

# Etat de la prise en charge hospitalière des PVVIH

(Rapport PIRAMIG 2017)

---

**COREViH**  
*Nouvelle Aquitaine*

Hôpital du Tondu - Groupe Hospitalier Pellegrin  
Place Amélie Raba Léon - 33076 BORDEAUX Cedex  
Tél : 05 56 79 56 06 - Fax : 05 56 79 60 87  
corevih@chu-bordeaux.fr - www.corevih-na.fr

# Sources de données en 2017

## Hôpitaux participant au système d'information hospitalier du COREVIH Nouvelle-Aquitaine

- CHU de Bordeaux (5 services des 3 groupes hospitaliers), CHU de Limoges et CHU de Poitiers
- 22 hôpitaux dans 12 départements :
  - CH d'Agen, Angoulême, Arcachon, Bayonne, Brive, Châtelleraut, Cognac, Dax, Guéret, Jonzac, La Rochelle, Libourne, Mont-de-Marsan, Niort, Orthez, Pau, Périgueux, Rochefort, Royan, St Jean d'Angely, Saintes, et Villeneuve-sur-Lot

# PVVIH suivis en 2017

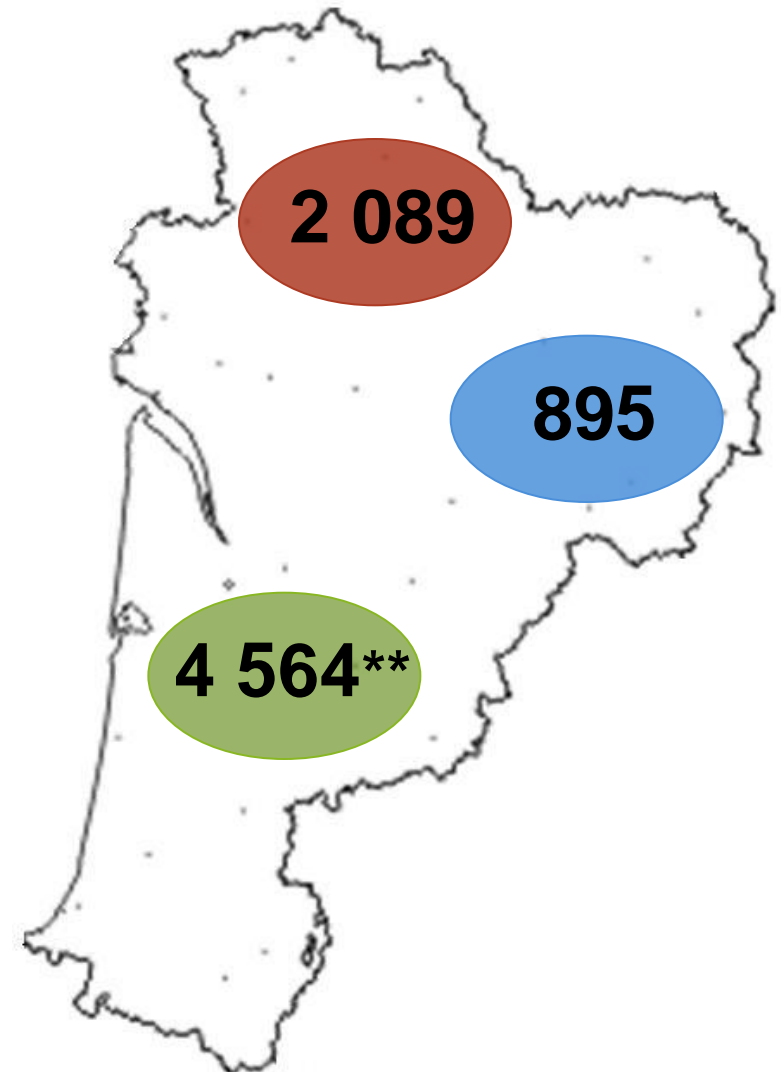
## File active

*(patients ayant eu  $\geq 1$  recours au système de soins hospitalier dans les 12 mois)*

