

STRATÉGIES D'ADAPTATION DU TRAITEMENT ANTIRÉTROVIRAL EN SITUATION DE SUCCÈS VIROLOGIQUE CHEZ L'ADULTE VIVANT AVEC LE VIH

ACTUALITÉS / NOUVELLES RECOMMANDATIONS 2024

**PARTAGES D'EXPÉRIENCES CLINIQUES CHU DE RENNES / CENTRES
HOSPITALIERS BRETAGNE**

Présentation des données des différents Centres hospitaliers en Bretagne en matière d'adaptation du traitement antirétroviral en situation de succès virologique

Mr Jean Charles DUTHE

PLAN DE LA PRÉSENTATION

Photographie rapide de la file active bretonne

Evolution des types de thérapies en Bretagne

Allègement au travers des traitements en monocomprimés

Focus sur les différents types d'allégements

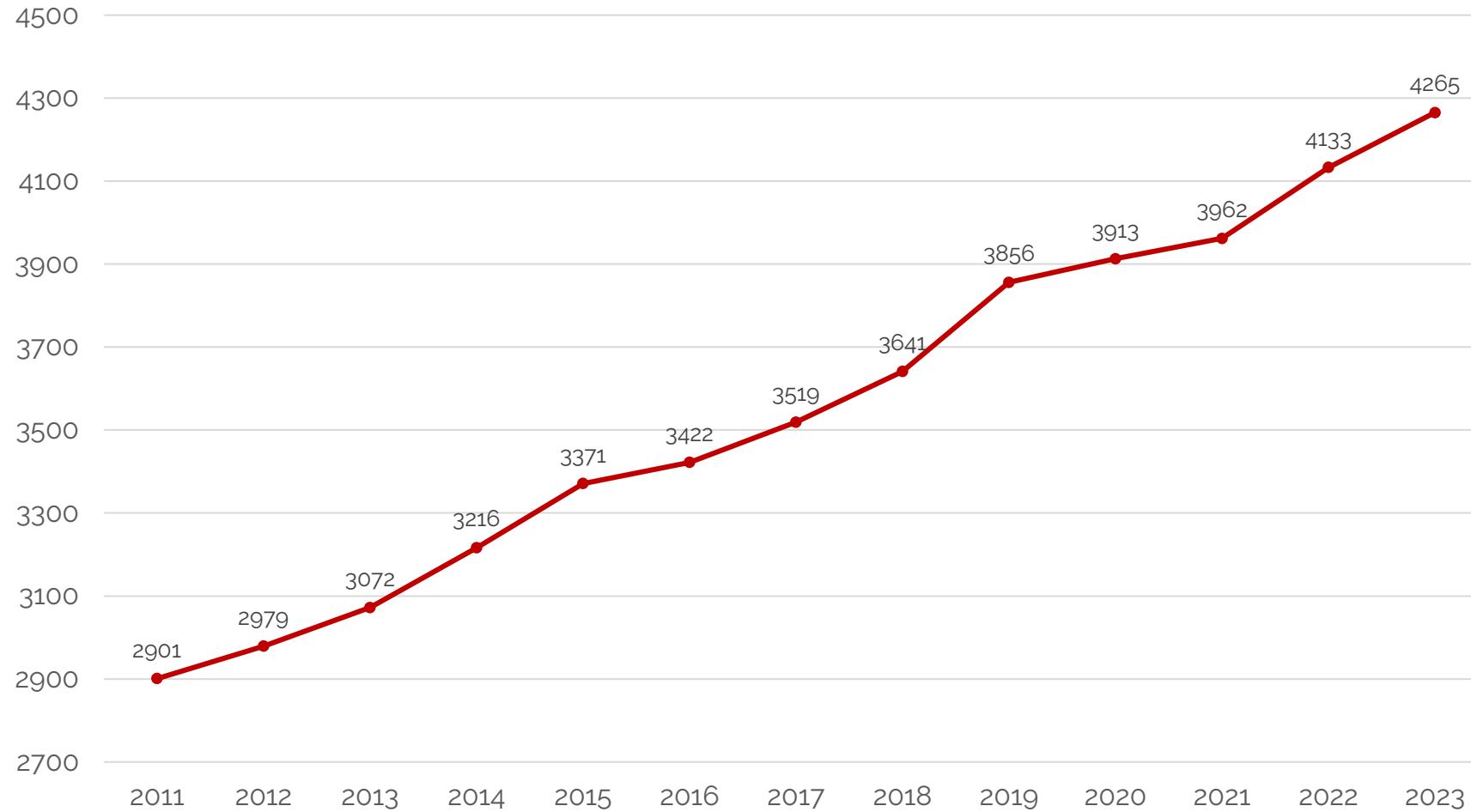
Focus sur les allégements par mono et bithérapies

- Focus sur les bithérapies (hors injectables)
- Focus sur les traitements injectables

