



DONNÉES MÉDICO-ÉPIDÉMIOLOGIQUES DU COREVIH BRETAGNE CHBS LORIENT

Année 2020

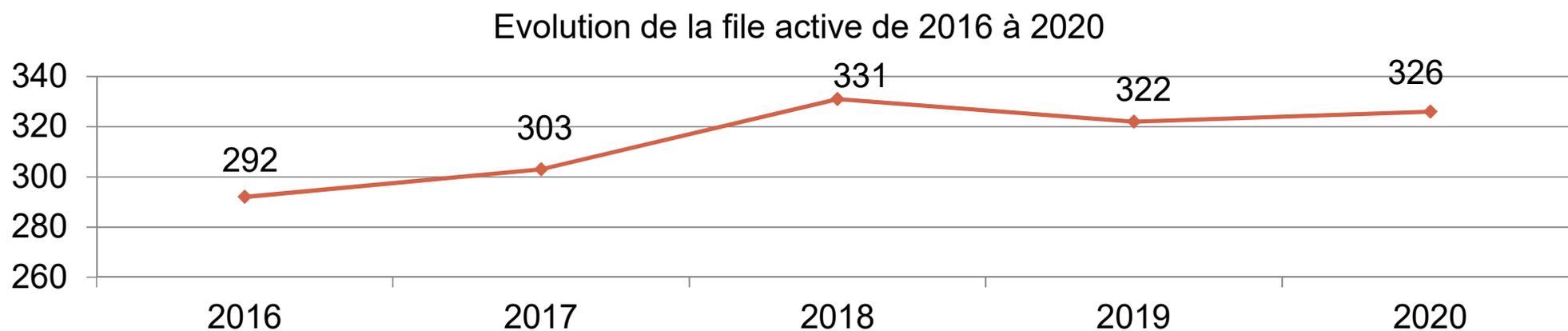
Plan



- 1. Evolution de la file active depuis 5 ans
- 2. Activité médicale en 2019 et 2020
- 3. Caractéristiques démographiques des patients (âge, sexe, origine)
- 4. Caractéristiques de la contamination (ancienneté, mode et stade)
- 5. Données immunologiques et virologiques (CV et CD4)
- 6. Traitements ARV (statut, type, mono et bithérapies, associations, monocomprimés)
- 7. VIH et comorbidités
- 8. Hépatites (sérologies VHB, co-infection VHC)
- 9. Recherche clinique

1. Evolution de la file active sur 5 ans

	2016	2017	2018	2019	2020
File active	292	303	331	322	326
<i>Dont nouveaux dépistés</i>	6	15	12	8	6
<i>Dont décédés (de la file active)</i>	3	4	0	3	1



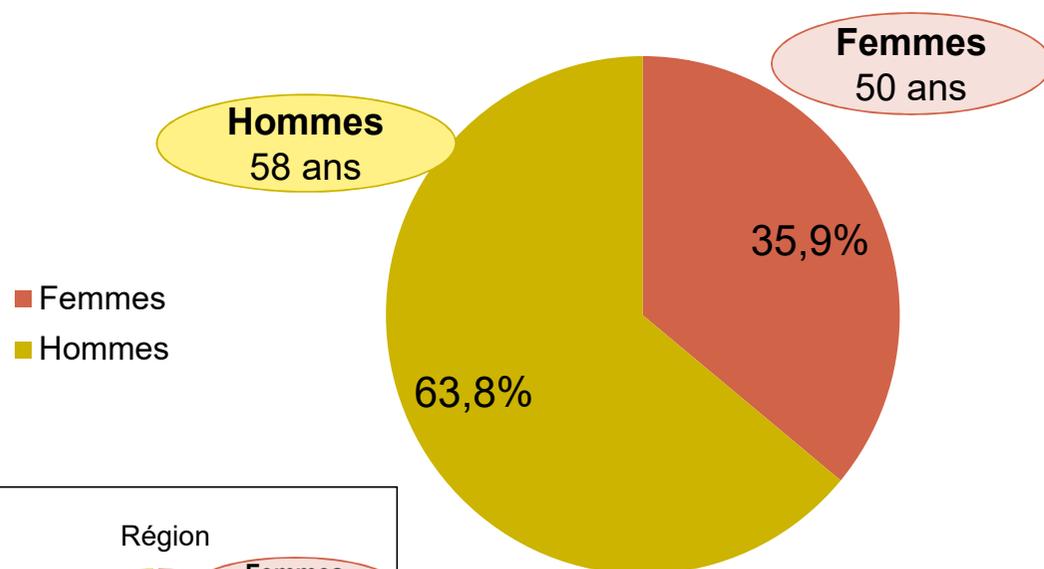
2. Activité médicale en 2019 et 2020

	2019	2020	
Suivi de traitement			
Consultations médicales	603	506	} 570
Téléconsultations	0	64	
Hospitalisation complète	5	6	
Hospitalisation de jour	13	7	
Dossiers présentés en RCP	32	23	
Santé sexuelle			
AES	42	58	
Prescription ou suivi d'une PrEP	44	59	

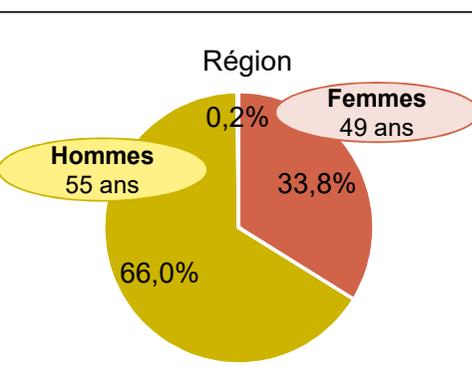
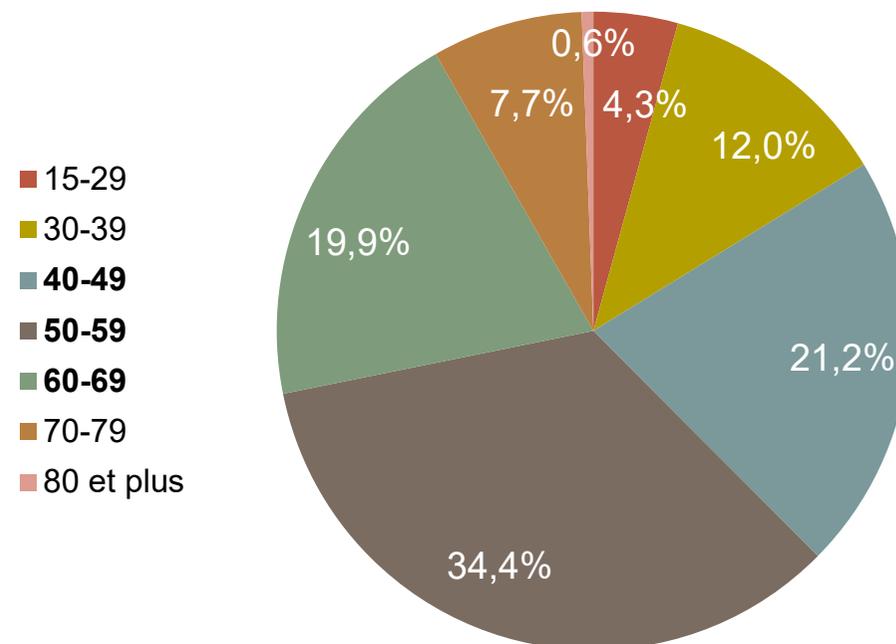
3.1. Caractéristiques démographiques des patients : âge et sexe



