



# Contrôle sous-optimal de l'infection VIH chez les patientes transgenres, homme vers femme, en 2017, dans un centre hospitalier universitaire

A. Sautereau<sup>1</sup>, A. Pinto<sup>1</sup>, C. Burdet<sup>2</sup>, Z. Julia<sup>3</sup>, G. Castanedo<sup>1</sup>, S. Lariven<sup>1</sup>, C. Rioux<sup>1</sup>, R. Landman<sup>1</sup>, F. Michard<sup>1</sup>, Y. Yazdanpanah<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Service des Maladies Infectieuses et Tropicales (SMIT), Hôpital Bichat

<sup>2</sup> Département d'épidémiologie, biostatistiques et recherche clinique Hôpital Bichat

<sup>3</sup> COREVIH IDF Nord, Hôpital Bichat

**Poster discuté en session**  
**Mercredi 15 juin 2018**

Dr SAUTEREAU Aurélie  
Hôpital Bichat Claude Bernard  
75018 Paris

# INTRODUCTION

- Peu de données dans la littérature
- 2015 : estimation de la prévalence mondiale du VIH chez les transgenres homme vers femme (HvF) > 25%

⇒ **Population clé**

Poteat T et al. J Acquir Immune Defic Syndr. 2016

- Prise en charge peu efficiente : observance thérapeutique, contrôle immuno-virologique...

Dowshen N et al. LGBT Health. 2016

Mizuno Y, et al. LGBT Health. 2015

- Population marginale, stigmatisation

Hibbert M et al. AIDS Care. 2018  
Reisner SL et al. The Lancet. 2016

# OBJECTIF

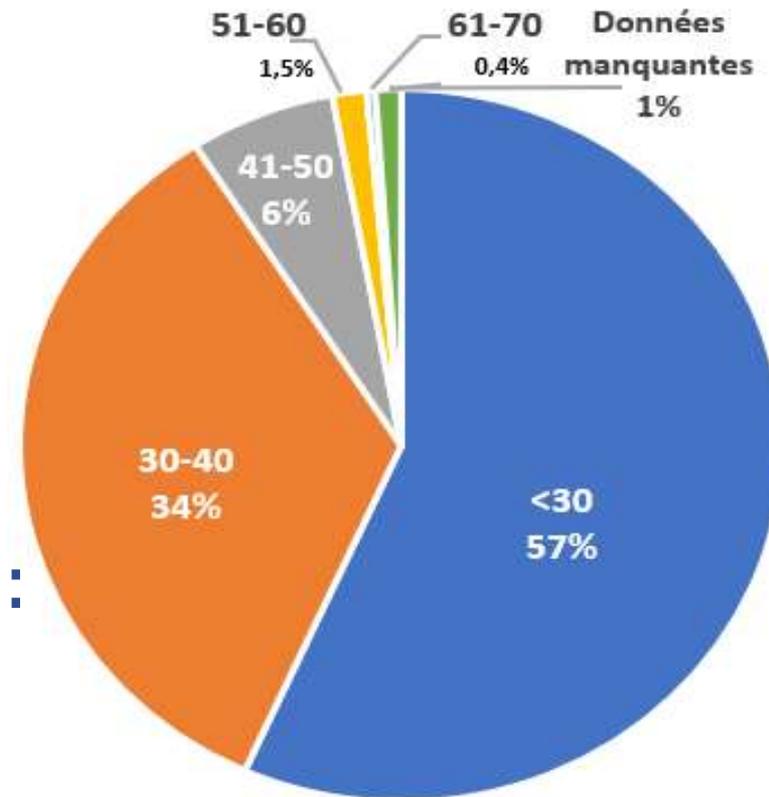
**Décrire les caractéristiques d'une population de patientes vivant avec le VIH (PVVIH) transgenres HvF et ayant consulté dans un centre hospitalier universitaire en 2017**

# METHODOLOGIE

- **Etude transversale, rétrospective**
- **Informations, anonymisées, extraites du logiciel NADIS®**

# RESULTATS (1/3)

- En 2017, 275 PVVIH transgenres HvF ont consulté dans le service.
- Durée médiane de suivi : 6,3 ans (IQ25% : 1,3 ans ; IQ75% : 11,4 ans)
- Age médian : 40,9 ans (IQ25% : 34,4 ans; IQ75% : 47,7 ans)
- Age médian au diagnostic du VIH : 29,9 ans (24,4 ans; 33,4 ans).