Focus sur les allégements par traitement intermittent

Ce qu'il faut retenir

PHOTOGRAPHIE DE LA FILE ACTIVE BRETONNE DES PVVIH : EVOLUTION ANNUELLE



PHOTOGRAPHIE DE LA FILE ACTIVE BRETONNE DES PVVIH : SEXE, ÂGE ET ORIGINE GÉOGRAPHIQUE

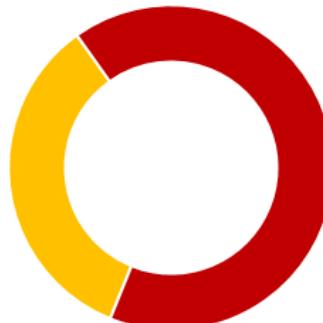


Femmes

34%

Age moyen : 49,9 ans
Age médian : 50 ans

Dont 18 personnes THF

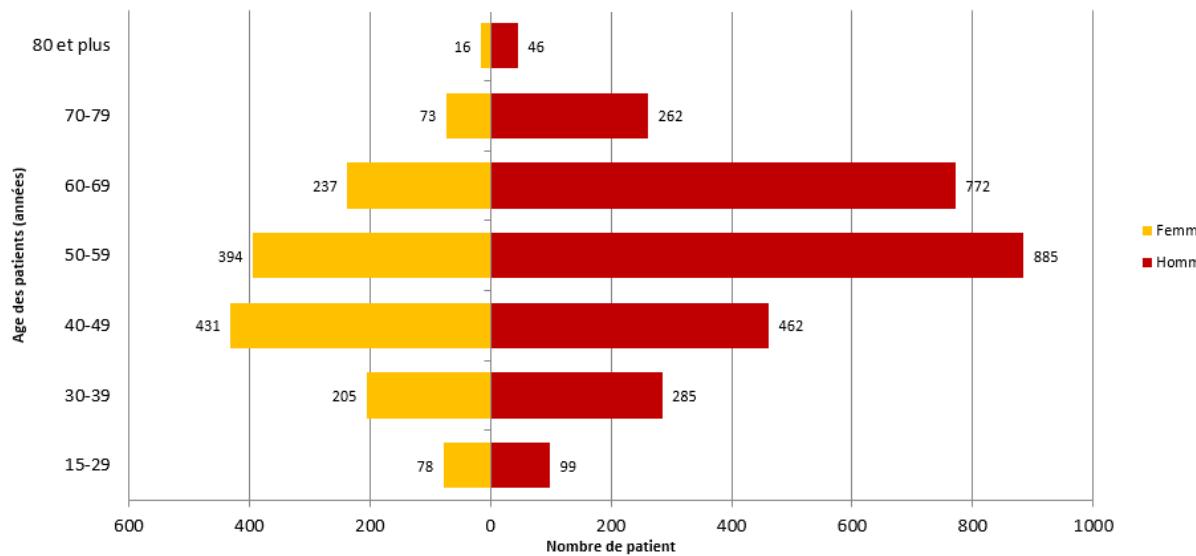


Hommes

66%

Age moyen : 56 ans
Age médian : 54,8 ans

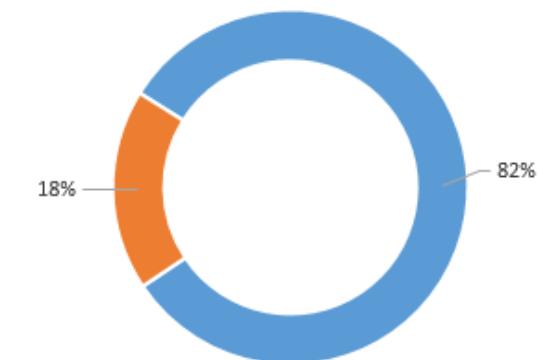
Dont 2 personnes TFH



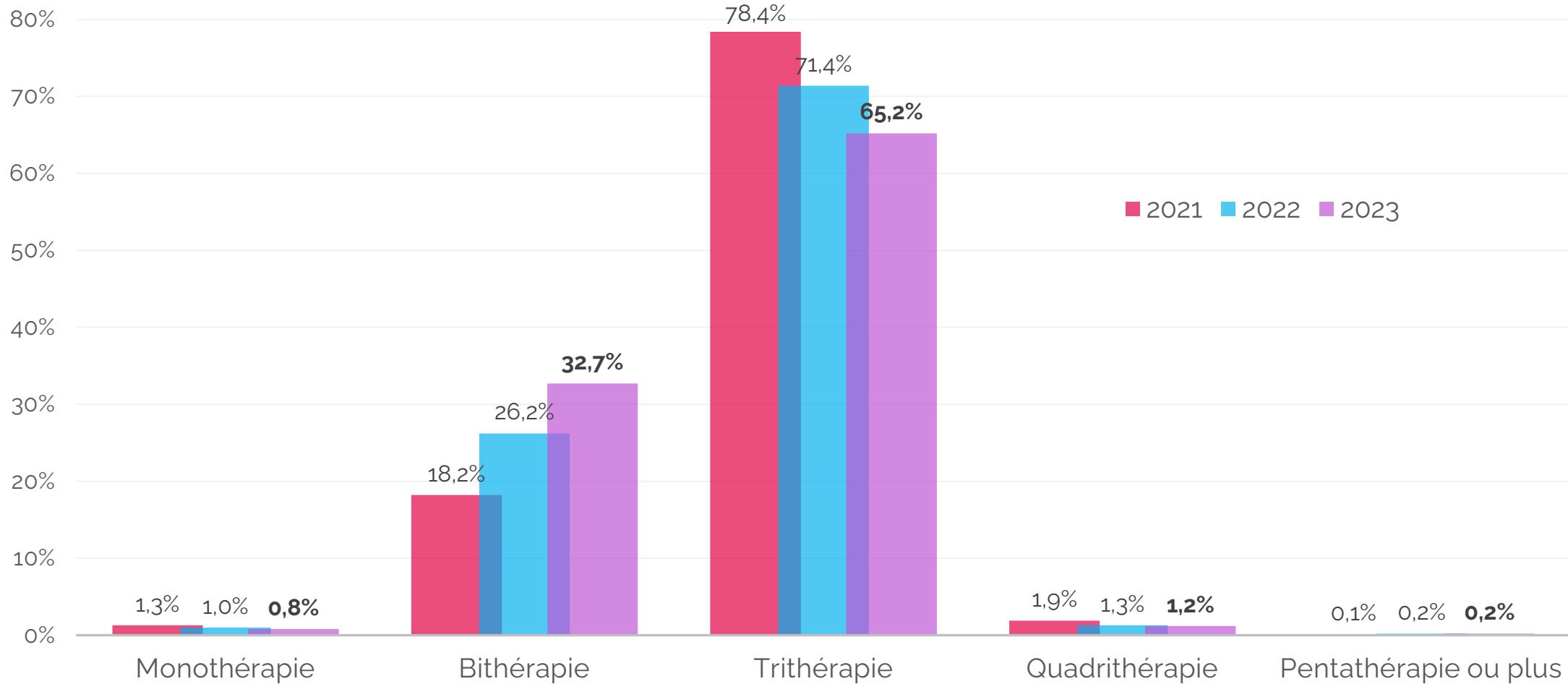
■ France ■ Hors France

File active bretonne

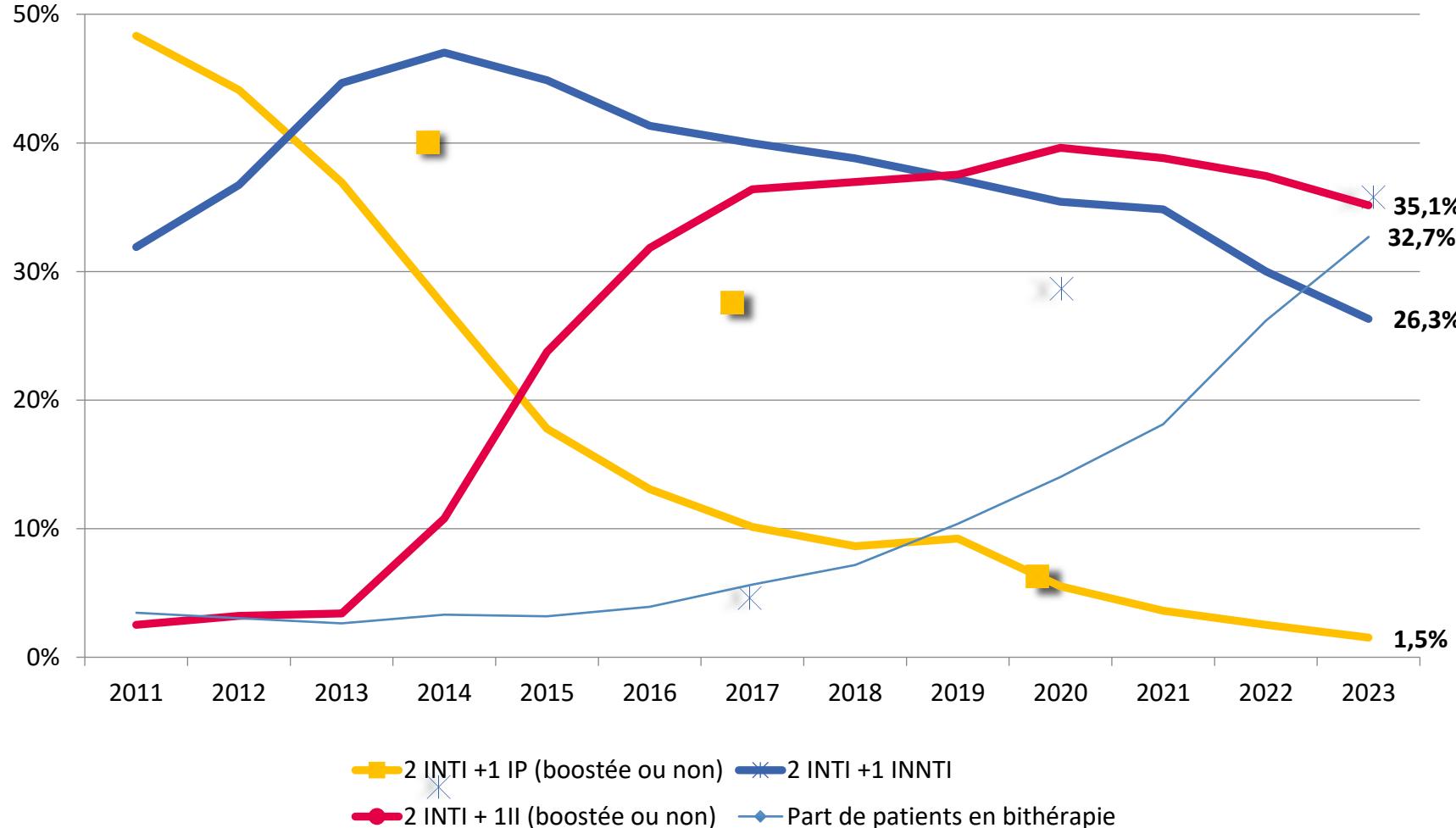
Né en France : 68,5%
Né Hors France : 31,5%



EVOLUTION DES TYPES DE THÉRAPIES EN BRETAGNE (1)