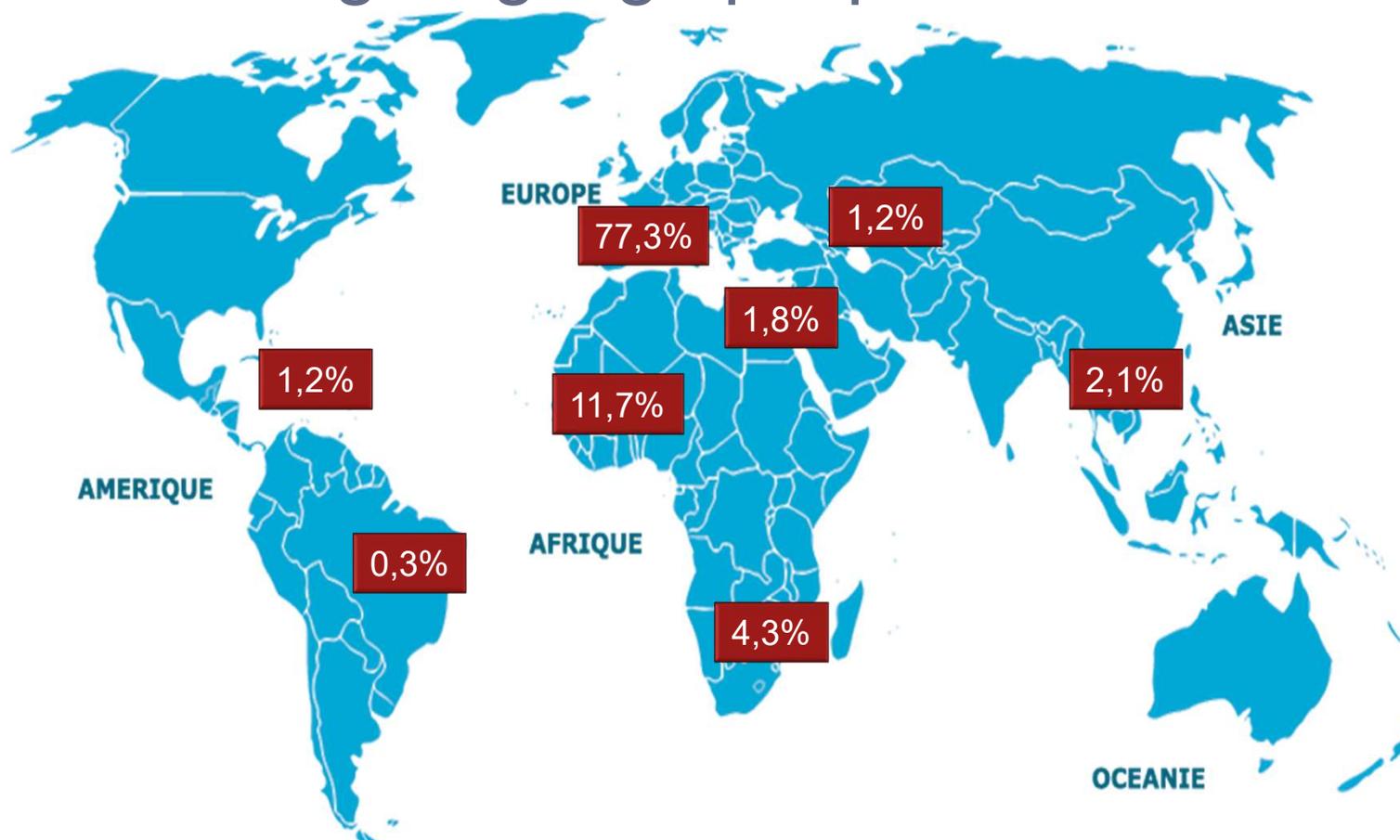
Répartition de la file active 2020 par sexe



