



COREViH

Nouvelle-Aquitaine

COORDONNER ET AGIR ENSEMBLE
EN SANTÉ SEXUELLE

Réunion plénière

23 mai 2023

Introduction

Texte





Données
PVVIH

Prise en charge des PVVIH : données régionales (Nouvelle-Aquitaine)

PLAN

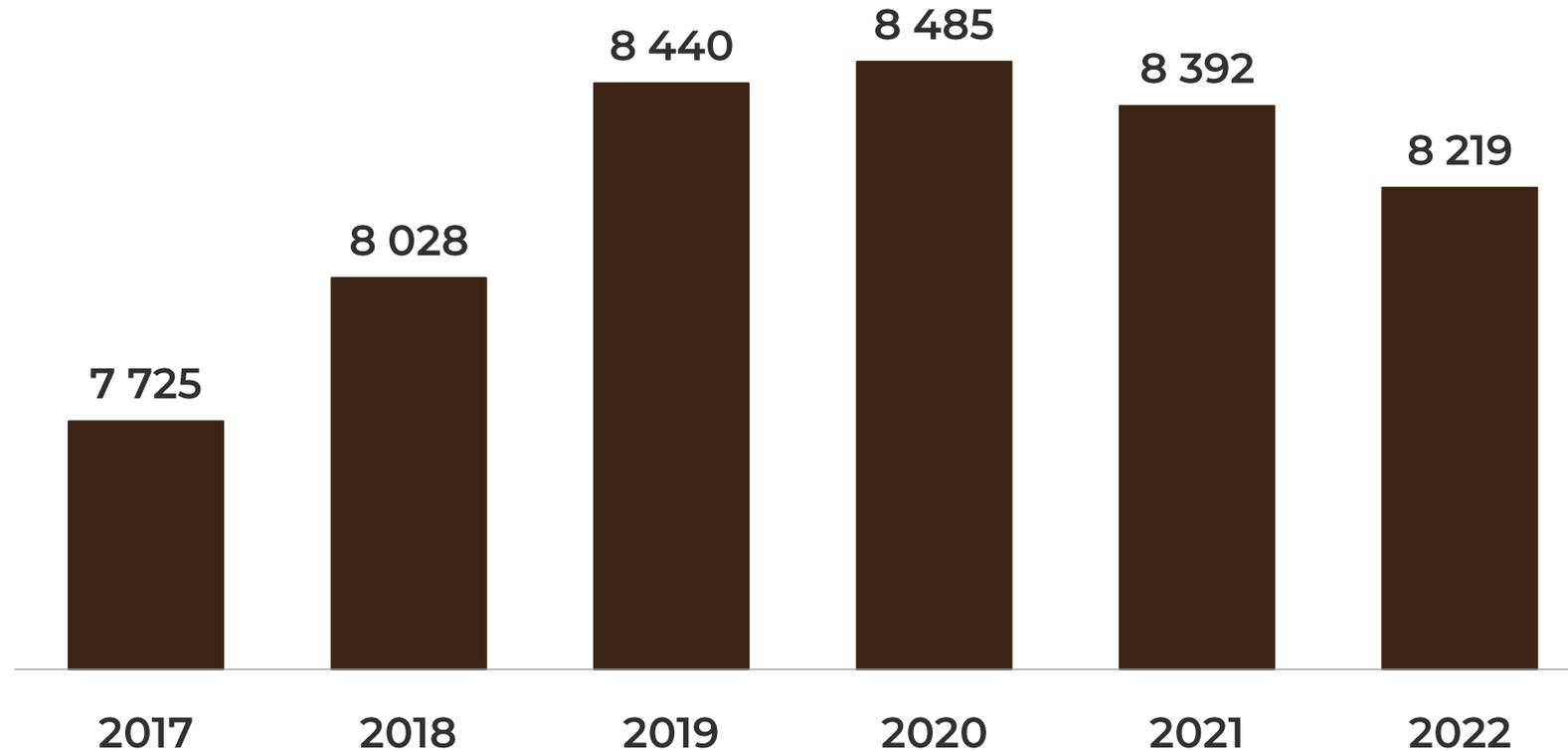
- Méthode
- **Files actives des PVVIH entre 2017 et 2022**
 - Genre
 - Tranches d'âge
 - Origine
 - Mode de contamination
- **Découvertes de séropositivité pour l'infection par le VIH entre 2017 et 2022**
 - Genre
 - Tranches d'âge
 - Origine
 - Mode de contamination
- Conclusion

Prise en charge des PVVIH : données régionales (Nouvelle-Aquitaine)