Age au diagnostic du VIH chez les patientes transgenres HvF, en 2017

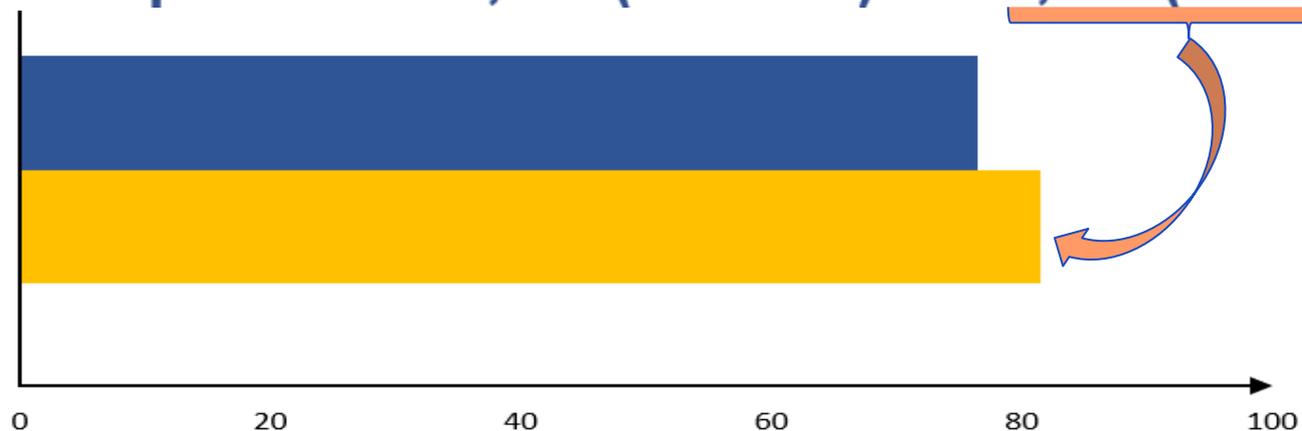
# RESULTATS (2/3)

- 88,4% originaires d'Am. Latine
- 91,6% bi-homosexuelle
- Durée médiane d'exposition au VIH : 12,2 ans
- 24,0 % stade C
- 34,3 % ont un Nadir de CD4 < 200 cellules/mm<sup>3</sup>
- 51,3 % ont une combinaison d'ARV contenant un IP

Variables	Categories	Transgender (N=275 ; %)
Origin	caucasian	20 (7.3)
	african	8 (2.8)
	latin americans	243 (88.4)
	asian	4 (1.5)
HIV transmission	heterosexuel	6 (2.3)
	bi-homosexuel	252 (91.6)
	toxicomanie	2 (0.7)
	others	15 (5.4)
Cumulative years of HIV exposition (median = 12.2 y, Q1:5.6y ; Q3:17.5y)	< 5	57 (20.7)
	6-10	59 (21.4)
	11-20	118 (43.0)
	> 20	38 (13.8)
	missing data	3 (1.1)
Co-infection	hepatitis B	19 (6.9)
	hepatitis C	15 (5.4)
	co-infection HBV/HCV	1 (0.4)
Tuberculosis history		75 (27.3)
CDC stage	A	188 (66.8)
	B	20 (7.3)
	C	66 (24.0)
	missing data	1 (0.4)
Nadir CD4 cell count (cells/mm <sup>3</sup> )	<200	94 (34.3)
	200-500	112 (40.7)
	>500	62 (22.5)
	missing data	7 (2.5)
ART regimen		266 (96.7)
Current CD4 cell count (cells/mm <sup>3</sup> )	<200	11 (4.0)
	200-500	63 (23.0)
	>500	185 (67.3)
	missing data	16 (5.8)
Pls last containing regimen		141 (51.3)

# RESULTATS (3/3)

- TARV : 96,7% (266/275)
- CD4 > 500/mm<sup>3</sup> : 67,3% (185/275)
- CV < 50 copies/ml : 76,4% (210/275) et 81,5% (168/206)



■ Dernière CV < 50 copies/ml (N=275)

■ Dernière CV < 50 copies/ml (patients ayant au moins 6 mois d'ARV ; n=206)

Contrôle virologique du VIH chez les patientes transgenres HvF, en 2017

# CONCLUSION

- Photographie de la population transgenre HvF en 2017
  - Age médian de l'infection VIH : très jeune
  - Infection avancée : stade SIDA et/ou avait un nadir de  $CD4 < 200$  cellules/mm<sup>3</sup> et imparfaitement contrôlée
- ⇒ Développer la recherche sur cette population clé
- ⇒ Etude prospective +++

# REMERCIEMENTS

## MERCI POUR VOTRE ATTENTION !

❖ Journées Nationales d'Infectiologie

❖ Equipe de maladies infectieuses et de recherche clinique  
du Pr YAZDANAPANAH



# Bibliographie

- Poteat T et al. Global Epidemiology of HIV Infection and Related Syndemics Affecting Transgender People. *J Acquir Immune Defic Syndr*. 15 août 2016;72(Suppl 3):S210-9
- Dowshen N et al. Behavioral and Health Outcomes for HIV+ Young Transgender Women Linked To and Engaged in Medical Care. *LGBT Health*. 1 avr 2016;3(2):162-7
- Mizuno Y, et al. Characteristics of Transgender Women Living with HIV Receiving Medical Care in the United States. *LGBT Health*. Sept 2015;2(3):228-34
- Hibbert M et al. Experiences of stigma and discrimination in social and healthcare settings among trans people living with HIV in the UK. *AIDS Care*. 6 févr 2018;1-8
- Reisner SL et al. Global health burden and needs of transgender populations: a review. *The Lancet*. juill 2016;388(10042):412-36



349 transgenres VIH  
suivis entre le 01/01/2007 et le 31/12/2017,  
SMIT, CHU Bichat

**Dernier recours NADIS en 2017**  
278 patients transgenres VIH  
SMIT, CHU Bichat

Patients exclus :  
- 1 décédé (janvier 2016)  
- 3 PDV depuis 2009 et 2015

**275 patients transgenres VIH**