Répartition de la file active 2020 par tranche d'âge

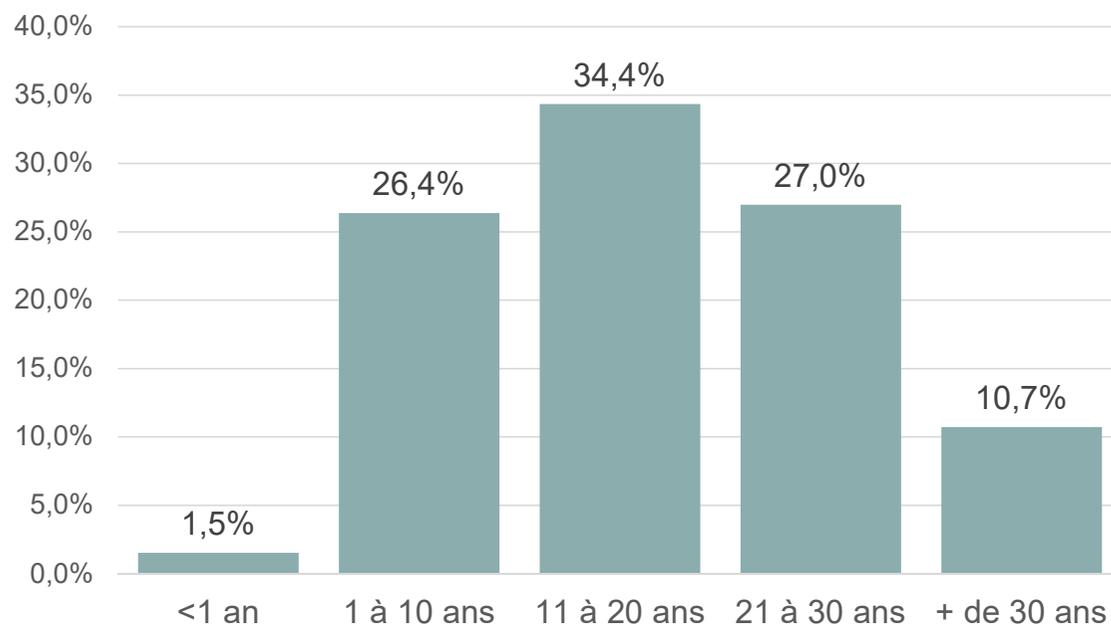


3.2. Caractéristiques démographiques des patients : origine géographique

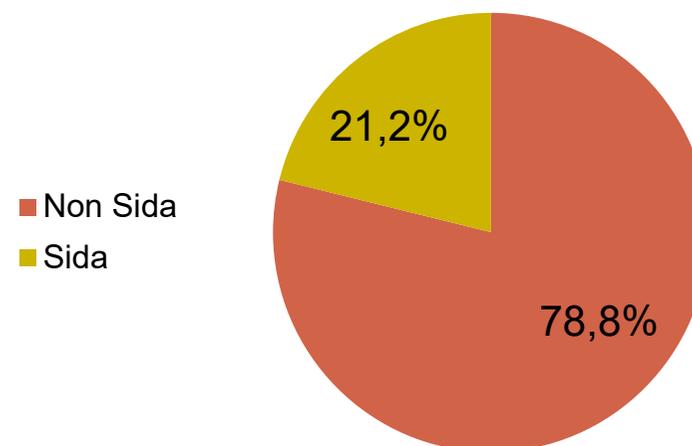


4.1. Caractéristiques de la contamination : ancienneté du diagnostic et stade

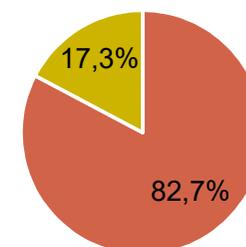
Ancienneté de la contamination



Répartition par stade



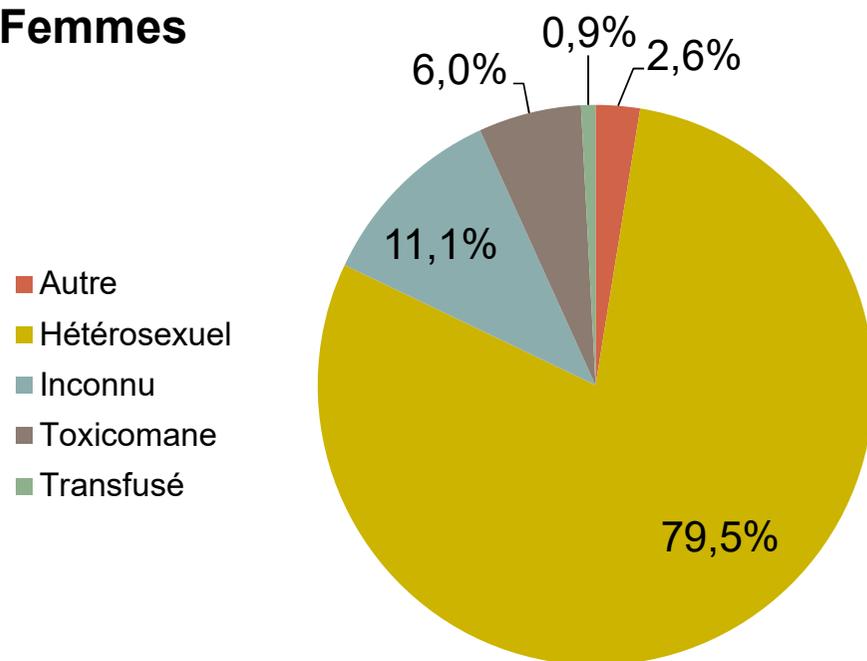
Région



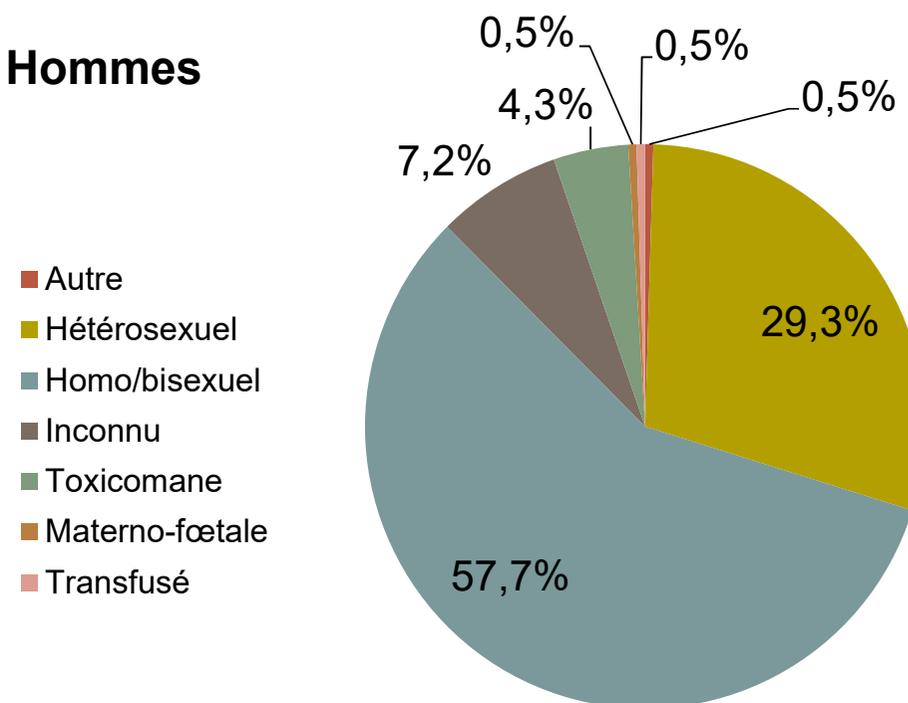
4.2. Caractéristiques de la contamination : mode de contamination