METHODE

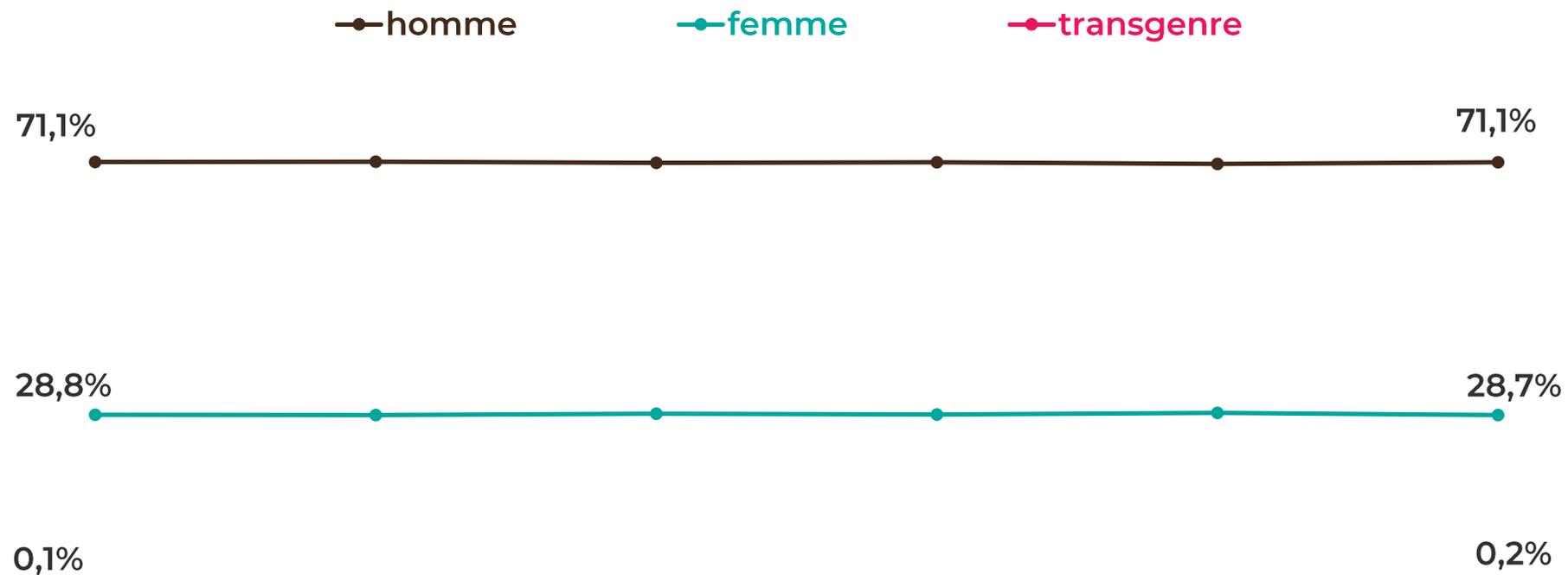
- Recueil de données sociodémographiques, épidémiologiques, cliniques, biologiques, thérapeutiques et médico-économiques des patients suivis dans les établissements hospitaliers de la Nouvelle-Aquitaine
- 24 établissements hospitaliers publics participants en 2022 :
 - CHU Bordeaux, Limoges et Poitiers
 - CH Agen, Angoulême, Arcachon, Bayonne, Brive, Châtelleraut, Dax, Guéret, Jonzac, La Rochelle, Libourne, Mont-de-Marsan, Niort, Orthez, Pau, Périgueux, Rochefort, Royan, St Jean d'Angély, Saintes, Villeneuve-sur-Lot
- Base de données longitudinales, historiques et dynamiques
 - Cohorte ANRS CO3 AQUIVIH NA
 - Traitement et gestion des données : rapport d'activité annuel descriptif (données agrégées)

Prise en charge des PVVIH : données régionales (files actives 2017-2022)



Evolution des files actives des PVVIH prises en soin en NA
(année 2022 non consolidée ; CH de Châtelleraut, Libourne, Mont-de-Marsan, Villeneuve/Lot en attente de complétude)