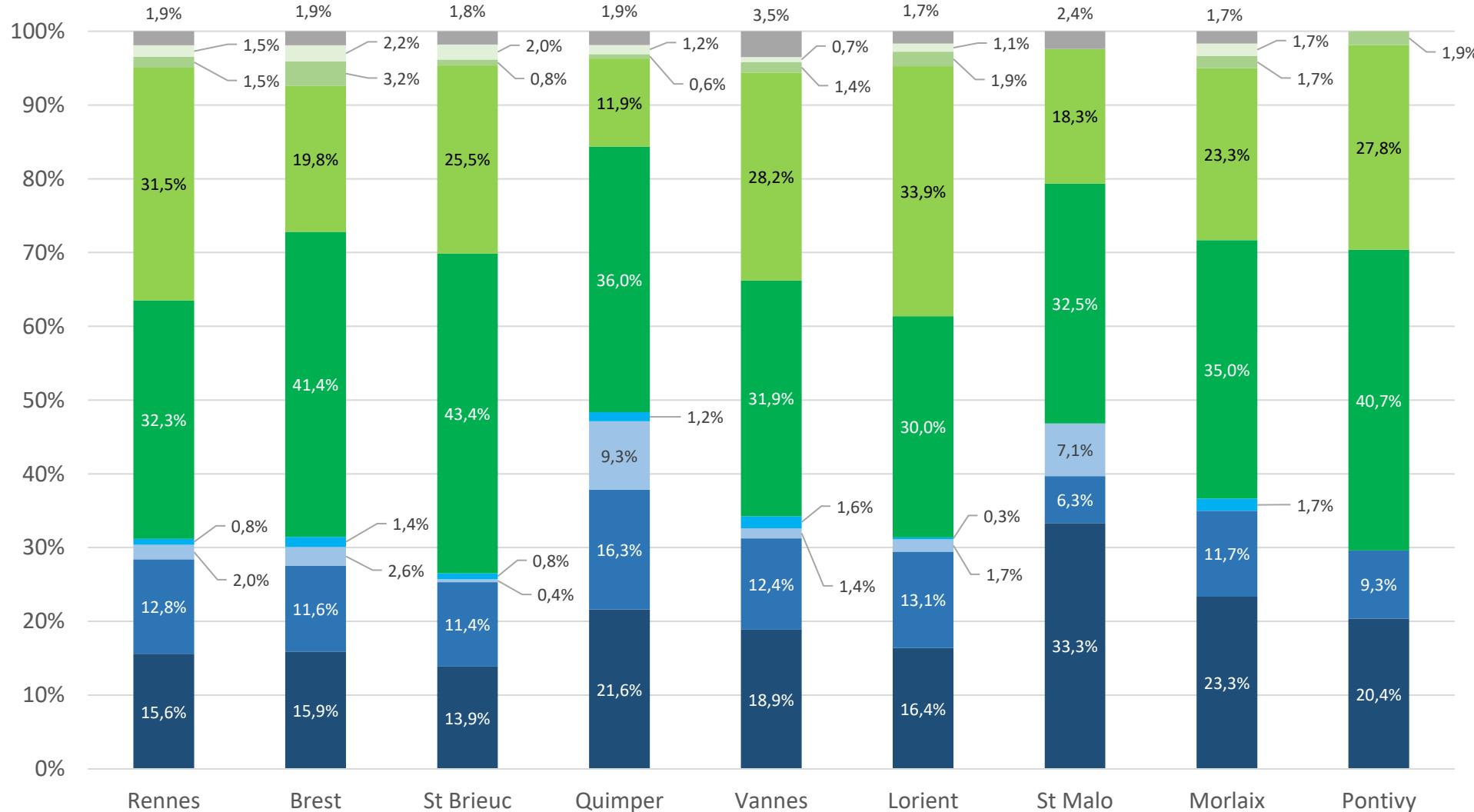


EVOLUTION DES TYPES DE THÉRAPIES EN BRETAGNE (2)



INTI : Inhibiteur Nucléosidique de la Transcriptase Inverse
IP : Inhibiteur de Protéase
INNTI : Inhibiteur Non Nucléosidique de la Transcriptase Inverse
II : Inhibiteur d'Intégrase

EVOLUTION DES TYPES DE THÉRAPIES EN BRETAGNE (3)

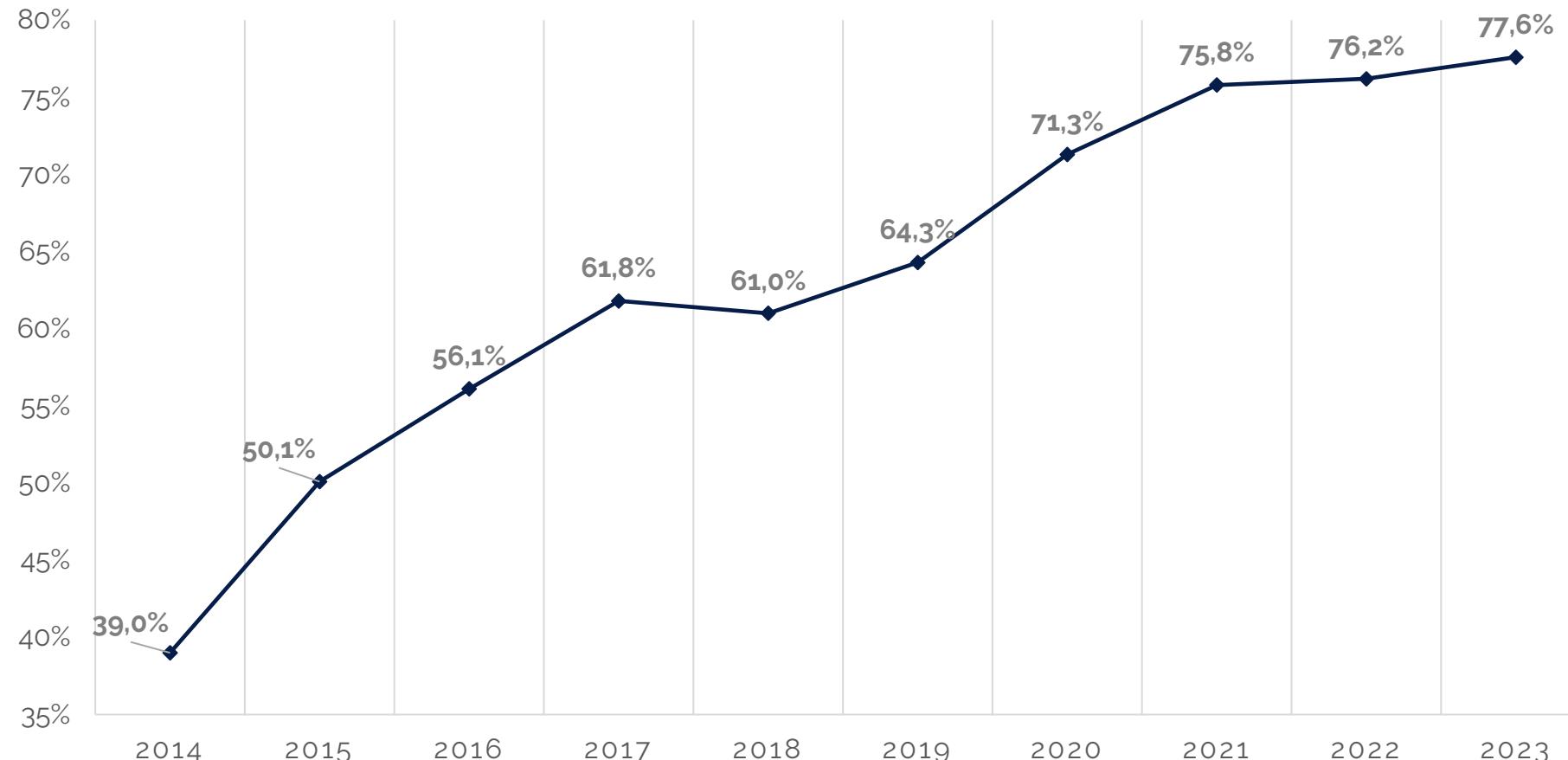


Détail du schéma thérapeutique des bi- et trithérapies

- Autres thérapies
- Autres trithérapies
- 2 INTI +1 IP (boostée ou non)
- 2 INTI +1 INNTI
- 2 INTI + 1II (boostée ou non)
- Autres bithérapies
- 1N+1NN
- 1NN + 1II
- 1N + 1II