**N = 7 548 patients\***

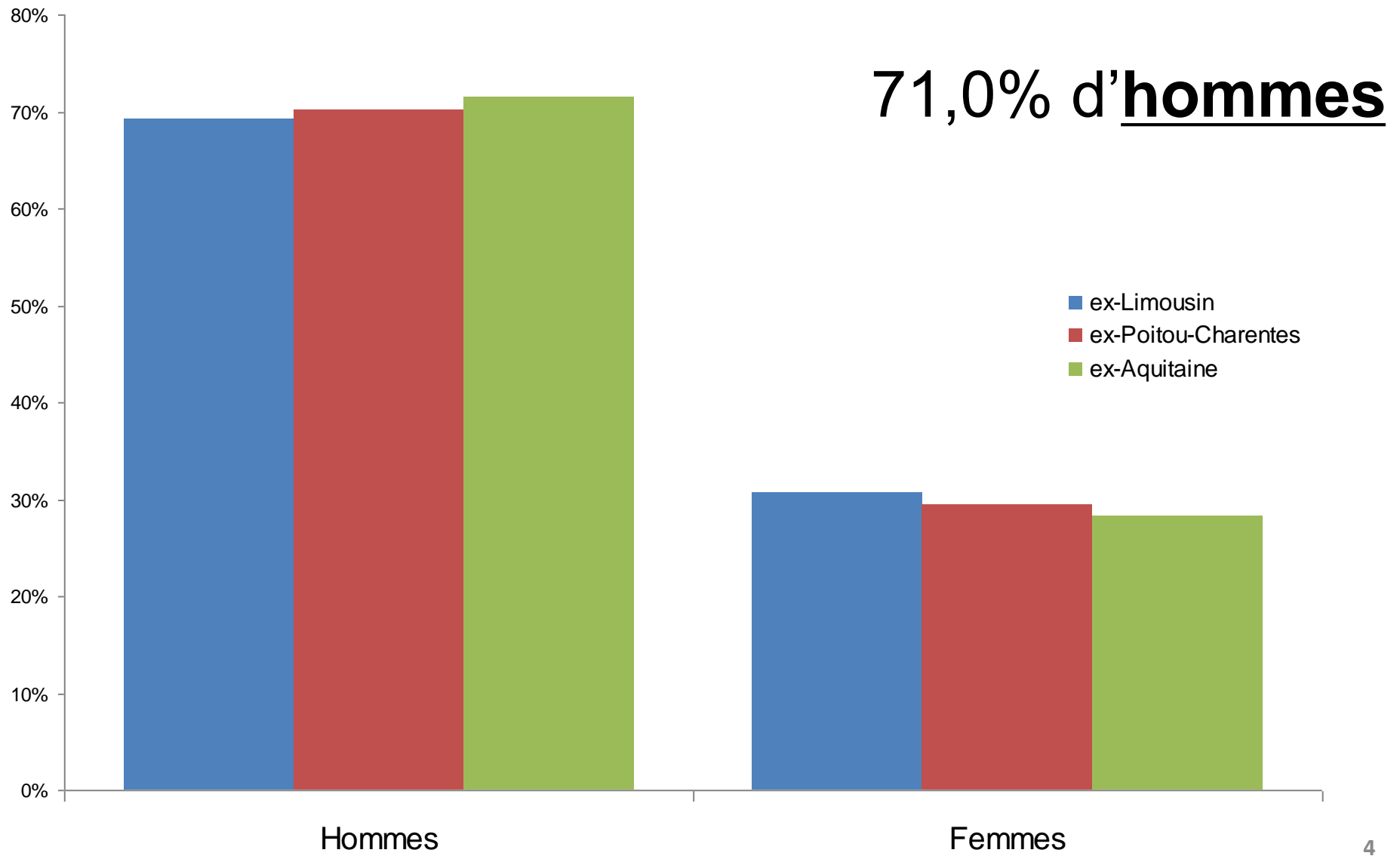
\* Hors inclusions en attente et patients n'ayant pas accepté de participer au système d'information hospitalier

\*\* données non consolidées



# PVVIH suivis en 2017...

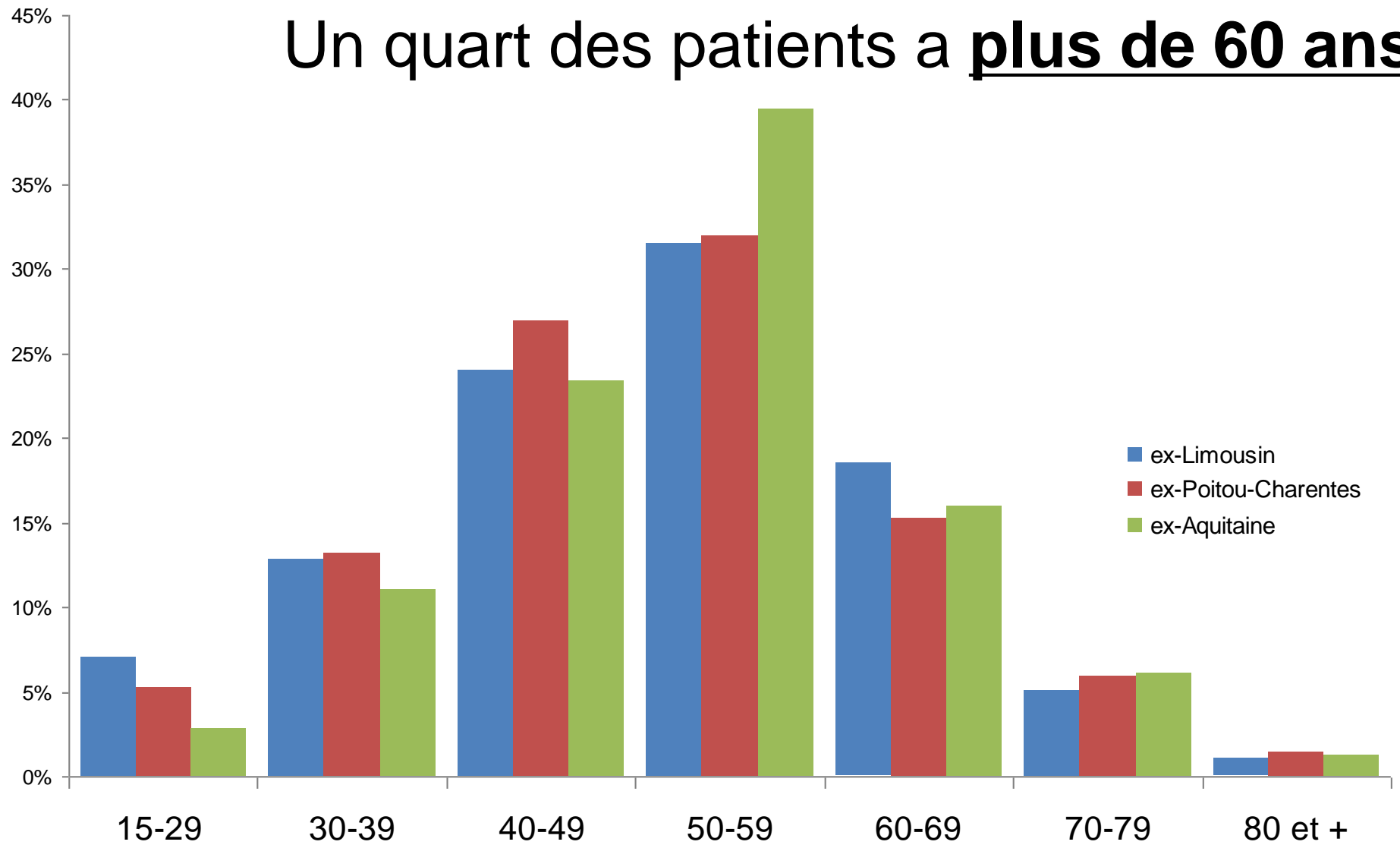
## Caractéristiques démographiques par ex-région (1)