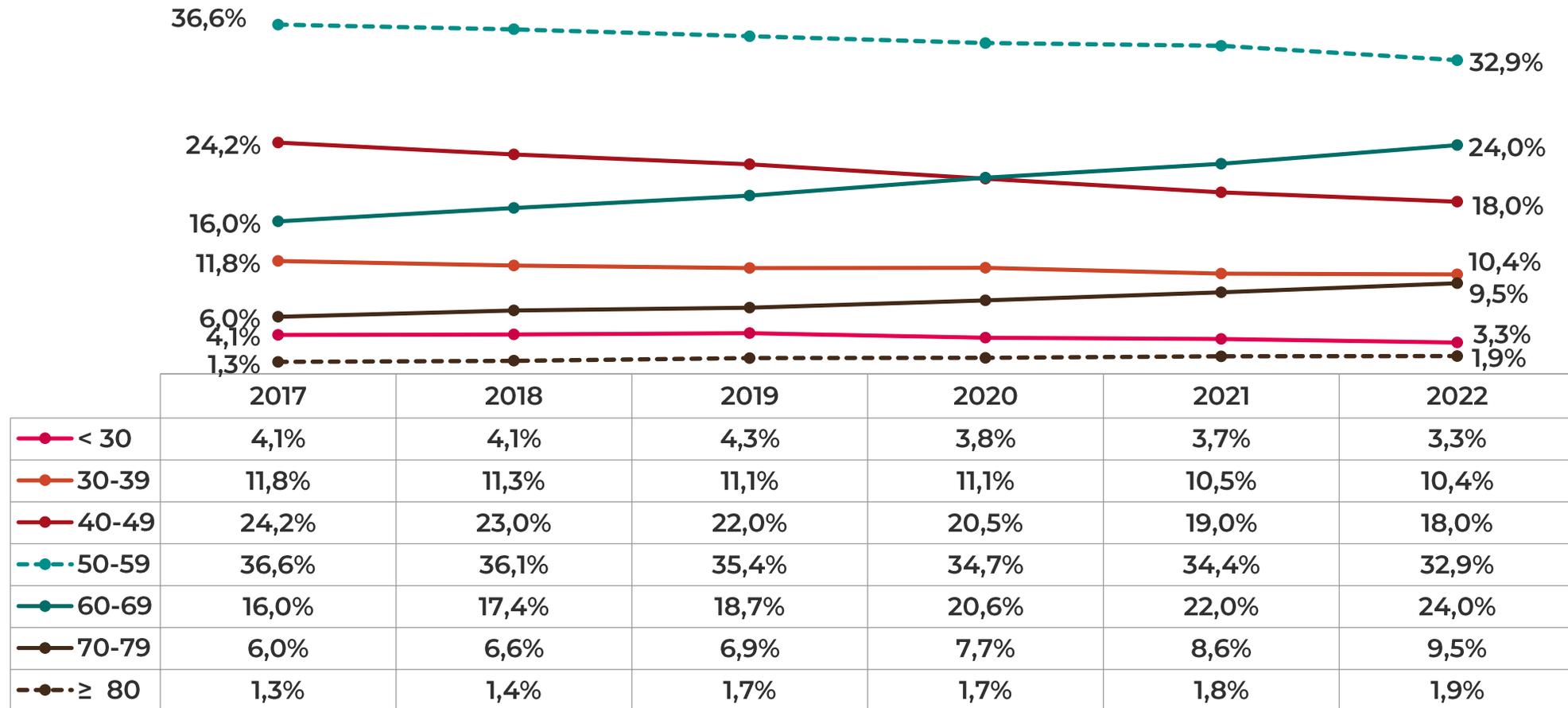
Prise en charge des PVVIH : données régionales (files actives 2017-2022)



	2017	2018	2019	2020	2021	2022
homme	71,1%	71,2%	70,9%	71,1%	70,8%	71,1%
femme	28,8%	28,7%	28,9%	28,8%	29,1%	28,7%
transgenre	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,2%	0,2%

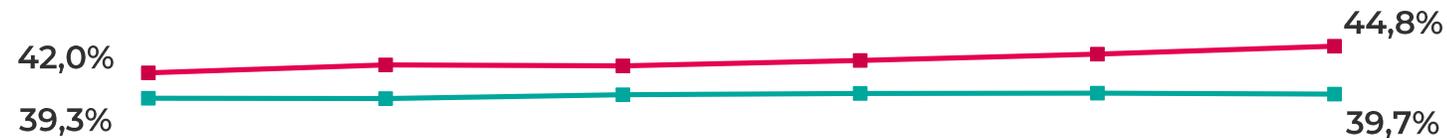
Stabilité du sex-ratio H:F

Prise en charge des PVVIH : données régionales (files actives 2017-2022)



