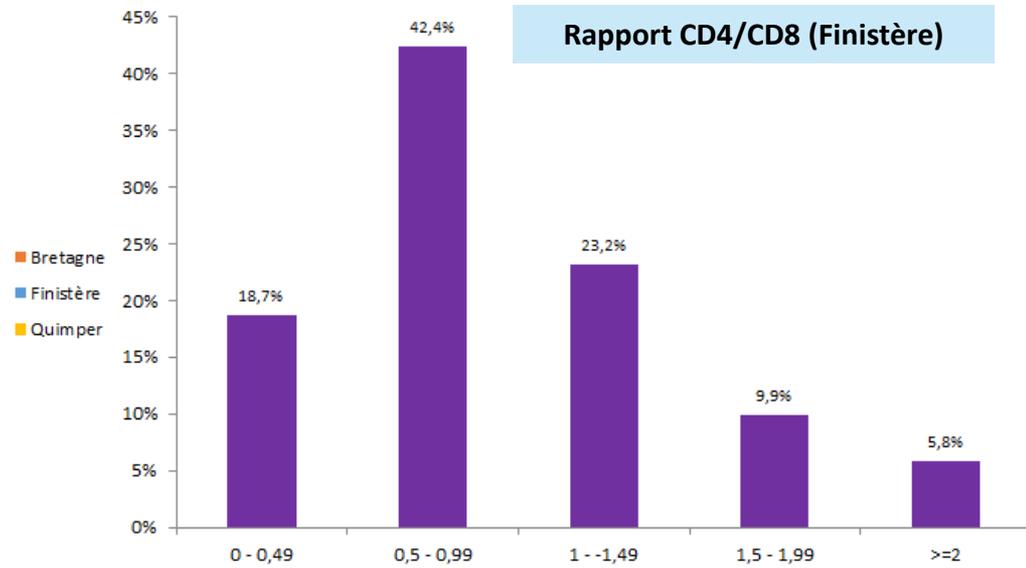
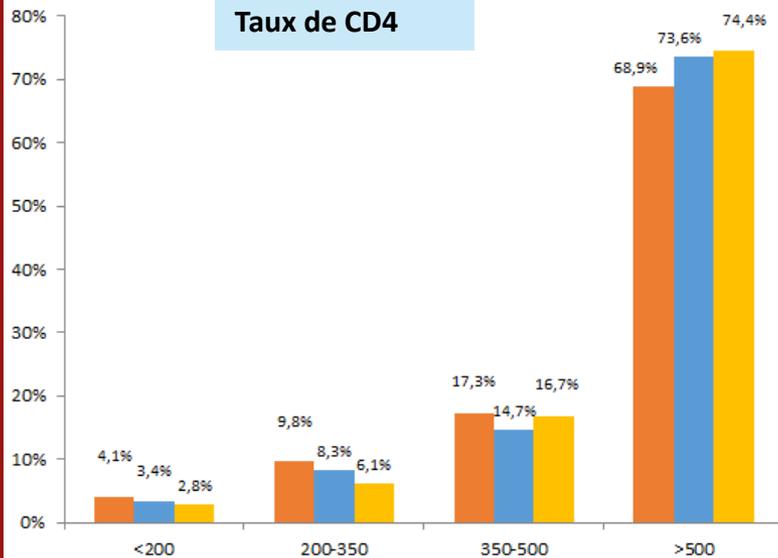
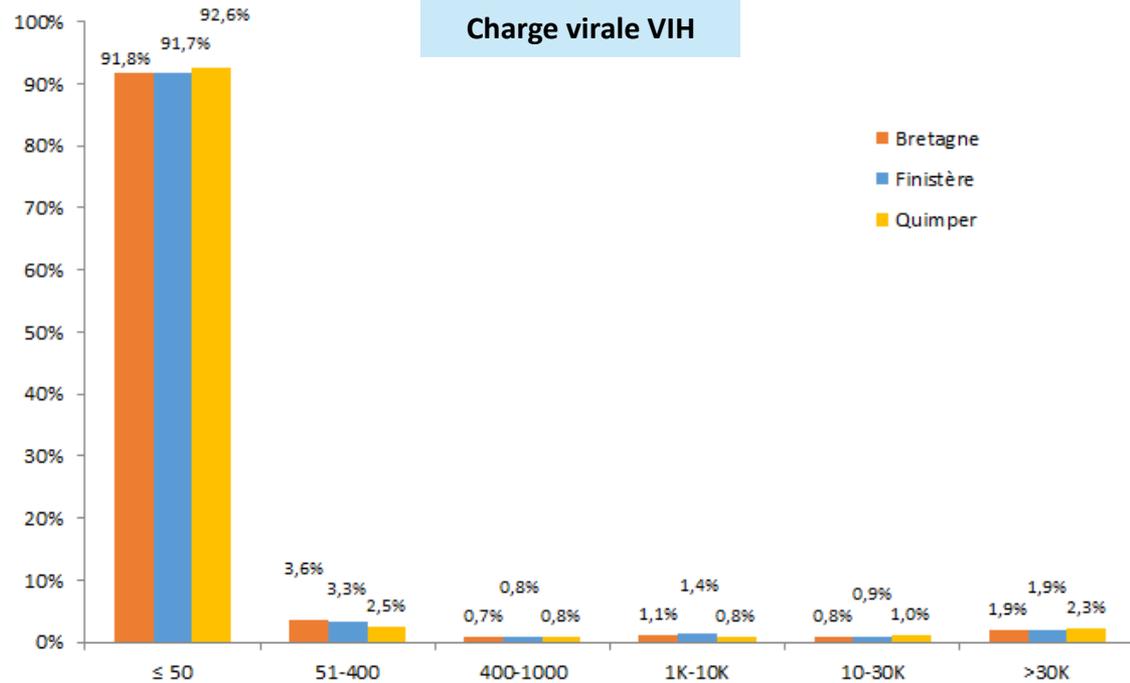
Inaugurales classant SIDA (Bretagne, 2016)

- 6 Pneumonies à *Pneumocystis carini*
- 3 candidoses oesophagiennes
- 3 Toxoplasmoses cérébrales
- 2 SIDA avéré sans précision
- 1 Cancer invasif du col
- 1 Colite à CMV
- 1 Cryptococcose
- 1 Cryptococcose intestinale > 1 mois
- 1 Herpès anal ou rectal > 1 mois
- 1 Kaposi cutané
- 1 Kaposi du palais
- 1 Syndrome cachectique
- 1 Tuberculose ganglionnaire
- 1 SIDA avéré avec affections multiples

Evolution Viro-clinique

Finistère : 95,8 % des patients traités ont une CV < 1000

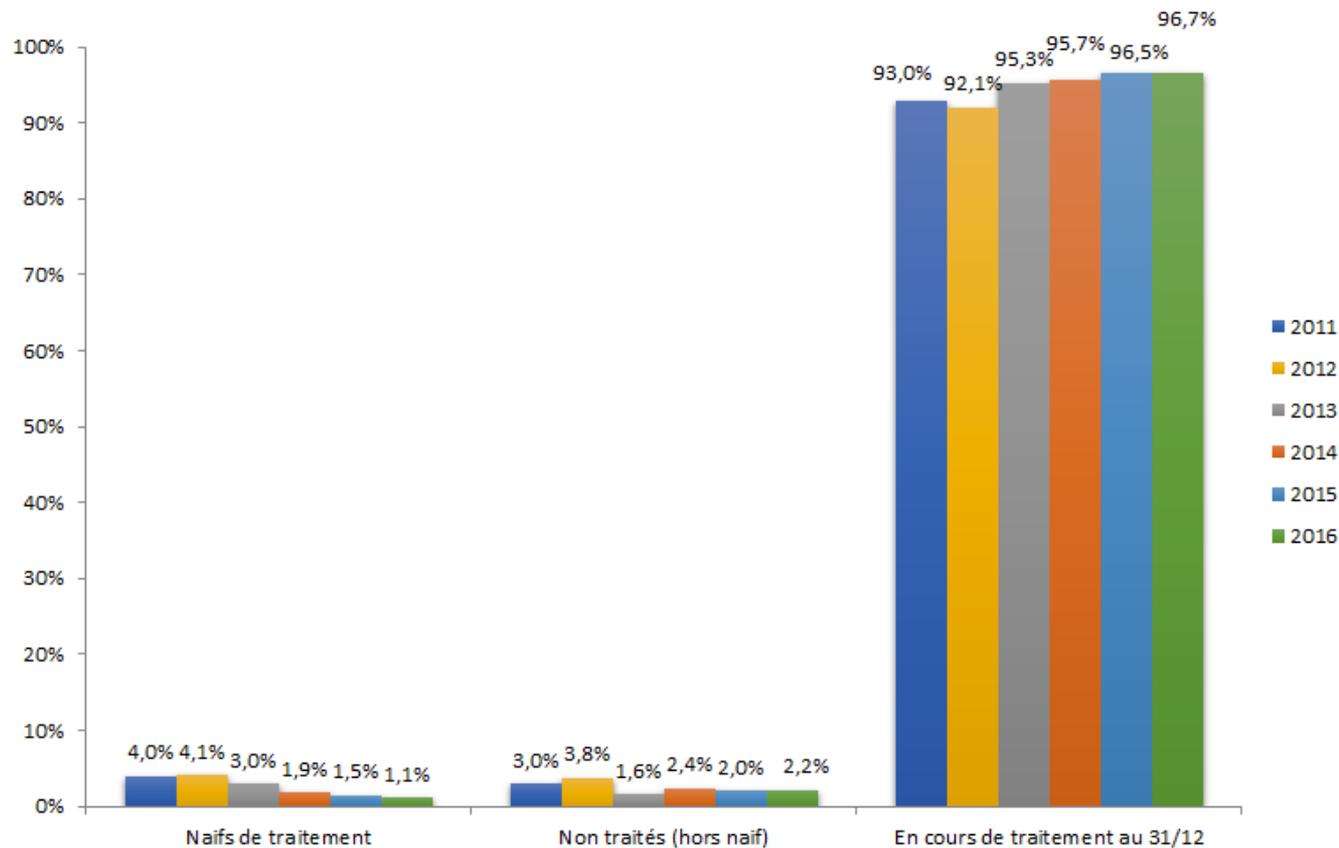
Bretagne : 96,1 % des patients traités ont une CV < 1000



Les traitements ARV (1)

