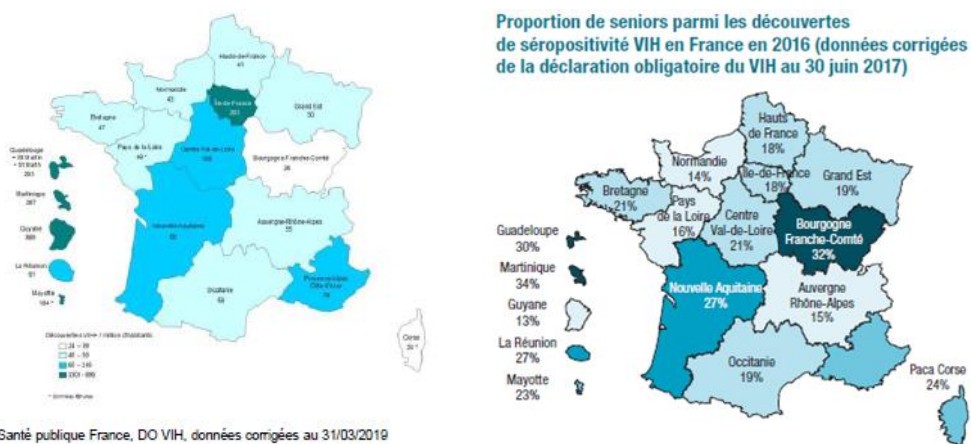


PVVIH ET DECOUVERTES DE SEROPOSITIVITES VIH

EN FRANCE EN 2018

Environ 173 000 personnes vivent avec le VIH en France, dont 24 000 ignorent leur infection par le VIH.



Le nombre de découvertes de séropositivité VIH en France est d'environ 6200, soit une diminution de 7 % par rapport à 2017.

35 % sont des femmes, 23 % ont plus de 50 ans, 25 % ont été diagnostiqués à un stade précoce et 29 % à un stade tardif.

56 % sont hétérosexuels, 40 % HSH et 2 % UDI.

On observe une diminution de 16 % chez les HSH nés en France et une augmentation de 38 % chez les HSH nés à l'étranger. Il y a une diminution chez les hétérosexuels nés en France et une stabilité des découvertes chez les femmes nées à l'étranger.

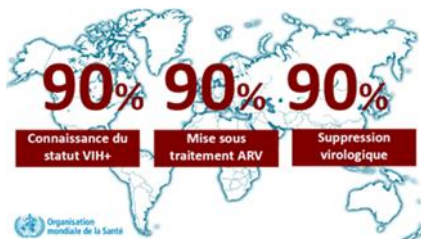
Chez les HSH nés en France, le nombre de découvertes a augmenté chez les plus de 50 ans.

A Paris, on observe une diminution de 16 % des nouvelles découvertes et une diminution de 28 % chez les HSH nés en France.

Les objectifs de l'ONUSIDA pour mettre fin à l'épidémie VIH sont les suivants pour 2020 :

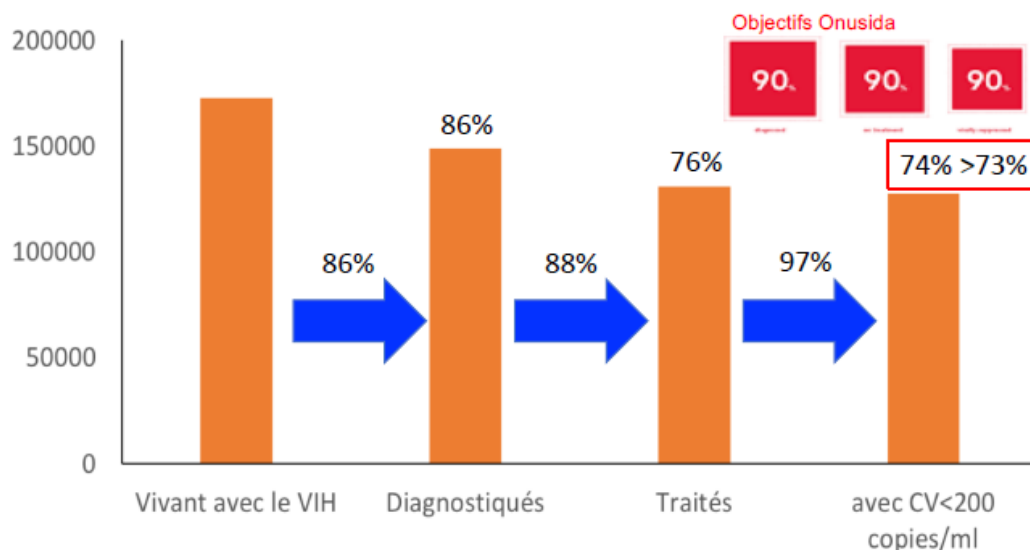
- Que 90 % des personnes connaissent leur statut sérologique,
- Que 90 % de ces personnes soient mises sous traitement antirétroviral,
- Que 90 % de ces dernières aient une charge virale VIH indétectable.

En 2016, en France, 86 % des PVVIH connaissaient leur statut VIH, 88 % des personnes diagnostiquées étaient traitées et 97 % des personnes traitées avaient une charge virale VIH inférieure à 200 copies/ml. Seul le 3^{ème} objectif était atteint.



Cascade de la prise en charge en 2016*

~ 173000 personnes vivaient avec le VIH en 2016, ~ 70% des hommes



* Résultat provisoire Octobre 2018

Afin de mettre fin à l'épidémie, il est nécessaire d'élargir les offres de prévention, de réduire le délai entre la contamination et le diagnostic et de maintenir les personnes suivies et traitées dans le soin.

PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH EN BFC, FILE ACTIVE 2018

En 2018, **2317 personnes** vivant avec le VIH ont été suivies régulièrement en BFC dans les services de prise en charge des PVVIH.