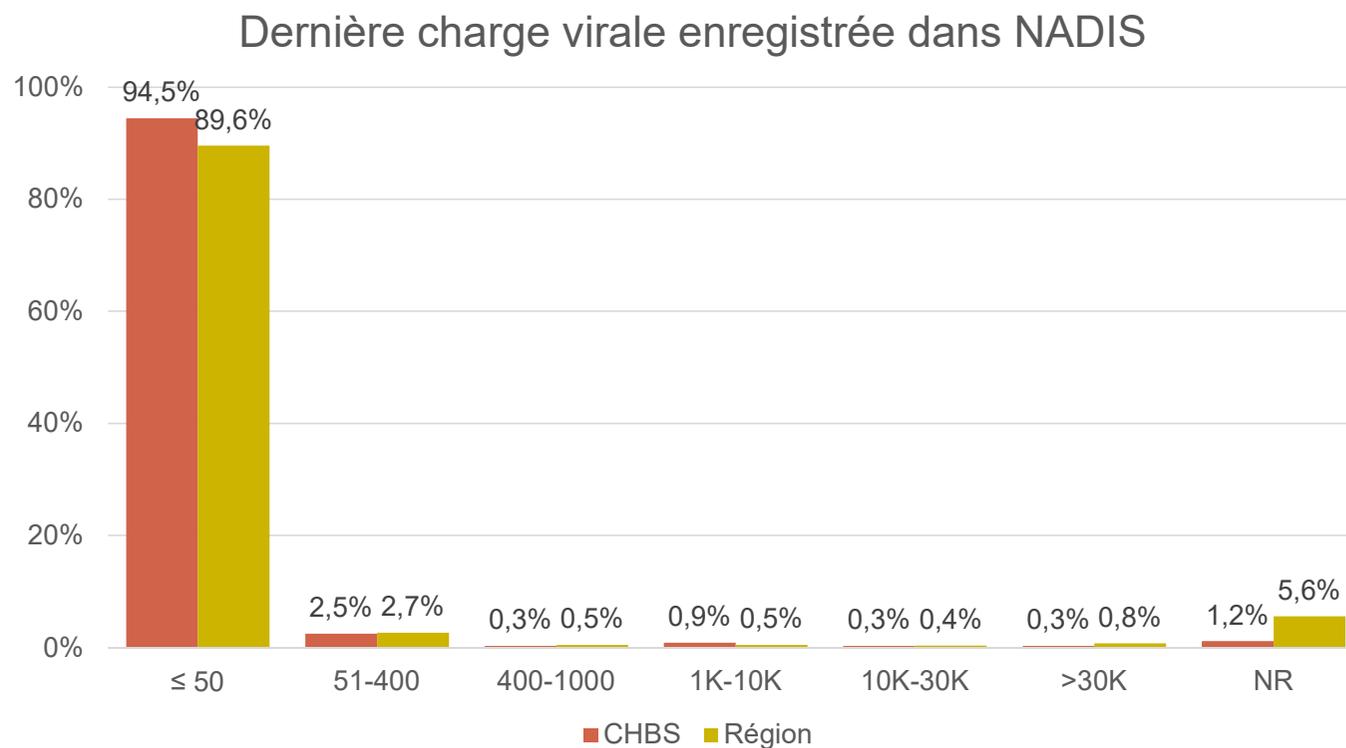
Femmes



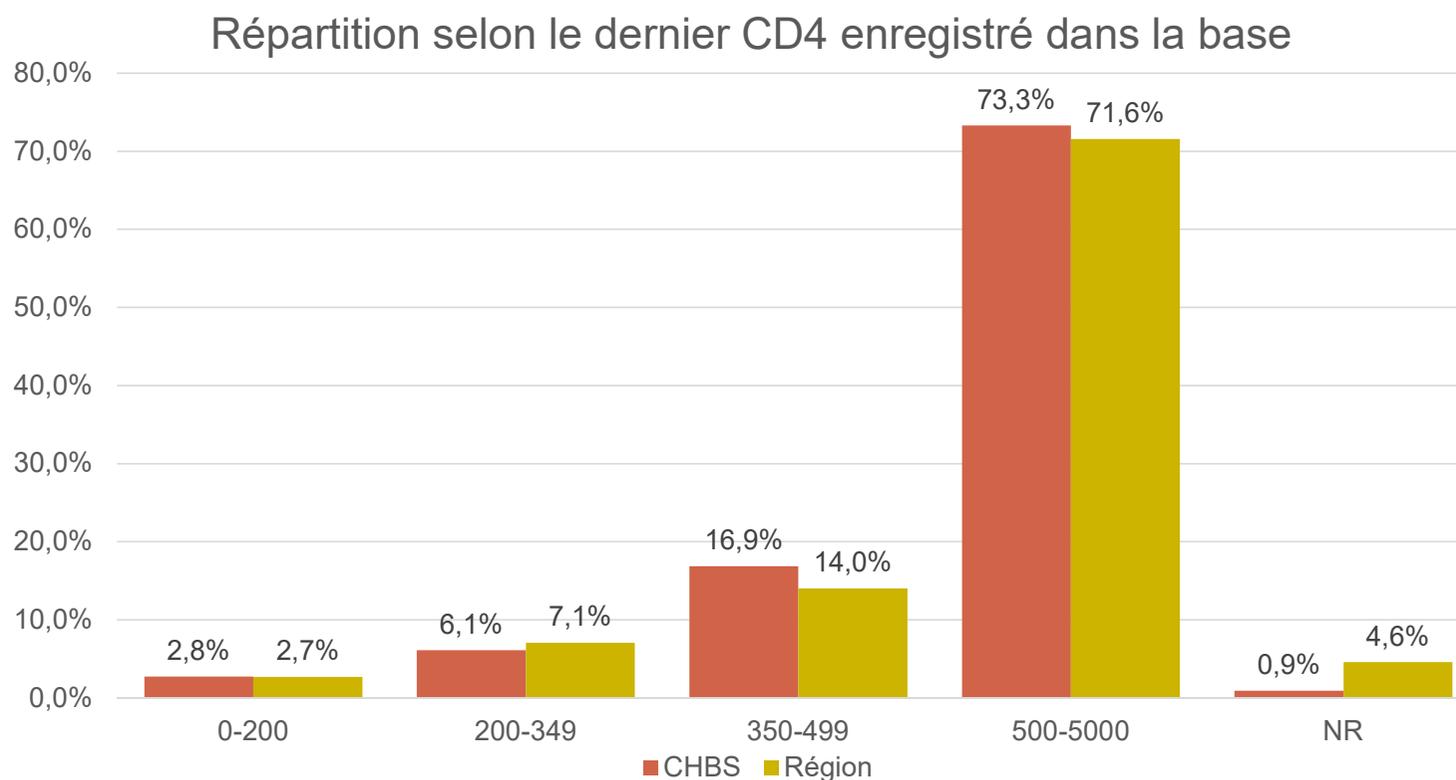
Hommes



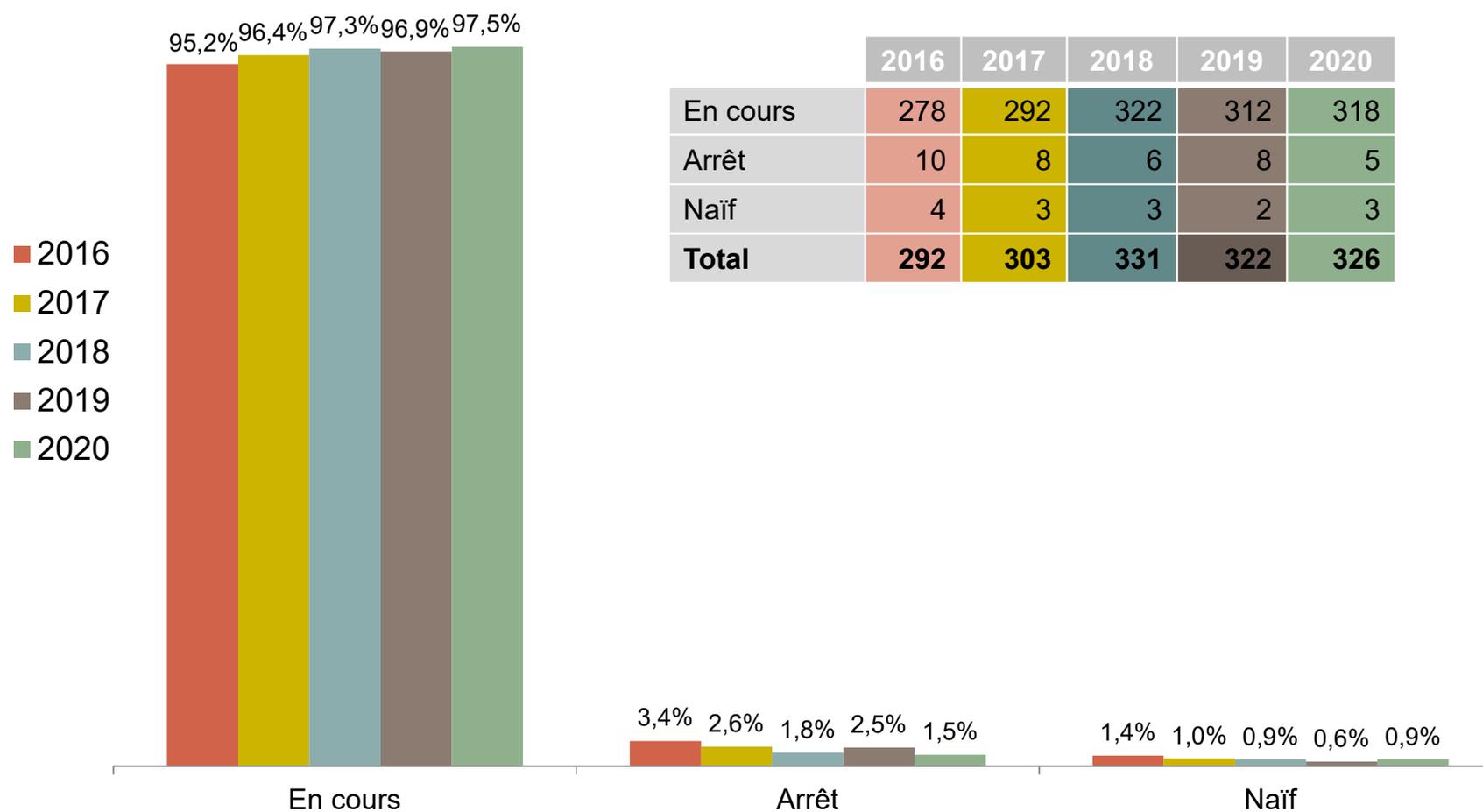
5.1. Données immunologiques et virologiques : répartition des patients selon la charge virale



5.2. Données immunologiques et virologiques : répartition des patients selon le nombre de CD4