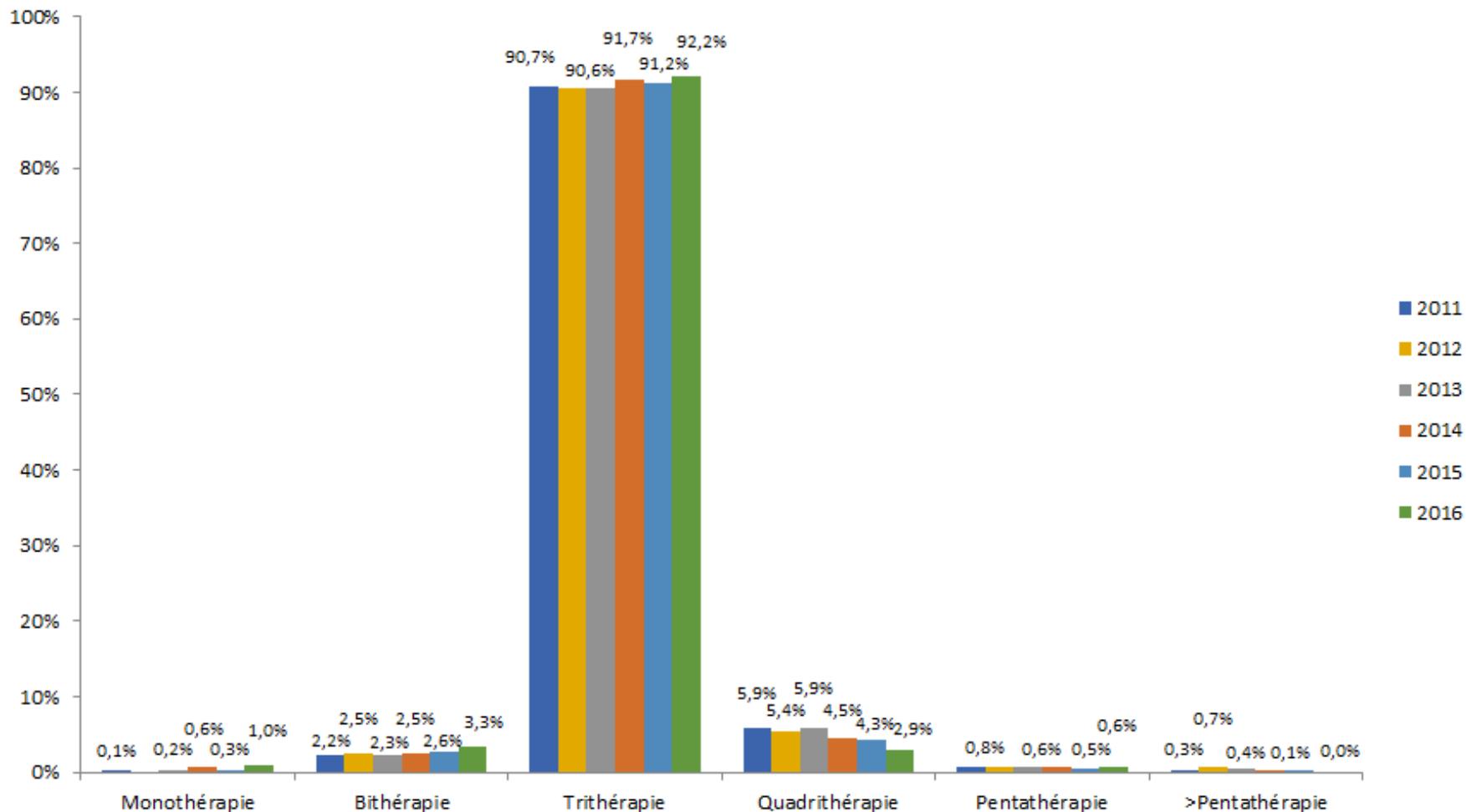
Données Finistère (Evolution 2011-2016)

	Naifs de traitement	Non traités (hors naif)	En cours de traitement au 31/12
2016	1,1% (10)	2,2% (20)	96,7% (887)
2015	1,5% (14)	2,0% (18)	96,5% (878)
2014	1,9% (17)	2,4% (21)	95,7% (846)
2013	3,0% (26)	1,6% (14)	95,3% (820)
2012	4,1% (34)	3,8% (31)	92,1% (758)
2011	4,0% (32)	3,0% (24)	93,0% (743)



Les traitements ARV (2)

Répartition par Type de thérapie en 2016 (Finistère)



Focus sur les mono et bithérapies

Données Finistère, 2016

File active traitée	887 (96,6%)
----------------------------	--------------------

Focus sur les monothérapies et bithérapies

Monothérapies	9 (1%)
----------------------	---------------

Norvir-Prezista	9
-----------------	---

Bithérapies	28 (3,3%)
--------------------	------------------

13 lignes de traitement différentes

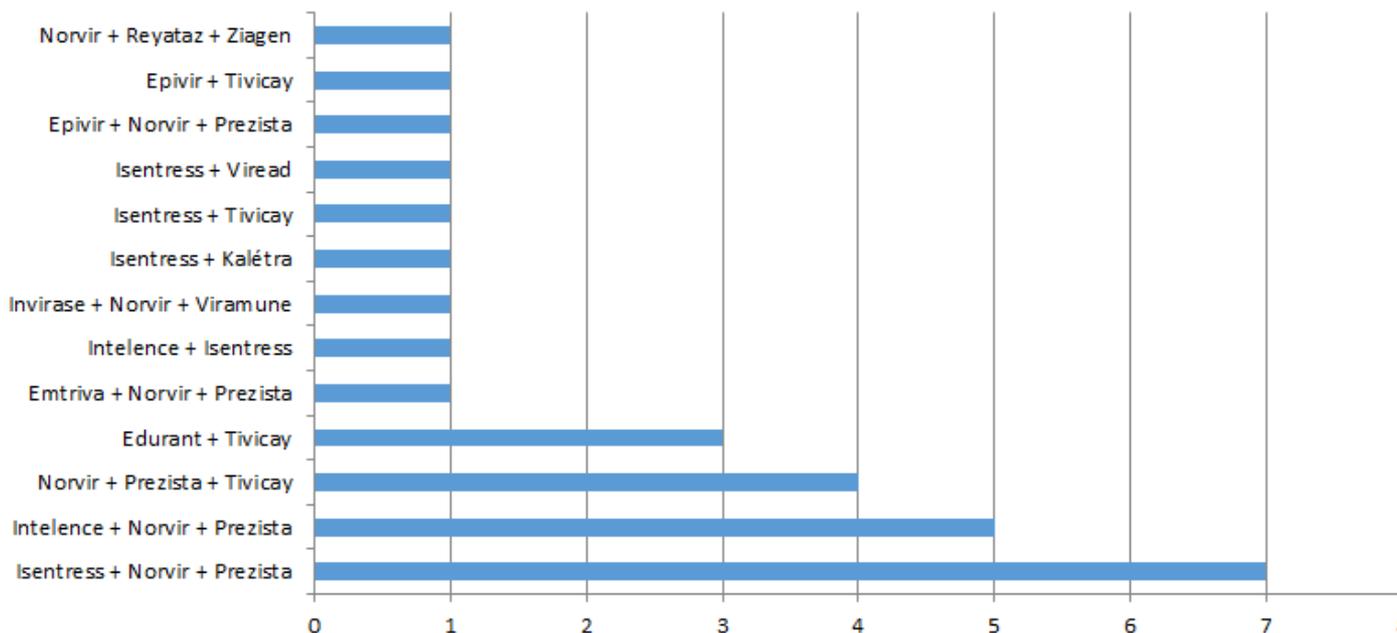


Etude

MONDARREE

Objectif : évaluer le lien éventuel entre sous-exposition et échec lors d'un traitement par une monothérapie de DRV

Dosages afin de mesurer leur concentration résiduelle en Darunavir à J15, M1, M3, M6 puis tous les 6 mois et/ou à chaque consultation

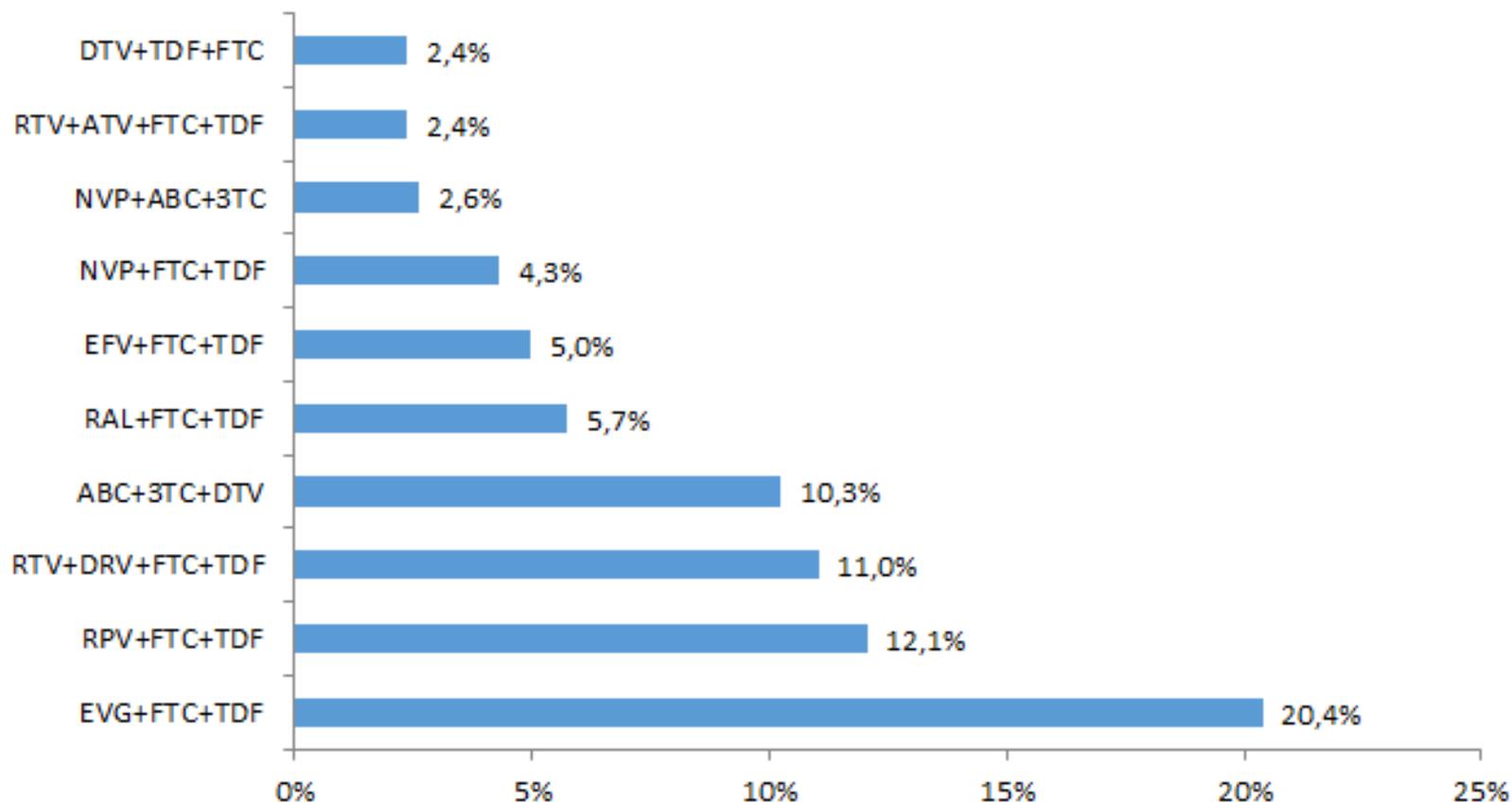


Les associations de traitements (1)