# PVVIH suivis en 2017...

## Caractéristiques démographiques par ex-région (2)

Un quart des patients a plus de 60 ans

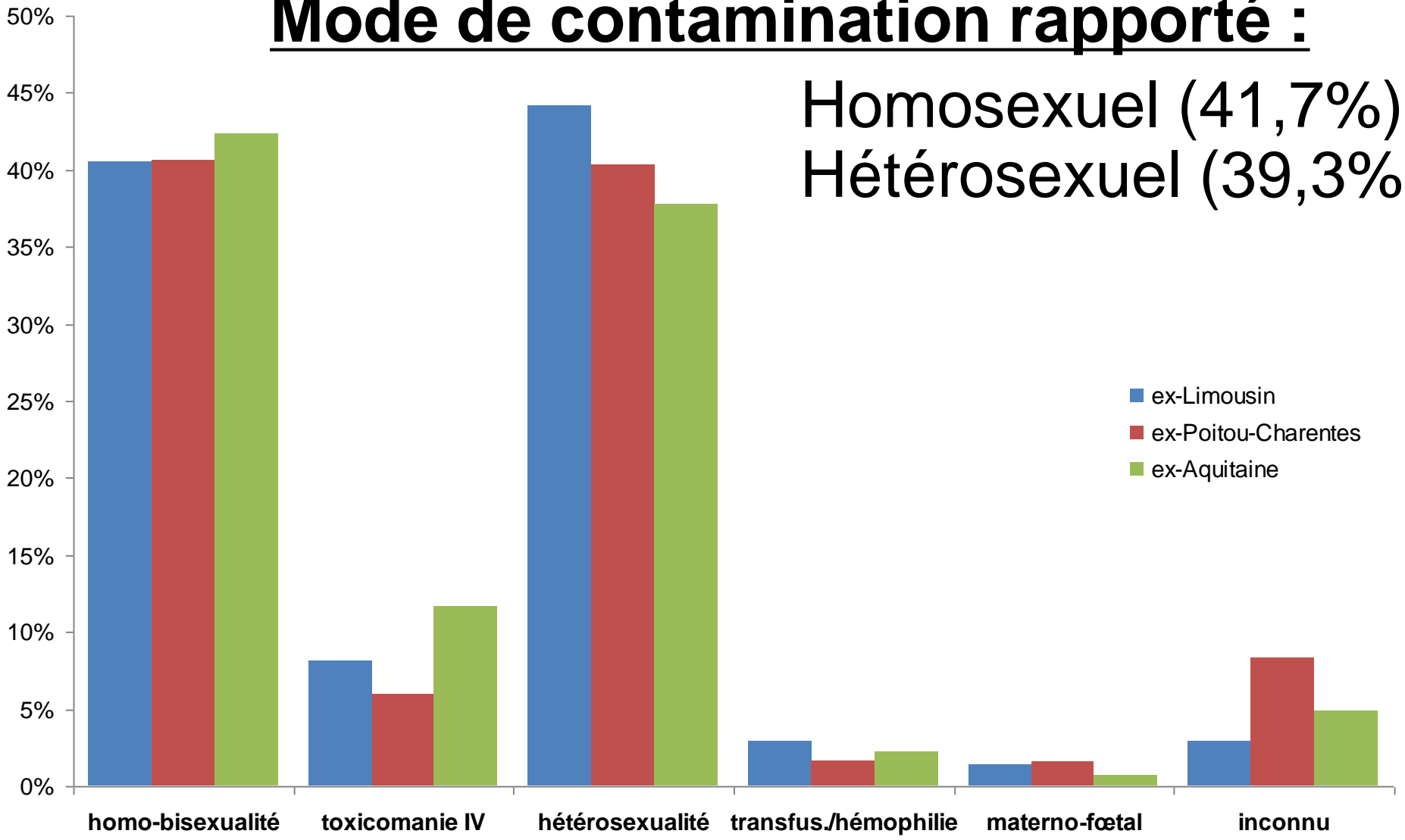