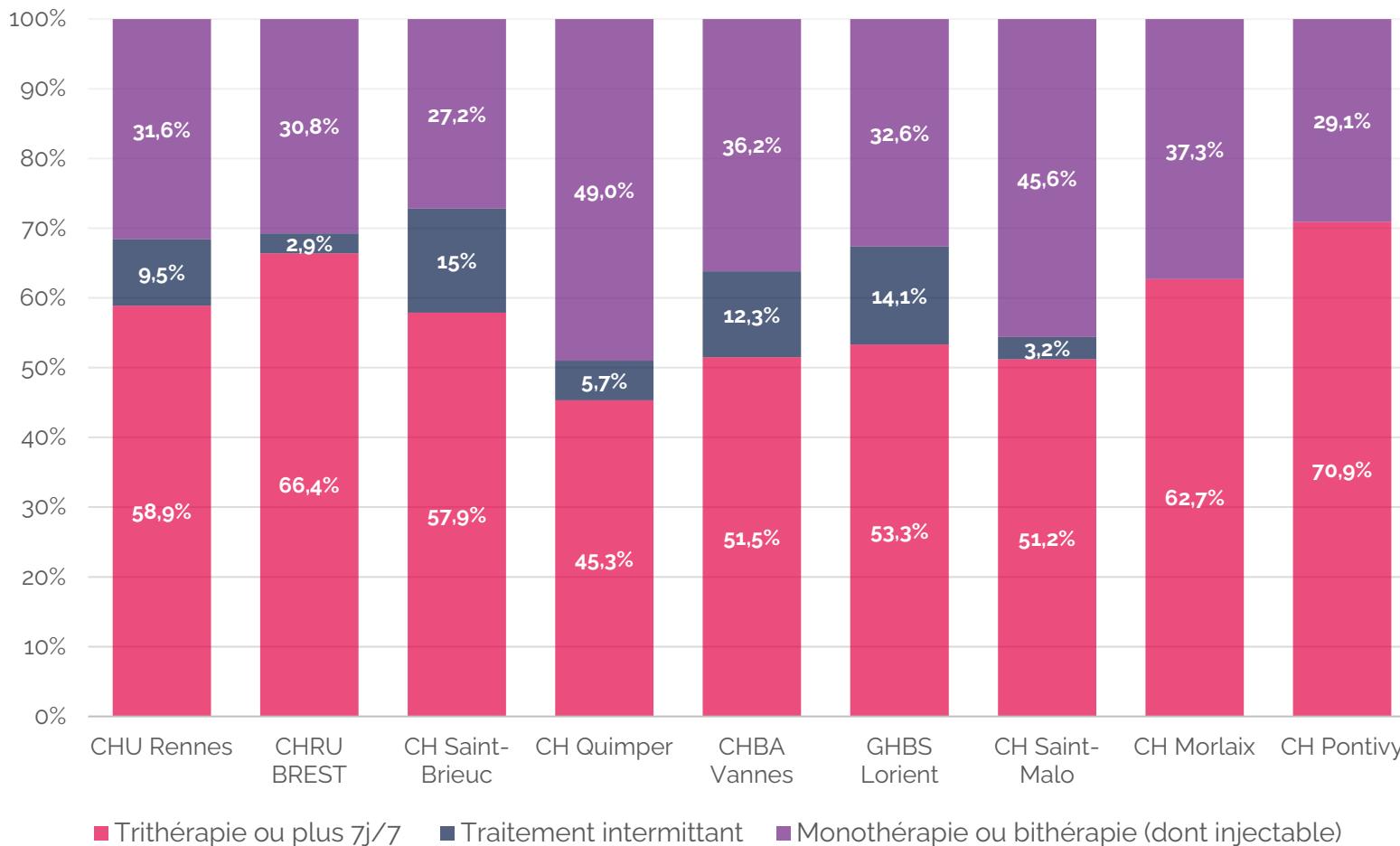
ALLÈGEMENT AU TRAVERS DES TRAITEMENTS EN MONOCOMPRIMÉS (1)

Evolution annuelle des monocomprimés en Bretagne

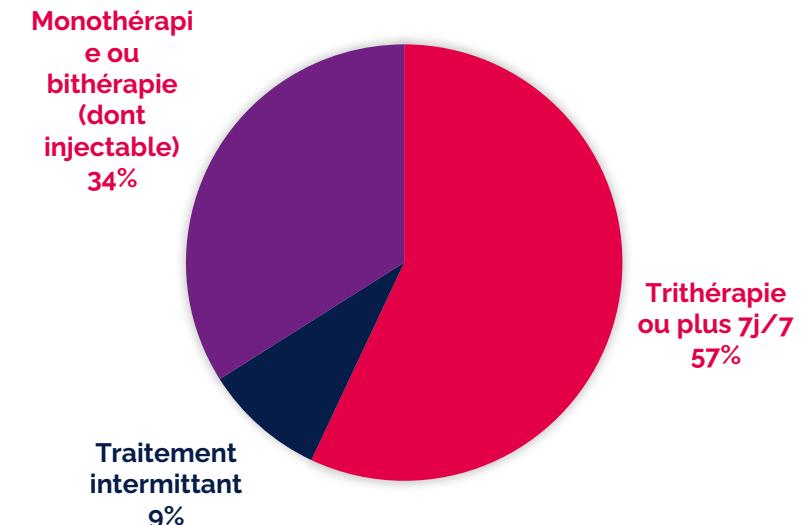


FOCUS SUR LES DIFFÉRENTS TYPES D'ALLÉGEMENTS (1)

Part de traitement allégé dans la FA 2023 de chaque centre au
31/12/2023



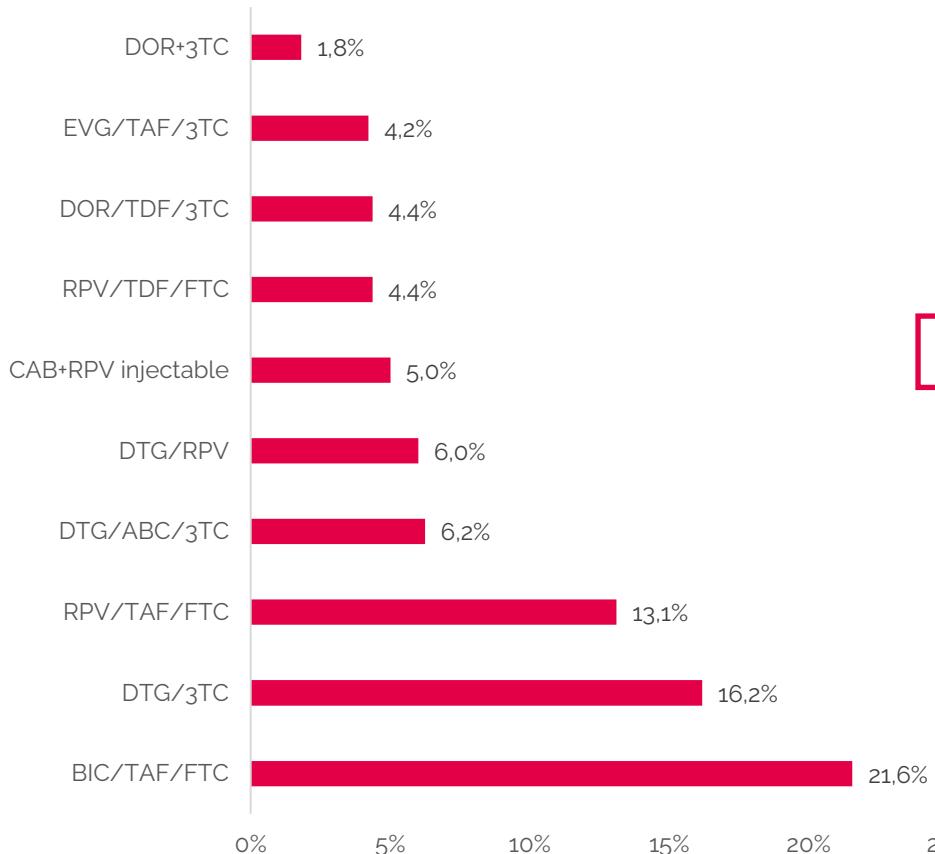
Part de traitement allégé dans la FA bretonne