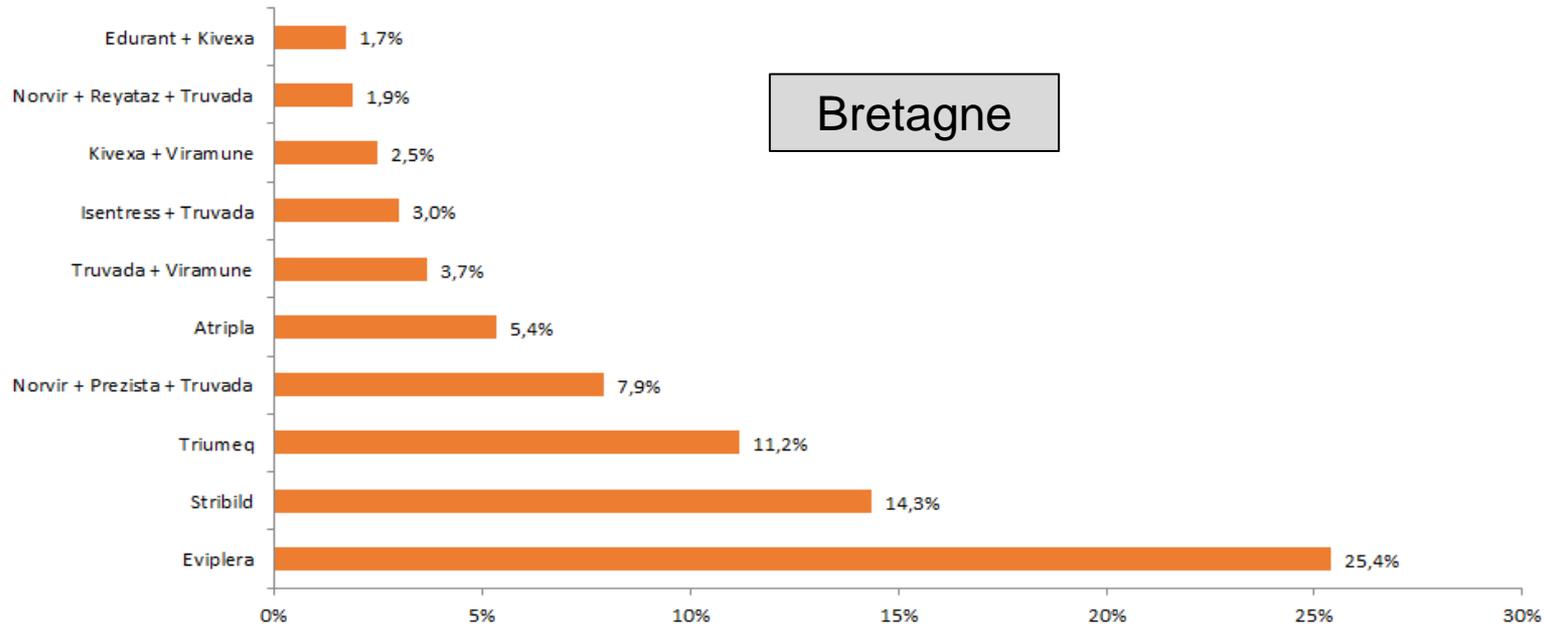
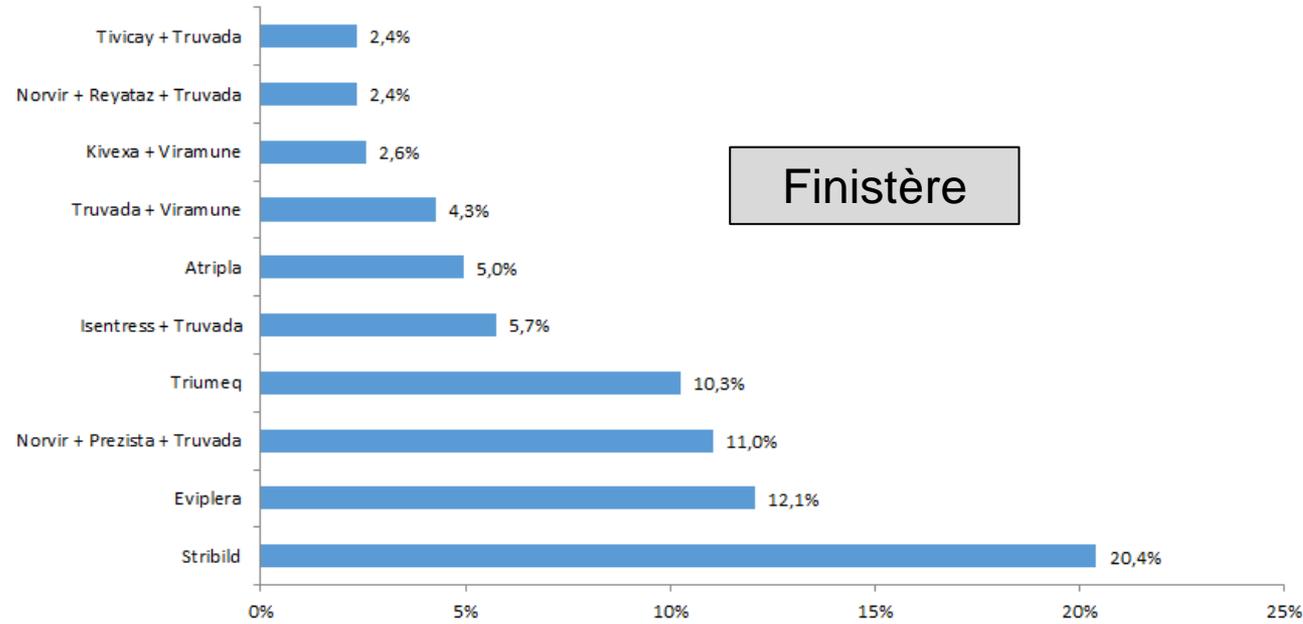
les 10 associations de traitements les plus prescrites dans le Finistère :

-675 patients

-76,1 % de la file active traitée

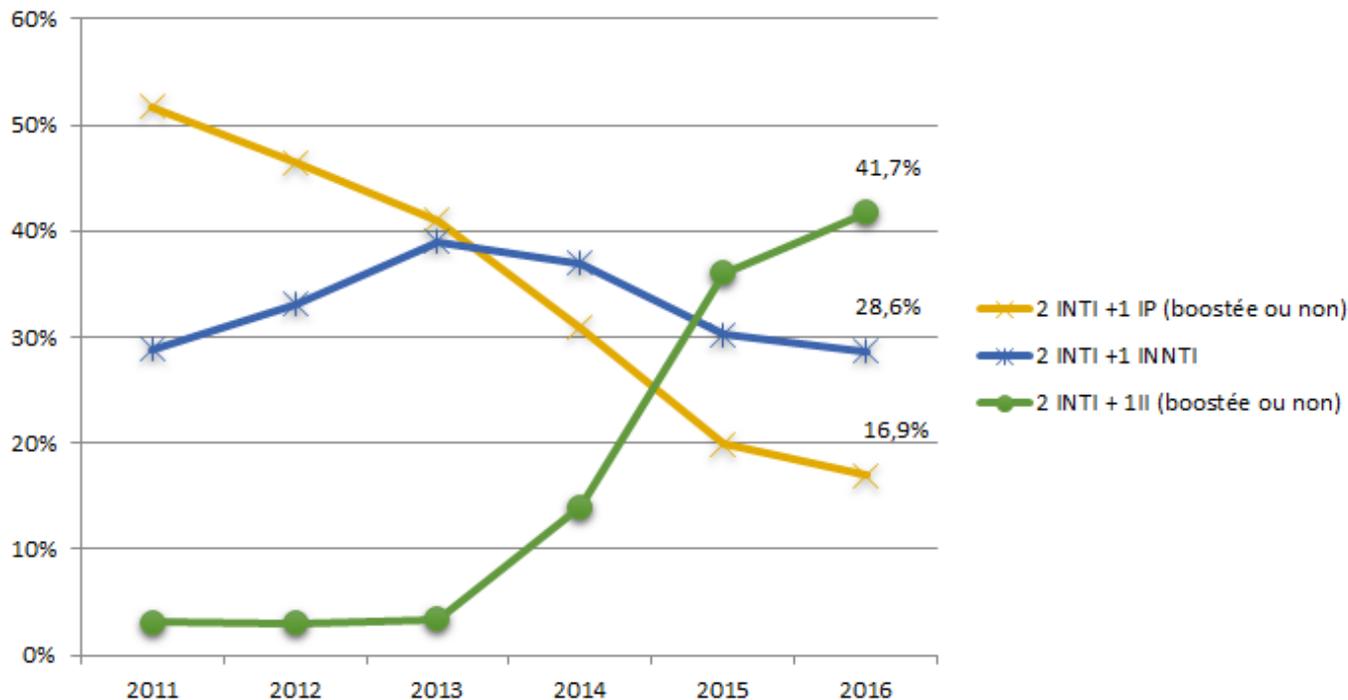


Les associations de traitements (2)



Les associations de traitements (4)

Les types de trithérapies : évolution 2011-2016 (Finistère)

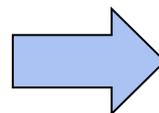


Schémas recommandés en 1^{ère} ligne

- Toujours deux non-analogues nucléosidiques (truvada[®] et kivexa[®])

Associés à :

- un inhibiteur de protéase boosté (darunavir)
- un non nucléoside
- un inhibiteur d'intégrase