Viellissement, mais proportion en baisse des classes d'âge les plus jeunes

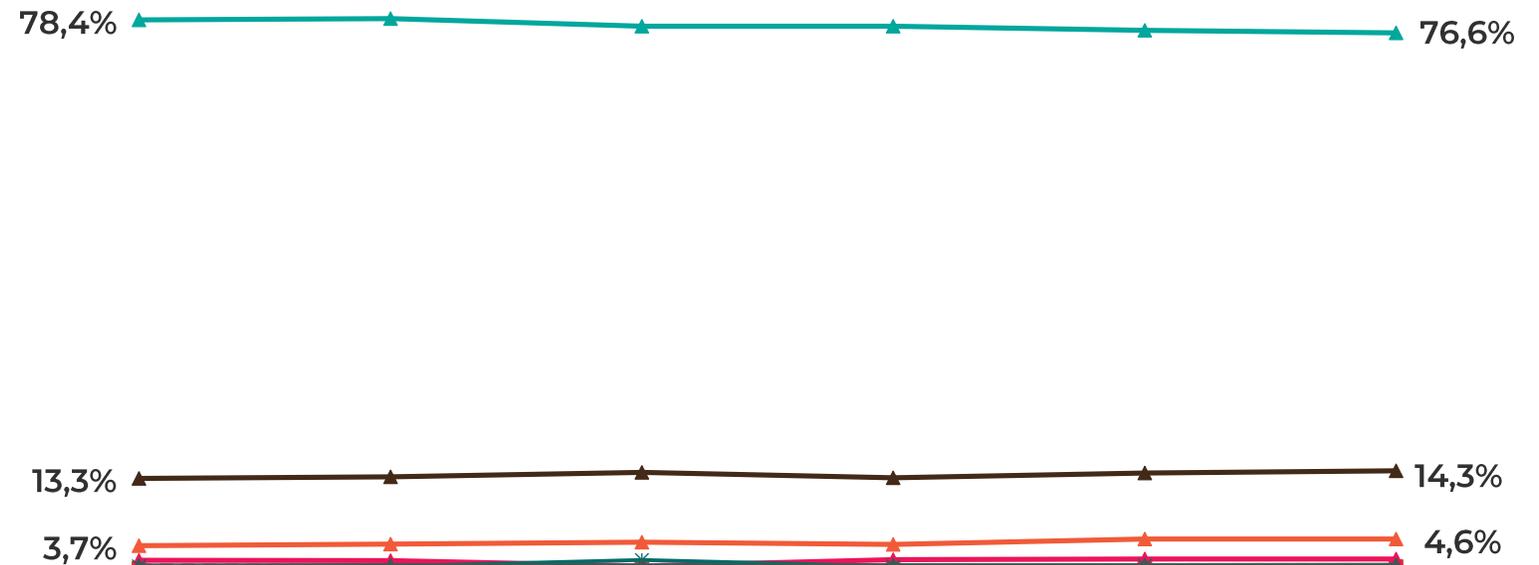
Prise en charge des PVVIH : données régionales (files actives 2017-2022)



	2017	2018	2019	2020	2021	2022
—■— Relations HSH	42,0%	42,8%	42,7%	43,3%	43,9%	44,8%
—■— Relations hétérosexuelles	39,3%	39,3%	39,7%	39,8%	39,8%	39,7%
—■— Usage de drogue IV	9,6%	8,9%	8,6%	8,3%	8,1%	7,5%
- -■- Transfusion	1,6%	1,5%	1,5%	1,4%	1,4%	1,3%
—●— Hémophilie	0,6%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%
- -■- Mère-enfant	1,1%	1,0%	1,1%	1,1%	1,1%	1,1%
- -■- AES	0,4%	0,4%	0,5%	0,4%	0,4%	0,4%
—■— Indéterminé	5,6%	5,5%	5,5%	5,3%	4,8%	4,7%

Prédominance des PVVIH contaminées par rapports sexuels

Prise en charge des PVVIH : données régionales (files actives 2017-2022)



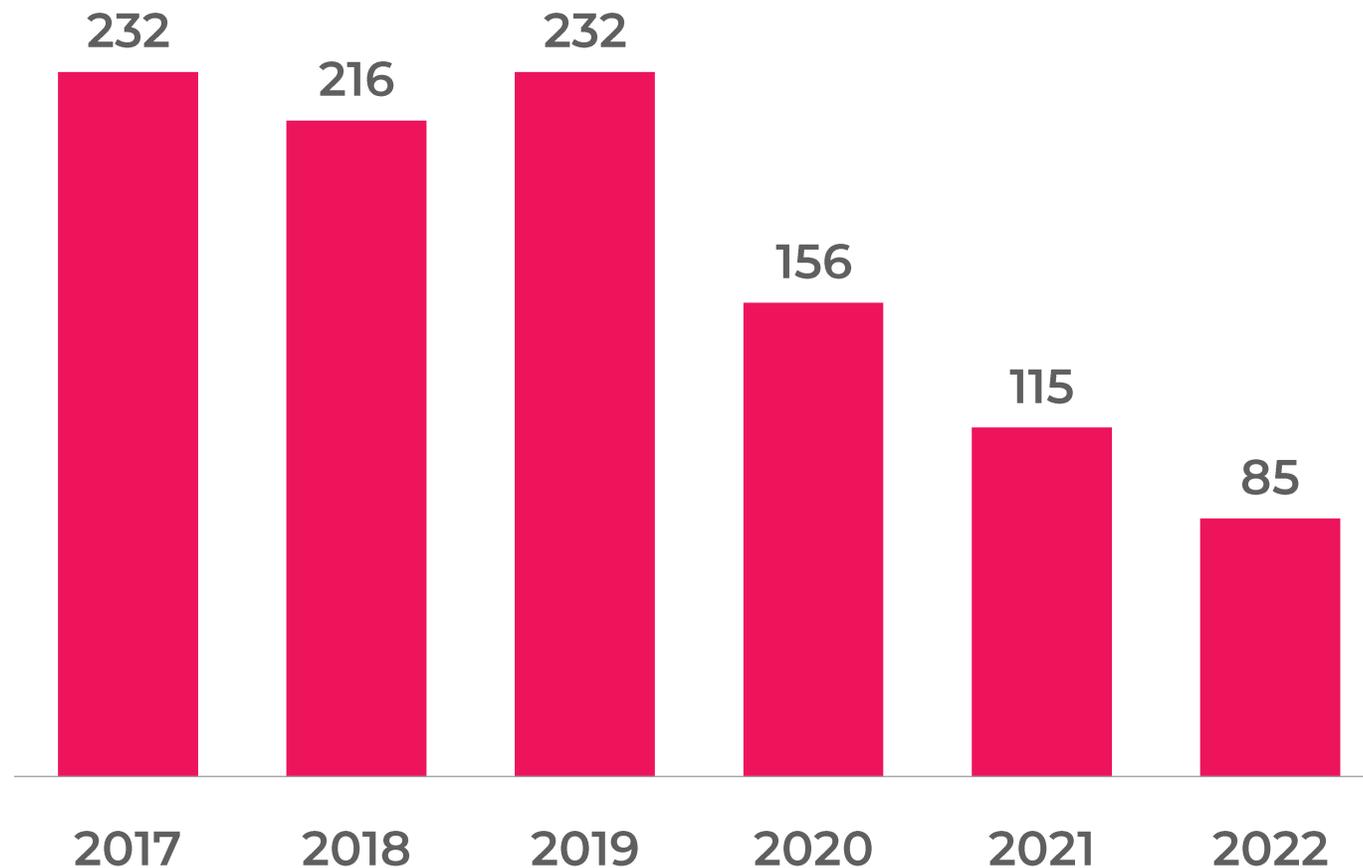
	2017	2018	2019	2020	2021	2022
France métropolitaine	78,4%	78,6%	77,5%	77,5%	76,9%	76,6%
Antilles / Guyane / autres DOM	0,5%	0,6%	0,7%	0,6%	0,7%	0,7%
Afrique sub-Saharienne	13,3%	13,5%	14,1%	13,4%	14,0%	14,3%
Afrique du Nord	1,6%	1,6%	0,8%	1,7%	1,8%	1,8%
Europe de l'Est	0,8%	0,8%	1,7%	0,8%	0,8%	0,8%
Asie	0,9%	0,9%	0,9%	0,9%	0,9%	1,0%
Autre	3,7%	3,9%	4,2%	3,9%	4,6%	4,6%

