



Épidémie de VIH à La Réunion, 2010-2025 : hausse de l'incidence, profils des nouveaux diagnostics

H. Law-Koune¹, A. Desmoulin¹, G. Wartel¹, M-P.
Moiton¹, K. Diallo¹, R. Rodet¹, B. Visseaux², M.
Vincent³, E. Mosnier^{1,4}



Déclaration de liens d'intérêt avec les industriels de santé
en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

L'orateur ne
souhaite
pas répondre

☐

- **Intervenant** : Law-Koune Hugo
- **Titre** : Épidémie de VIH à La Réunion, 2010-2025 : hausse de l'incidence, profils des nouveaux diagnostics

- Consultant ou membre d'un conseil scientifique ☐ OUI ☒ NON
- Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents ☐ OUI ☒ NON
- Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations ☐ OUI ☒ NON
- Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique ☐ OUI ☒ NON

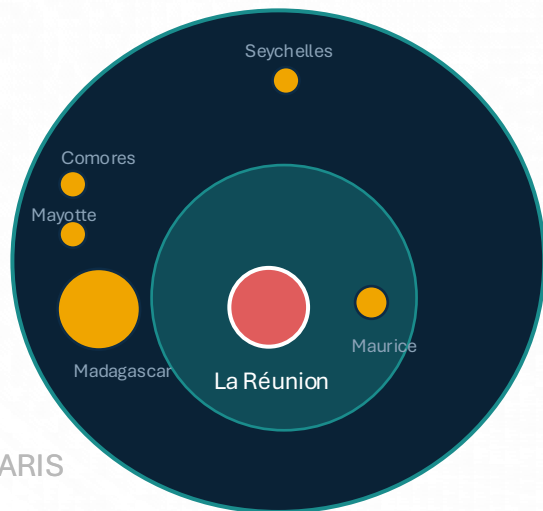
Un DROM à la croisée des dynamiques épidémiologiques du VIH dans l'Océan Indien

Système de soin performant

- Cascade VIH : 92% / 96% / 95%¹
- Dépistage VIH élevé¹

Pression épidémique régionale

- « paradoxe » de l'océan Indien²
- Madagascar : explosion de l'épidémie ?³
- Mayotte : forte hausse depuis 2022⁴



Dynamique en rupture avec l'hexagone

- Progression du nombre de découverte de séropositivité depuis 2022¹
- Sous déploiement de la PrEP⁵

Objectifs

- ❖ Décrire l'incidence du VIH à La Réunion entre 2010 et 2025
- ❖ Décrire le profil des patients avec nouveau diagnostic de VIH, et leur évolution

Matériel et méthodes : variables, incidence



Sources des données

- Base clinique 
- La Réunion 2010-2025
- Nouveaux cas de PVVIH



Incidence

Régression de Poisson avec *offset* population



Extraction des antécédents

Censure des codes CIM-10
postérieurs à la date de diagnostic

Définitions

- **Océan Indien** : Madagascar, Mayotte, Comores, Maurice, Seychelles
- **IST** : ≥ 1 IST (codes CIM-10) avant ou au diagnostic de VIH
- **Comorbidité** : ≥ 1 ATCD hors [IST, VIH, obstétrique]
- **SIDA** : CDC « C » et/ou $CD4 < 200 \text{ mm}^{-3}$

Matériel et méthodes : cluster

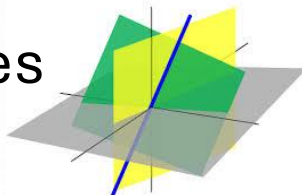
Des descriptions de
variables isolées...