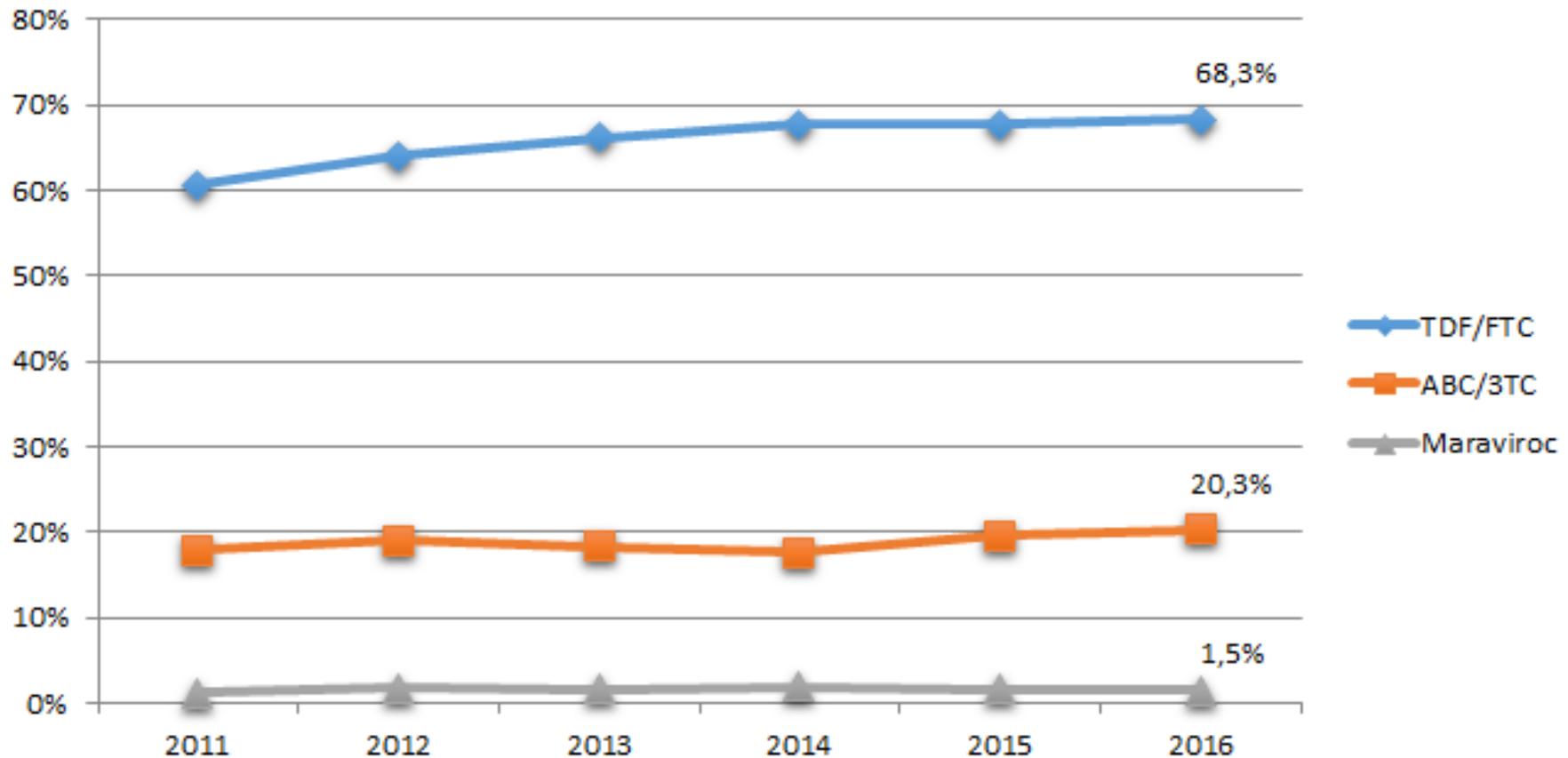


En Bretagne

2N+1NN	1242	41,33%
2N+1IPb	384	12,78%
2N+1IIb	431	14,34%
2N+1II	526	17,50%

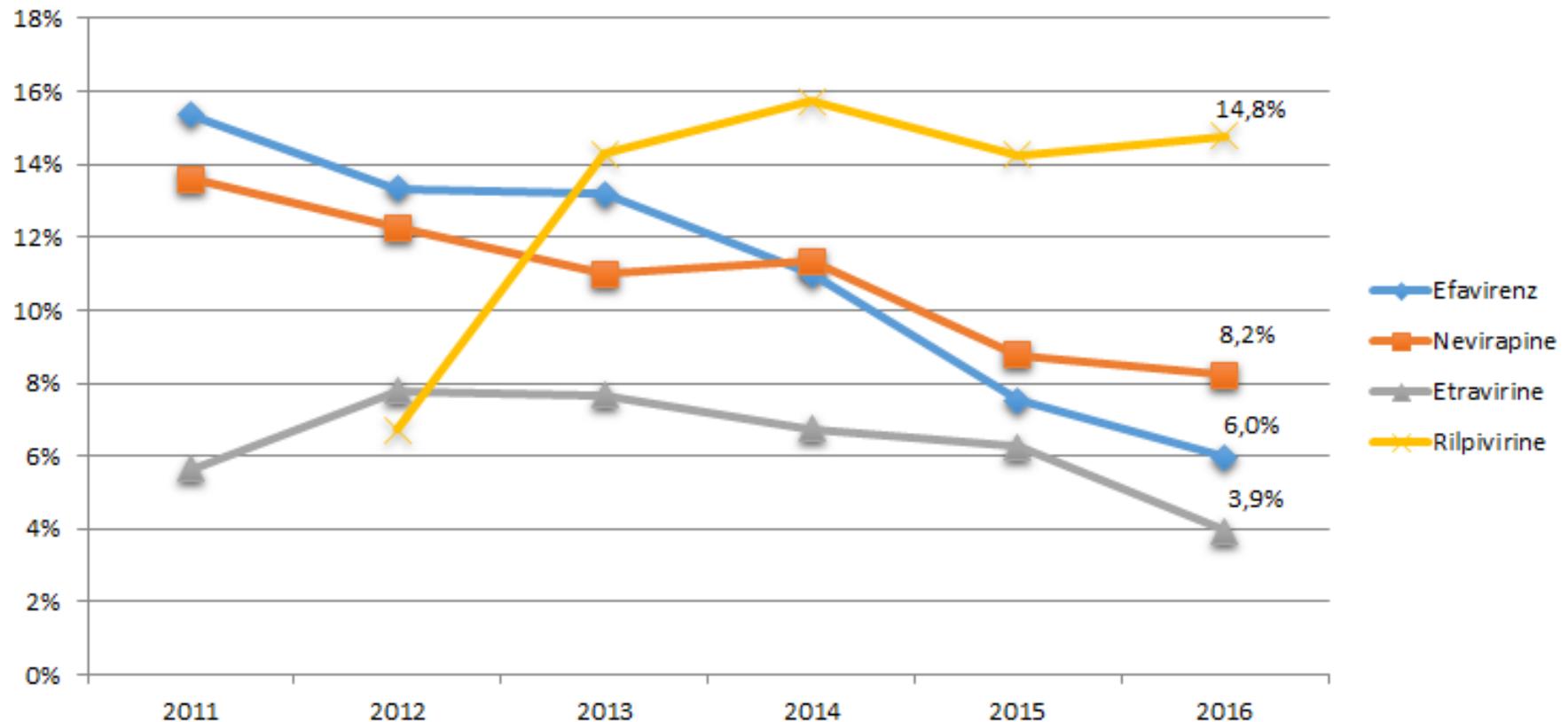
Les associations de traitements (5)

Différents types d'associations : évolution 2011-2016 (Finistère)



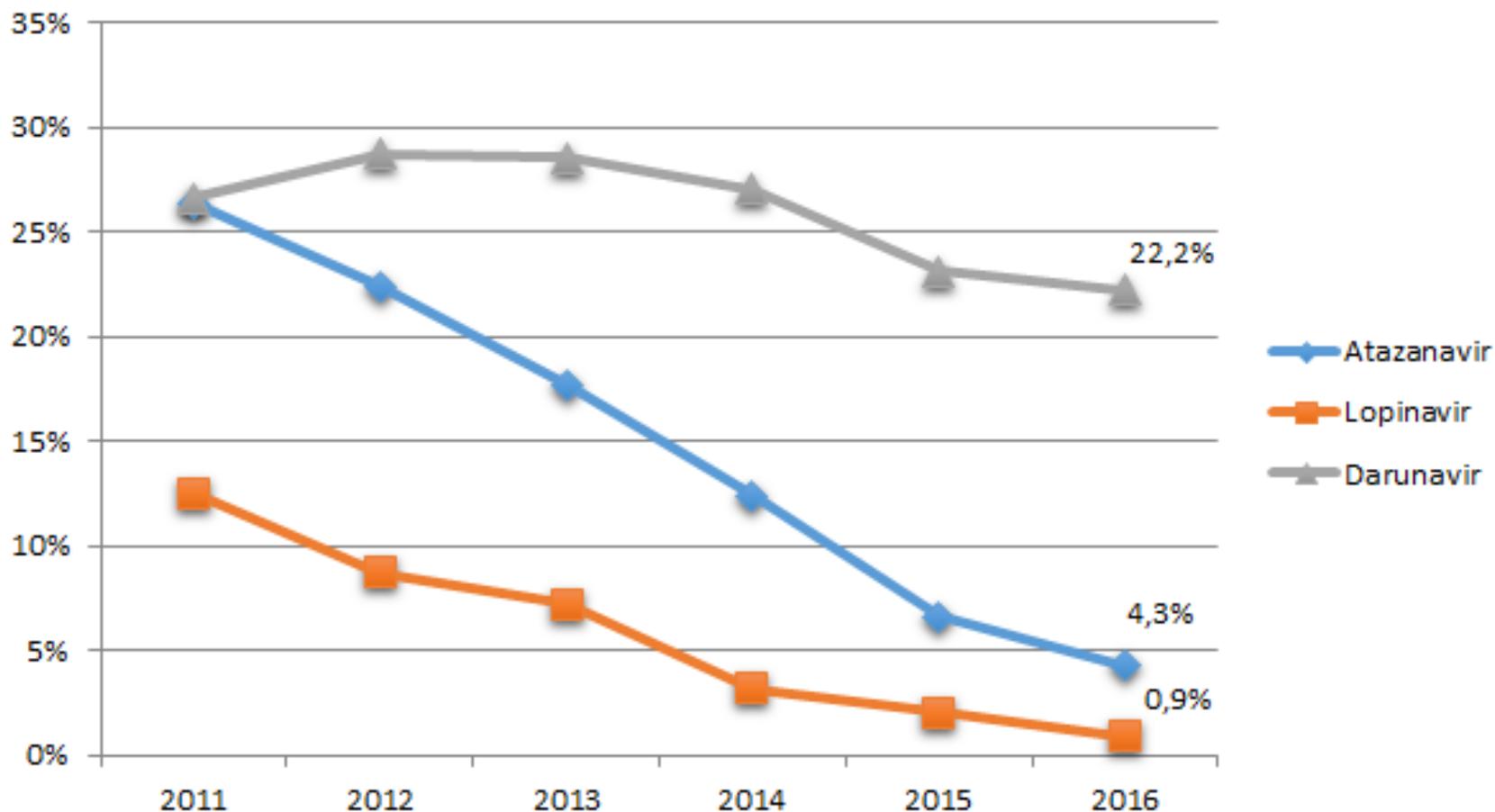
Les associations de traitements (6)

Les inhibiteurs non nucléosidiques (INNTI) : évolution 2011-2016 (Finistère)



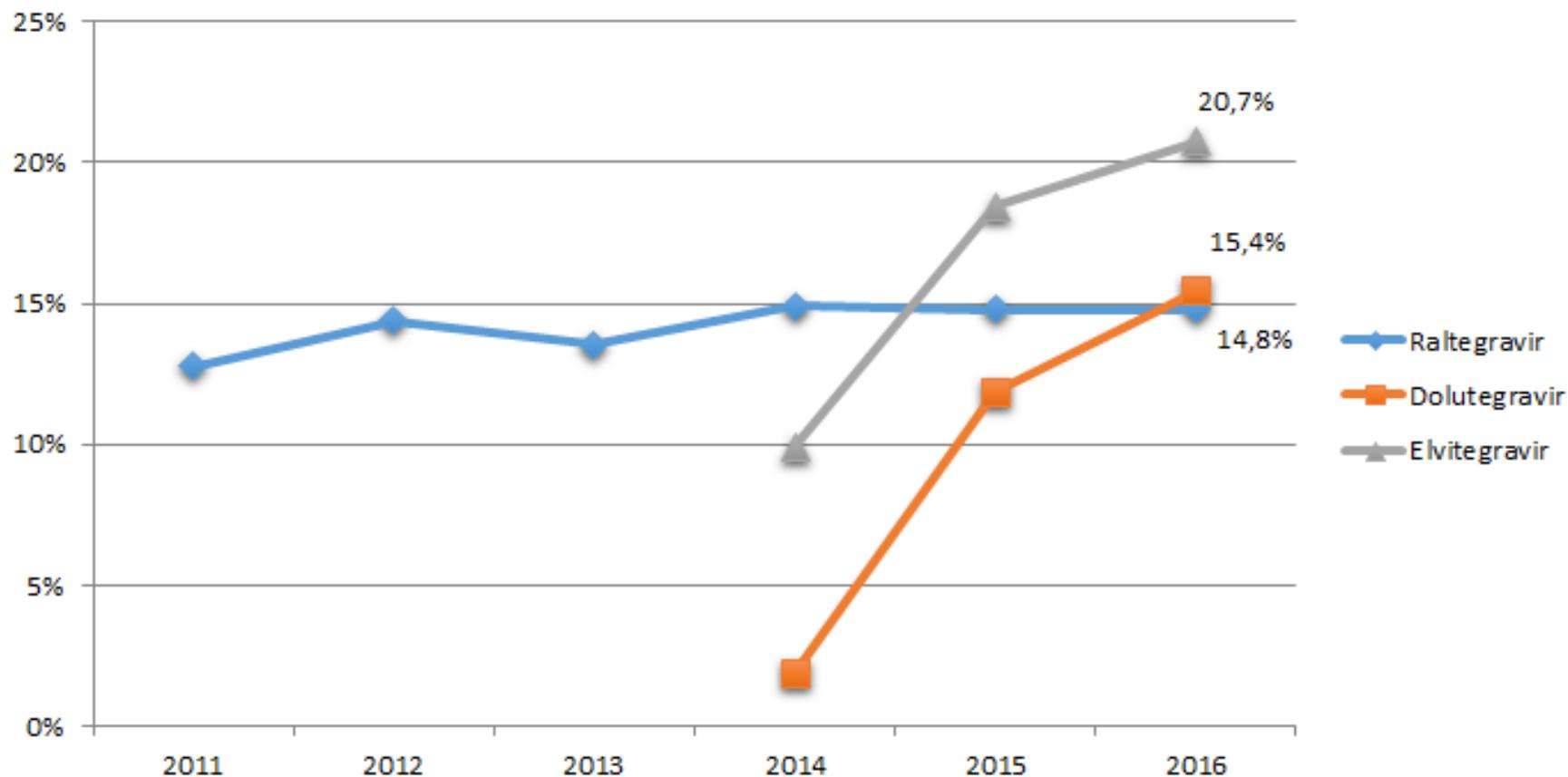
Les associations de traitements (7)

Les inhibiteurs de protéase (IP) : évolution 2011-2016 (Finistère)



Les associations de traitements (8)