# PVVIH suivis en 2017...

## Caractéristiques épidémiologiques par ex-région (1)

### Mode de contamination rapporté :

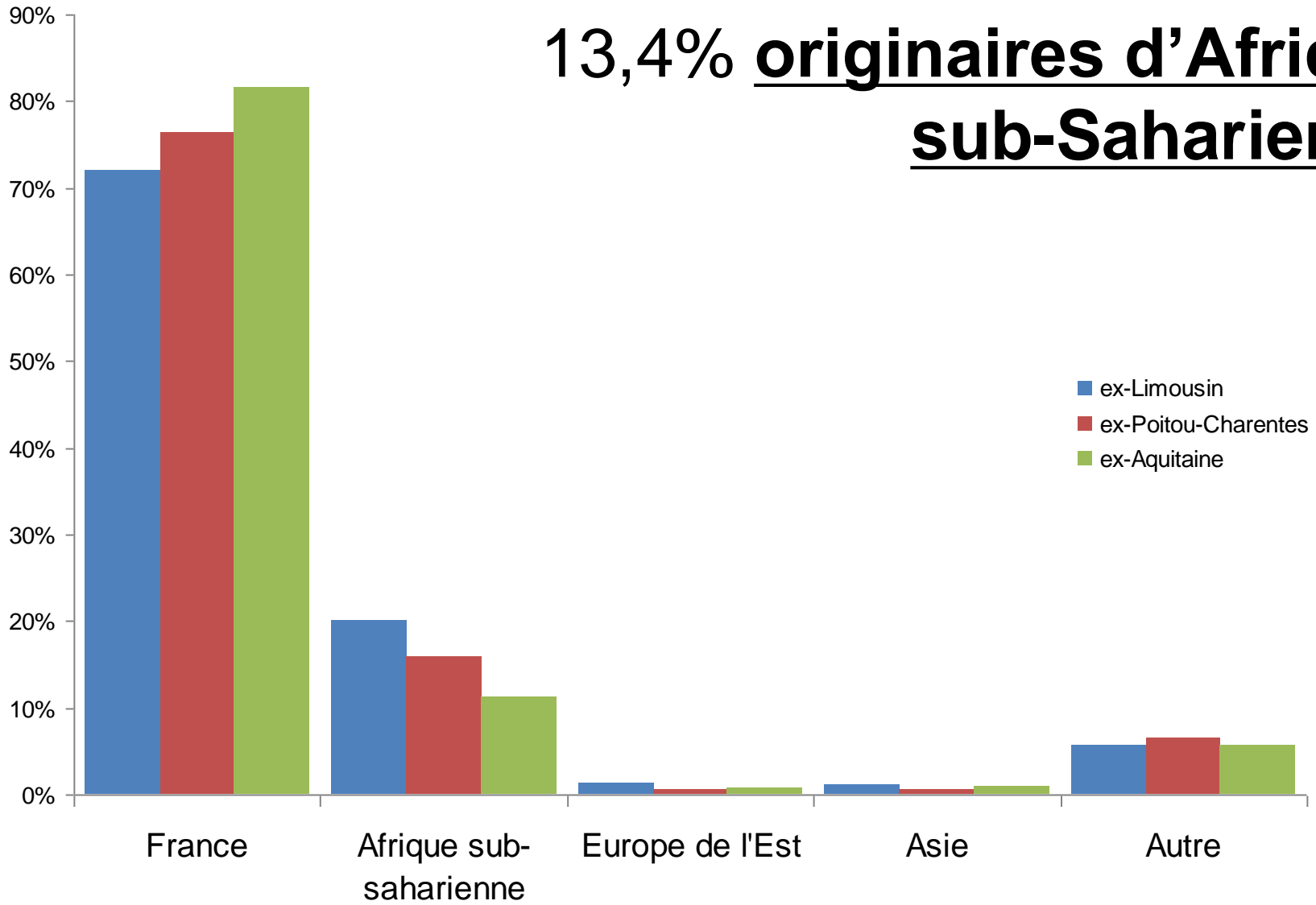
Homosexuel (41,7%)  
Hétérosexuel (39,3%)