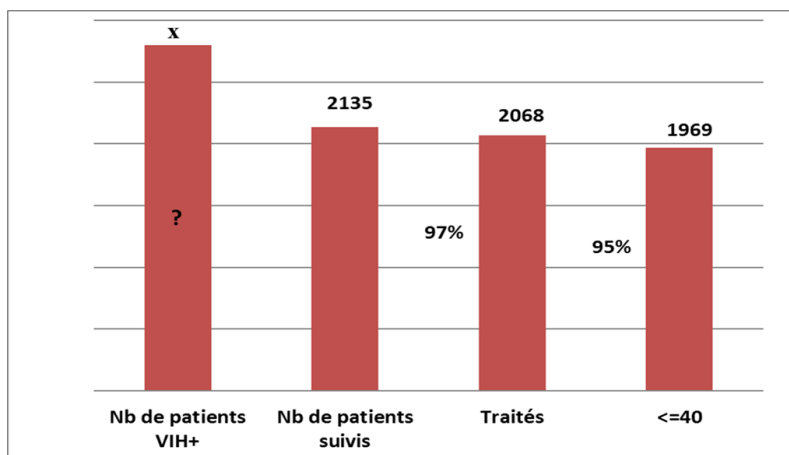
Les données des PVVIH recueillies sont celles pour lesquelles un consentement CNIL a été obtenu pour les dossiers DOMEVIH (En Bourgogne) et NADIS (En Franche-Comté). Les statistiques ont été réalisées sur **2135 patients**.

En Bourgogne-Franche-Comté, on ne connaît pas le nombre de personnes vivant avec le VIH et ignorant leur séropositivité. On sait que **97 % des personnes suivies sont traitées et que 95 % des personnes traitées ont une charge virale inférieure à 40 copies/ml**.

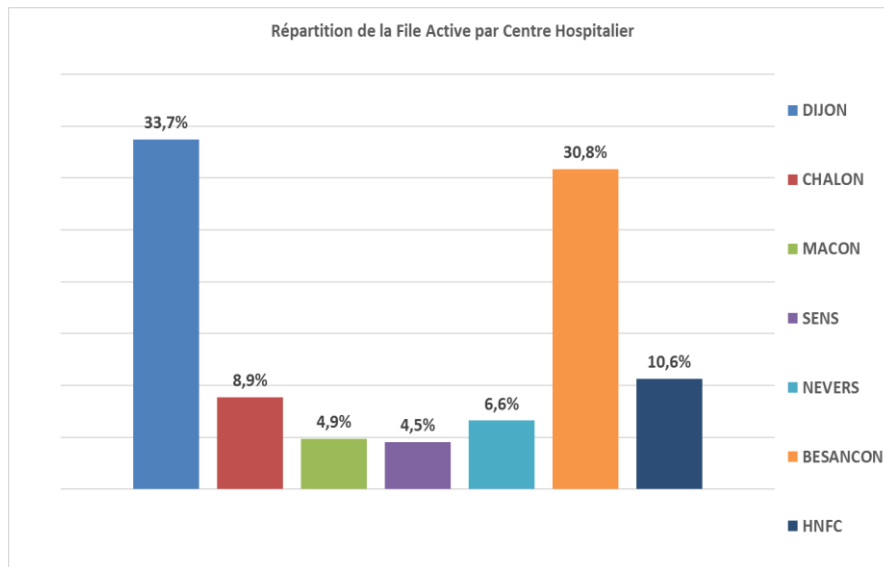
En BFC, en 2018, les 2 derniers objectifs de l'OMS sont donc atteints.

Cascade de prise en charge en BFC en 2018

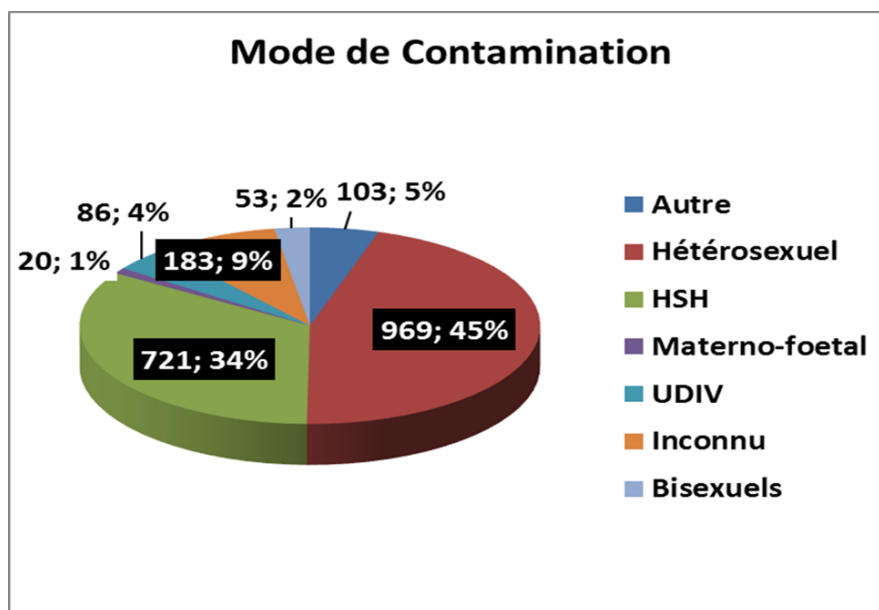
?/97%/95% en 2018



En BFC, les patients vivant avec le VIH sont majoritairement suivis dans les centres hospitaliers suivants :