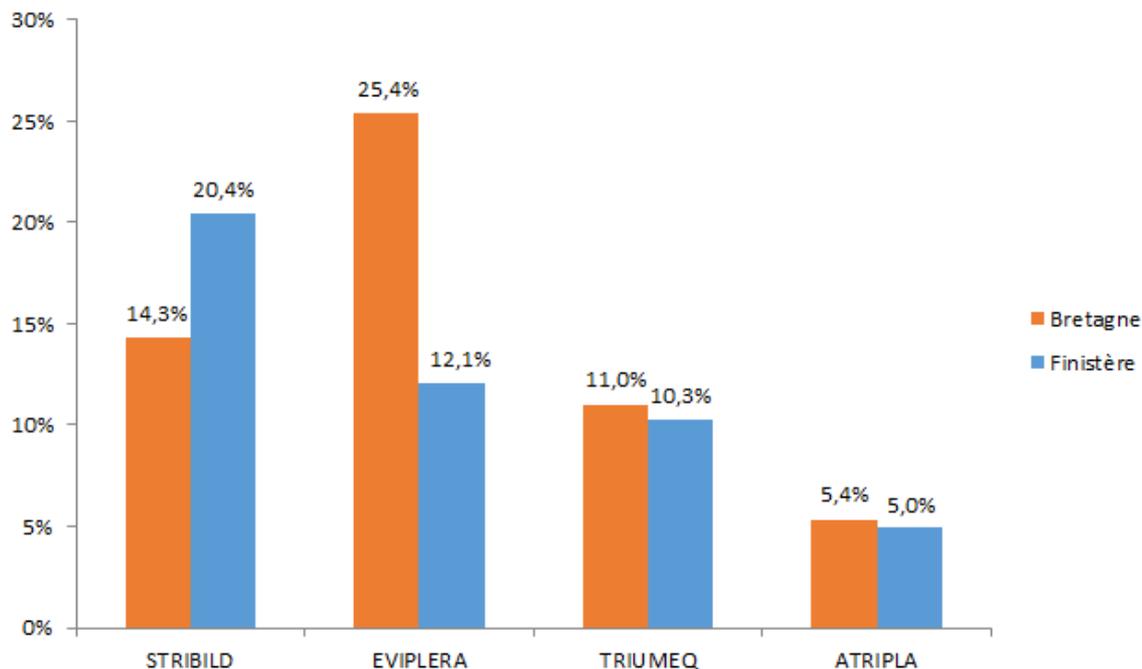
Les inhibiteurs d'Intégrase (II) : évolution 2011-2016 (Finistère)



Les monocomprimés

Comparaison Finistère/Bretagne

	FINISTERE	BRETAGNE
File active traitée en 2016	887 (96,6%)	3005 (96,4%)
Focus sur le % des patients avec les différents "monocomprimés" parmi la totalité des patients traités :		
Monocomprimés en 2014	30,6%	39,0%
Monocomprimés en 2015	42,0%	50,1%
Monocomprimés en 2016	47,7%	56,1%
STRIBILD	181 (20,4%)	431 (14,3%)
EVIPLERA	107 (12,1%)	763 (25,4%)
TRIUMEQ	91 (10,3%)	331 (11,0%)
ATRIPLA	44 (5,0%)	161 (5,4%)

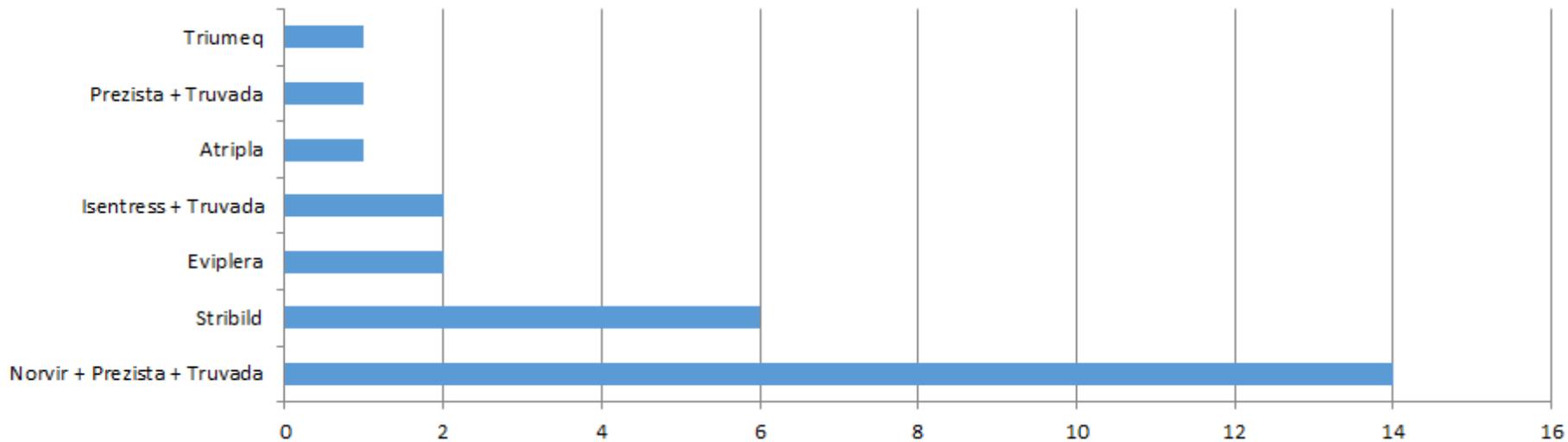


Initiations de traitement

27 initiations de traitement dans le Finistère :
Soit 2,9 % de la file active et 3 % de la file active traitée

103 initiations de traitement en Bretagne

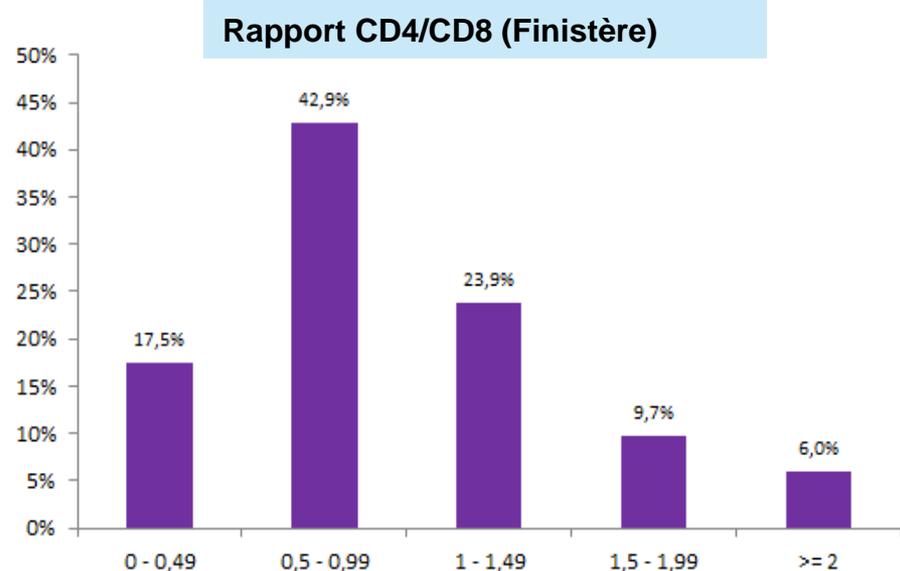
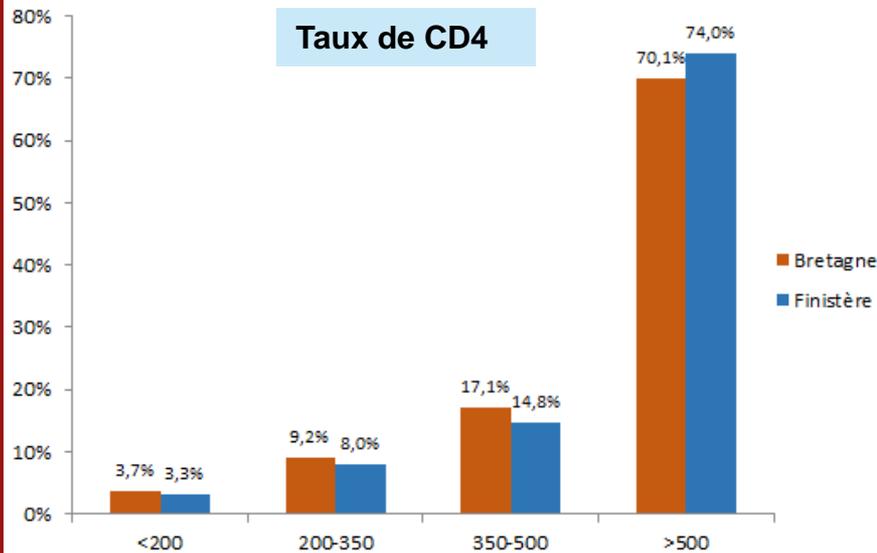
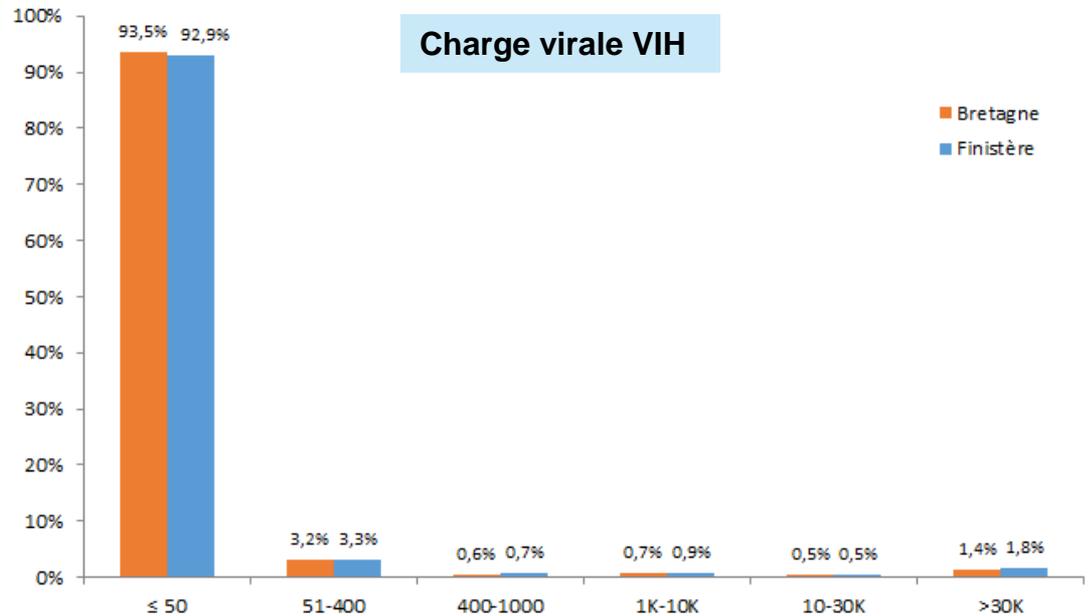
Détail des initiations de traitement en 2016 (Finistère)