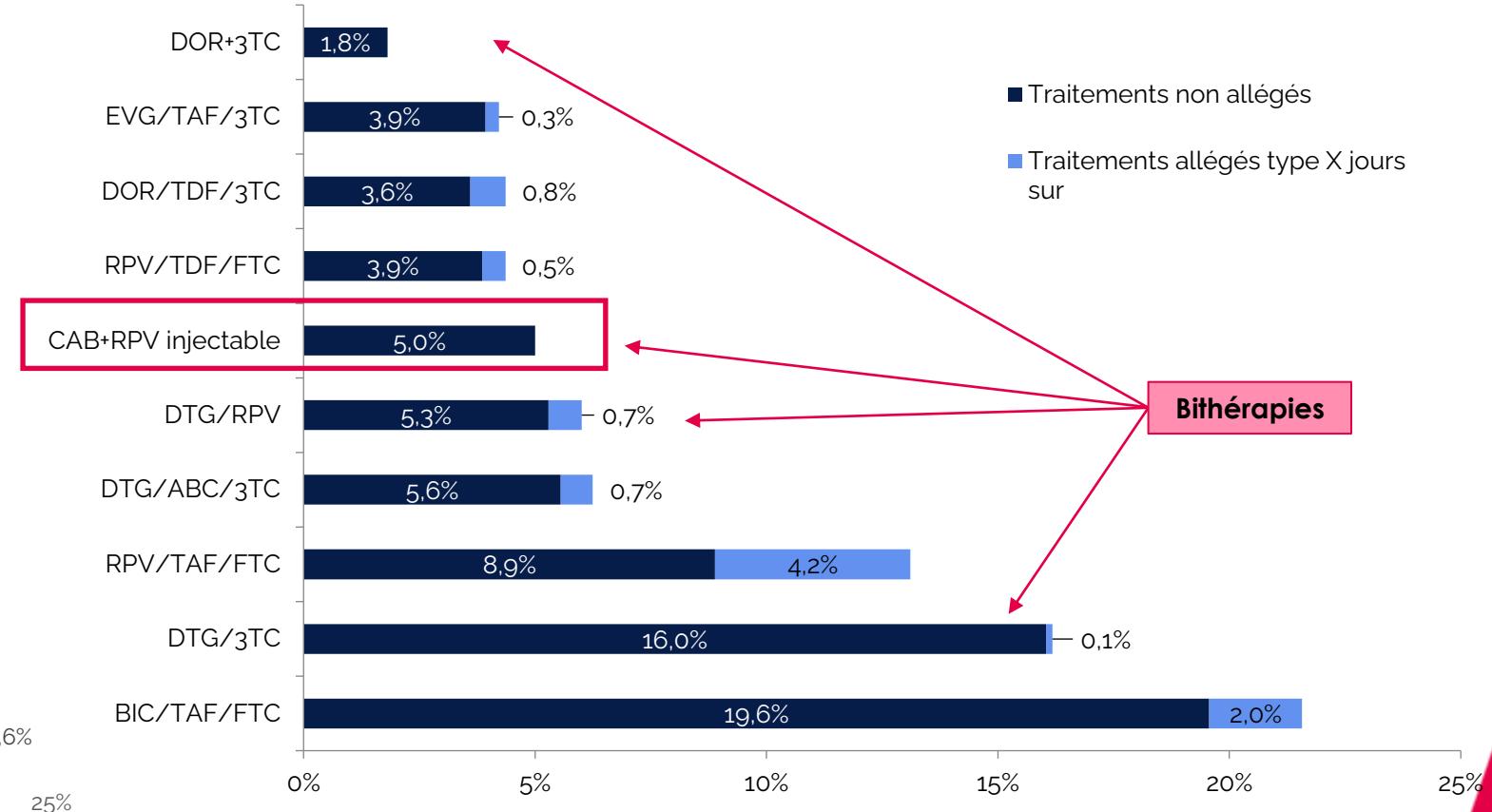
FOCUS SUR LES DIFFÉRENTS TYPES D'ALLÉGEMENTS : LES 10 ASSOCIATIONS (2)

- **149 lignes de traitements différentes** : 3477 patients soit 82,9 % des patients traités au 31/12/2023

Les 10 associations de traitement les plus prescrites



Les allègements prescrits dans les 10 associations de traitement



FOCUS SUR LES DIFFÉRENTS TYPES D'ALLÉGEMENTS : PROFIL PATIENTS (3)

Méthodologie : FA 2023 – traitement en cours au 15/01/20205

Prise en compte de la première date d'allégement dans l'histoire thérapeutique :

Définition de l'allégement : nouvelles bithérapies ou traitement intermittent ou traitement injectable

Cela sous entend la présence d'un traitement antérieur non allégé

Parmi ces patients, conservation des patients avec un allégement toujours en cours (quel qu'il soit)

Calcul de la durée max d'indétectabilité lors de l'allégement = durée entre la date de premier allégement et la date de CV indétectable qui suit la dernière CV > 200 copies/ml retrouvée dans la biologie avant la date d'allégement

Résultat : 1970 patients concernés

- 1686 patients avec au moins une CV>200 dans l'histoire thérapeutique avant la date de 1^{ier} allégement
- 272 patients sans CV > 200 avant la date de 1^{ier} allégement
- 12 patients qui n'étaient pas indétectable au moment de l'allégement

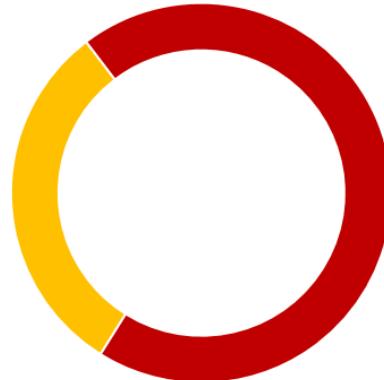
FOCUS SUR LES DIFFÉRENTS TYPES D'ALLÉGEMENTS : PROFIL PATIENTS (4)

Femmes

31%

Age moyen : 51 ans (16,4 – 90,5)
Age médian : 50,6 ans (43,1-59,1)

Dont 6 personnes THF



Hommes

69%

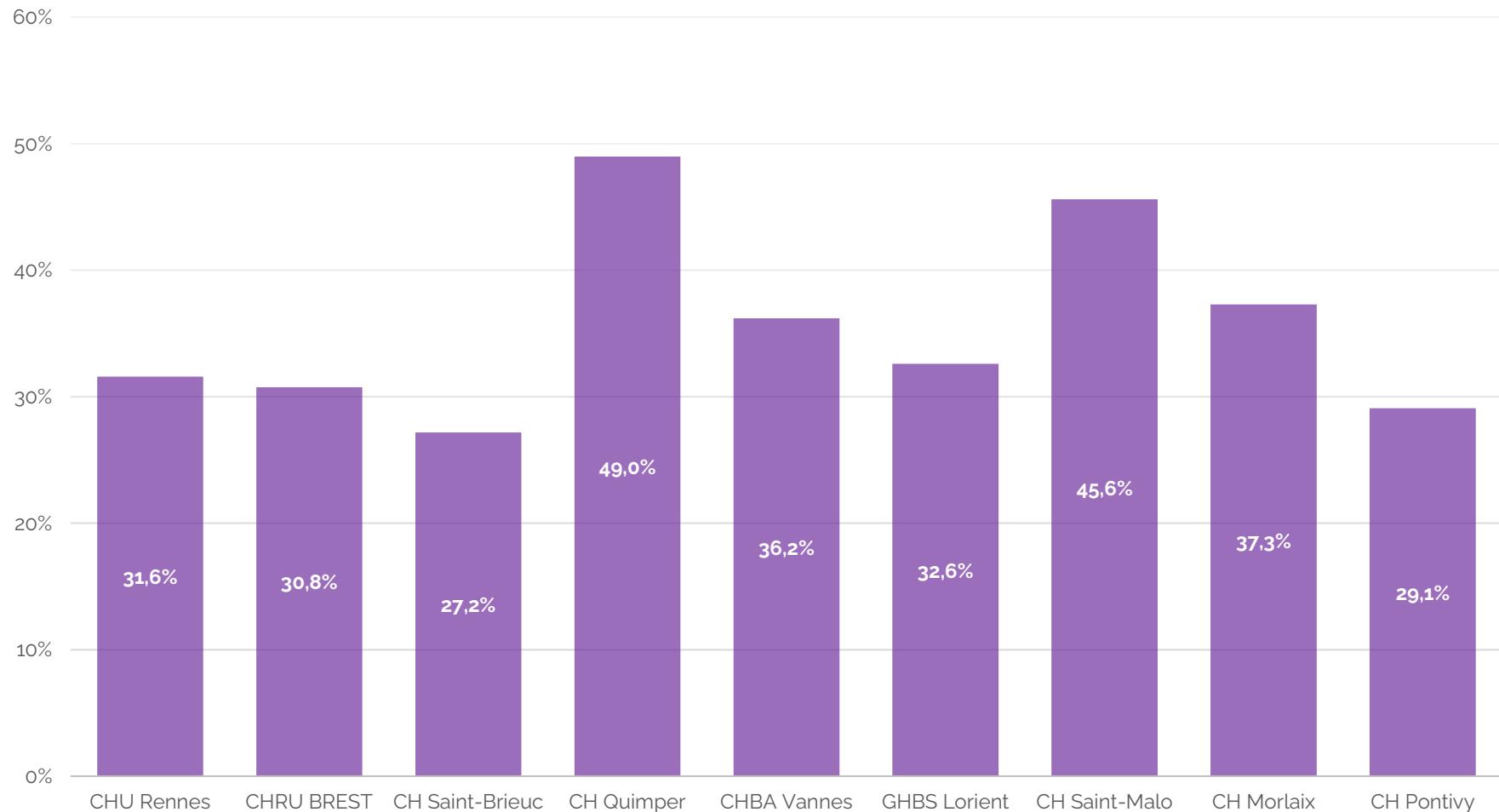
Age moyen : 54,2 ans (17,3-94,3)
Age médian : 55,5 ans (46,4-62,3)