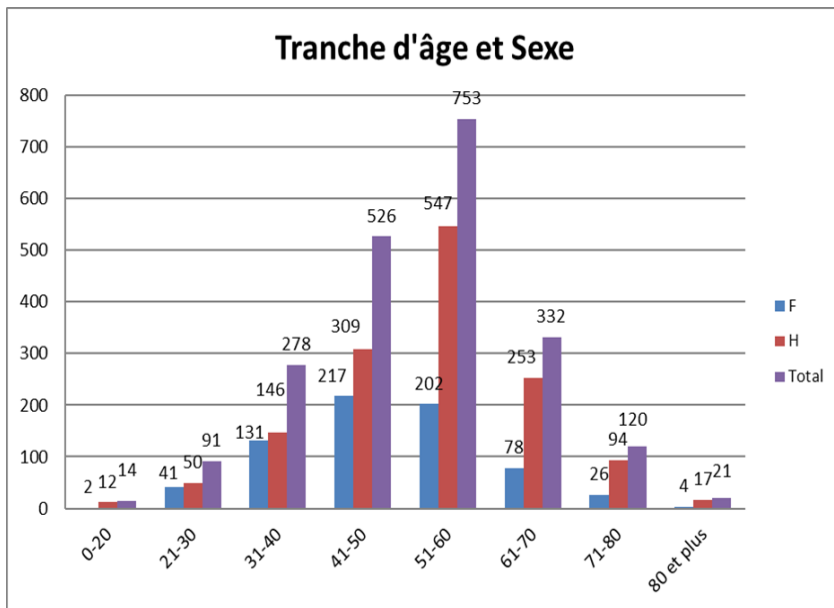
45 % des patients de la file active ont été contaminés par relation hétérosexuelle et 34 % par relation homosexuelle (HSH).



67 % des personnes suivies sont des hommes.

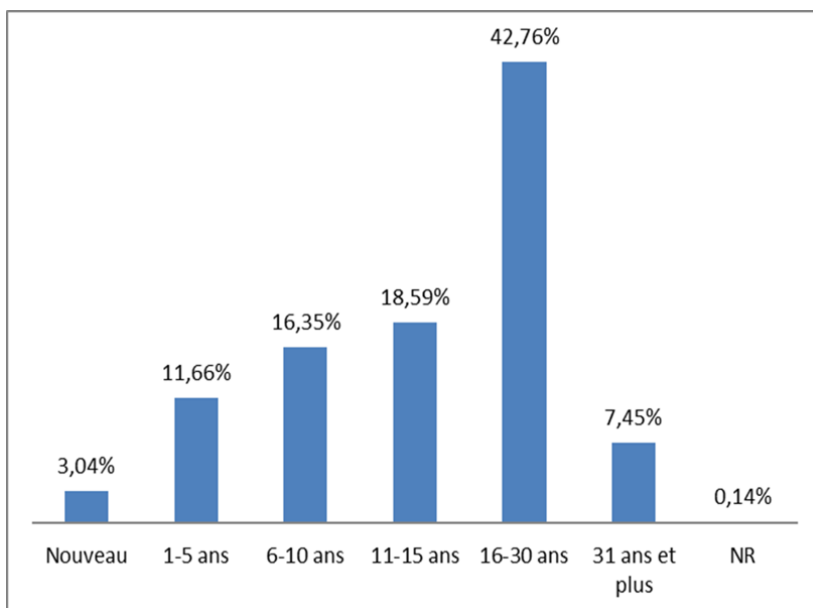
L'âge moyen est de 52 ans ; 61 % ont plus de 50 ans et 24 % ont plus de 60 ans.

L'âge moyen augmente car la file active vieillit et les nouveaux diagnostiqués sont plus âgés.

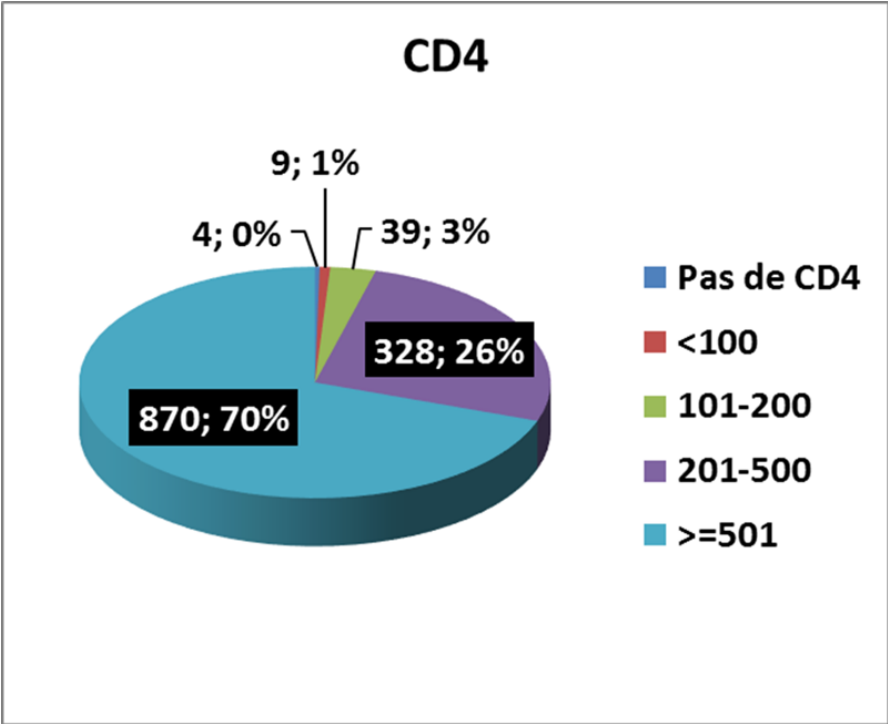


+ 6 trans : 4 (51-60), 1 (31-40), 1 (61-70)

