

# TASP as prevention... of pneumococcal infection ?

Rouen & Avicenne

- Classiquement : VIH = sur-risque pneumocoque  
= recommandation vaccinale « universelle »
- Mais :
  - études « anciennes » (cohortes arrêtées en 2011) <sup>1,2</sup>
  - ↗ ↗ patients virologiquement indétectables
  - ↘ ↘ h° pour infection à pneumocoque chez PVVIH, malgré une couverture vaccinale semblant très imparfaite

- Etude de deux cohortes de PVVIH de 1996 à 2014 :
- évaluation de l'incidence des infections invasives et non invasives
  - étude cas témoin des FDR résiduels d'infection à pneumocoque
  - étude de la couverture vaccinale

1. Yin Z et al, *AIDS* 2012;26(1):87-94.

2. Munier A-L et al, *Int. J. STD AIDS* 2014;25(14):1022-1028.

# FDR résiduels d'infection à pneumocoque chez les PVVIH : VIH non contrôlé & comorbidités "classiques"

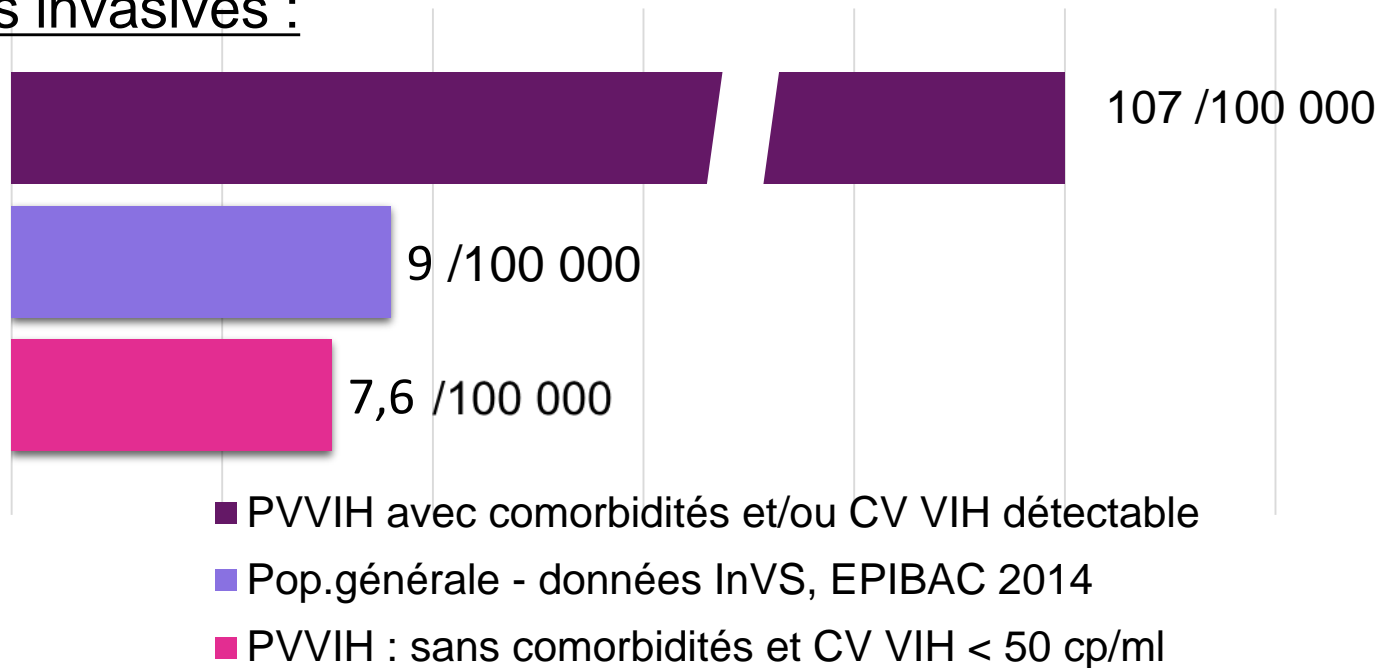
Facteurs de risque	Cas n = 80 (%)	Témoins n = 160 (%)	Odds ratio (OR)	P
<b>Paramètres immuno-virologiques</b>				
CV VIH < 50 cp/ml	19 (26,7)	88 (62,4)	<b><u>0,22</u></b>	0,003
Nombre moyen CD4/mm <sup>3</sup> ± ÉT	233 ± 279	476 ± 196		< 0,01
<b>Consommation de toxiques</b>				
Éthylisme chronique	23 (30,7)	17(11,8)	<b><u>3,48</u></b>	0,0004
Tabagisme actif	42 (55,3)	44 (29,9)	<b><u>3,64</u></b>	0,0003
Toxicomanie IV active ou sevrée	16 (21,1)	11 (7,5)	<b><u>3,28</u></b>	0,005
<b>Comorbidités</b>				
Score Charlson ≥ 2	55 (68,8)	66 (41,3)	<b><u>4,86</u></b>	0,0001
Dénutrition	20 (30,3)	17 (13,2)	<b><u>3,39</u></b>	0,005
I. rénale chronique	8 (10)	3 (1,9)	<b><u>5,33</u></b>	0,01
I. cardiaque chronique	4 (5)	10 (6,3)	0,80	0,51
I. respiratoire chronique	12 (15)	8 (5)	<b><u>3,29</u></b>	0,02
Diabète type II	2 (2,5)	14 (8,8)	0,29	0,06
Néoplasie évolutive	6 (7,5)	9 (5,6)	1,43	0,77
Co-infection VHB	9 (11,3)	5 (3,1)	<b><u>5,33</u></b>	0,02
Co-infection VHC	13 (16,3)	13 (8,1)	<b><u>2,86</u></b>	0,04 <sup>2</sup>

