

Siège : Hôpital Ambroise-Paré

9 avenue Charles de Gaulle
92100 Boulogne-Billancourt

Compte rendu Réunion commission Recherche

Mercredi 24 octobre 2018 de 14h30-16h30

Hôpital Ambroise-Paré, Boulogne-Billancourt

Présidente :

Pr. Elisabeth Rouveix

Vice-présidente :

Dr. Alix Greder Belan

Coordinatrice :

Hélène Lépinay
Tél. 01 49 09 59 58
helene.lepinay@aphp.fr

Assistante-Administrative :

Magaly Pétro
Tél. 01 49 09 47 63
magaly.petro@aphp.fr

Fax : 01 49 09 56 49

Site internet : www.corevihouest.org

Présent.e.s:

Benoit Cazenave, Médecin - Hôpital Saint-Germain-en-Laye, Saint Germain-en-Laye (78) – Collège 2 T

Fabienne Caby, médecin – Hôpital Victor Dupouy, Argenteuil (95) – Collège 2 T

Pierre de Truchis, Médecin - Hôpital Raymond Poincaré, Garches (92) - Collège 1 T

Zouzoua Djedje, Président - Association KEHASSIKIDA - Collège 1 S2

Juliette Gerbe, TEC, Corevih IDF Ouest, Argenteuil (95)

Stéphanie LANDOWSKI - Médecin, Hôpital Raymond Poincaré - **Collège 1 S1**

Morgane Marcou, TEC, Corevih IDF Ouest, Garches (92), Meulan (78)

Laurence Onnis, Technicienne laboratoire, Hôpital Foch, Suresnes (92) – Collège 2 S2

Elisabeth Rouveix, Médecin, CeGIDD hôpital Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt (92) – Collège 2 T

David Zucman, Médecin, RVH Val de Seine – hôpital Foch, Suresnes (92) – Collège 2 T

Excusées :

BORNAREL Dominique - TEC, Corevih IdF Ouest - Hôpitaux André Mignot (78)

Hélène Lépinay, Coordinatrice, Corevih IdF Ouest, Boulogne-Billancourt (92)

Bénédicte Montoya, TEC, Corevih IdF Ouest - CHI St Germain/ Poissy, CH François Quesnay (78)

Ordre du jour prévisionnel :

1. Validation de la charte de fonctionnement de la commission (ci-jointe)
2. Pilotage/copilotage de la commission
3. Etudes en cours
4. Propositions d'études
5. Questions diverses

Lieu :

Hôpital Ambroise Paré, Boulogne

Les points abordés :

1. Validation de la Charte de fonctionnement de la Commission.

La charte a été relue en séance et validée à l'unanimité

2. pilotage de la Commission

=> Les candidats co-pilotes sont : Fabienne CABY, Pierre de TRUCHIS, Juliette GERBE.

Cette proposition est approuvée par l'ensemble des membres présents et sera à valider par le bureau

3. Présentation des études en cours :

➤ **Etude Ménopause :**

Rappel de cette étude initiée par le Groupe Femme et VIH

Analyse en cours, les résultats seront présentés lors de la Journée des acteurs 2018

➤ **Evaluation des pratiques professionnelles : « Evaluation de la prise en compte du risque Hépatite A et de sa traçabilité chez les Hommes ayant des relations sexuelles avec les hommes (HSH) suivis dans le COREVIH Ile-de-France Ouest »**

Etude rétrospective sur les années 2016-2017

Le recueil est terminé : 10 établissements du COREVIH ont participé – 707 HSH ont été inclus

Les données seront analysées par Alain Beauchet

Un abstract pourrait être soumis aux JNI 2019

➤ **Posters présentés aux congrès SFLS de Reims octobre 2018**

- ANALYSE DESCRIPTIVE DES PATIENTS VIH CO-INFECTES VHC SUIVIS SUR LE TERRITOIRE DU COREVIH IDF OUEST => présentation des résultats à la journée des Acteurs 2018

- CARACTERISTIQUES DU SUIVI A UN AN DES PATIENTS NOUVELLEMENT PRIS EN CHARGE EN ILE DE FRANCE 2010-2015 => réactualisation de l'analyse avec données 2016 puis rédaction de l'article

4. Projets 2019 :

➤ **Coinfection HCV :** analyser les 55 patients virémiques VHC : qui sont-ils ? s'agit-il de réinfection ? d'échec ? de non traitement et pour quelles raisons.... (cf J.Gerbe avec retour au dossier)

➤ **Projet IST :** (pilotes F.Caby et M.Marcou et B.Cazenave)

Après discussion, il semble plus facile de commencer cette étude chez les nouveaux patients VIH pris en charge.