... aux

phénotypes

Analyse factorielle de données
mixtes (FAMD)



Variables

âge, origine (Fr/Réu/o Indien/autre),
exposition (HSH, hétéro, autre),
≥1 comorbidité, SIDA, IST

Classification Hiérarchique sur
Composantes Principales (HCPC)



Dynamique des clusters

Régression logistique multinomiale
Réf: cluster le plus nombreux

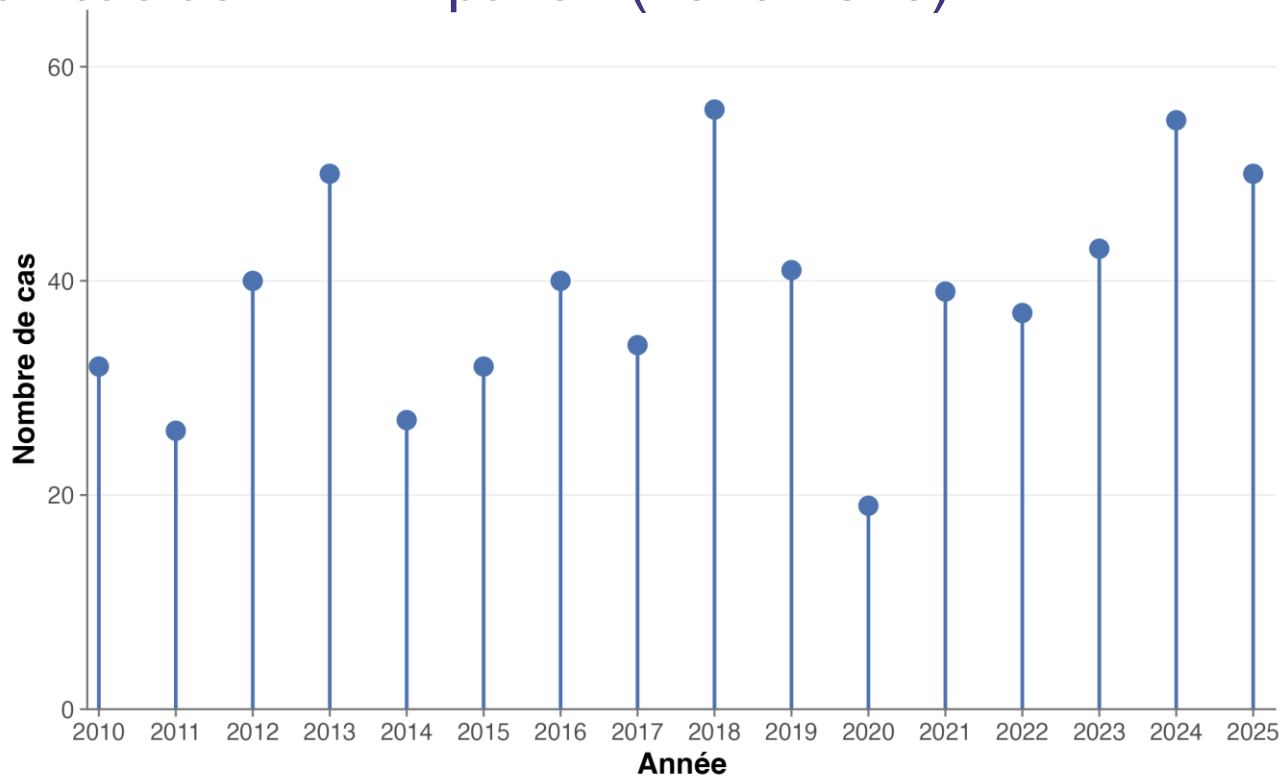
Incidence (1)