# PVVIH suivis en 2017...

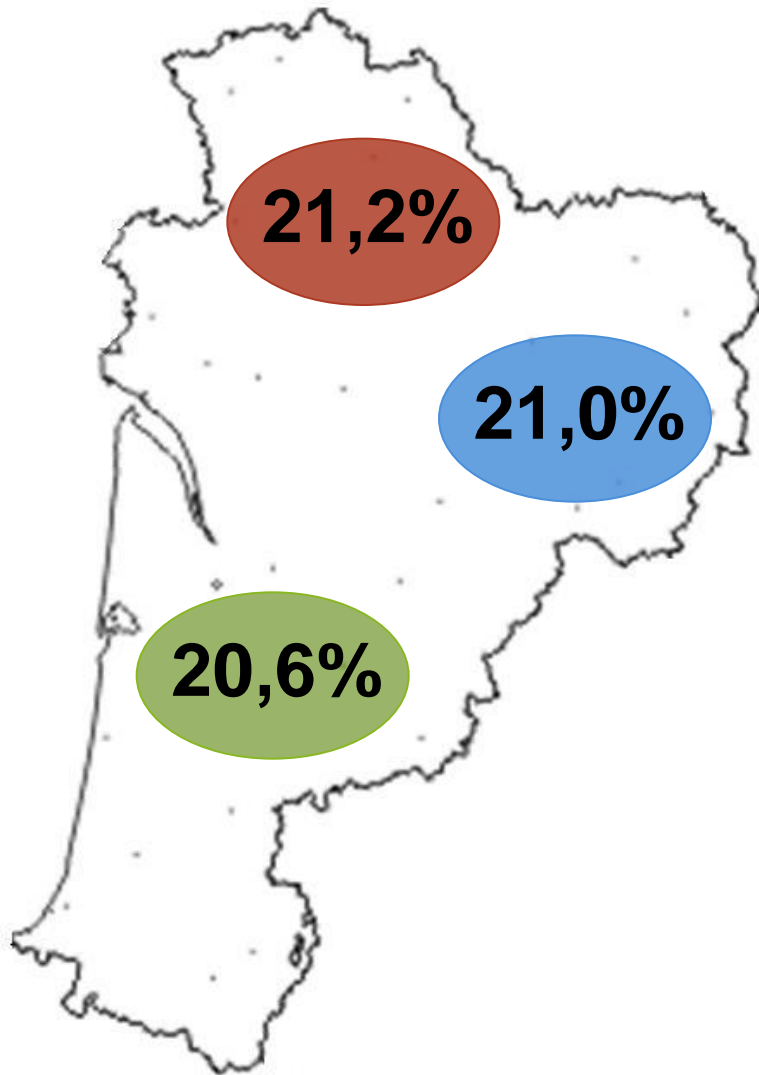
## Caractéristiques épidémiologiques par ex-région (2)