Des données supplémentaires à recueillir vont être ajoutées sur la fiche « nouveaux patients » pour 2019 :

- sérologie Syphilis

- PCR Gonocoque et Chlamydia (urines +/- anal pour les hommes ou auto PLV vaginal pour les femmes)

+ PCR Mycoplasma g. si symptômes

- Sérologies des hépatites A B C

L'objectif du travail serait de faire un état des lieux des co-infections IST chez les nouveaux diagnostiqués VIH.

Par ailleurs, une fiche pratique des recommandations de dépistage et traitement des IST va être proposée aux membres de la commission par Fabienne Caby, avant diffusion aux acteurs du Corevih.

➤ **Projet Darunavir + Dolutegravir** : (pilotes P. de Truchis et J. Gerbe)

Retrouver dans la base régionale DOMEVIH les patients ayant un traitement par Darunavir+Dolutégravir : 161 patients ont reçu l'association entre 2013 et 04/2018 – 113 patients étaient encore sous l'association à l'arrêt des données en 04/2018
Etude rétrospective sur les bases

Une proposition de fiche a été discutée en réunion avec les items à compléter
- indication à la prescription de l'association

- devenir : résultats CD4 - CV - échappement ? - dosage (sous dosage ?)

Une liste des patients a été établie par J.Gerbe et sera fournie à chaque établissement ainsi que le formulaire type pré-rempli à compléter.

➤ **Cartographie fine de de l'épidémie VIH en Ile de France à partir des nouveaux patients dépistés VIH** (étude interCOREVIH IDF pilotée par Y.Yazdanpanah, V.Supervie, F.Caby, J.Gerbe, W.Rozenbaum)

Fabienne Caby a présenté le projet d'étude afin d'avoir l'aval de la commission pour la participation du COREVIH à ce projet interCOREVIH IDF.

Les membres de la commission sont d'accord pour participer et dans la mesure où il n'y a pas de financement demandé au COREVIH, une simple information au bureau sera réalisée.

Un courrier décrivant les objectifs de l'étude va être adressé à chaque site.

Une fiche de recueil qui regroupe certaines des données de la fiche « nouveaux patients » avec ajout du lieu de résidence au moment du diagnostic va être diffusée. (Reprise des patients 2015 – 2018 dans un premier temps).

Discussion sur « le lieu de résidence : commune, rue, n° - selon taille de la ville et longueur de la rue (découpage par n°, pair/impair ?)

Une prochaine réunion pour l'avancement de ce projet est prévue à Bichat le 14/12/2018.

➤ **Projet suivi sérologies VHB et traitement sans 3TC/FTC et TDF/TAF** (pilote F.Caby)

L'objectif de cette étude est d'évaluer, chez les PVVIH porteurs d'anticorps anti-HBc isolés, la proportion de réactivations VHB (Ag HBs +/- ADN détectable) après un switch de traitement ARV aboutissant à l'arrêt de toute molécule ARV active sur le VHB.

=> faire un synopsis

=> Identifier dans la base régionale les patients incluables en rétro et prospectif

=> faire une fiche avec les données à recueillir

=> Proposer des recommandations de prise en charge chez ces patients

➤ **Projet VHB et guérison.** (pilote J.Gerbe, P de Truchis)

A partir de la base régionale, retrouver les patients ayant guéri de leur Hépatite B chronique (passage de Ag Hbs+ à AgHBs- et anti-HBs+) sous TDF/TAF et/ou FTC/3TC ?

Demander à chaque site de faire une mise à jour des sérologies VHB dans la base et si besoin de reconstruire les sérologies VHB des patients dont les résultats sont anciens.

Etude à mettre en place après actualisation des données en 2019

Projet déjà écrit.

Feuille de recueil de données à établir ?

➤ **Projet Décès des 5 dernières années** sur le modèle des études "Mortalité" sera à rediscuter lors de la prochaine réunion

5. Questions diverses

Financement d'éventuelles publications : le budget de fonctionnement de la commission pourrait intégrer le coût de soumission d'éventuelles publications ; cette proposition est à faire valider par le bureau.