Nouvelles PVVIH à la Réunion 2010 - 2025

N = 621

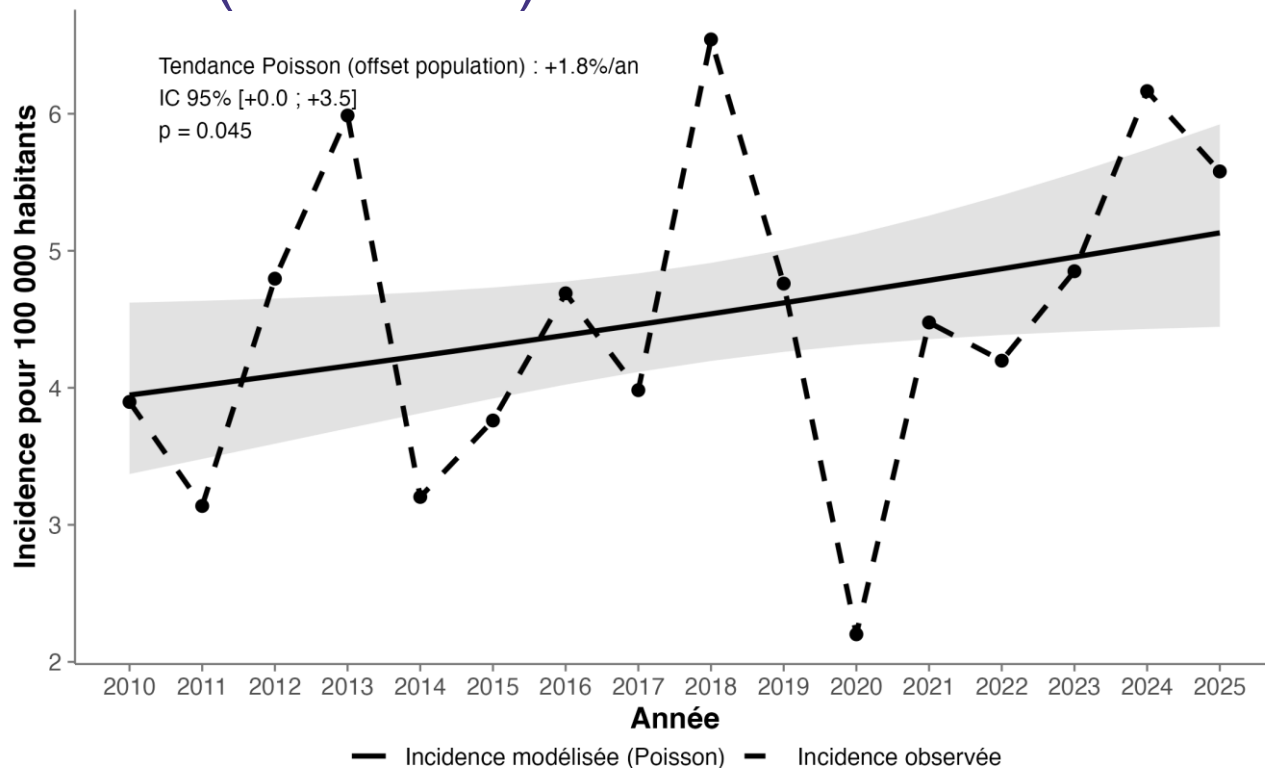
Incidence (2)

Nouveaux cas de PVVIH par an (2010-2025)



Incidence (3)

Incidence annuelle (2010-2025)



Caractéristiques des nouvelles PVVIH

♂ **76%**
hommes

👤 **38 ans**
(médiane)