La fréquence des patients non français augmente de manière régulière

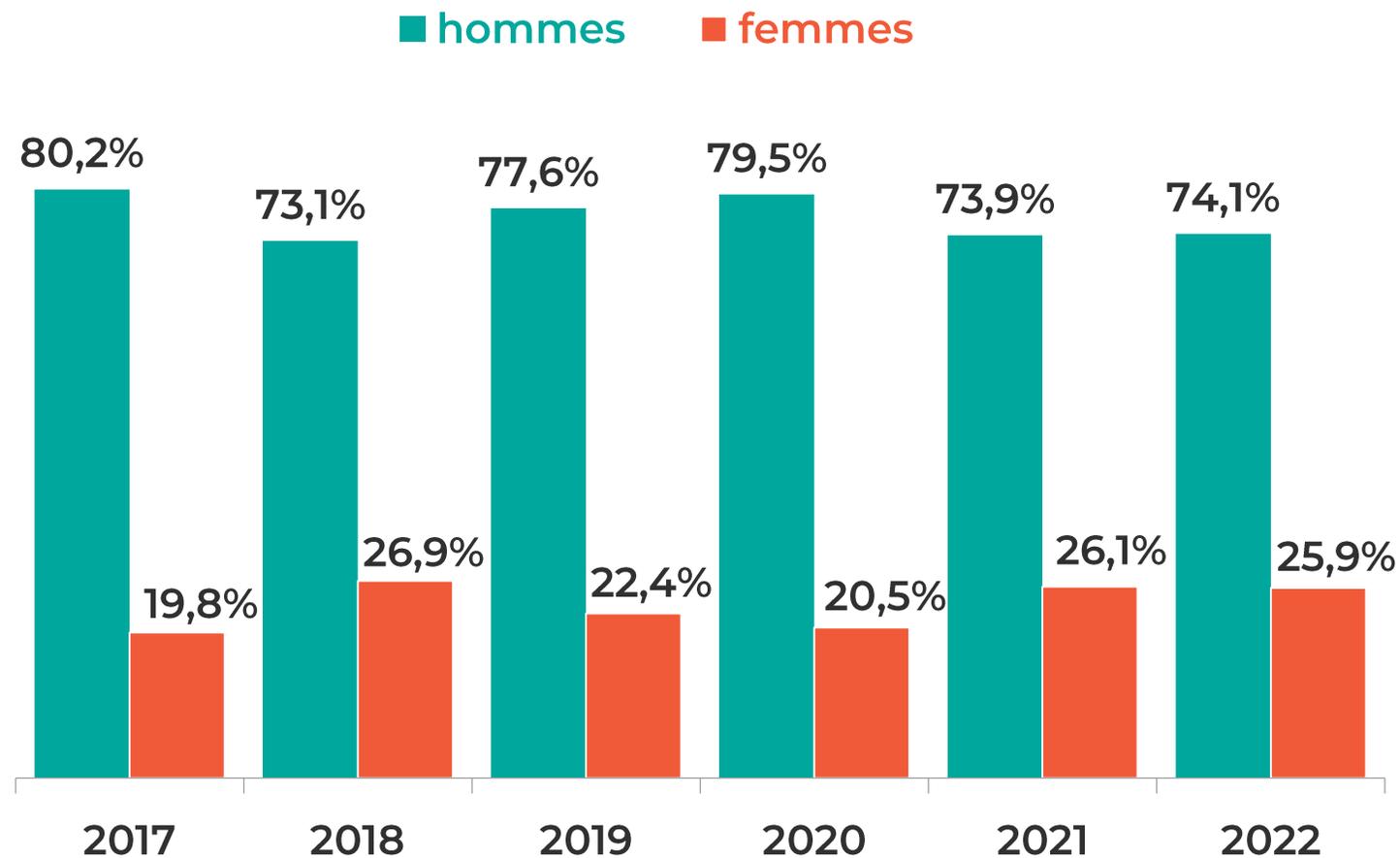
Prise en charge des PVVIH : données régionales (découvertes de séropositivité 2017-2022)

