

Impact de la phase d'instauration orale et de l'IMC sur la concentration de cabotegravir chez les patients initiant un traitement par cabotegravir et rilpivirine de longue durée d'action

Emma Rubenstein¹, Myriam Diemer², Lauriane Goldwirt¹, Caroline Lascoux-Combe¹, Matthieu Lafaurie¹, Pierre-Olivier Sellier², Laure Deville¹, Marie-Laure Chaix¹, Constance Delaugerre¹, Jean-Michel Molina^{1,2}

Départements des maladies infectieuses, Hôpitaux Saint Louis¹ et Lariboisière², Université de Paris Cité

Déclaration d'intérêts de 2014 à 2022

- Intérêts financiers : aucun
- Liens durables ou permanents : aucun
- Interventions ponctuelles : aucun
- Intérêts indirects : aucun

Méthode

- **Objectifs : décrire l'efficacité, la tolérance, et les concentrations résiduelles du cabotegravir et rilpivirine injectables**

Méthode

- **Objectifs : décrire l'efficacité, la tolérance, et les concentrations résiduelles du cabotegravir et rilpivirine injectables**
- **Inclusion prospective des patients passant aux ARV injectables dans 2 centres**
 - CV VIH-1 < 50 copies/mL (> 6 mois), pas de résistance (sauf K103N), Ac antiHBS+
- **Phase orale (CAB 30 mg + RPV 25 mg) pendant 4 semaines (dans un centre)**
- **Injections IM (CAB 600 mg + RPV 900 mg) à M0, M1 et M3**

Méthode

- **Objectifs : décrire l'efficacité, la tolérance, et les concentrations résiduelles du cabotegravir et rilpivirine injectables**
- **Inclusion prospective des patients passant aux ARV injectables dans 2 centres**
 - CV VIH-1 < 50 copies/mL (> 6 mois), pas de résistance (sauf K103N), Ac antiHBS+
- **Phase orale (CAB 30 mg + RPV 25 mg) pendant 4 semaines (dans un centre)**
- **Injections IM (CAB 600 mg + RPV 900 mg) à M0, M1 et M3**
- **Dosage plasmatique VIH-1 et concentrations plasmatiques résiduelles à M1 et M3**
 - Echec virologique : VIH-1 \geq 200 copies/mL sur 2 prélèvements consécutifs
 - Blip : VIH-1 \geq 50 copies/mL transitoirement
 - Concentrations basses : CAB < 1120 ng/mL, RPV < 32 ng/mL¹

Résultats (1)

Caractéristiques de la population	Total (n=72)
Age médian, années (IQR)	30.4 (26.6 – 33.9)
Hommes, n (%)	61 (84.7)
IMC médian, kg/m² (IQR)	24.2 (22.1 – 26.5)
Origine géographique, n (%)	
Europe	47 (65.3)
Autre	25 (34.7)
Contamination (%)	
HSH	51 (70.8)
Hétérosexuelle	19 (26.4)
Toxicomanie intraveineuse	2 (2.8)
Durée médiane VIH ind., années (IQR)	7.9 (2.9 – 10.5)
Taux CD4 médian, /mm³ (IQR)	710 (530 – 845)
Sous-type VIH, n (%)	
A (A1)	2 (2.8)
B	40 (55.6)
Autre	30 (41.7)
Résistance INNTI (K103N), n (%)	4 (5.6)
Traitement avant switch, n (%)	
INI	42 (58.3)
INNTI	29 (40.3)
Phase orale CAB/RPV, n (%)	24 (33.3)

Résultats (1)

Caractéristiques de la population	Total (n=72)
Age médian, années (IQR)	30.4 (26.6 – 33.9)
Hommes, n (%)	61 (84.7)
IMC médian, kg/m ² (IQR)	24.2 (22.1 – 26.5)
Origine géographique, n (%)	
Europe	47 (65.3)
Autre	25 (34.7)
Contamination (%)	
HSH	51 (70.8)
Hétérosexuelle	19 (26.4)
Toxicomanie intraveineuse	2 (2.8)
Durée médiane VIH ind., années (IQR)	7.9 (2.9 – 10.5)
Taux CD4 médian, /mm ³ (IQR)	710 (530 – 845)
Sous-type VIH, n (%)	
A (A1)	2 (2.8)
B	40 (55.6)
Autre	30 (41.7)
Résistance INNTI (K103N), n (%)	4 (5.6)
Traitement avant switch, n (%)	
INI	42 (58.3)
INNTI	29 (40.3)
Phase orale CAB/RPV, n (%)	24 (33.3)