Efficacité des traitements

Finistère : 96,9 % des patients traités ont une CV < 1000

Bretagne : 97,3 % des patients traités ont une CV < 1000



Point sur les sérologies VHB

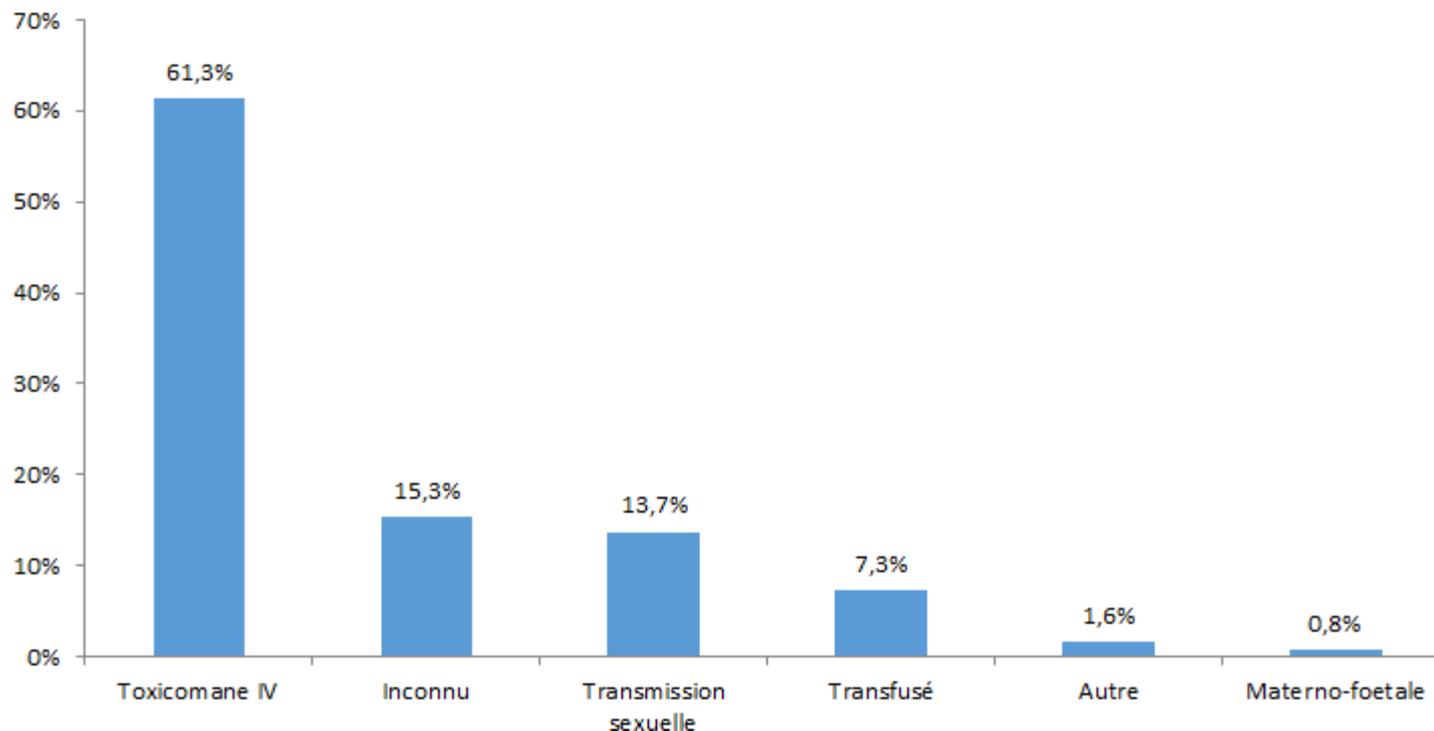
- 2,6 % (24) infections en cours (Ag Hbs+)
- 26,6 % (244) infections anciennes guérie (Ac anti-Hbc+)
- 25,4 % (233) patients vaccinés (Ac anti-Hbc- / Ac anti-Hbs+)
- 2,8 % (26) patients immunisés (Ac anti-Hbc non renseignés)
- 32,4 % (297) Non immunisés
- 10,2 % (94) aucune information sur statut sérologique VHB

Les co-infections en 2016 (Finistère)

Nombre de patients co-infectés	152 (dont 2 VHB/VHC)					16,6% de la FA
	Quimper	Brest - Mal. Infectieuses	Brest - Méd. Interne	Morlaix	Total	
VHC (Dont Co-infectés VHB/VHC)	53	38	27	6	124	13,5% de la FA
Guérison spontanée	8	11	4	2	25	20,2% des VHC+
Ont déjà été Traités (2016)	39	22	18	4	83	66,9% des VHC+
<i>Réponse virologique prolongée</i>	34	12	15	3	64	77,1% des VHC traités
<i>Réponse virologique fin de traitement</i>	1	4	0	1	6	7,2% des VHC traités
<i>Non répondeur</i>	1	0	0	0	1	1,2% des VHC traités
<i>Arrêt prématuré du traitement</i>	1	1	1	0	3	3,6% des VHC traités
<i>Cause inconnue - échec</i>	0	0	2	0	2	2,4% des VHC traités
<i>En cours de traitement au 31/12/2016</i>	2	3	0	0	5	6,0% des VHC traités
<i>Décédé en cours de traitement</i>	0	1	0	0	1	1,2% des VHC traités
<i>Rechuteur</i>	0	1	0	0	1	1,2% des VHC traités
Charge virale détectable	8	8	4	0	20	16,1% des VHC+
<i>Indication non retenue</i>	1	0	0	0	1	
<i>Refus</i>	2	1	0	0	3	
<i>Contre-indication</i>	2	0	0	0	2	
<i>Arrêt prématuré</i>	0	1	0	0	1	
<i>Non répondeur</i>	1	0	0	0	1	
<i>En cours de traitement</i>	1	1	0	0	2	
<i>En attente de traitement</i>	0	3	1	0	4	
<i>Cause inconnue</i>	1	2	3	0	6	
<i>Echec virologique</i>	0	0	0	0	0	
Jamais traités pour le VHC	6	5	5	0	16	12,9% des VHC+
<i>Hors guérison spontanée</i>						
Traités en 2016	10	10	4	0	24	
Nouvelles découvertes VHC en 2016	1	1	1	0	3	
VHB (Dont co-infectés VHB/VHC)	17	8	4	1	30	3,3% de la FA
<i>Traitement</i>	17	8	4	1	30	
<i>monothérapie</i>	3	1	0	0	4	
<i>bithérapie</i>	14	7	4	1	26	
CV VHB	17	8	4	1	30	
<i><=20</i>	12	6	1	0	19	
<i>>20</i>	2	0	0	0	2	
<i>Non renseigné</i>	3	2	3	1	9	

La co-infection VHC en 2016 (Finistère)

Répartition par mode de contamination des patients co-infectés VIH/VHC (Finistère)



Les traitements prescrits en 2016 (Finistère) :

Traitements	Nombre de patients
HARVONI	20
RIBAVIRINE + SOVALDI	2
DAKLINZA + SOVALDI	1
DAKLINZA + RIBAVIRINE + SOVALDI	1

→ 24 initiations de traitement en 2016

Co-infection VHC en 2016 (Bretagne)

VHC (Dont Co-infectés VHB/VHC)	434 Profil VHC+	13,9% de la file active
<hr/>		
Guérison spontanée	80	
<hr/>		
Ont déjà été Traités (2016)	285	
<i>Réponse virologique prolongée</i>	229	
<i>Réponse virologique fin de traitement</i>	23	
<i>Non répondeur</i>	7	
<i>Arrêt prématuré du traitement</i>	4	
<i>En cours de traitement au 31/12/2016</i>	10	
Rechuteur	4	
En attente	6	
<hr/>		
Charge virale détectable	97	
<hr/>		
Jamais traités pour le VHC	69	
<i>Hors guérison spontanée</i>		
<hr/>		
Nouvelles découvertes VHC en 2016	9	

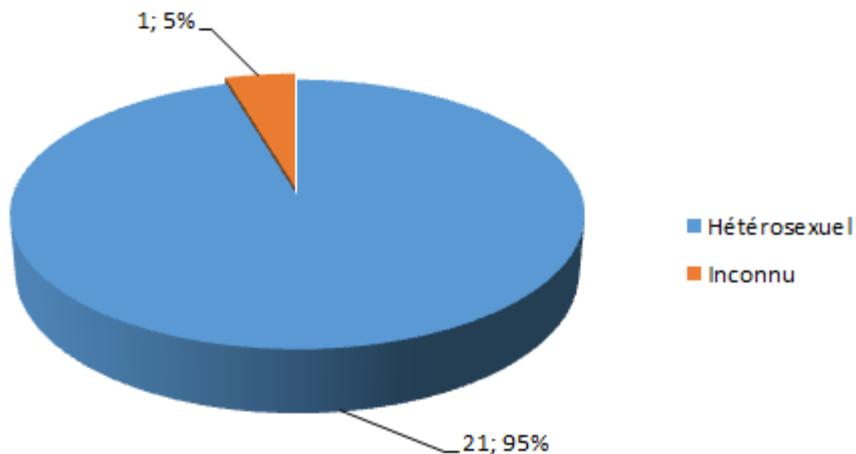
Les nouveaux séropositifs (1)

Nouvelles découvertes (Bretagne, 2016)*

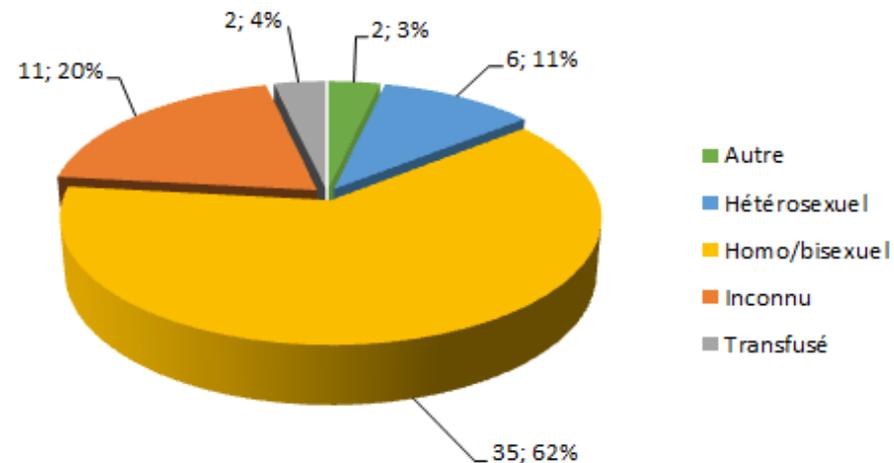
Nouvelles découvertes	77	2,5%
Hommes/Femmes	55H/22F	71,4%/28,6%
Découvertes tardives	15 sur 77	19,5%

*Données du CH de Lorient exclues de l'analyse

Modes de contamination chez les femmes (Bretagne, 2016)

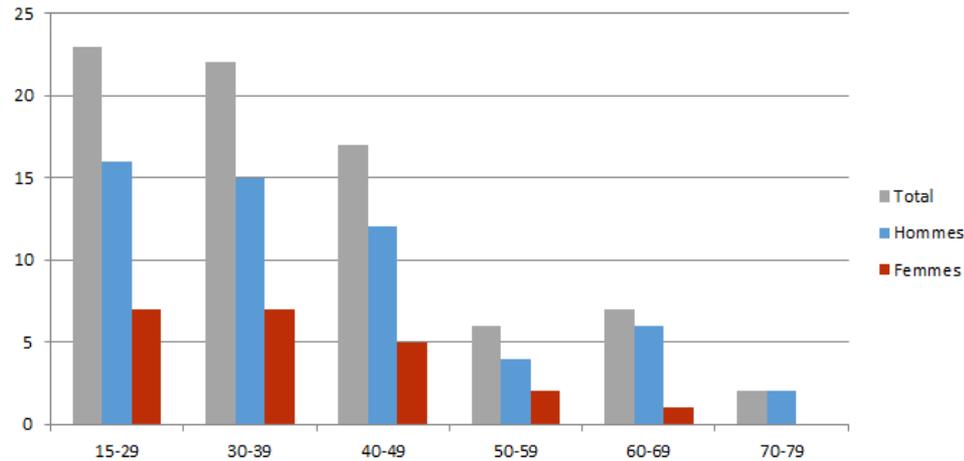


Modes de contamination chez les hommes (Bretagne, 2016)

