

REUNION DU 6 DECEMBRE 2012

ANIMATRICES	SECRETAIRES DE SEANCE :
Drs FIALAIRE Pascale / PERFEZOU Pascale	Audrey BLATIER / Hadija CHANVRIL

NOM	PRENOM	FONCTION	STRUCTURE	
APERANO	Raissa	Gynécologue	COREVIH Bretagne	Présents
BLATIER	Audrey	Coordinatrice	COREVIH PDL	
BRUNET	Cécile	Médecin	CHU de Nantes	
CHANVRIL	Hadija	Coordinatrice	COREVIH BZH	
FIALAIRE	Pascale	Médecin	CHU d'Angers	
JOUVE	Guilhem	Médecin	CHU de Rennes	
PERFEZOU	Pascale	Médecin	CH Cornouaille	
ARVIEUX	Cédric	Président	COREVIH BHZ	Excusés
BILLAUD	Eric	Président	COREVIH PDL	
JAFFUEL	Sylvain	Médecin	CHU de Brest	
LEPERLIER	Florence	Médecin	CHU de Nantes	
MORINIÈRE	Catherine	Médecin	CHU d'Angers	
SENTILHES	Loïc	Médecin	CHU d'Angers	
VAUCEL	Edouard	Médecin	CHU de Nantes	
WINNER	Norbert	Médecin	CHU de Nantes	

ODRE DU JOUR :

1/ VALIDATION DU CR DU 7 SEPTEMBRE 2012	2
2/ INTEGRATION DES ASSOCIATIONS DE PATIENTS AU SEIN DE LA COMMISSION	2
3/ AVANCEE DU GROUPE DE TRAVAIL " BIBLIOGRAPHIE " (GUILHEM JOUVE)	2
4/ AVANCEE DU GROUPE DE TRAVAIL "LETTRE D'INFORMATION" (PROCREATION ET VIH) A DESTINATION DES PATIENTS	2
5/ AVANCEE DU GROUPE DE TRAVAIL " PLAQUETTE D'INFORMATION A DESTINATION DES PRATICIENS" SUR LES BILANS DE FERTILITES ET LES CONDUITES A TENIR (CATHERINE MORINIÈRE, LOIC SENTHILES, PASCALE FIALAIRE)	3
6/ QUESTIONS DIVERSES	3

1/ VALIDATION DU CR DU 7 SEPTEMBRE 2012

Les membres de la commission valident à l'unanimité

2/ INTEGRATION DES ASSOCIATIONS DE PATIENTS AU SEIN DE LA COMMISSION

- ✓ Contact avec la Fédération Régionale du planning familiale des Pays de la Loire
- ✓ Contact avec AIDES en Bretagne

Ces associations seront relancées pour intégrer la commission.

3/ AVANCEE DU GROUPE DE TRAVAIL " BIBLIOGRAPHIE" (GUILHEM JOUVE)

2 approches différentes peuvent être retenues : 1/ scientifique ou 2/ coté patient

- choix d'une approche scientifique

→ Cf. annexe 1 -Diaporama présenté par Guilhem JOUVE :

- Rappel :

Dans le cas suivant : Femme VIH + et Homme VIH-, les recommandations actuelles sont les suivantes : auto-insémination ou alternative proposée = rapport sexuel non protégé ciblé (sous certaines conditions)

- Quelques chiffres clés :

→ 5 rapports sur 1000 sont contaminants si absence de traitement ARV (dans le cadre de rapport hétérosexuel par pénétration vaginale que ce soit l'homme ou la femme qui soit contaminé)

→ Etude HPTN52 : 1 cas de contamination

27 couples sur 900 se sont infectés dans le cadre de la mise en place d'un traitement tardif

1 seul cas d'infection dans le cadre de la mise en place d'un traitement précoce

→ Principe retenu: rapport non protégé envisageable que si la personne contaminée est indétectable (charge virale) depuis plus de 6 mois (sans exigence de traitement)