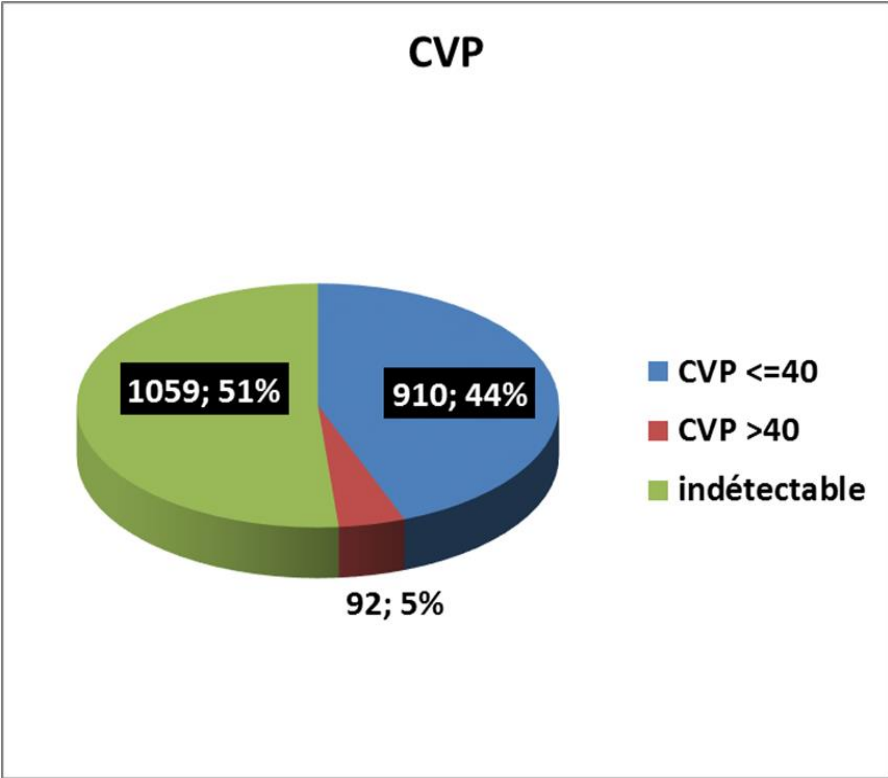
Les PVVIH vieillissent et près de la moitié des patients suivis vivent avec l'infection depuis plus de 16 ans, avec pour conséquence une augmentation des comorbidités associées et des polymédications.



70 % ont une immunité satisfaisante avec un taux de CD4 supérieur à 500 CD4/mm3 et 4 % ont moins de 200 CD4/mm3.



95 % des patients traités sont en succès virologique.



17 patients ont présenté des maladies opportunistes classant **SIDA** dont 41 % étaient inaugurales de la découverte de l'infection VIH (4 pneumocystoses, 4 tuberculoses, 3 Kaposi, 2 LMNH, 2 candidoses oesophagiennes, 1 toxoplasmose cérébrale, 1 LEMP).

28 cancers ont été diagnostiqués dont un tiers sont liés au VIH (5 cancers anaux, 4 LMNH, 3 Kaposi, 3 cancers broncho-pulmonaires, 3 baso-cellulaires, 2 cancers du col de l'utérus, 2 cancers de la prostate, 2 cancers du sein, 1 cancer colique, 1 cancer de vessie, 2 non déterminés).

25 patients vivant avec le VIH sont décédés dont la cause n'était pas liée au VIH dans 76 % des cas et liée à des cancers dans 36 % des cas.

DECOUVERTES DU VIH /SIDA EN BFC EN 2018

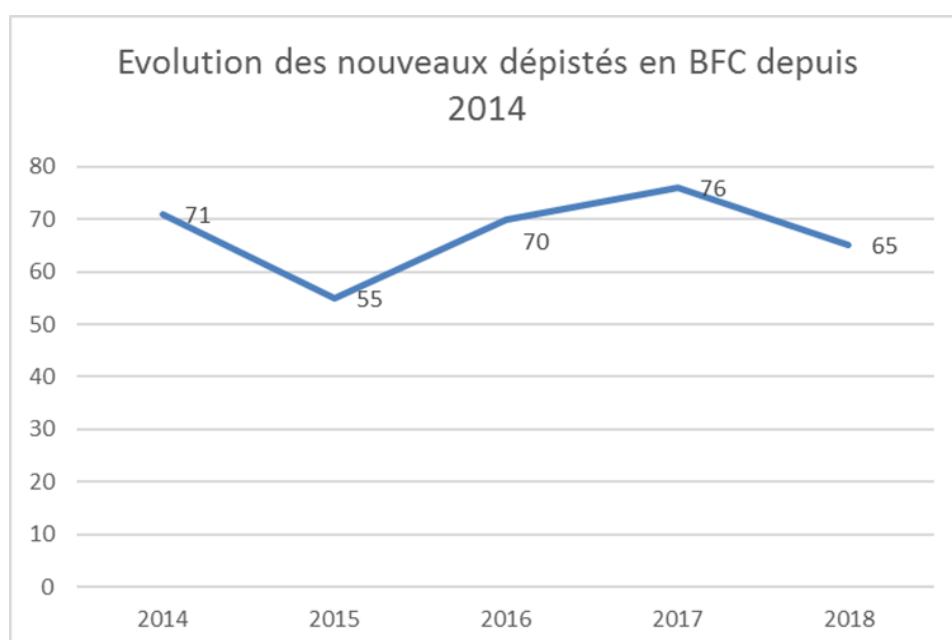
En BFC, le taux de découvertes de séropositivité VIH par million d'habitants le plus faible en France : 34/million d'habitants (données Santé Publique France 2018)

Les nouveaux diagnostiqués sont les personnes ayant eu un recours Nadis ou Domevih en 2018 et ayant découvert leur séropositivité en 2018.