13,4% originaires d'Afrique sub-Saharienne



# PVVIH suivis en 2017...

## Caractéristiques cliniques par ex-région (1)

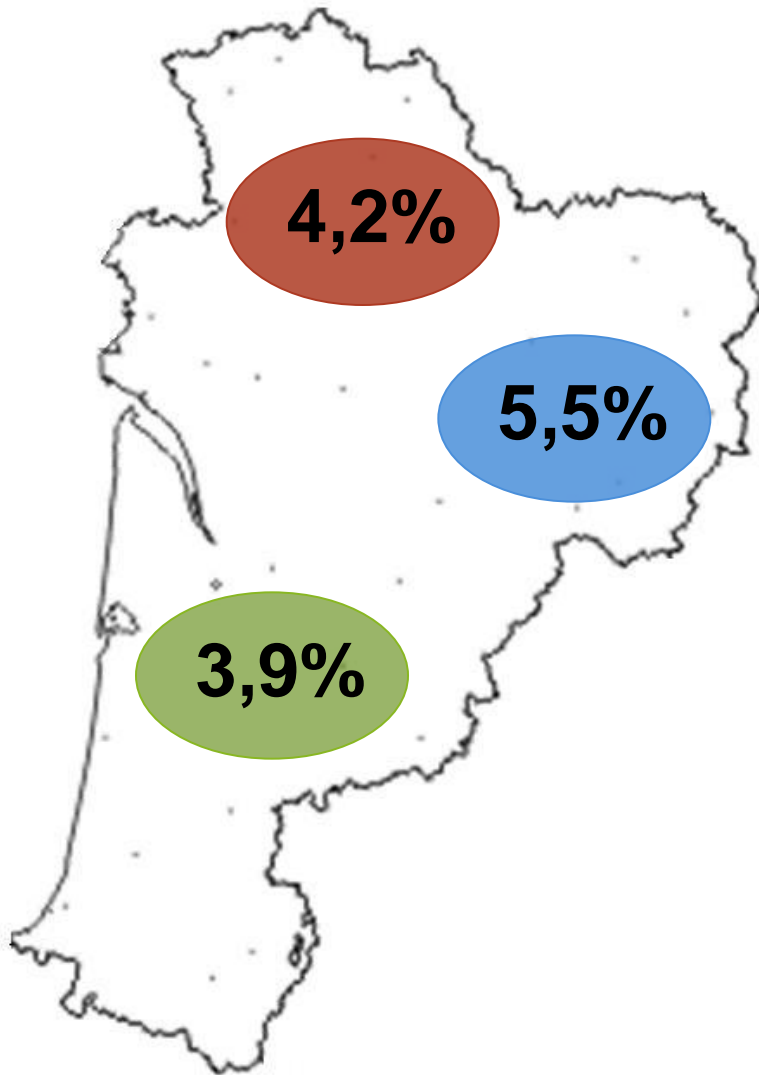


A leur dernier recours hospitalier 20,8% sont au **stade SIDA**



# Patients suivis en 2017...

## Caractéristiques cliniques par ex-région (2)

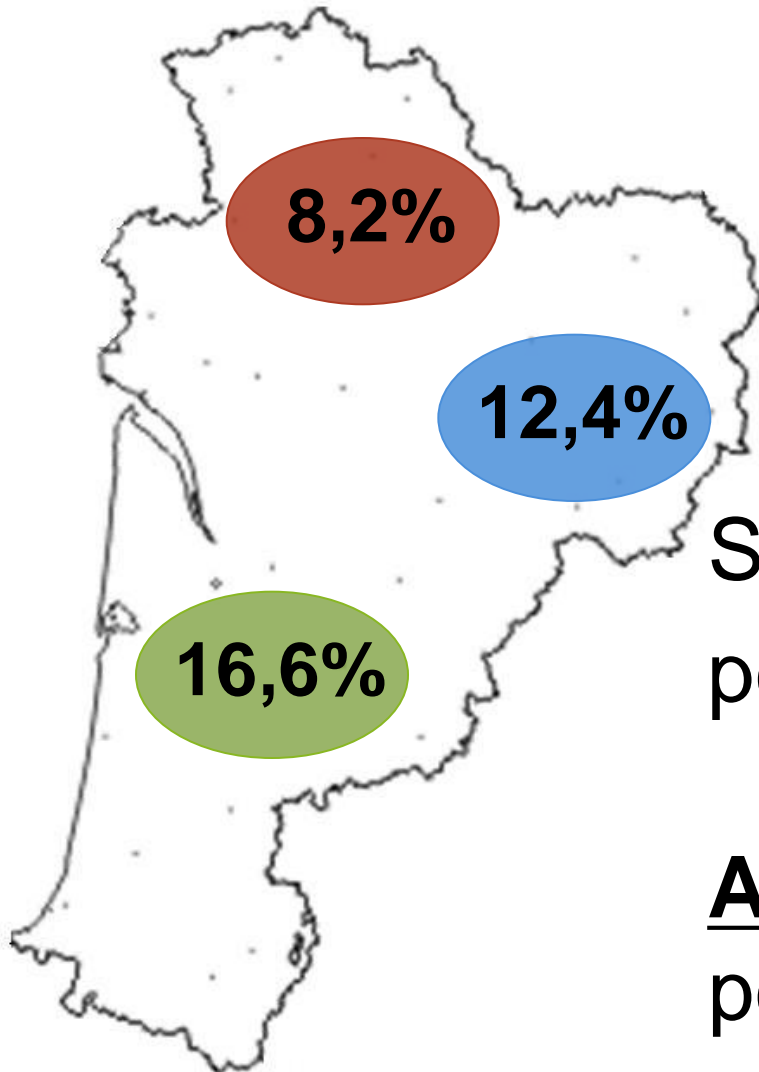


Statut VHB documenté  
pour 90,2% de la file active

**Antigénémie HBs positive**  
pour 4,2% d'entre eux

# PVVIH suivis en 2017...

## Caractéristiques cliniques par ex-région (3)



Statut VHC documenté  
pour 91,8% de la file active

**Anticorps anti-VHC positifs**  
pour 13,9% d'entre eux