Caractéristiques des patients

Age (années), median (IQR)	54 (45-62)
Sexe, n (%)	
Homme	1364 (69,3%)
Femme	606 (30,7%)
Durée d'infection VIH, median (IQR)	17,4 (9,3-26,7)
Nadir CD4 (cellules/mm ³), median (IQR)	278 (148-429)
Niveau de CD4 au moment de l'allégement, median (IQR)	752 (557-977)
Durée d'indétectabilité au moment de l'allégement, median (IQR)	9,2 (4,7-13,7)

FOCUS SUR LES ALLÉGEMENTS PAR MONO OU BITHÉRAPIE (DONT INJECTABLE)

Part de traitement allégé dans la FA 2023 de chaque centre au
31/12/2023

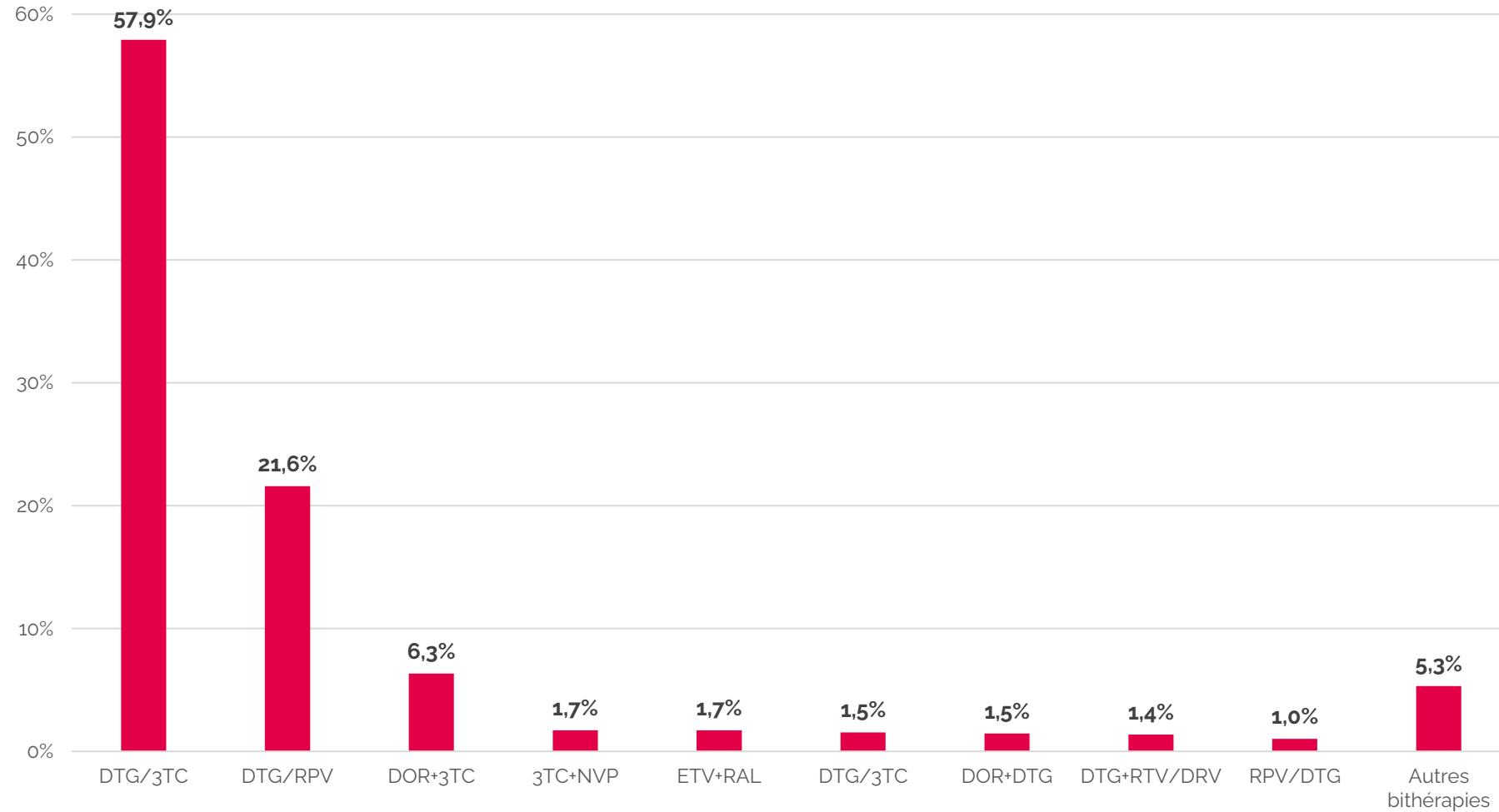


FOCUS SUR LES BITHÉRAPIES HORS INJECTABLES(1)

au 31/12/2023 :
1189 patients en cours de traitement en bithérapie (29% des patients traités).

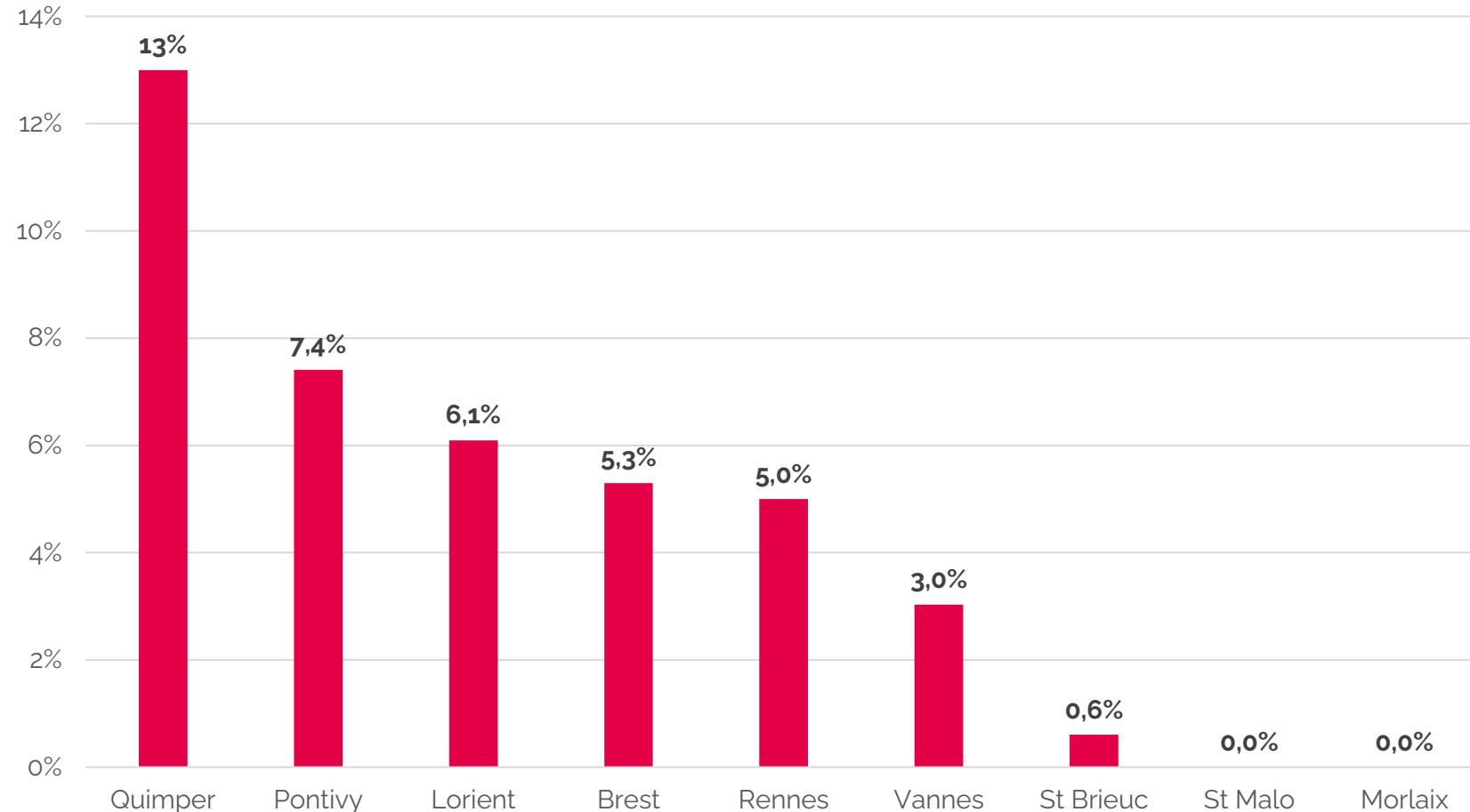
Parmi ces patients :
-1167 traités auparavant
-22 initiations de traitement