Le nombre de découvertes de séropositivité en BFC semble stable : entre 55 et 76 nouveaux cas entre 2014 et 2018. On observe toutefois une diminution entre 2017 et 2018 ; cette tendance sera à confirmer les prochaines années.

En 2018, 65 nouveaux cas ont été diagnostiqués :

- 26 à Dijon, 16 à Besançon, 9 à Belfort, 5 à Macon, 5 à Chalon, 2 à Nevers, 2 à Sens.

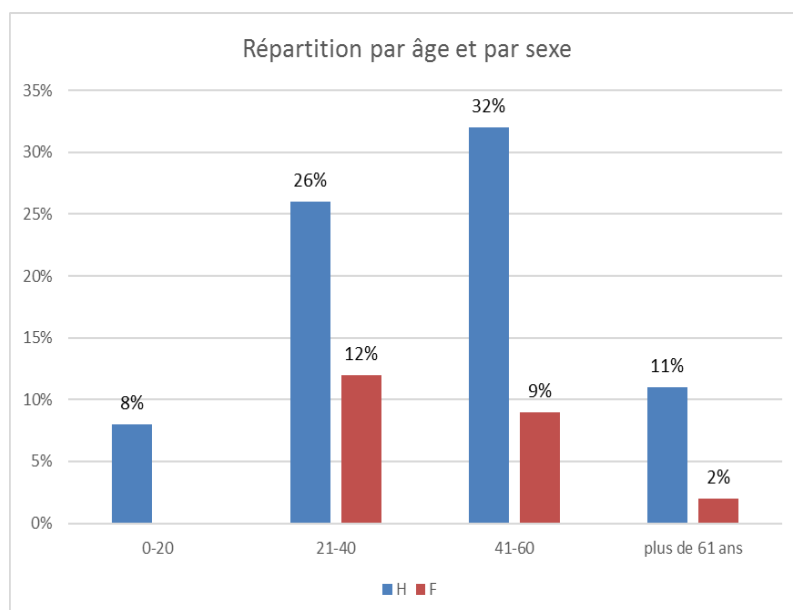


**CARACTERISTIQUES DES PATIENTS PRIS EN CHARGE
POUR SEROPOSITIVITE VIH DECOUVERTE EN 2018 EN
BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE**

2018 BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE		2018 BESANCON	2018 BELFORT	2018 DIJON	2018 MACON	2018 CHALON	2018 NEVERS	2018 SENS
Effectif	65	16	9	26	5	5	2	2
Age								
Moyenne	43	39	44	43	41	44	65.5	44.5
		[17-67]	[21-63]	[17-70]	[17-57]	[35-54]	[60-71]	[43-46]
≥ 50 ans	34%	31,25 %	44.4 %	30.8 %	40%	20%	100 %	0
Sexe								
Masculin	77%	75 %	88.8 %	73%	60%	80%	100%	100%
Féminin	23%	25 %	11.2 %	27%	40%	20%	0	0
Trans	0	0	0	0	0	0	0	0

L'âge moyen est de 43 ans et 34 % ont plus de 50 ans, 13 % ont plus de 60 ans au moment du diagnostic.

77% sont des hommes, 23 % des femmes, aucun trans pris en charge pour une infection par le VIH.



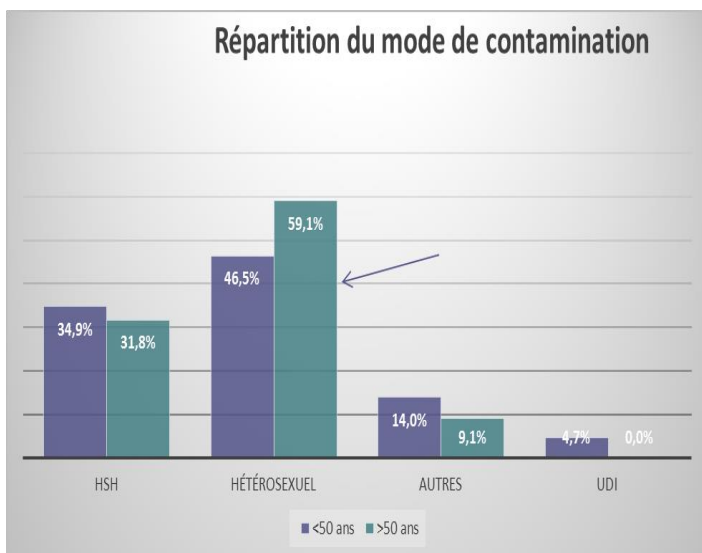
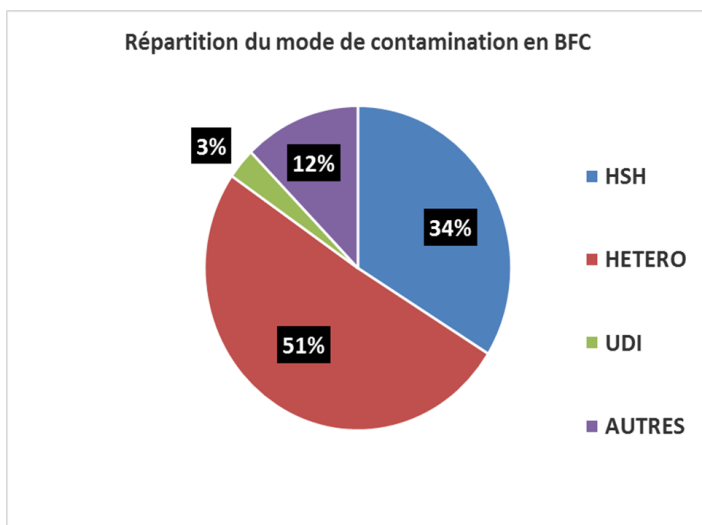
51 % sont hétérosexuels, 34 % HSH, 3 % UDI.