- Information : Le COREVIH Pays de la Loire présentera le 20 décembre 2012 une synthèse des études sur le TASP --> un retour des échanges se fera à la commission.
- Les membres de la commission décident d'établir une liste des molécules qui diffusent bien dans la sphère génitale afin d'aider les médecins à adapter le traitement. (Pour cela nécessité de se rapprocher des pharmacologues et des laboratoires = Olivier TRIBU pour la Bretagne et Eric DALLY pour les Pays de la Loire)

Il sera également intéressant d'avoir des retours sur l'étude en cours concernant des traces de pro-virus chez des embryons non transplantés.

4/ AVANCEE DU GROUPE DE TRAVAIL "LETTRE D'INFORMATION" (PROCREATION ET VIH) A DESTINATION DES PATIENTS

Sylvain JAFFUEL sera contacté pour savoir si le travail a avancé.

5/ AVANCEE DU GROUPE DE TRAVAIL " PLAQUETTE D'INFORMATION A DESTINATION DES PRATICIENS" SUR LES BILANS DE FERTILITES ET LES CONDUITES A TENIR (CATHERINE MORINIÈRE, LOIC SENTHILES, PASCALE FIALAIRE)

- Le travail s'est inspiré de la plaquette existante au CHU d'Angers effectué pour la PMA classique et à destination des médecins généralistes. Pascale FIALAIRE présente aux membres de la commission un projet de plaquette destinée aux praticiens (infectiologues, gynécologues) (ce projet sera distribué lors de la réunion du 15 mars 2013) Cet outil a été conçu par l'équipe de PMA (Dr Morinière) – gynécologie (Pr Senthiles) en collaboration avec le SMIT (Dr Fialaire) du CHU d'Angers.

L'objectif premier est d'aider de façon optimale les couples sérodiscordants dans leur projet de procréation afin de leur permettre d'avoir un maximum de chance d'avoir un enfant, le plus rapidement possible, en limitant les prises de risque viral. A cet effet, un bilan est proposé dans un premier temps à tous les couples : de fertilité pour évaluer leur fécondité et virologique pour évaluer le risque viral (voire autres IST). Dans un second temps, pourront donc être abordés au cas par cas les modes de procréation par auto insémination, procréation naturelle (ciblée), voire PMA si besoin. Le choix conceptionnel revenant au final au couple à l'issue des bilans, conseils et de toutes les informations éclairées fournies. L'objectif secondaire est de proposer un outil « pratique, simple et complet » aux infectiologues confrontés aux demandes de désir d'enfant de leur patients infectés par le VIH.

Cet outil ne pourrait être utilisé qu'accompagné de la lettre d'information éclairée à destination du patient.

- Le Livret (informations et recommandations) du COREVIH Alsace de 12/2012 sur « fertilité, procréation, grossesse, prise en charge de l'enfant né de mère VIH+, contraception » a été présenté Pascale Fialaire et Cécile Brunet en ont résumé les grandes lignes sur les chapitres « fertilité et procréation ». Ce document était a priori plus destiné aux gynécologues libéraux de leur COREVIH. Il comporte aussi un arbre décisionnel mais sans bilan de fertilité pour les femmes < 30 ans. Ce livret pourrait être aussi à disposition des praticiens des COREVIH BZH et PDL en complément de la plaquette . (Cf. annexe 2)

6/ QUESTIONS DIVERSES

- ✓ Etat d'avancées sur le protocole PREP-ANRS Baby PREP : pas d'information pour le moment (Cédric Arvieux sera contacté à ce sujet)

Prochaine réunion :

Vendredi 15 mars 2013

14h30 – 16h30

Au CHU de Nantes – Hôtel Dieu

Salle de visioconférence 3^{ème} étage aile Ouest

(Connexion en Visio possible sur demande auprès des coordinatrices)