34 %
SIDA

🦠 **22 %**
IST

ORIGINE

48 % Réunion

30 % France hexagonale

8,7 % Océan Indien

TRANSMISSION

38 % HSH

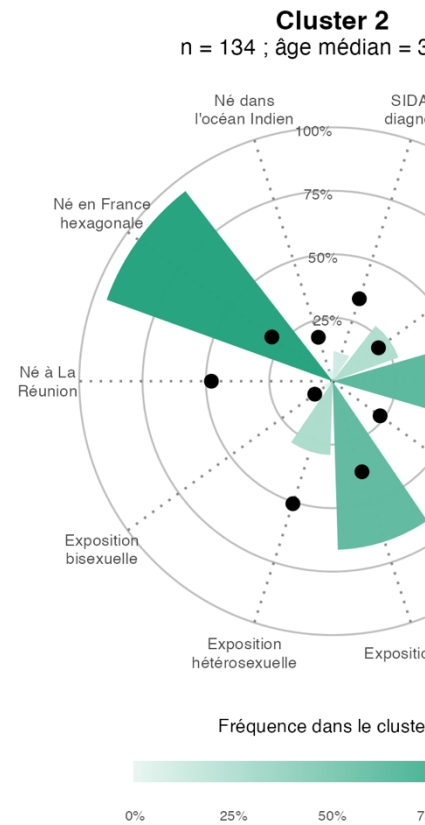
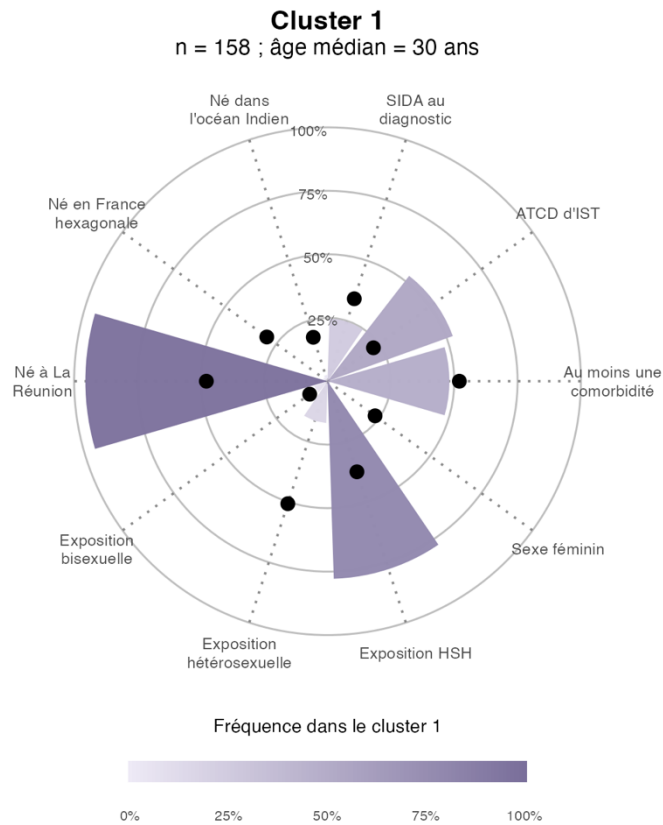
51 % Hétérosexuel