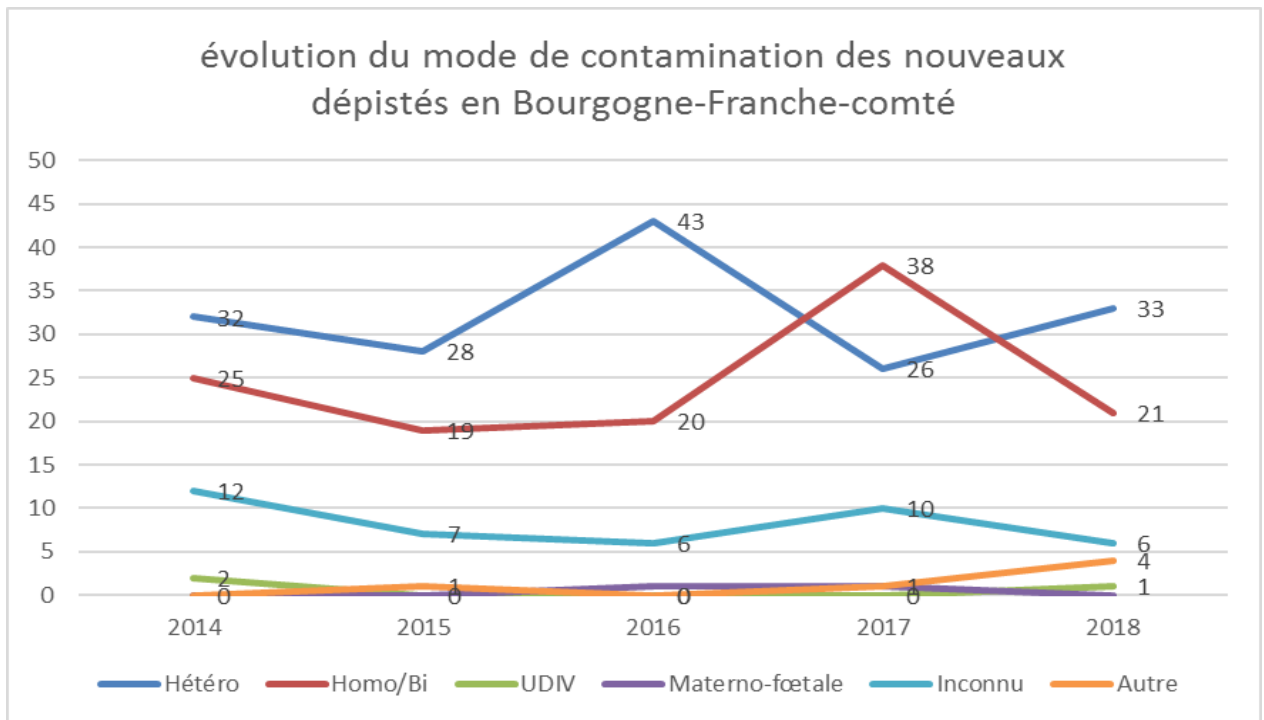
Sur les 22 patients HSH, 4 sont nés à l'étranger soit 18 % des HSH.

Sur les 33 patients hétérosexuels, 15 sont nés à l'étranger soit 45.5 % des hétérosexuels.

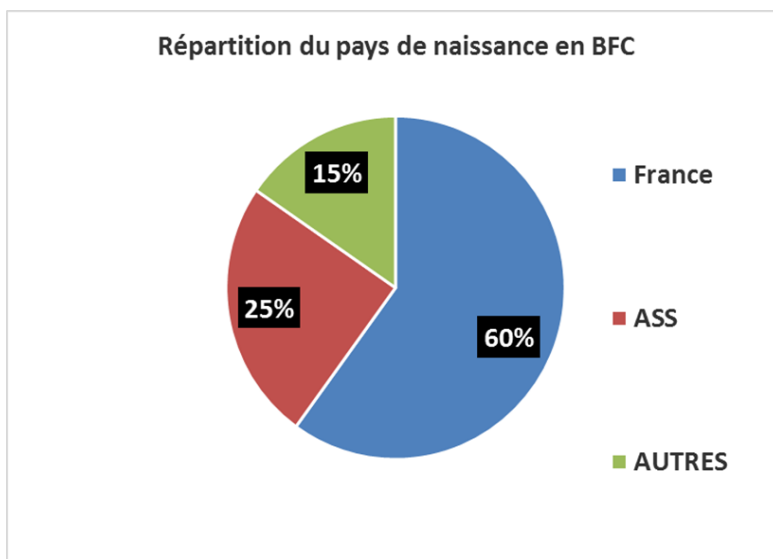
77, 8 % des diagnostiqués à Belfort sont hétérosexuels.

Les plus de 50 ans sont plus souvent hétérosexuels.

