

Caractéristiques et prise en charge de 8714 patients infectés par le VIH de la cohorte NADIS

YAZDANPANAHA Y.⁽¹⁾, PUGLIESE P.⁽²⁾, CUZIN L.⁽³⁾,
DUVIVIER C.⁽⁴⁾, BILLAUD E.⁽⁵⁾, POIZOT MARTIN I.⁽⁶⁾,
CABIÉ A.⁽⁷⁾, et le groupe NADIS

1: CH Tourcoing, 2: CHU Nice, 3: CHU Toulouse, 4: CHU Pitié Salpêtrière, 5: CHU Nantes, 6: CHU Marseille, 7: CHU Martinique

Objectif

Sur une cohorte de patients suivis dans 7 centres NADIS, décrire :

- Les caractéristiques démographiques, cliniques, et immuno-virologiques des patients
- La prise en charge hospitalière des patients



Matériel et Méthode (1)

Description du DMIs Nadis

- Dédié aux patients infectés par le VIH, VHB et/ou VHC
- 25 centres équipés, 15 en attente
- Structuration :
 - Comité de Pilotage (6 Centres)
 - Comité Stratégique de Développement
 - Comité Scientifique
- Fonctionnement :
 - Édition de nombreux états (ordonnances, lettres, synthèses...)
 - Élaboration de tableaux de bord
 - Système d'alerte automatisé
 - ...
- Signature d'un formulaire CNIL

Matériel et Méthode (2)

- Schéma d'étude : une étude transversale = patients suivis dans ces 7 centres au 1^{er} septembre 2006



Matériel et Méthode (3)

- Collecte des données démographiques, immuno-virologiques et thérapeutiques (prospective)
- Analyses :
 - Analyse descriptive des données démographiques, immuno-virologiques et thérapeutiques
 - Ensemble des patients : patients ayant eu au moins un recours dans les 9 derniers mois précédents la date de de l'étude
 - Nouveaux patients : découverte VIH entre les 1er septembre 2005 et 2006
 - Analyse descriptive des patients en échec thérapeutique : CV > 400 copies après ≥ 6 mois d'ARV
 - Analyse descriptive des données par centre

Résultats : Files actives

	Total des patients		Nouveaux patients	
	N=8714		N=363	
	N	%	N	%
Fort de France	666	7,6	55	15
Marseille*	922	10,1	10	2,7
Nantes	1174	13,5	65	18
Nice	1456	16,7	44	12
Paris**	1385	15,9	52	14
Toulouse	1784	20,5	62	17
Tourcoing	1327	15,2	75	21
TOTAL	8714	100 %	363	100 %

*Marseille : Hôpital Sainte Marguerite

**Paris : Pitié Salpêtrière,

Caractéristiques démographiques

	Tous patients (N=8714)	Nouveaux patients (N=363)
Age [année] (médiane, min-max)	43 (15-86)	37 (17-83)
Sex Ratio H: F	2,4	2
FDR %		
HRH*	34,8 %	31,6 %
hétérosexuel	39,4 %	46,3 %
UDIV	13,9 %	1,4 %
transfusé	2,5 %	1,4 %
materno-foetal	0,4 %	0,3 %
autres	9,0 %	14,0 %

*HRH = Hommes qui ont des relations sexuelles avec les hommes

Caractéristiques démographiques

	Tous patients (N=8714)	Nouveaux patients (N=363)
Stade CDC		
A	56,7 %	81 %
B	19,6 %	5 %
C	23,7 %	14 %
Durée d'exposition au VIH année (médiane, min-max)	11 (0-27)	0 (0-1)
Coinfections*		
VIH + VHC seul	19,2 %	5,8%
VIH + VHB seul	5,8 %	5,8%
VIH + VHB + VHC	1,7 %	0,0%
Traitements ARV		
Naïfs	11,7 %	57,3 %
Traités	81,7 %	39,1 %
Arrêts	6,6 %	3,6 %

*VHC = Ac VHC +, VHB = Ag HBs

Statuts immuno-virologiques

	Tous patients (N = 8714)	Nouveaux patients (N=363)
CD4 (cell./mm³)		
CD4 (médiane, min-max)	474 (0-1996)	410 (6-1445)
CD4 < 200	9,8 %	12,4 %
CD4 > 500	44,9 %	33,6 %
CV (Log copies/mm³)		
CV (médiane, min-max)	1,6 (0-6,86)	3,1 (0-6,34)
CV < 400	72,3 %	39,4 %
CV > 100 000	13,1 %	33,9 %

Répartition des lignes ARV chez les patients sous traitement

Types de Traitement	Patients sous ARV N = 7120 n (%)	Nouveaux patients N = 142 n (%)
INTIs + 1 IP	3562 (50,0 %)	110 (77,6 %)
INTIs + 1 INNTI	1868 (26,2 %)	22 (15,6 %)
3 INTIs	820 (11,5 %)	3 (0,2 %)
1 IP/r	196 (2,7 %)	1 (0,1 %)
INNTI + IP	125 (1,8 %)	-
Lignes avec IF	206 (2,9 %)	5 (0,4 %)
Lignes avec IL2	11 (0,2 %)	-
Autres associations	332 (4,7 %)	1 (0,1 %)