PVVIH nouvellement diagnostiquées pour le VIH et prises en soin en Nouvelle-Aquitaine 2017-2022

(année 2022 non consolidée)

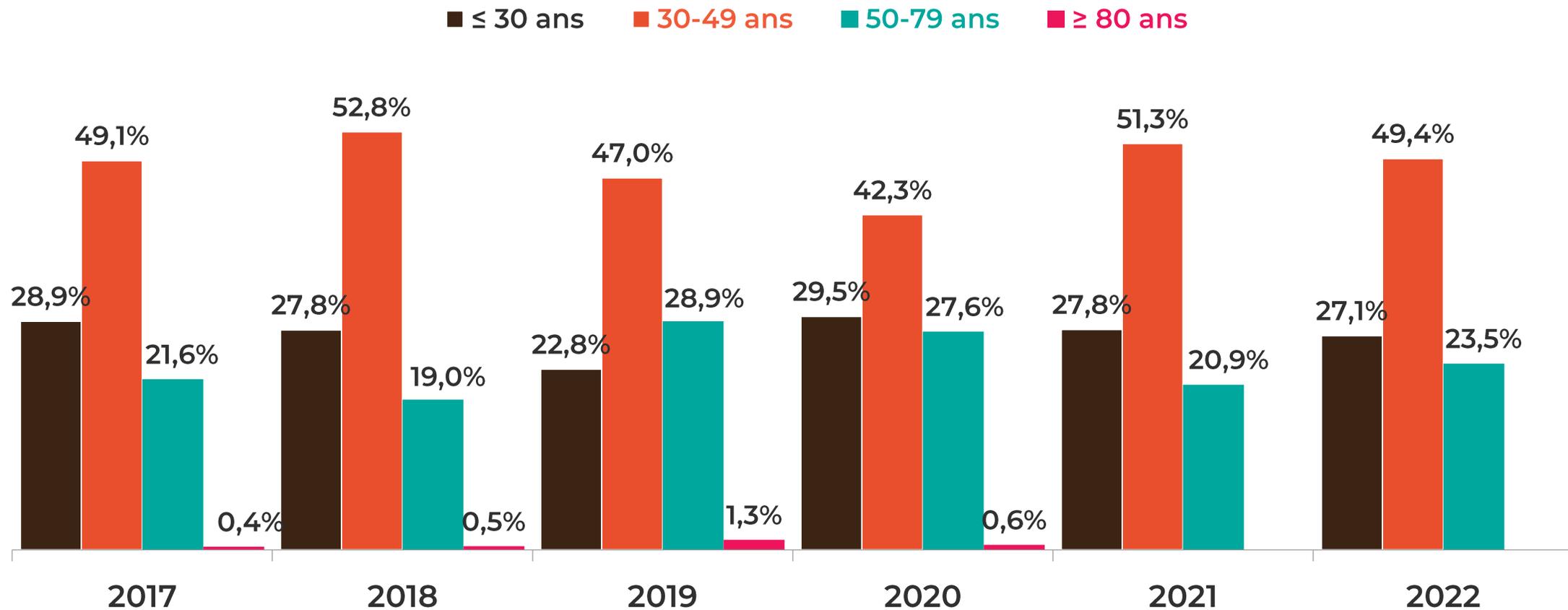


Prise en charge des PVVIH : données régionales (découvertes de séropositivité 2017-2022)