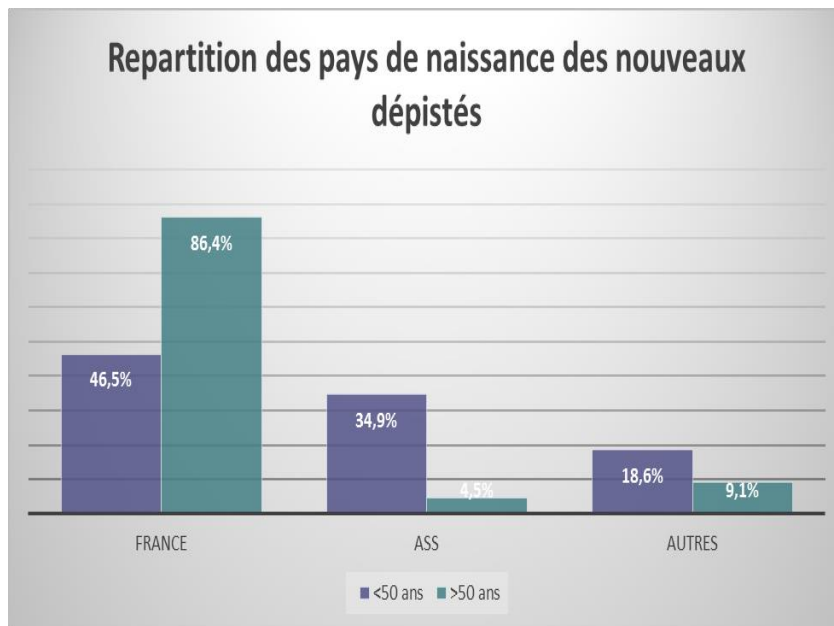




60 % sont nés en France, 25 % en Afrique sub-saharienne et 15 % dans un autre pays (Russie, Chine, Suisse, Bali, Algérie, Maroc, Madagascar, Vénézuéla, Roumanie, Géorgie).



Répartition des pays de naissance des nouveaux dépistés en fonction de l'âge :



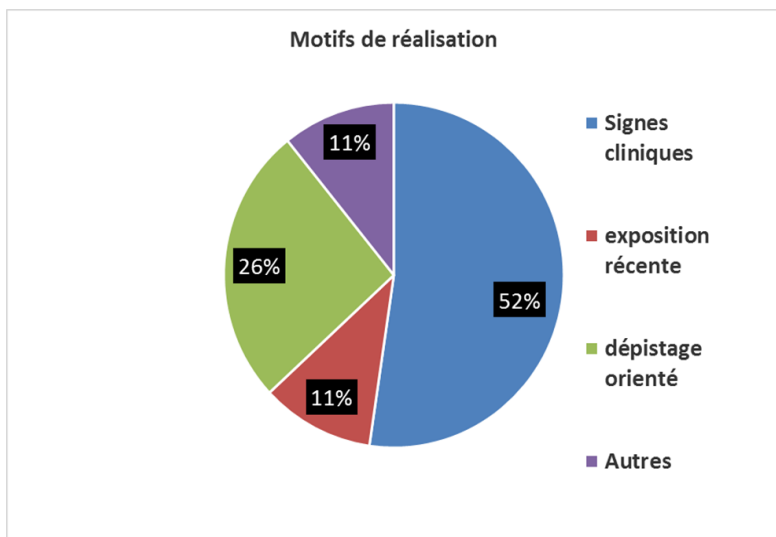
Majoritairement, les patients ont été adressés par un médecin généraliste (43 %), un CeGIDD (20%), un CH (14%) et la PASS (6 %).

On observe que 18.7 % des patients suivis au CHU de Besançon ont été adressés par la PASS de Besançon.

Les plus de 50 ans sont plus souvent nés en France.

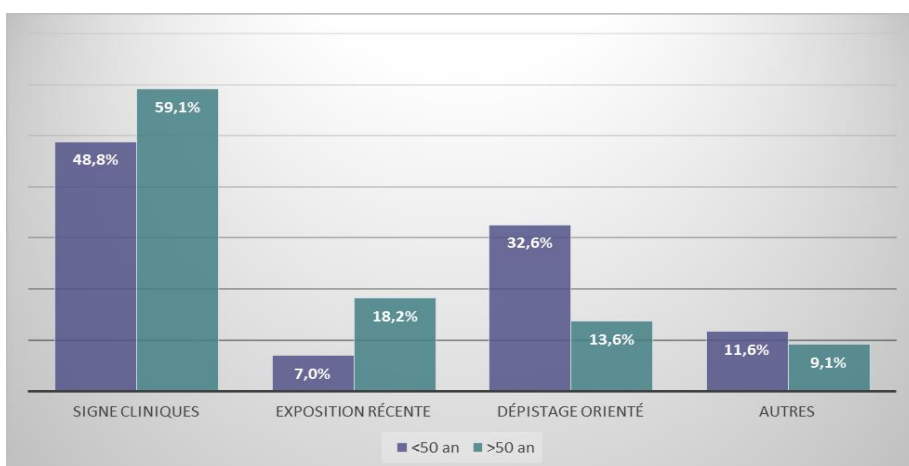
Plus de la moitié des patients ont été découverts sur des signes cliniques et/ou biologiques (52 %), 26 % suite à un dépistage orienté (lors du diagnostic d'une IST, arrivé d'un pays où la prévalence est élevée, prise de risque de moins de 6 mois), 11 % après une exposition récente (prise de risque de plus de 6 mois).

Les plus de 50 ans ont plus souvent été diagnostiqués sur des signes cliniques et/ou biologiques.



	BFC	Besançon	HNFC	Dijon	Macon	Chalon	Nevers	Sens
Signes cliniques	52%	50%	55,6%	50%	20%	60%	100%	100%
Dépistage orienté	26%	37,5%	33,3%	27%	60%	40%	0	0
Exposition récente	11%	0	44,4 %	8 %	20 %	0	0	0
Autres	11%	12,5%	11,1%	23%	20%	0	0	0