6.1 Traitements ARV : évolution du statut thérapeutique



	2016	2017	2018	2019	2020
En cours	278	292	322	312	318
Arrêt	10	8	6	8	5
Naïf	4	3	3	2	3
Total	292	303	331	322	326

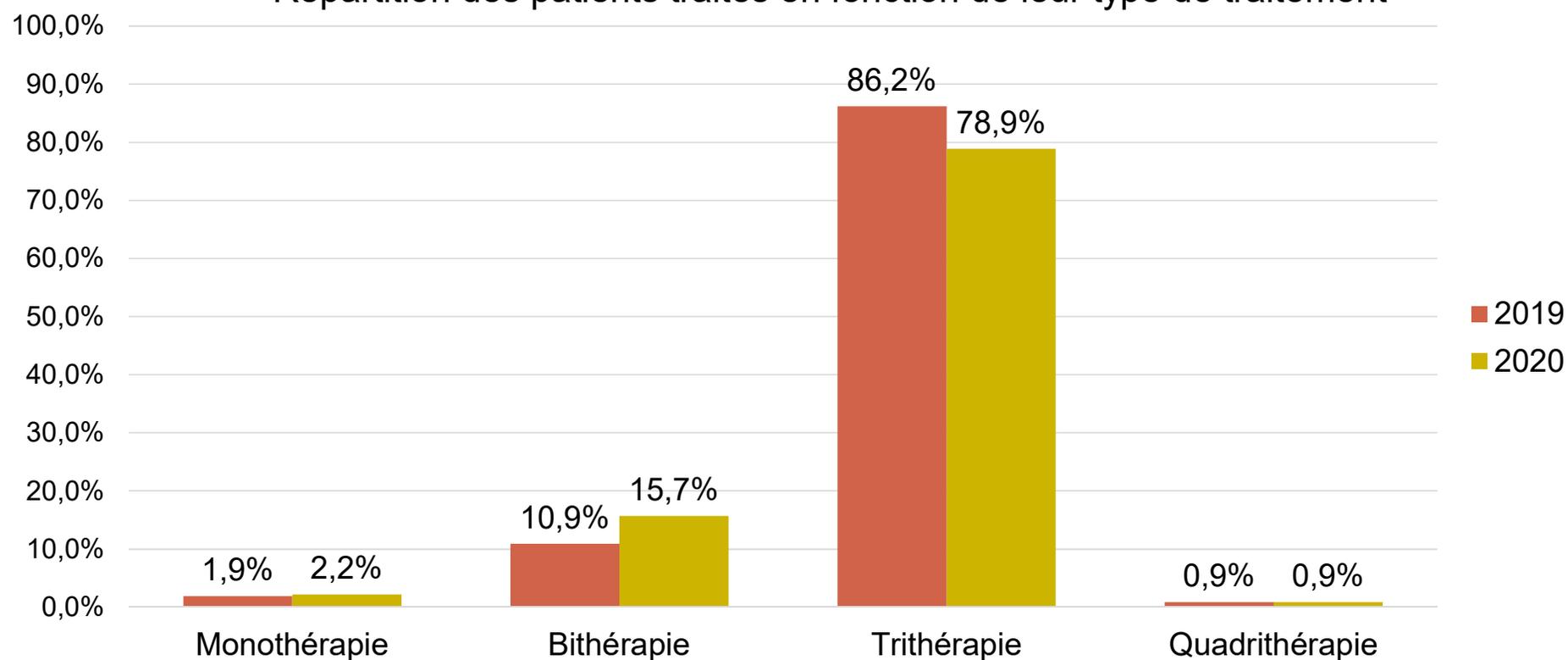
6.2. Traitements ARV : statut thérapeutique en 2020