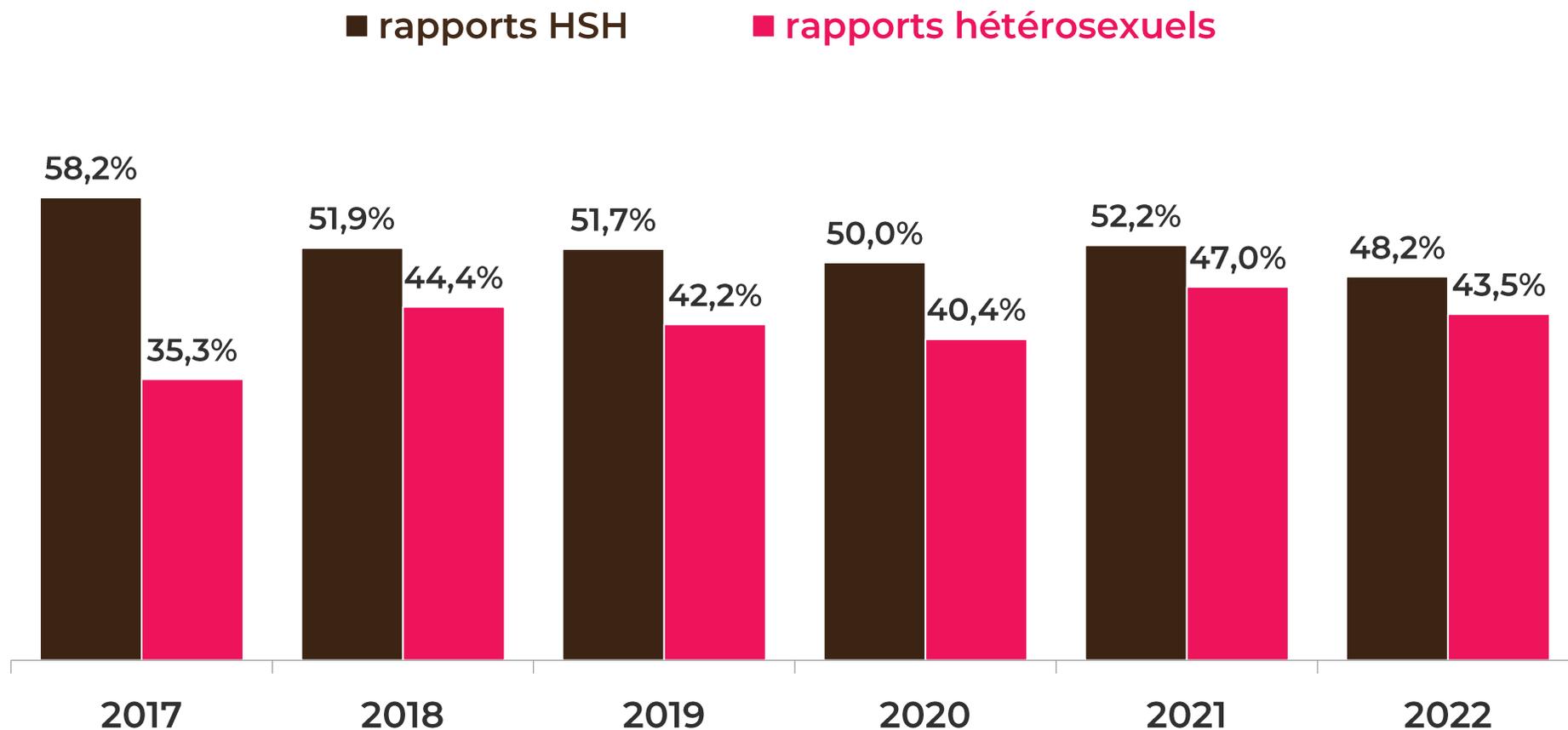
Le sex ratio H:F en baisse

Prise en charge des PVVIH : données régionales (découvertes de séropositivité 2017-2022)