# PVVIH non revus en 2017 par ex-région

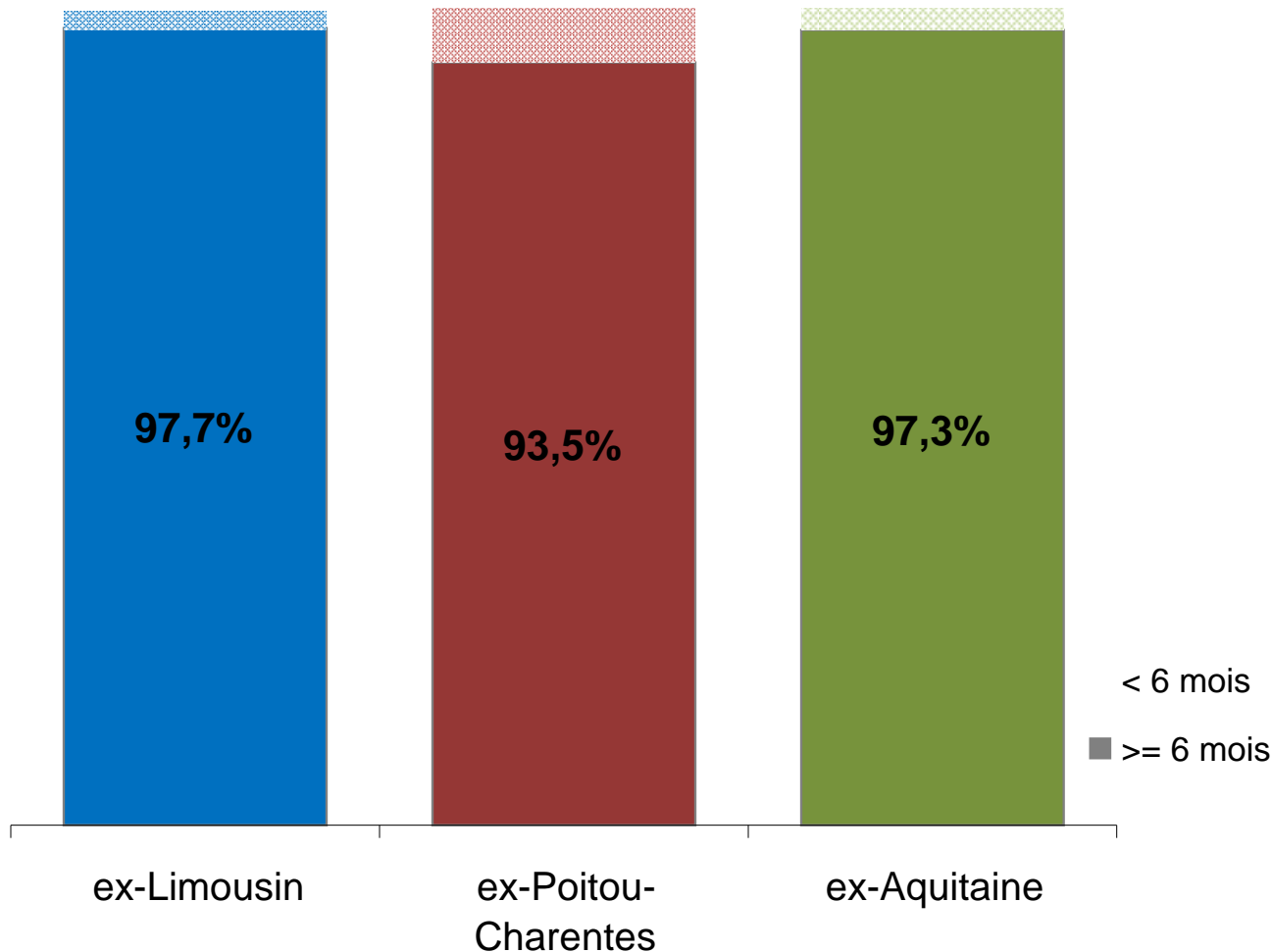
	ex-Limousin	ex-Poitou-Charentes	ex-Aquitaine
File active 2017	895	2 089	4 564
PVVIH non revus	37	142	594*
□ PVVIH perdus de vue	6	65	*
□ PVVIH décédés en 2016	12	25	38*
□ PVVIH pris en charge dans un autre centre	19	52	*

\* Données non consolidées pour l'ex-Aquitaine ; en attente de recherche active en 2018

**Au total, 811 patients suivis en 2016 n'auraient pas été revus en 2017, parmi lesquels 75 sont décédés**

# PVVIH traités en 2017 par ex-région

98,4% des PVVIH suivis sont sous cART parmi  
lesquels 94,7% le sont pour  $\geq 6$  mois