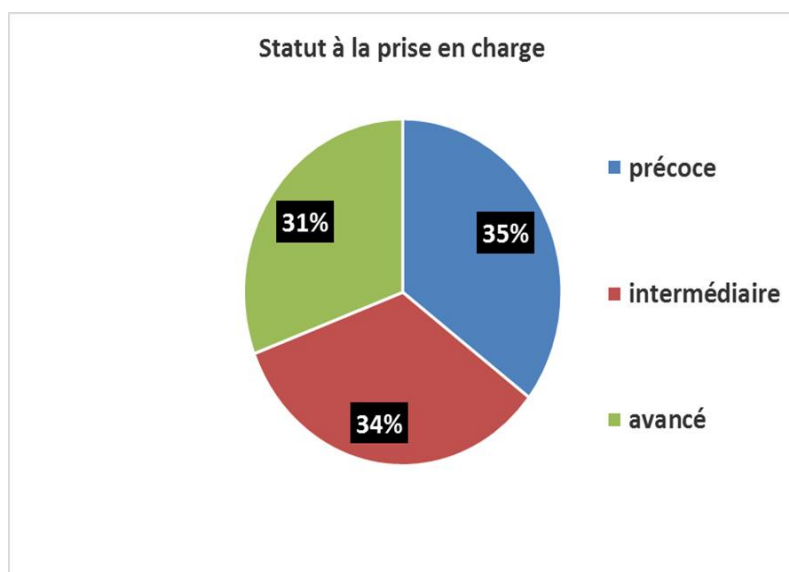
Motifs de réalisation de la sérologie VIH en fonction de l'âge :



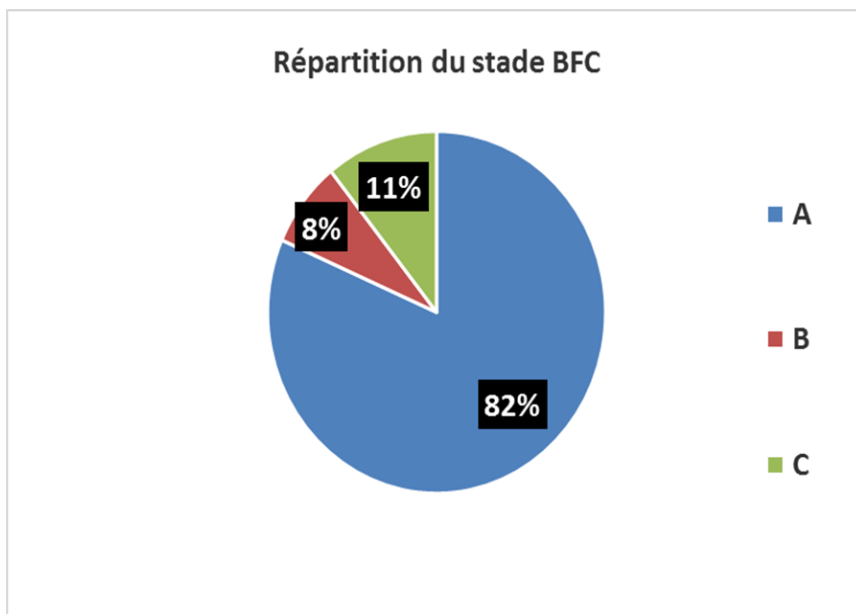
15 % ont été diagnostiqués en primo-infection et 11 % au stade SIDA, ce qui représente 7 maladies opportunistes (2 pneumocystoses, 2 Kaposi, 1 candidose oesophagienne, 1 tuberculose, 1 toxoplasmose).

35 % ont été diagnostiqués à un stade précoce (plus de 500 CD4 et/ou PI) et 31 % à un stade avancé (moins de 200 CD4 et/ou SIDA).

28 % ont moins de 200 CD4 et 25 % ont plus de 500 CD4.



	BFC	Besançon	HNFC	Dijon	Macon	Chalon	Nevers	Sens
CD4 > 500 /mm ³ ou PI PRECOCE	35%	37,5%	44,5%	34,6%	40%	20%	0	50%
CD4 < 200/mm ³ ou SIDA AVANCE	31%	25%	44,5%	27%	0	40%	0	50%



	BFC	Besançon	HNFC	Dijon	Macon	Chalon	Nevers	Sens
PI	15 %	18,5 %	22,2 %	15,4 %	0	0	0	50 %
SIDA	11 %	12,5 %	22,2 %	7,7 %	0	20 %	0	0

52 % ont un sérotype non B.

Les délais entre la prise en charge et l'initiation du traitement antirétroviral sont courts (inférieurs à 7 jours dans 42 % des cas).

En ce qui concerne la PrEP en 2018 :

213 utilisateurs de la PrEP ont été suivis régulièrement (dont 121 instaurations en 2018). Les patients sous PrEP sont majoritairement HSH et nés en France.

Les consultations sont en augmentation constante depuis la mise en place des consultations PrEP en BFC en 2016.

AU TOTAL

4811 consultations médicales des PVVIH

2317 patients suivis en BFC mais seulement 2135 analysés

- problème+++ du recueil du consentement
- stabilité de la file active

File active 2018 :

- 67 % d'hommes
- âge moyen de 52 ans (61 % ont plus de 50 ans)
- plus de la moitié vivent avec le VIH depuis plus de 16 ans
- 45 % hétérosexuels (34 % HSH)
- **97 % sont traités : objectif cascade 2020 95/95/95 atteint**
- **95 % ont une CV inférieure à 40 copies/ml : objectif cascade 2020 95/95/95 atteint**
- 70 % ont plus de 500 CD4/mm3.

FA 2018 : 17 MO, 28 cancers (2/3 non liés au VIH), 25 décès (76 % non liés au VIH)

65 diagnostics en 2018 :

- **77 % d'hommes**
- **âge moyen de 43 ans** (34 % ont plus de 50 ans)
- 60 % nés en France
- **51 % hétérosexuels** (dont 54 % nés en France)
- 15 % de PI
- 35 % sont dépistés à un stade précoce (PI et/ou plus de 500 CD4)
- **52 % sont dépistés sur des signes cliniques et/ou biologiques**
- **11 % de stades SIDA**
- **31 % à un stade avancé (SIDA et/ou moins de 200 CD4)**

213 PrEP suivies en 2018