Statut	Détail	n
En cours	97,5 %	318
	Débuté dans l'année	7
	Débuté avant	311
Arrêt		5
	DCD	1
	Décision du patient	3
	CV indétectable	1
Naïf		3
	Contrôle immunovirologique spontané	3
TOTAL		326

6.3. Traitements ARV : type de thérapie en 2019 et 2020

Répartition des patients traités en fonction de leur type de traitement

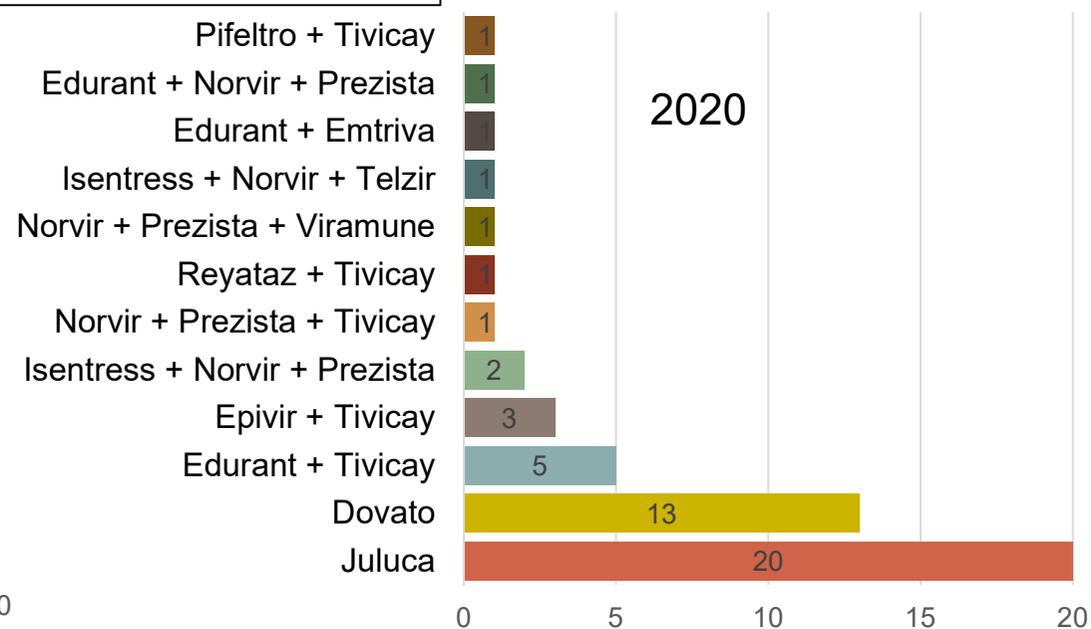
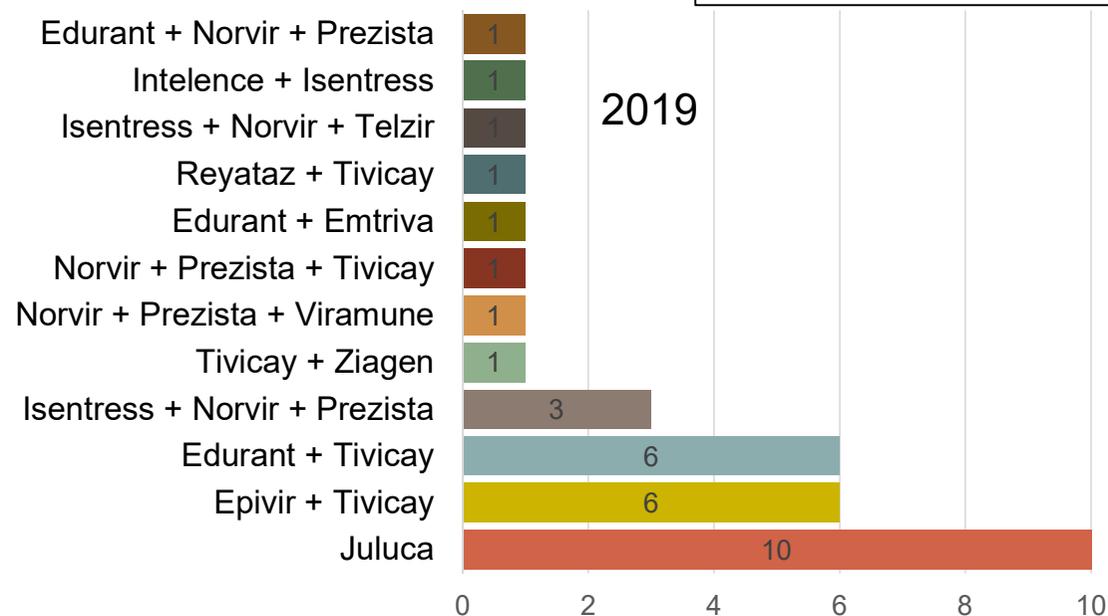