Répartition des lignes ARV chez les patients sous traitement

Tous les patients
n=7120

Nouveaux patients
n=142

Différence entre l'association la plus chère et la moins chère*

1 patient = 245 €/mois*

1 patient = 2 942 €/an

142 patients = 417 735 €/an

Source coût = rapport expert 2006

Truvada + Kalétra	2,4 %
Truvada + Telzir/r	2,2 %

Truvada + Kalétra	16,2 %
Combivir + Kalétra	14,8 %
Kivexa + Reyataz/r	7,7 %
Truvada + Sustiva	6,3 %
Kivexa + Telzir/r	5,6 %
Truvada + Reyataz/r	4,9 %
Truvada + Telzir/r	4,2 %
Combivir + Telzir/r	4,2 %
Combivir + Crixivan/r	2,8 %
Kivexa + Kaletra	2,8 %

Patients en échec Virologique

CV > 400 copies après ≥ 6 mois d'ARV

Total des patients

N = 6461

Patients en echec

n = 561 (8,7%)

Infection par le VIH

VIH1	6433	557 (8,7 %)
VIH2 seul ou VIH1/VIH2	28	4 (14,3 %)

Modes de contamination

HRH*	2250	172 (7,6%)
Hétérosexuel	2531	203 (8,0 %)
UDIV	918	113 (12,3 %)

Co-infections

VIH seul	4692	387 (8,0%)
VIH VHC seul	1257	130 (10,3 %)
VIH VHB seul	392	31 (7,9 %)
VIH VHB VHC	120	13 (10,8 %)

*HRH = Hommes qui ont des relations sexuelles avec les hommes

Patients en échec virologique

CV > 400 copies après ≥ 6 mois d'ARV

	Total des patients N = 6461	Patients en échec n = 561 (8,7%)
Stade CDC		
A	3376	261 (7,7 %)
B	1382	121 (8,8 %)
C	1703	179 (10,5 %)
CD4 (cell./mm³)		
< 200	535	119 (22,7 %)
200 < < 500	2794	277 (9,9 %)
> 500	3122	162 (5,2 %)

Analyse descriptive des données par centre

	Total	A	B	C	D	E	F	G
Sexe ratio H:F	<u>2,37</u>	2	2,3	2,9	2,8	2,4	2,2	1,7
Durée exposition au VIH (médiane)	<u>11</u>	13,7	12,5	11,2	11,5	9	9,6	8,4
FDR								
HRH*	<u>34,8</u>	21,2	29,1	39,9	37,2	43,5	39,3	24,0
Hétéro	<u>39,3</u>	35,7	35,9	32,7	35,6	41,9	40,0	69,7
UDIV	<u>13,9</u>	33,7	24,8	10,8	11,6	5,3	8,0	3,3
Coinfections								
VIH/VHB	<u>5,9</u>	3,4	5,8	6,2	5,7	6,1	7,5	5,7
VIH/VHC	<u>19,1</u>	40,8	28,9	14,5	19,3	9,1	12,8	8,8

*HRH = Hommes qui ont des relations sexuelles avec les hommes

Analyse descriptive des données par centre

	Total	A'	B'	C'	D'	E'	F'	G'
CD4 Médian (cell./mm ³)	<u>474</u>	445	475	452	485	479	505	465
CV Médiane (log copies/mm ³)	<u>1,6</u>	1,6	1,6	2,3	1,6	1,6	2,01	1,6
CV < 400 copies (si ARV)	<u>85%</u>	81%	78%	87%	84%	85%	90%	91%
CV < 400 copies (si ARV > 6 mois)	<u>91%</u>	89%	90%	92%	91%	90%	95%	94%

Discussion - Conclusion

- Vieillissement de la population VIH
- Nouveaux patients :
 - Augmentation de la transmission hétérosexuelle
 - Maintien de l'épidémie chez les HRH
 - 15% des patients au stade SIDA
 - Diminution de la proportion des patients co-infectés par l'hépatite C
- Traitements ARV
 - Prépondérance des IP
 - Prépondérance des IN en monoprises chez les nouveaux patients
- Hétérogénéité des centres

Remerciements

- **Marseille**, unité CISIH sud, Hôpital Sainte Marguerite
I Poizot Martin, P Enel, P Druart, MP Drogoul Vey, JA Gastaut
 - **Martinique**, serv. Mal. Infect. et Trop, CISIH
A Cabié
 - **Nantes**, serv. Mal. Infect. et Trop., Hop. Hôtel Dieu
E Billaud, T Jovelin, C Guerbois, F Raffi
 - **Nice**, serv. Mal. Infect. et Trop., Hôpital Archet 1
P Pugliese, E Cua, J Durant, S Ferrando, M Licari, V Mondain, I Perbost, C Pradier, V Rahelinirina, PM Roger, L Valerio, M Vassallo, P Dellamonica
 - **Paris**, service les Mal. Infect. et Trop., Université Pierre et Marie Curie, INSERM U720, CH Pitié Salpêtrière,
C Duvivier, R Agher, MA Valentin, R Tubiana, C Katlama
 - **Toulouse**, serv. Mal. Infect. et Trop., COREVIH, INSERM U558, IFR 126, Hôpital Purpan
L Cuzin, , P Massip, B Marchou
 - **Tourcoing**, serv. Mal. Infect et Trop, CH DRON
F Ajana, I Alcaraz, V Baclet, P Choisy, B Riff, H Melliez, X de la Tribonnière, M Valette, N Viget, Y Yazdanpanah
- ... ainsi qu'aux Techniciens d'Études Cliniques, aux secrétaires médicales et à la **Société Fédialis** (D Salmi, M Errafiqy, C Crouzier)