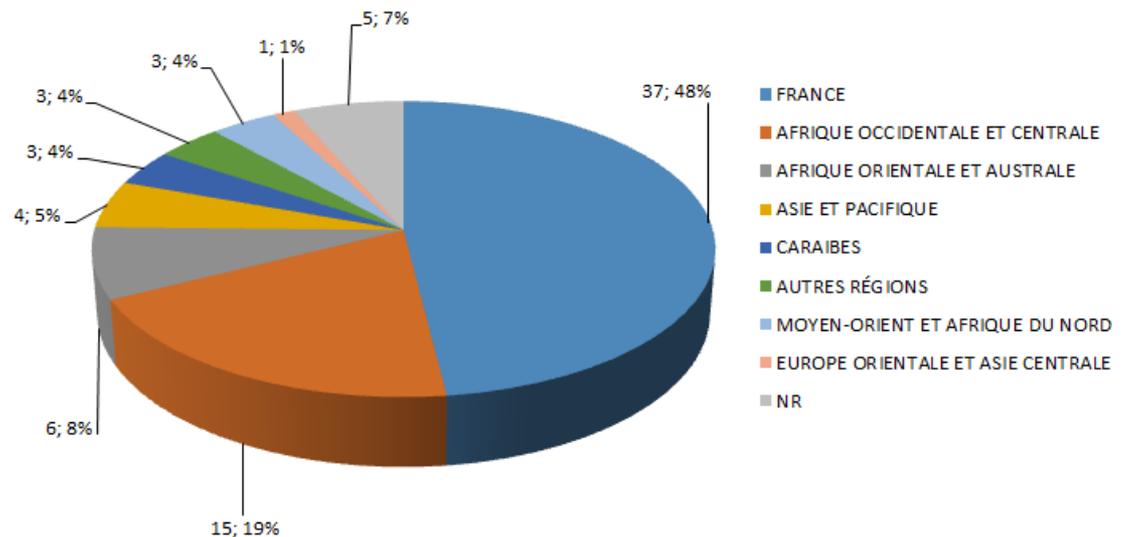


Les nouveaux séropositifs (2)

Répartition par tranches d'âge et par sexe (Bretagne, 2016)

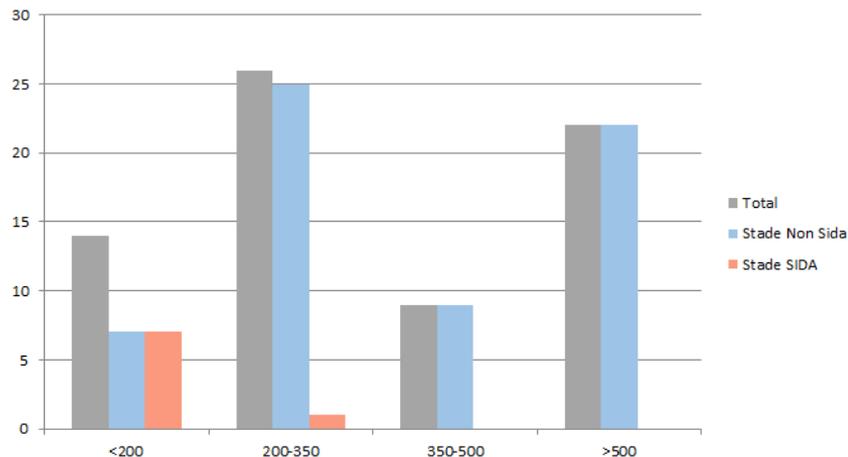


Répartition par origine géographique (Bretagne, 2016)

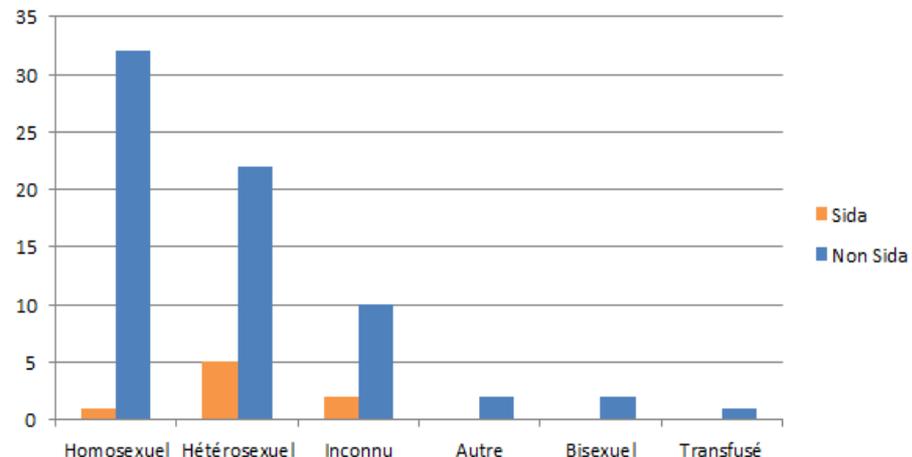


Les nouveaux séropositifs (3) : Stade de Prise en charge

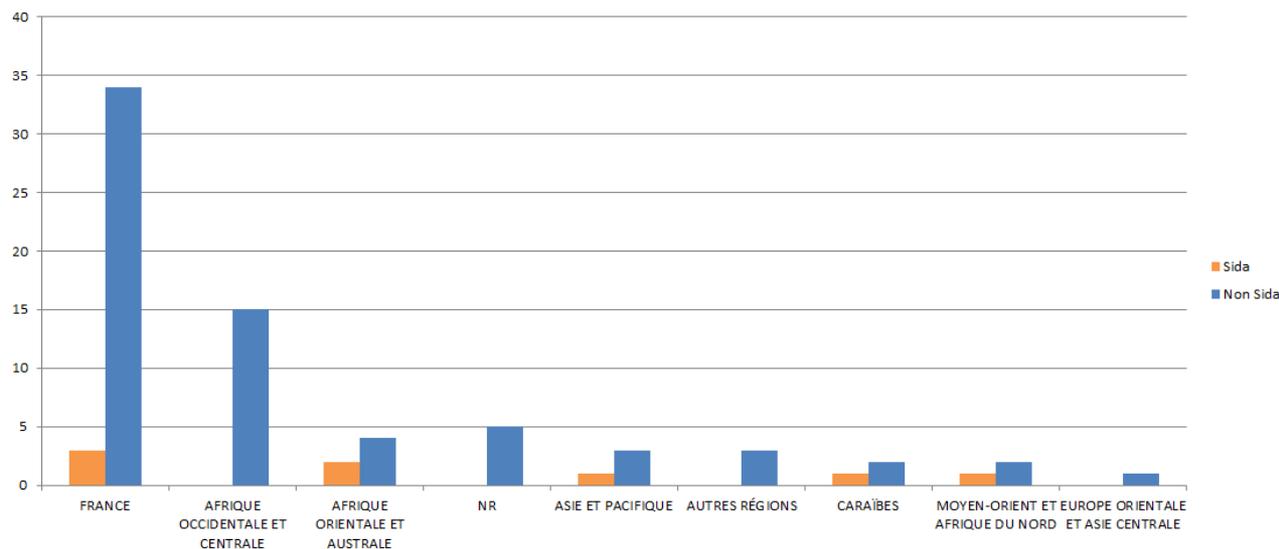
Répartition par stade de découverte et taux de CD4 (Bretagne, 2016)



Répartition par stade de découverte et Mode de contamination (Bretagne, 2016)



Répartition par stade de découverte et origine géographique (Bretagne, 2016)



Les nouveaux séropositifs (4)

Les caractéristiques sociodémographiques (Finistère, 2016)

Nouvelles découvertes	20	2,1%
Hommes/Femmes	14H/6F	70%/30%
Age		
15-29 ans	6	
30-39 ans	5	
40-49 ans	4	
50-59 ans	3	
60-69 ans	2	
Origine		
FRANCE	10	
AFRIQUE OCCIDENTALE ET CENTRALE	5	
AFRIQUE ORIENTALE ET AUSTRALE	1	
ASIE ET PACIFIQUE	1	
AUTRES RÉGIONS	1	
EUROPE ORIENTALE ET ASIE CENTRALE	1	
NR	1	

Les nouveaux séropositifs (4)

Nouvelles découvertes	20	2,1%
-----------------------	----	------

Modes de contamination

<i>Femmes</i>	6
Hétérosexuel	6
<i>Hommes</i>	14
Homosexuel	10
Hétérosexuel	1
Autre	1
Inconnu	2

Stade de découverte

Tardive (Stade SIDA ou CD4<200)	3
Précoce (Primo ou CD4>500)	7
Autre stade de découverte	9
NR	1

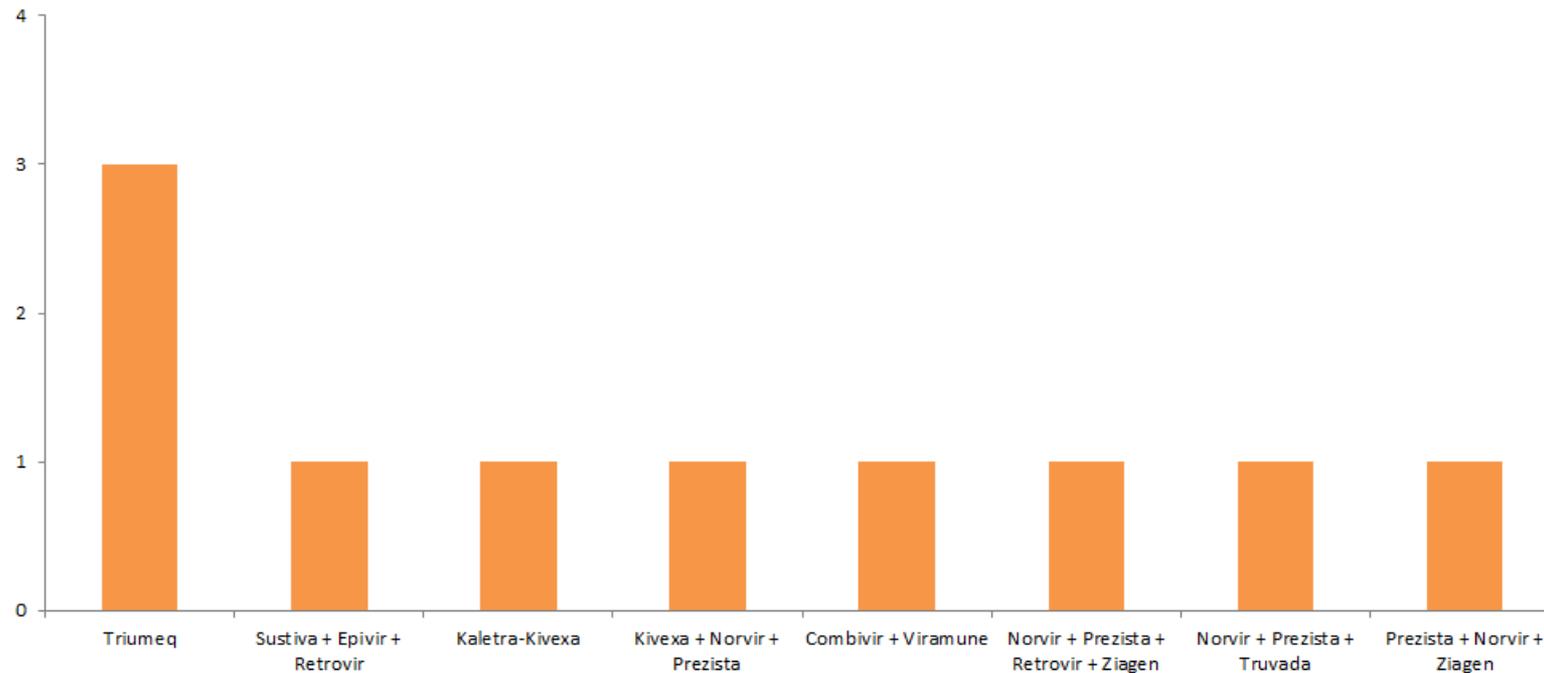
Niveau immunitaire à la découverte

<200	3
200-349	5
350-499	4
>500	7
NR	1

Le suivi pédiatrique

Suivi des enfants <15 ans et des enfants pris en charge dans les services de Pédiatrie (Finistère, 2016)

	N	Min Age	Max Age	<5 ans	5-10ans	10-15 ans	>=15 ans
Garçon	7	7	14	0	1	6	0
Fille	3	7	17	0	1	1	1
Total	10	7	17	0	2	7	1



-Tous les enfants suivis dans le Finistère en 2016 ont été traités
-2 enfants ont une CV VIH détectable