# Chez les PVVIH virologiquement contrôlés & sans co-morbidité : l'incidence des infections invasives à pneumocoque rejoint celle de la population générale !

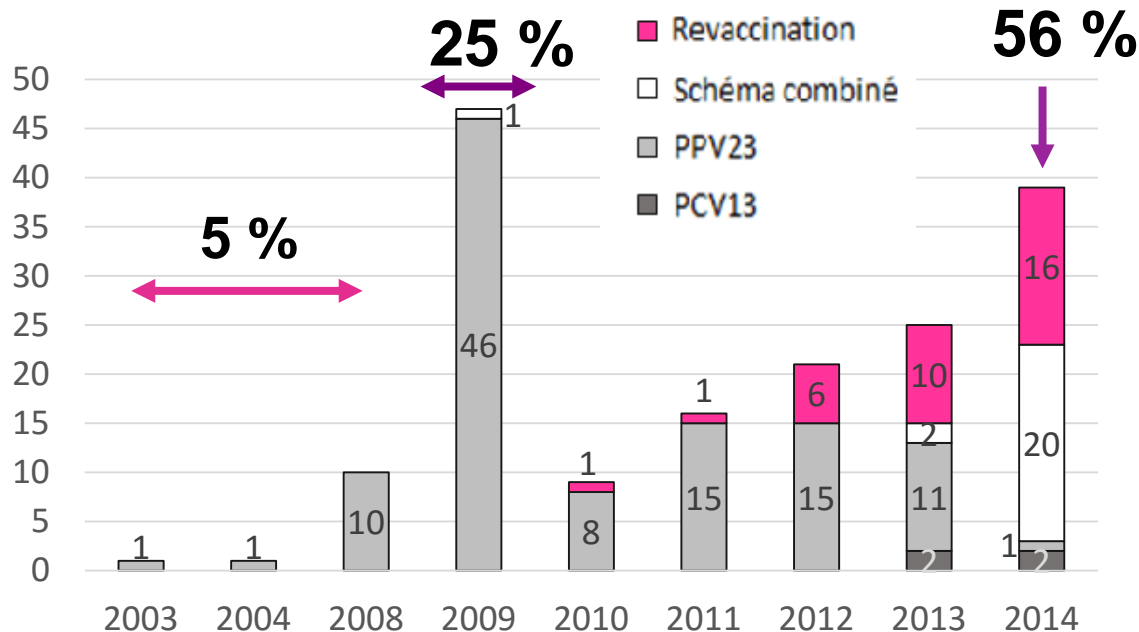
## Infections invasives et non invasives :

- Diminution d'incidence de moitié (-58 %) sur la période 1996-2014 :
  - 377/ 100 000 en 1996
  - 174/ 100 000 en 2014

## Infections invasives :



# Vaccination anti-pneumococcique chez les PVVIH : une couverture vaccinale insuffisante et mal ciblée



Seulement 6 %  
des cas d'infection  
à pneumocoque  
vaccinés AVANT  
l'épisode

## OBJECTIF :

- Améliorer encore l'indétectabilité
- Evoluer « officiellement » vers une vaccination anti-pneumo ciblée ?