- **Suivi médian : 9,9 mois**
- **Un échec virologique à M1 (1.4%)**
 - Homme 30 ans, IMC 29.4 kg/m²
 - Pas de phase orale
 - VIH 2820 copies/mL, pas de résistance
 - CAB 701 ng/mL, RPV 28 ng/mL
- **Quatre patients avec blips (5.6%)**
- **Deux arrêts pour douleur (2.8%)**
- **Un décès de cause non liée (1.4%)**

Résultats (2)

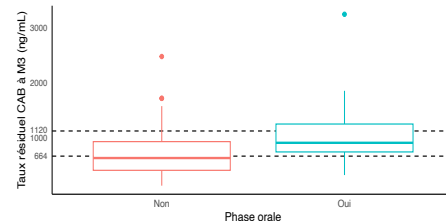
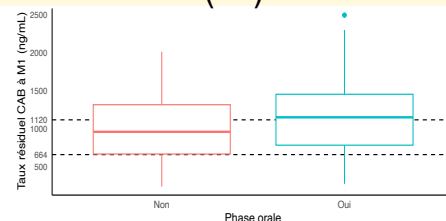
Taux résiduels	1 mois (n=72)	3 mois (n=70)
Médiane CAB, ng/mL (IQR)	979.5 (691.4 – 1395.8)	753.5 (468.8 – 1100.2)
CAB < 1120 ng/mL, n (%)	42 (58.3)	53 (75.7)
CAB < 664 ng/mL (4PAIC ₉₀), n (%)	16 (22.2)	30 (42.9)
Médiane RPV, ng/mL (IQR)	43.6 (28.6 – 66.6)	43.4 (32.2 – 54.6)
RPV < 32 ng/mL, n (%)	21 (29.2)	17 (24.3)
RPV < 48 ng/mL (4PAIC ₉₀), n (%)	38 (52.8)	42 (60)

- Concentrations résiduelles basses pour cabotegravir

Résultats (2)

Taux résiduels	1 mois (n=72)	3 mois (n=70)
Médiane CAB, ng/mL (IQR)	979.5 (691.4 – 1395.8)	753.5 (468.8 – 1100.2)
CAB < 1120 ng/mL, n (%)	42 (58.3)	53 (75.7)
CAB < 664 ng/mL (4PAIC ₉₀), n (%)	16 (22.2)	30 (42.9)
Médiane RPV, ng/mL (IQR)	43.6 (28.6 – 66.6)	43.4 (32.2 – 54.6)
RPV < 32 ng/mL, n (%)	21 (29.2)	17 (24.3)
RPV < 48 ng/mL (4PAIC ₉₀), n (%)	38 (52.8)	42 (60)

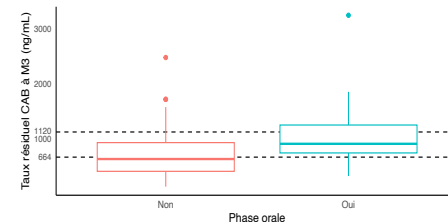
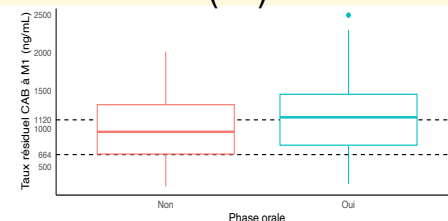
- Concentrations résiduelles basses pour cabotegravir
- Analyse multivariée (variables prédéfinies : âge, sexe, origine, IMC, phase orale, délai entre injections)
 - Association avec un taux résiduel bas de cabotegravir : **IMC élevé** (p=0.008 à M1), **absence de phase orale** (p=0.02 à M1, p=0.04 à M3)



Résultats (2)

Taux résiduels	1 mois (n=72)	3 mois (n=70)
Médiane CAB, ng/mL (IQR)	979.5 (691.4 – 1395.8)	753.5 (468.8 – 1100.2)
CAB < 1120 ng/mL, n (%)	42 (58.3)	53 (75.7)
CAB < 664 ng/mL (4PAIC ₉₀), n (%)	16 (22.2)	30 (42.9)
Médiane RPV, ng/mL (IQR)	43.6 (28.6 – 66.6)	43.4 (32.2 – 54.6)
RPV < 32 ng/mL, n (%)	21 (29.2)	17 (24.3)
RPV < 48 ng/mL (4PAIC ₉₀), n (%)	38 (52.8)	42 (60)

- Concentrations résiduelles basses pour cabotegravir
- Analyse multivariée (variables prédéfinies : âge, sexe, origine, IMC, phase orale, délai entre injections)
 - Association avec un taux résiduel bas de cabotegravir : **IMC élevé** (p=0.008 à M1), **absence de phase orale** (p=0.02 à M1, p=0.04 à M3)



■ Intérêt de la phase orale avant initiation de CAB+RPV injectable