8,7 % Bisexual

Description des clusters



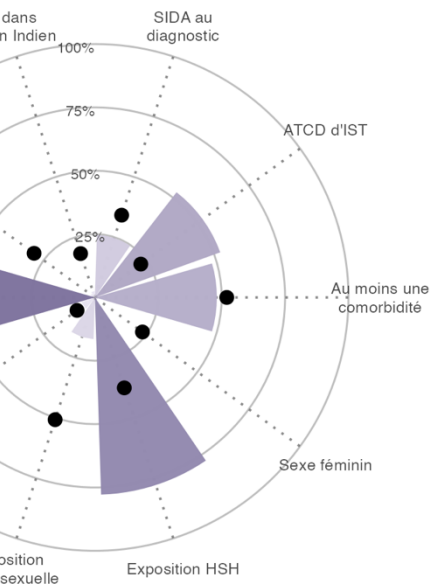
Cluster 1



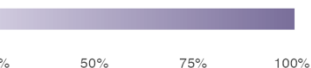
Cluster 2

Cluster 1

n = 68 ; âge médian = 30 ans

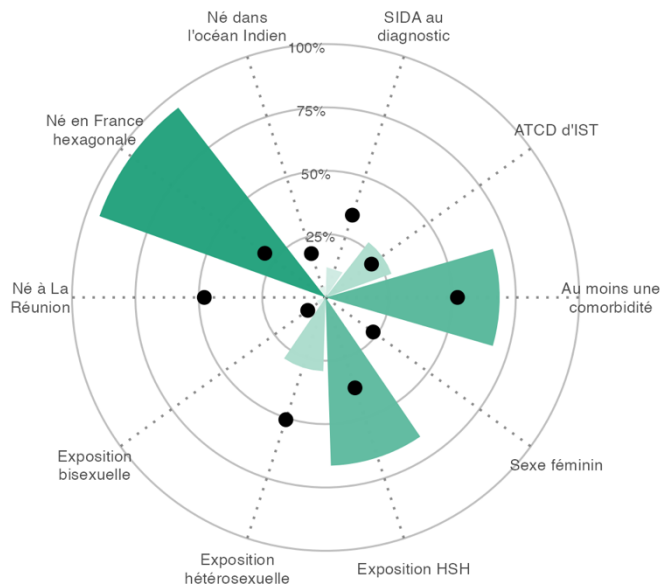


Fréquence dans le cluster 1

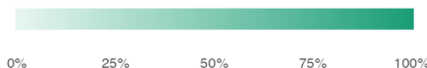


Cluster 2

n = 134 ; âge médian = 38 ans

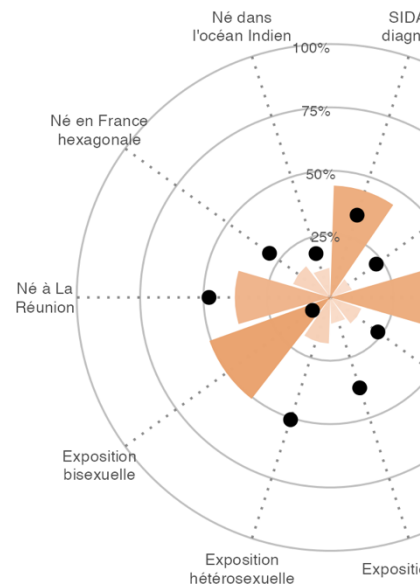


Fréquence dans le cluster 2



Cluster 3

n = 77 ; âge médian = 30 ans



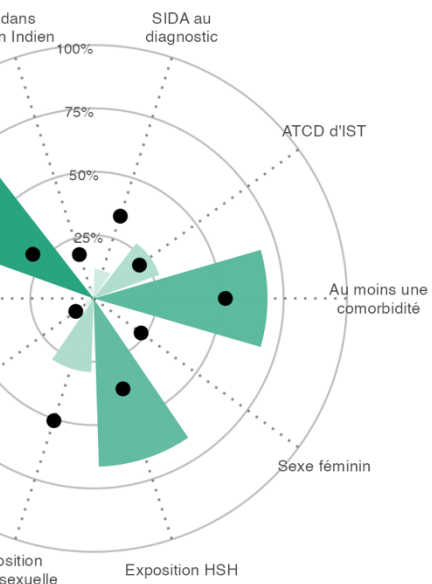
Fréquence dans le cluster 3



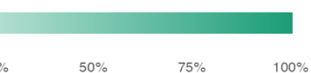
Cluster 3

Cluster 2