6.4. Traitements ARV : focus sur les mono et bithérapies



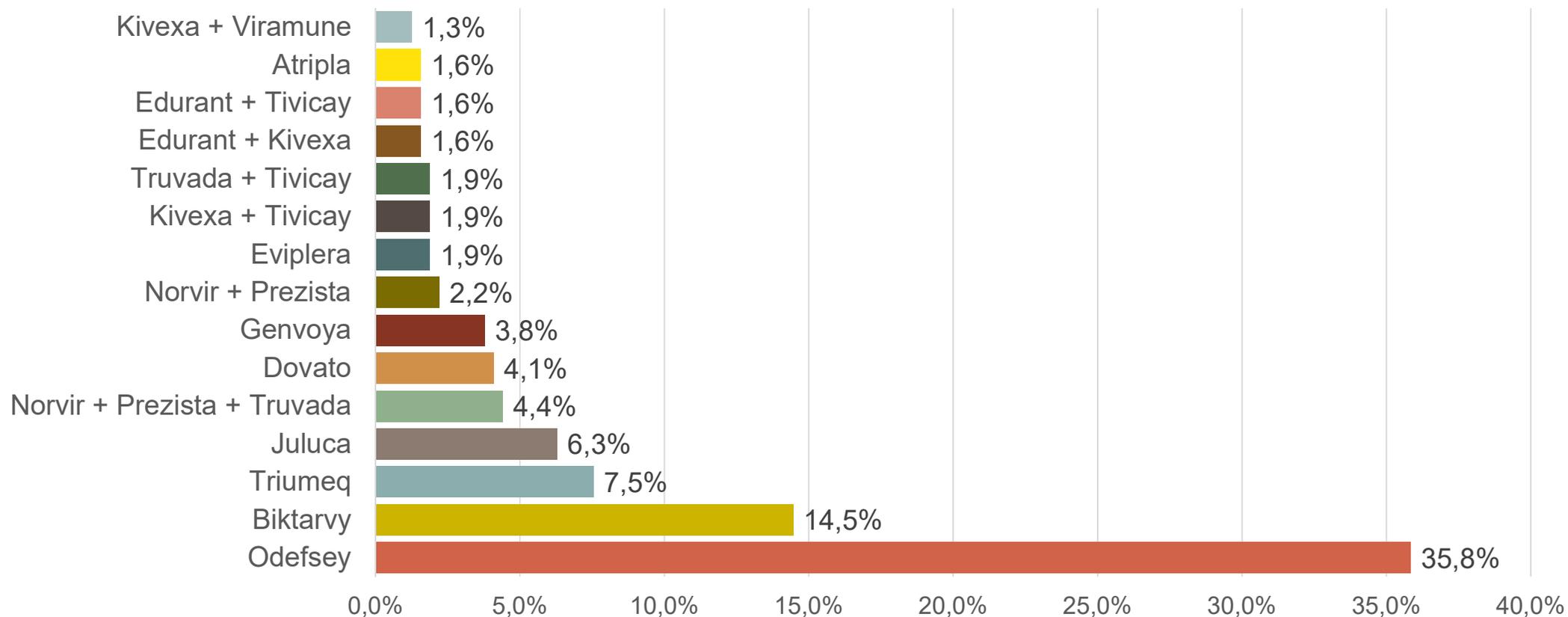
	2019	2020
File active traitée	312	318
Monothérapies (Norvir + Prezista)	6 (1,9%)	7 (2,2%)
Bithérapies	34 (10,9%)	50 (15,7%)

Bithérapies prescrites en 2019 et 2020



6.5. Traitements ARV : associations de traitements

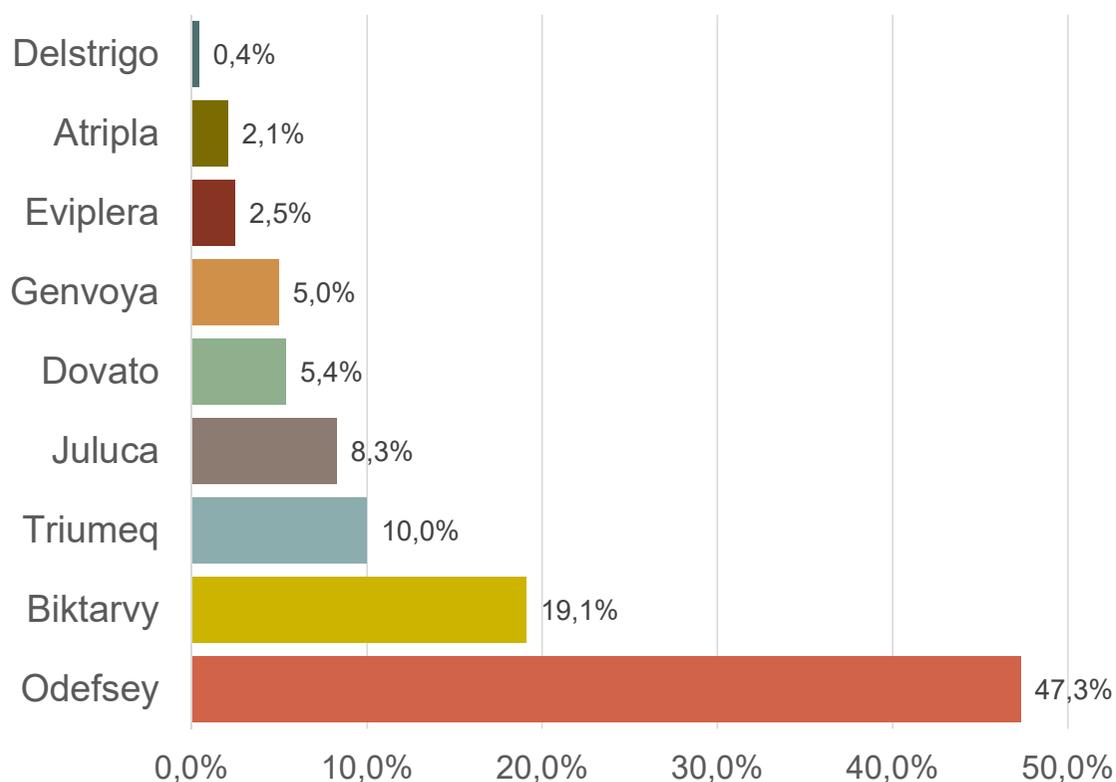
Les 15 associations de traitement les plus prescrites en 2020
(287 patients, 90,3%)



6.6 Traitements ARV : monocomprimés



Traitements par monocomprimés en 2020



Monocomprimés	2019	2020
Odefsey	48,8%	47,3%
Biktarvy	12,6%	19,1%
Triumeq	8,4%	10,0%
Juluca	4,7%	8,3%
Dovato		5,4%
Genvoya	14,0%	5,0%
Eviplera	5,6%	2,5%
Atripla	5,1%	2,1%
Delstrigo	0,5%	0,4%
Trizivir	0,5%	