Répartition du type de bithérapie chez les 1167 patients ayant bénéficié d'un allégement



FOCUS SUR LES TRAITEMENTS INJECTABLES (1)

Part des patients de la FA 2023 avec un traitement injectable en cours
au 31/12/2023 : détail par centre



FOCUS SUR LES TRAITEMENTS INJECTABLES (2)

212 en cours de traitement au 31/12/2023 (5% des patients traités)

238 patients ayant reçu un traitement injectable en 2023

26 arrêt de traitement en 2023

Caractéristiques des patients

Données à la mise sous traitement

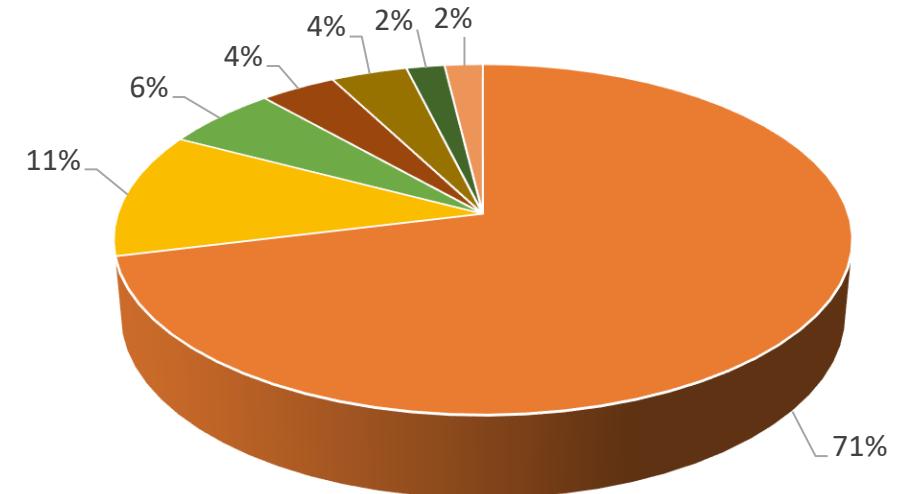
Age (années), median (IQR)	45 (37-55)
Durée d'infection VIH, median (IQR)	13,4 (6-21)
Nadir CD4 (cellules/mm ³) à , median (IQR)	323 (161-480)
Durée ARV, median (IQR)	10,5 (5,3-18,7)

Causes d'arrêts	Nombre de patients
Autres effets secondaires cliniques	4
Décision du patient	4
Effets secondaires psychiatriques	3
Intolérance aux traitements	3
Echec virologique	2
Effets secondaires ostéo-articulaires	2
Autres motifs thérapeutiques	1
Décès	1
Désir de grossesse	1
Echec immunologique	1
Effets secondaires cutanés	1
Intensification de l'Intermittence	1
Intensification thérapeutique	1
Non observance	1

FOCUS SUR LES TRAITEMENTS INJECTABLES (3)

Profil des patients	Traitements injectables (n=238)	FA COREVIH (n=4263)
Sexe, n (%)		
Homme	167 (70,2)	2812 (66)
Né en France	135 (80,8)	2288 (81,4)
Né Hors France	32 (19,2)	524 (18,6)
Femme	71 (29,8) dont 2THF	1451 (34)
Né en France	19 (26,7)	631 (44%)
Né Hors France	52 (73,2)	820 (56)
Pays de naissance, n (%)		
France	154 (64,7%)	2920 (68,5)
Hors France	84 (35,3%)	1345 (31,5)
Age median	45,2 ans (26,8-54,9)	
Durée d'infection median	13,4 ans (6-21)	
Durée d'ARV median	10,5 ans (5,3-18,7)	
Nadir CD4 median	323 (161-480)	

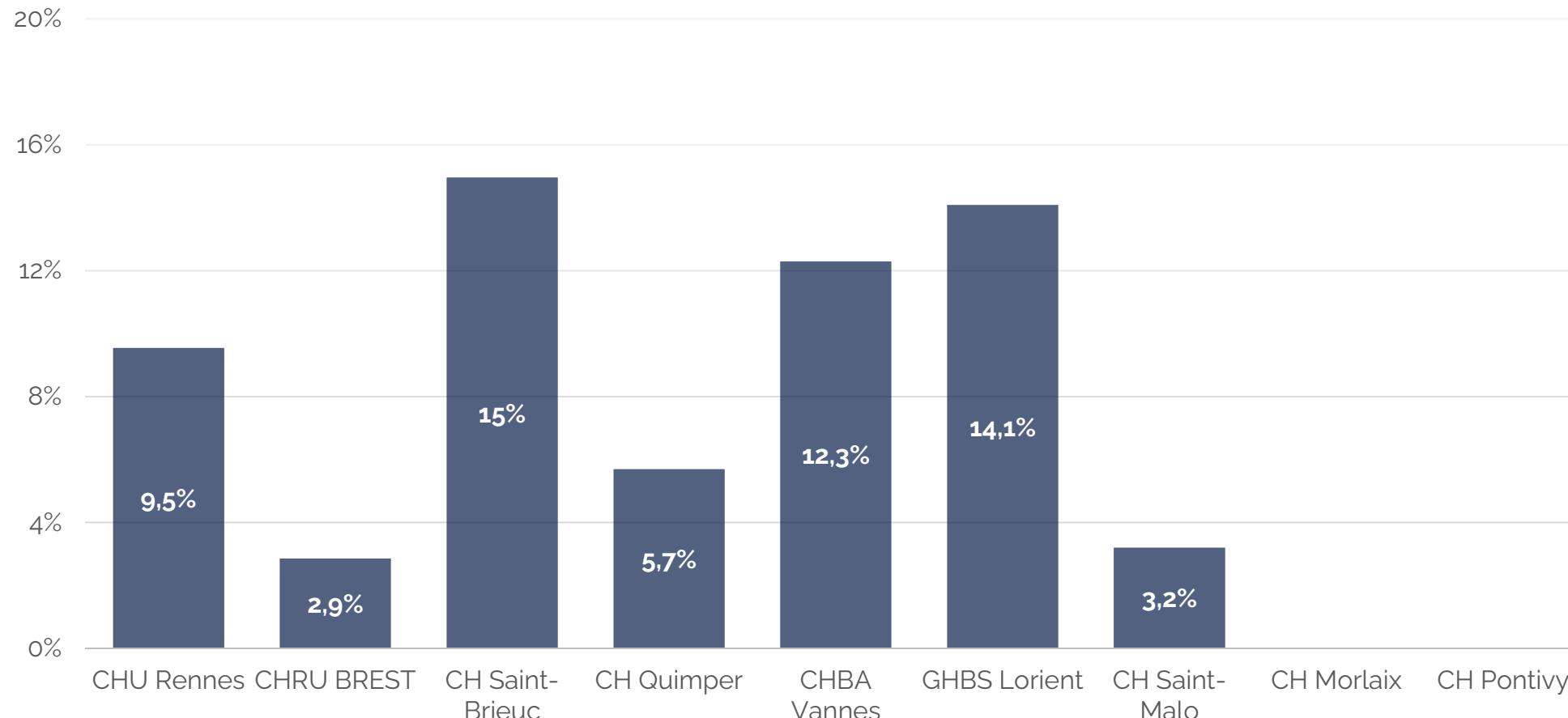
Données détaillées chez les femmes



- AFRIQUE OCCIDENTALE ET CENTRALE
- AFRIQUE ORIENTALE ET AUSTRALE
- AMÉRIQUE LATINE
- AUTRES RÉGIONS
- CARAÏBES
- ASIE ET PACIFIQUE
- MOYEN-ORIENT ET AFRIQUE DU NORD

FOCUS SUR LES ALLEGEMENTS PAR TRAITEMENT INTERMITTENT (1)

Part de traitement allégé dans la FA 2023 de chaque centre au
31/12/2023



FOCUS SUR LES ALLEGEMENTS PAR TRAITEMENT INTERMITTENT (2)

- Parmi la FA 2023, 387 patients avec un traitement intermittent en cours au 31/12/2023**
(9% des patients traités)