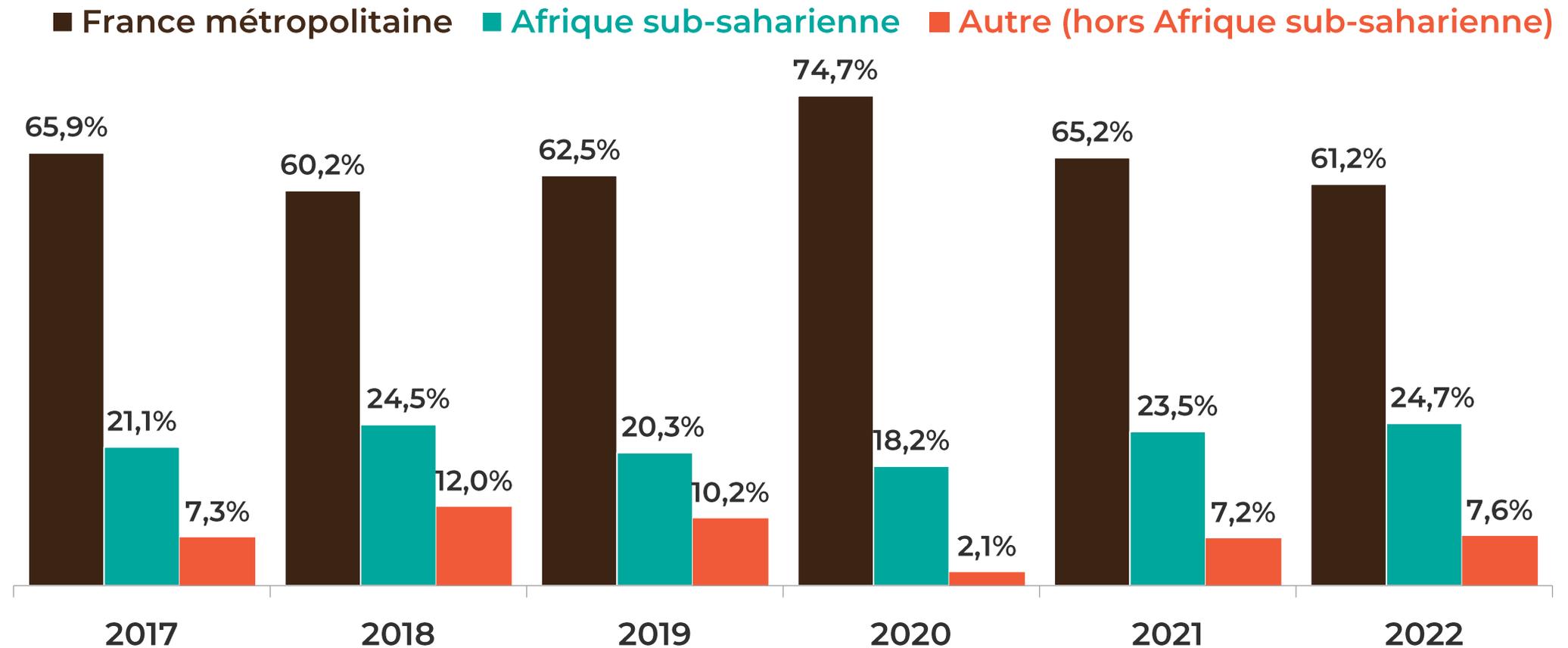
≈ 80% ont moins de 50 ans. Plus faibles proportions de jeunes en 2019 et 2020

Prise en charge des PVVIH : données régionales (découvertes de séropositivité 2017-2022)



Contaminations par voie sexuelle majoritaires et l'écart entre HSH et hétérosexuelle moindre

Prise en charge des PVVIH : données régionales (découvertes de séropositivité 2017-2022)



Proportion de français fluctuante. Un pic en 2020 = effet COVID ?

Prise en charge des PVVIH : données régionales (Nouvelle-Aquitaine)

CONCLUSIONS

- Evolution dans le temps des files actives des PVVIH suivies en NA
 - Un vieillissement attendu des PVVIH
 - Les PVVIH contaminées par voie autre que sexuelle et encore suivies sont proportionnellement en baisse régulière.
 - Une progression des PVVIH de plus de 60 ans en 2019 et 2020 (à surveiller)
- La surveillance des PVVIH nouvellement diagnostiquées se heurte à la baisse des découvertes de séropositivité au VIH depuis 2020 en lien avec une baisse de l'activité de dépistage enregistrée durant la crise sanitaire à COVID et/ou l'absence de données complètes à visée descriptive et explicative (sous notification ou délai de consolidation).
 - Difficulté à identifier les publics cibles/prioritaires
 - Difficulté à agir de manière efficiente par méconnaissance du contexte et des circonstances de contamination
 - Parcours en santé sexuelle
- Nouveaux défis à relever en lien avec l'évolution des comportements et des pratiques pour mieux appréhender les personnes exposées, sans oublier l'approche culturelle

**MERCI POUR VOTRE
ATTENTION**

EQUIPE

- **Recueil et saisie de données**

G. ARNOU, MJ. BLAIZEAU, P. CAMPS, M. DECOIN, S. DELVEAUX, P. GOUGEON, J. PASCUAL, D. PLAINCHAMP ET A. POUGETOUX (technicien.ne.s d'études cliniques – COREVIH NA), L. GABREA, E. LENAUD, LW. HO, I. STRAGIER ET K. ZARA (attachées de recherche clinique – COREVIH NA), B. UWAMALIYA-NZIYUMVIRA (attachée de recherche clinique - INSERM U1219), S. LAWSON-AYAYI (chargée de mission – COREVIH NA).

- **Traitement des données et gestion de la cohorte
ANRS CO3 AQUIVIH - NA**

S. LAWSON-AYAYI (chargée de mission – COREVIH NA), P. CAMPS, P. GOUGEON, J. PASCUAL (technicien.ne.s d'études cliniques – COREVIH NA)

A. PEYROUNY-MAZEAU (Statisticien, Inserm U.1219), O. LELEUX (Chef de Projet, Inserm U1219), A. PERRIER (Data manager Inserm U1219).