# PVVIH traités par cART $\geq$ 6 mois en 2017...

## Profil viro-immunologique (1)

Charge virale VIH indétectable : 91,5%

*(mesure disponible pour 95,5%)*

– CD4  $\geq$  500/mm<sup>3</sup> : 73,8%

*(mesure disponible pour 88,7%)*

**0,3% en échec thérapeutique**

**Définition :**

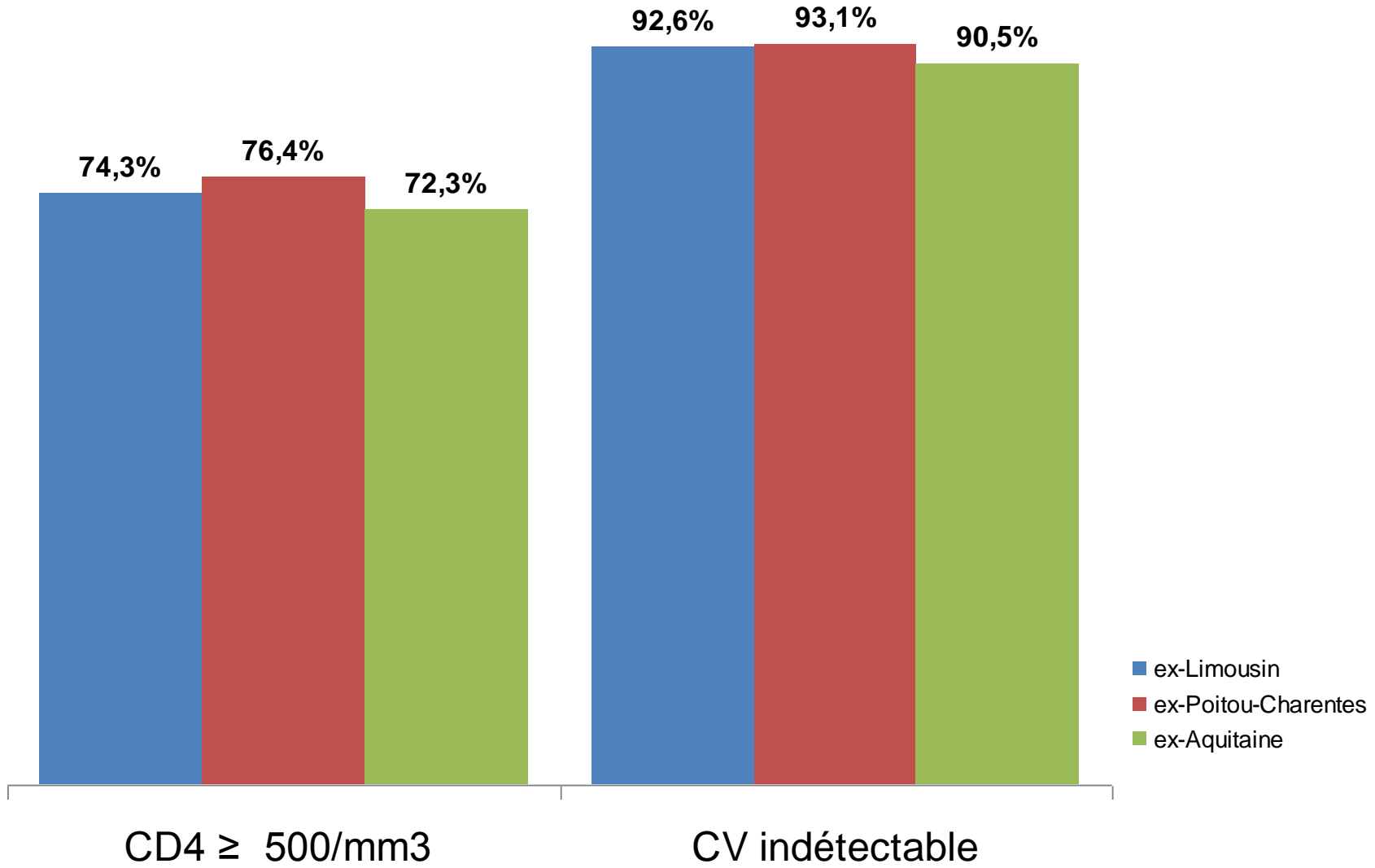
Charge virale > 10 000 copies/mL

et

CD4 < 200/mm<sup>3</sup>

# PVVIH traités par cART $\geq$ 6 mois en 2017...

## Profil viro-immunologique par ex-région (2)



# Recours en 2017 par ex-région

	ex-Limousin	ex-Poitou-Charentes	ex-Aquitaine
Nombre de PVVIH	895	2 089	4 564
Nombre d'hospitalisations	33	125	256
<b>Durée moyenne de séjour en hospitalisation complète</b>	9,3 j	ND	9,2 j
Nombre de consultations	2 155	4 453	9 585
<b>Consultations / patient *</b>	2,4	2,2	2,2

\* Moyenne calculée parmi les patients ayant eu au moins une consultation dans l'année

# Grossesses prise en charge en 2017

- Ex-Limousin : 5
- Ex-Poitou-Charentes : 20
- Ex-Aquitaine : 41



# Perspectives de travail (1)

- **Données agrégées** des 3 ex-régions limitent l'analyse épidémiologique et empêchent la production de certains indicateurs pour mieux comprendre les disparités au sein des territoires :
  - Nouveaux diagnostics ? Délai entre diagnostic et prise en charge ?
  - Passage au stade SIDA ? Co-morbidités ?
  - Causes de décès ?

# Perspectives de travail (2)

- **Données agrégées** des 3 ex-régions limitent l'analyse épidémiologique et empêchent la production de certains indicateurs pour mieux comprendre les disparités au sein des territoires
- **Standardisation des définitions** des variables issues de chaque base de données : à étendre
  - ➔ **Importance de disposer des données individuelles par service pour les prochains rapports**
  - ➔ **Mise en place d'une démarche qualité**

# Perspectives de travail (3)

- **Travail spécifique sur les patients non revus**
  - Doublons entre ex-régions ?
    - ➔ Quel partage d'informations ?
  - Application de la méthode « Aquitaine » de recherche des perdus de vue à l'ensemble des services hospitaliers en Nouvelle Aquitaine ?
- **Suivi des recommandations du rapport d'experts**
  - Construction d'indicateurs spécifiques ?
  - Enquête auprès des prescripteurs et des usagers ?

# Remerciements

---

- TECs et ARCs
- Interne de Santé publique