Grossesses - Accouchements

Département	Ville	Centre Hospitalier/service	Nbre de femme enceinte	Nombre de césarienne programmée	Nombre de contamination des enfants	Nbre inclusion dans EPF	Nombre d'enfants inclus dans EPF
Côtes d'Armor	St Brieuc	Centre Hospitalier Yves le Foll	7	0	0	3	3
Finistère	Brest	Centre Hospitalier Universitaire la cavale blanche/ Médecine Interne	0	0	0	0	0
		Centre Hospitalier Universitaire la cavale blanche/ Maladies infectieuses	0	0	0	0	0
		Centre Hospitalier Universitaire Morvan/ Dermatologie					
		Hôpital d'instructions des armées					
	Morlaix	Centre hospitalier de Morlaix	0	0	0	0	0
	Quimper	Centre Hospitalier de Cornouaille	5	0	0	2	2
Ille-et-Vilaine	Rennes	Centre Hospitalier Universitaire Pontchaillou	23	2	0	10	10
	St Malo	Centre Hospitalier Broussais	1	1	0	0	0
	Lorient	Centre Hospitalier de Bretagne Sud	3	0	0	0	0
Morbihan	Pontivy	Centre Hospitalier de Pontivy					
	Vannes	Centre Hospitalier Bretagne Atlantique	1	0	0	0	0
Total régional			40	3	0	15	15

Sur les 40 femmes enceintes en 2016 :

- 23 accouchements en 2016
- 3 fausses-couches
- 1 IVG
- 1 Grossesse extra-utérine
- 12 accouchements prévus pour 2017

Sur les 23 femmes ayant accouché en 2016,

- 22 avec une charge virale indétectable
- 1 avec une charge virale entre 10000 et 50000

Enquête Périnatale Française

Femmes enceintes infectées par le VIH-1 et/ou le VIH-2, désirant accoucher dans l'une des maternités participant à l'enquête. L'inclusion a lieu à l'issue.

1) Surveiller, à partir du nombre le plus large possible d'enfants nés de mères séropositives, l'évolution du taux de transmission et des pratiques préventives en France

2) Repérer la survenue de toxicité chez les enfants exposés en période périnatale aux antirétroviraux.

La mortalité en 2016

→ 26 Décès en 2016 en Bretagne

Cause de Décès	Nombre de patients	Motif de Décès
Lié au VIH	3 patients	Sarcome de Kaposi pulmonaire
		Infect. Disséminée à autres mycobactéries
		Pas de précision
Cancer non classant SIDA	16 patients	Adénocarcinome de la prostate
		Carcinome hépatocellulaire
		Carcinome hépatocellulaire
		Carcinome in situ de l'oesophage
		Myélome multiple
		Tumeur maligne de bronche ou du poumon, sans précision
		Tumeur maligne de bronche ou du poumon, sans précision
		Tumeur maligne de bronche ou du poumon, sans précision
		Tumeur maligne de la prostate
		Tumeur maligne de la tête du pancréas
		Tumeur maligne de la vessie, sans précision
		Tumeur maligne des bronches et du poumon
		Tumeur maligne du canal anal
		Tumeur maligne du foie sans précision
		Tumeur maligne du sein, sans précision
		Tumeur maligne du sein, sans précision
Complication Hépatite virale	1 patient	Autres carcinomes du foie précisés
Autre	4 patients	Troubles mentaux et du comportement liés à l'utilisation d'opiacés : intoxication aiguë
		Hémorragie intracérébrale profonde
		Pneumopathie, sans précision
		Affection du rein et de l'uretère, sans précision
Indéterminé	2 patients	

Activité des services

Type de recours	Bretagne	Finistère	Quimper	Brest Maladies Infectieuses	Brest Médecine interne
File active	3117	918	398	280	202
Consultations	9302	2642	1307	949	386
Nombre de CS/patient	2,98	2,88	3,28	3,4	1,91
Hôpital de jour	371	202	66	24	112
Nombre d'HdJ par patient	0,12	0,22	0,17	0,09	0,55
Hospitalisations conventionnelles	298	74	30	24	20
Autres	106	37	15	20	2
Total général	9971	2918	1403	997	518
Nombre de recours/patient	3,2	3,18	3,53	3,54	2,56

Activité psychologue

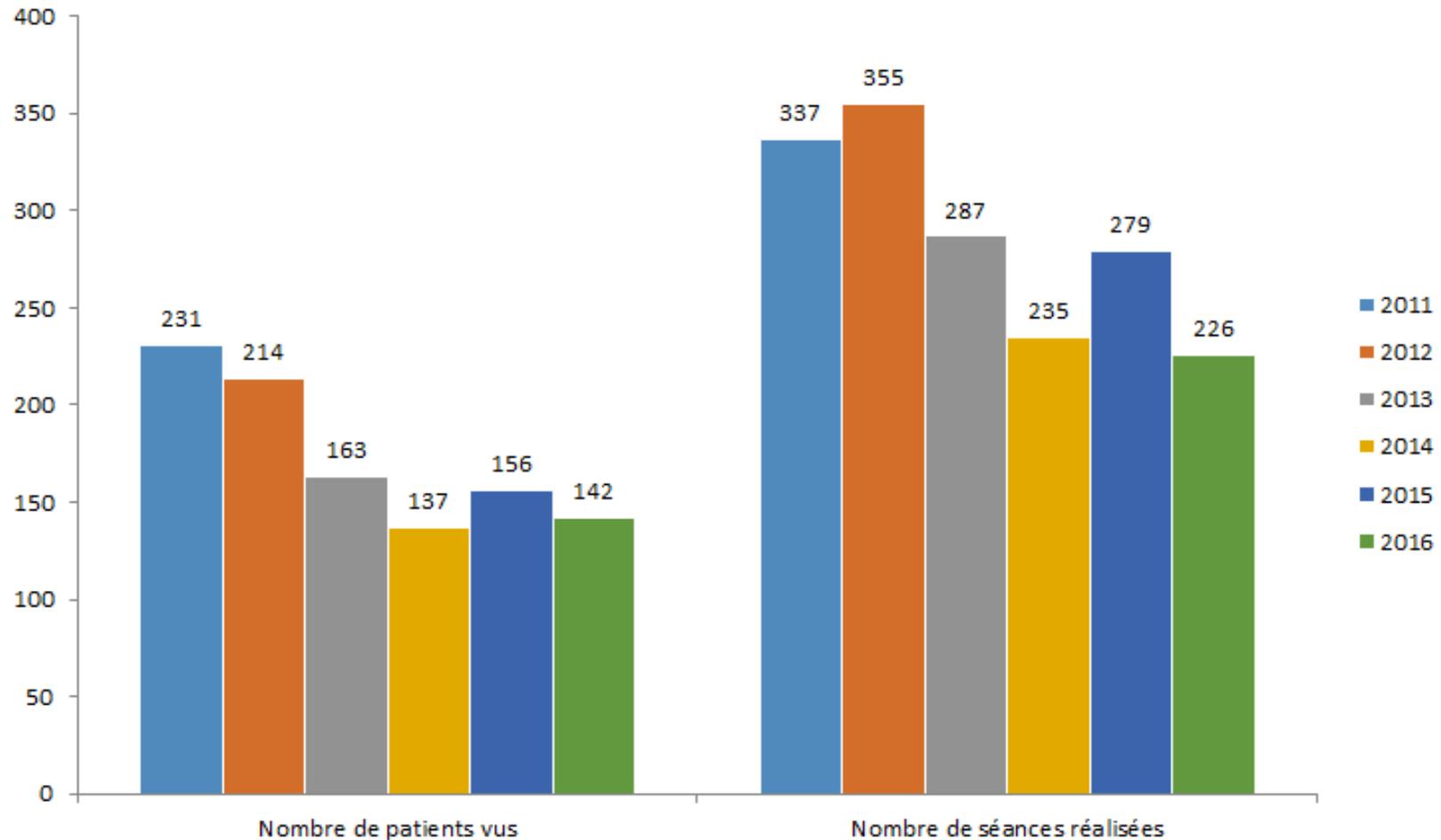
Quimper 205 consultations (42 patients)

RCP	Brest	Quimper	Morlaix	Total
Participation	0	10	5	15
Dossiers présentés	0	8	8	16

Bretagne
En moyenne 3,2 recours par an et
par patient...

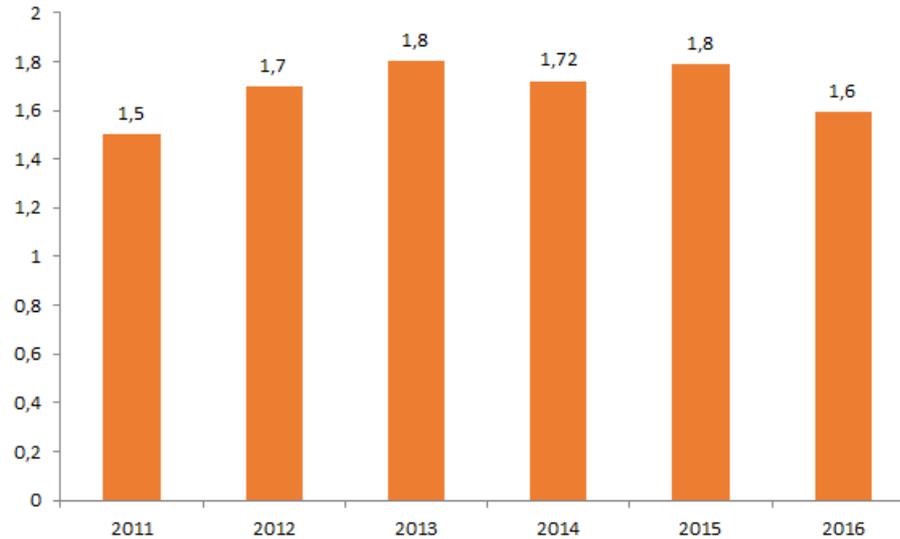
Education thérapeutique (1)

Evolution du nombre de Patients vus en ETP en du nombre de séances réalisées entre 2011 et 2016 (Finistère)

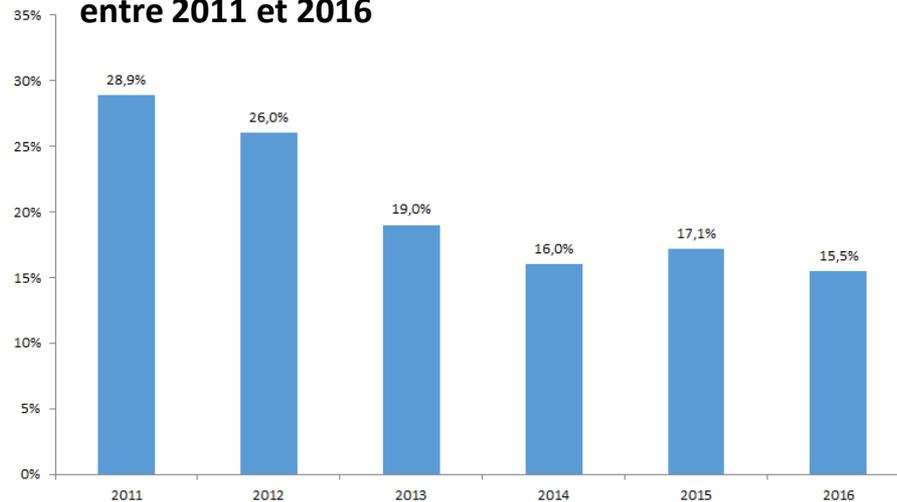


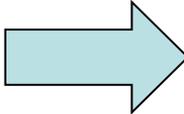
Education thérapeutique (2)

Evolution du nombre de recours par patient
entre 2011 et 2016



Evolution du % de patients vus en ETP/file active
entre 2011 et 2016



- 
- 3 séances collectives à Brest (inter-service) dont voici les thèmes :
 - La Capote mais pas Que...
 - Vie affective et drogues
 - Se soigner autrement