7. VIH et comorbidités

Antécédent de
cancer



14,7 %

Hypertension
artérielle



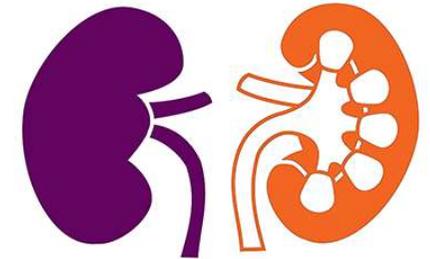
14,4 %

Diabète



8,3 %

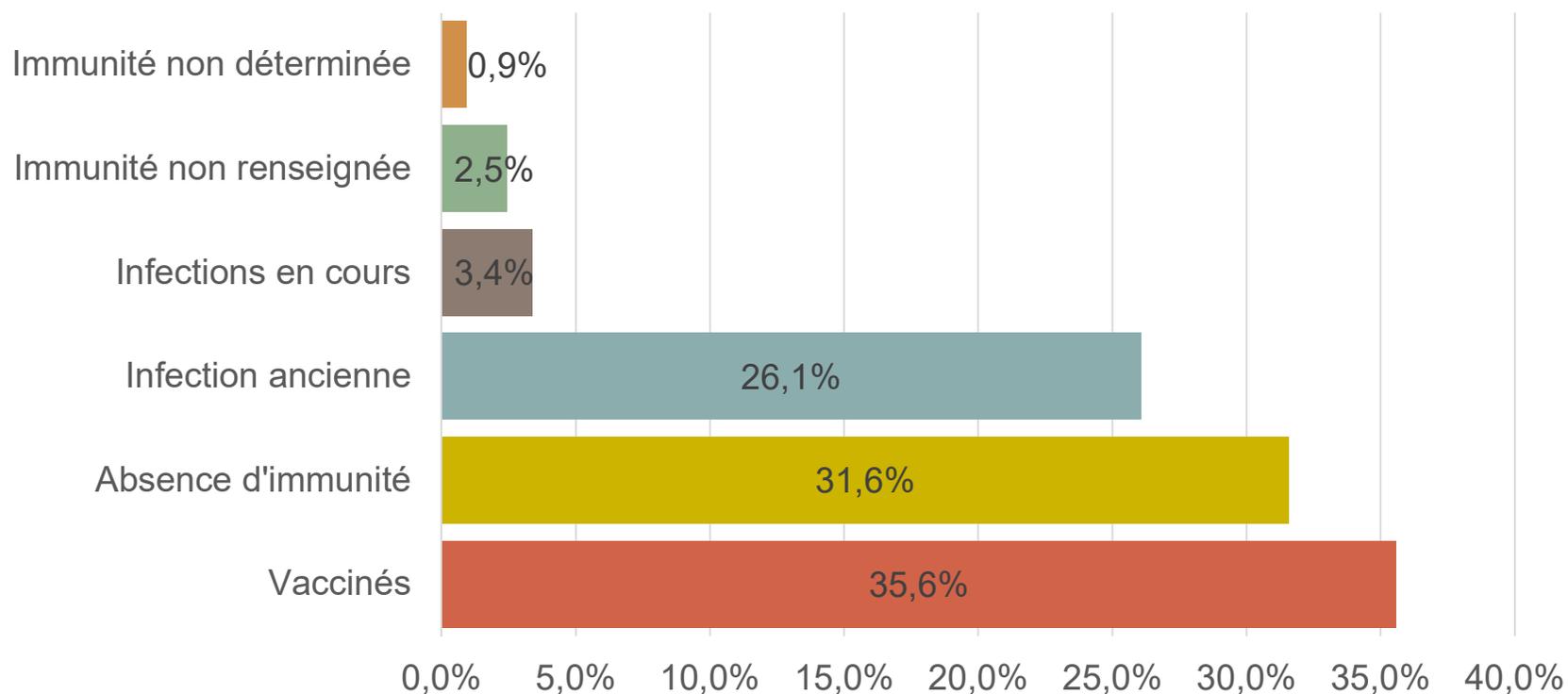
Insuffisance
rénale



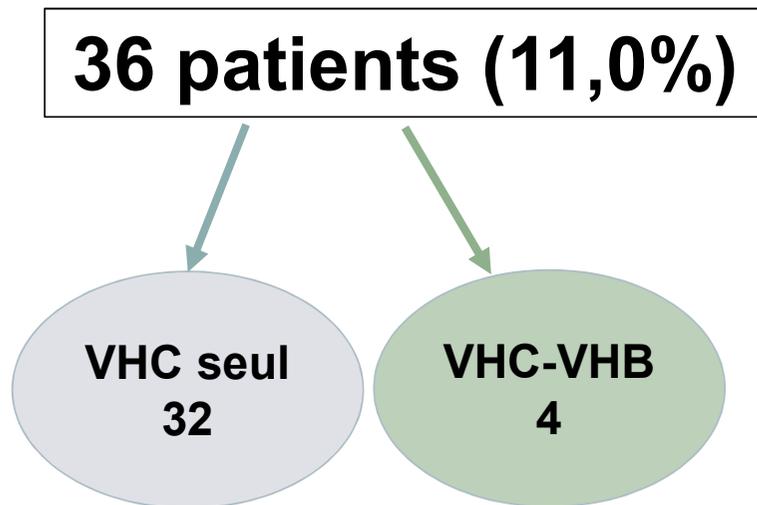
4,3 %

8.1. Hépatites : sérologies VHB

Statut VHB selon la dernière sérologie dans NADIS



8.2. Hépatites : co-infection VHC



Traités (réponse virologique) : 23

Non traités (guérison spontanée) : 13

9. Recherche clinique 2020

- **BI-RIDER (clos)** : Traitement de maintenance par Bithérapie RIlpivirine et Dolutégravir, Elucidation de la Relation concentration-effet
 - Définir une concentration résiduelle minimum en RPV et DTG associée au maintien de l'efficacité immuno-virologique lors de traitement par bithérapie en traitement de maintenance
 - ❖ 5 patients

- **Enquête dispensation trimestrielle des ARV (du 12 au 16 octobre 2020)** «Que pensent les PVVIH, les personnes sous PrEP, les médecins et les pharmaciens, de la dispensation trimestrielle des ARV ?»
 - Recueillir les perceptions sur les avantages et les inconvénients d'une dispensation de 3 mois d'ARV en une fois du point de vue de la personne vivant avec le VIH, de la personne sous PrEP, du pharmacien et du médecin prescripteur.
 - ❖ 16 patients

- **ANRS CO6 Primo** : cohorte de sujets recrutés au cours ou au décours immédiat de la primo-infection par le VIH-1
 - Suivre dans le temps les patients infectés par le VIH-1 depuis moins de 3 mois
 - Fin des inclusions : fin juin 2022 (fin du suivi : fin décembre 2022)
 - ❖ 1 patient

- **ANRS CO21/CODEX** : cohorte multicentrique des patients VIH+ ayant un profil d'évolution extrême
 - Etudier l'évolution clinique et immuno-virologique associés à la non-progression de l'infection chez les patients asymptomatiques depuis au moins 5 ans après infection par le VIH, en absence de traitement antirétroviral
 - Fin des inclusions : fin septembre 2021 (fin du suivi : fin septembre 2022)
 - ❖ 2 patients suivis

- **ANRS CO11/EPF** : Enquête Périnatale Française
 - Décrire l'évolution au cours du temps du taux de transmission mère-enfant du VIH
 - Fin des inclusions : non communiqué
 - ❖ 11 inclusions entre 2012 et 2016, mise à jour en cours pour 2017 à 2020

Merci de votre attention