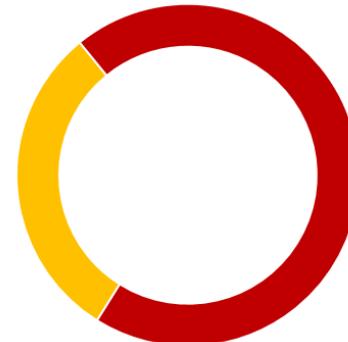
Femmes

30%

Age moyen : 52,9 ans (20 – 76,7)

Age médian : 53,1 ans (46-60,4)

Dont 1 THF



Hommes

70%

Age moyen : 54,9 ans (22,7-83,9)

Age médian : 56,6 ans (47,3-62,3)

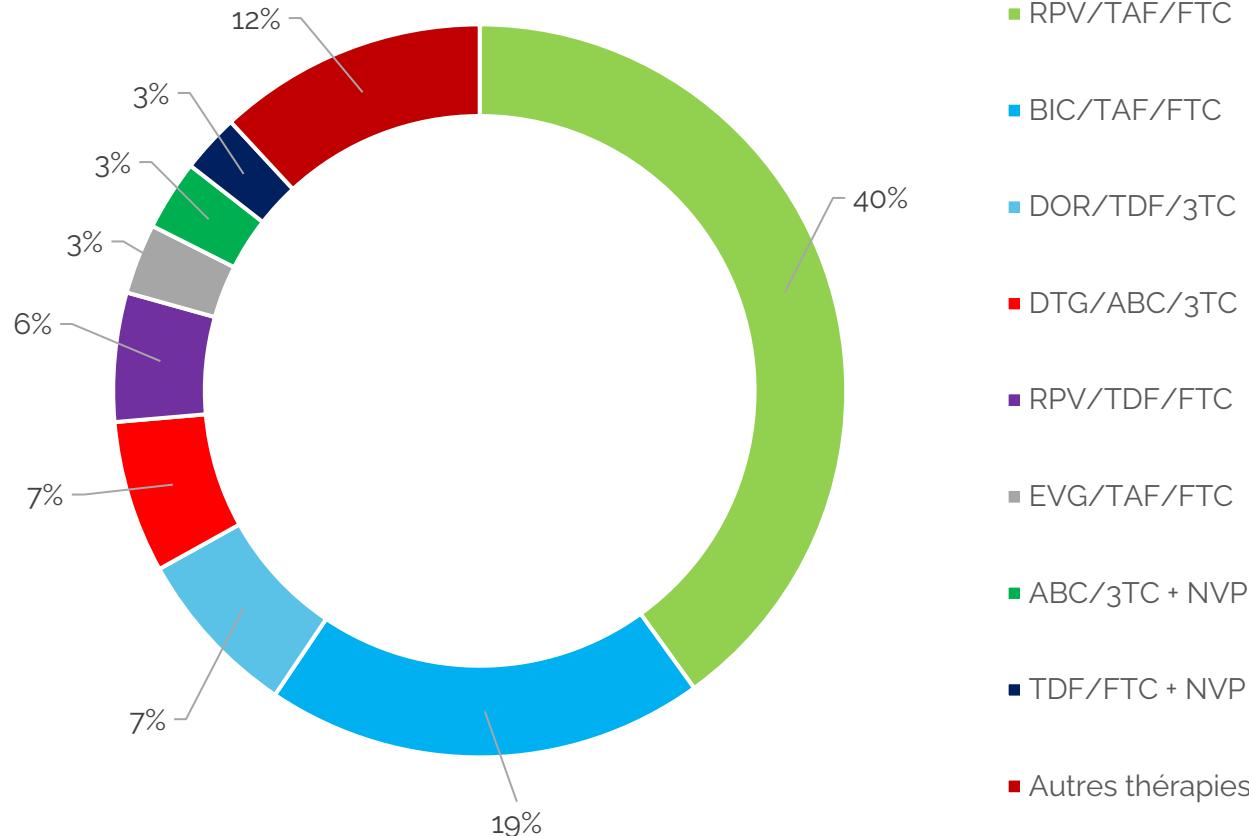
Caractéristiques des patients

N=387

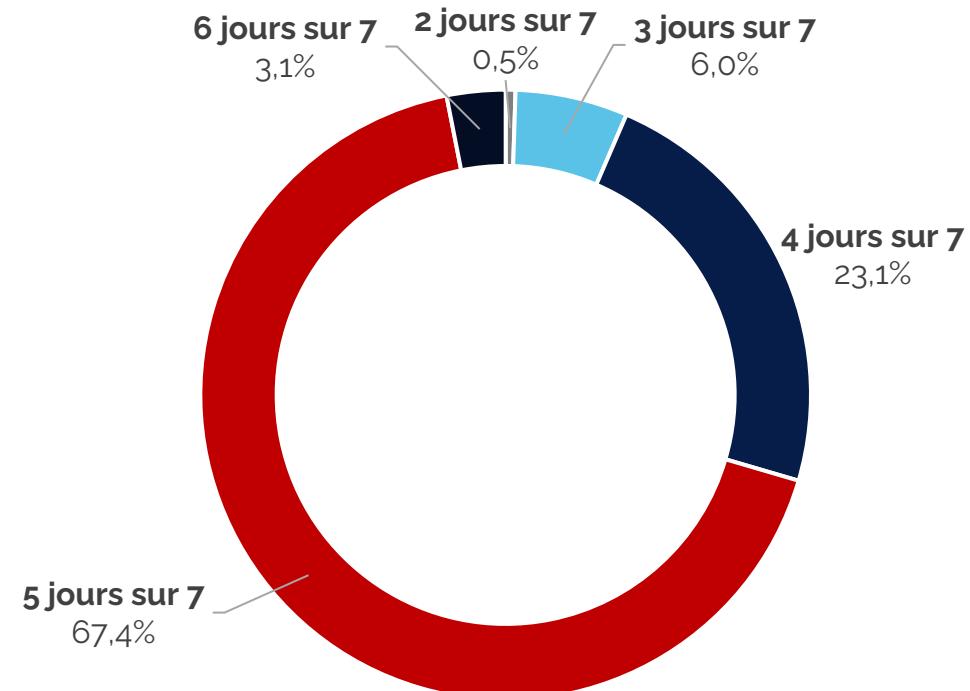
Age (années), median (IQR)	55 (47-62)
Sexe, n (%)	
Homme	270 (69,8)
Femme	117 (30,2)
Durée d'infection VIH, median (IQR)	18,6 (10,3-27,3)
Nadir CD4 (cellules/mm ³), median (IQR)	267 (153-434)
Durée de traitement ARV	15,2 (8,9-22,6)

FOCUS SUR LES ALLEGEMENTS PAR TRAITEMENT INTERMITTENT (3)

Répartition des trithérapies intermittentes prescrites



Répartition de la fréquence de prise parmi les traitements intermittents



CE QU'IL FAUT RETENIR (1)

En 2023 :

Part des patients en mono-comprimés qui stagne depuis 2022 (environ 77%)

Part des patients bénéficiant d'allégements en 2023 :

- 43% des patients en Bretagne (29% mono-bithérapie, 9% intermittents, 5% injectables)
- Part d'allégements globale très variable d'un centre à l'autre : 29,1% (Pontivy) à 54,7% (Quimper)
- Stratégies d'allégements qui peuvent être très différentes d'un centre à l'autre :
 - exemple des traitements intermittents : 2,9% Brest à 15% St Brieuc – Aucun à Morlaix et Pontivy
 - exemple des traitements injectables : 0,6% St Brieuc à 13% Quimper – Aucun à Morlaix et St Malo

Quelques données sur le profil des patients avant allégement :

- en médiane 9,2 ans d'indétectabilité avant allégement (4,7-13,7)
- patients âgés de 54 ans en médiane (45-62)
- 31% de femmes

CE QU'IL FAUT RETENIR (2)

Focus sur les monothérapies :

Part des patients sous monothérapies : 0,8% de la FA 2023 traitée

Focus sur les bithérapies (hors injectables) :

-les bithérapies les plus prescrites en Bretagne : DTG/3TC (58%), DTG/RPV (21,5%)

Focus sur les traitements injectables :

- Part plus forte chez les hommes par rapport à la répartition par sexe régionale
- chez les femmes, forte part de PVVIH nés hors France (73,2%) – 56% dans la FA régionale
- 26 arrêts de traitement en Bretagne dont 13 pour effets secondaires et 3 pour échecs virologiques

Focus sur les traitements intermittents :

- les trithérapies allégées : RPV/TAF/FTC (40%), BIC/TAF/FTC (19%), DOR/TDF/3TC (7%)
- essentiellement de type 5 jours/7 (67%) et de type 4 jours/7 (23%)

Merci de votre attention