n = 34 ; âge médian = 38 ans

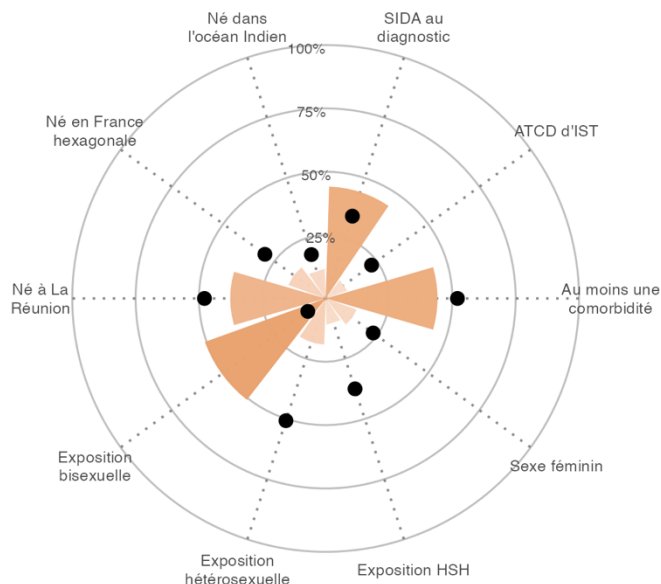


Fréquence dans le cluster 2

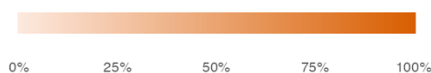


Cluster 3

n = 77 ; âge médian = 36 ans



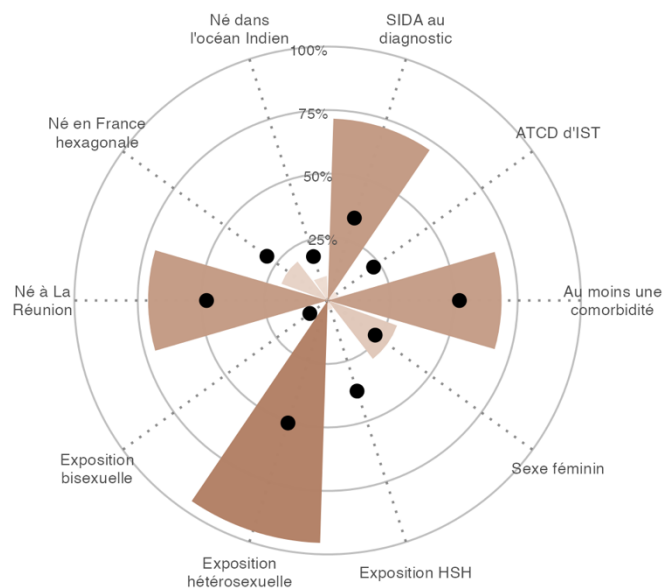
Fréquence dans le cluster 3



Cluster 4

0% 25% 50% 75% 100% 0% 25% 50% 75% 100%

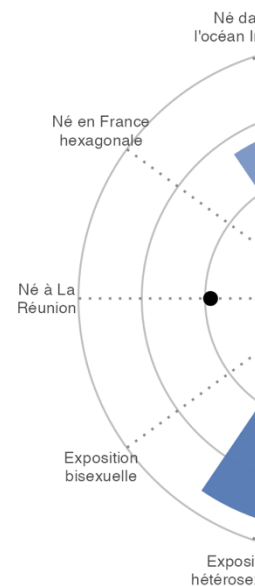
Cluster 4
n = 134 ; âge médian = 53 ans



Fréquence dans le cluster 4

0% 25% 50% 75% 100%

n = 118

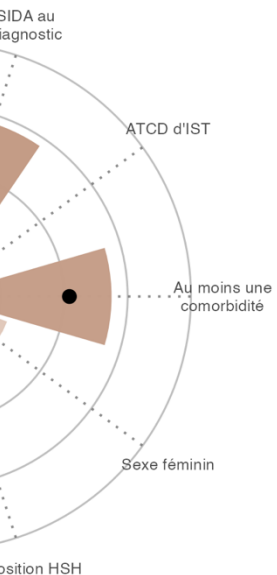


Fréquence

0% 25%

Cluster 5

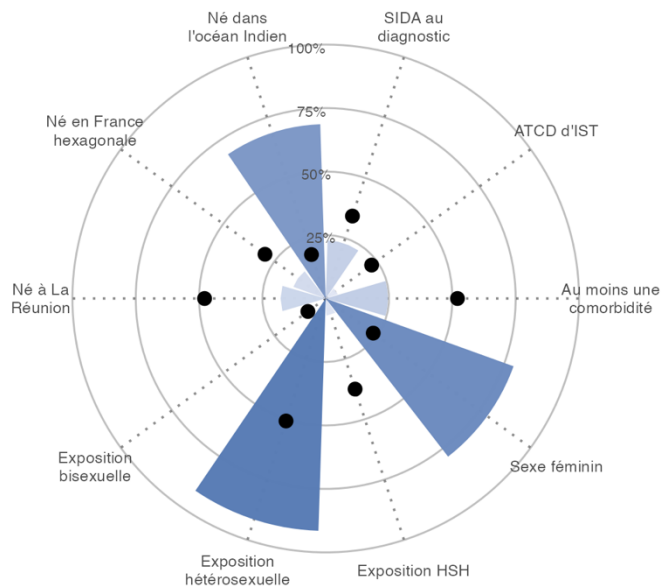
= 53 ans



Cluster 4

75% 100%

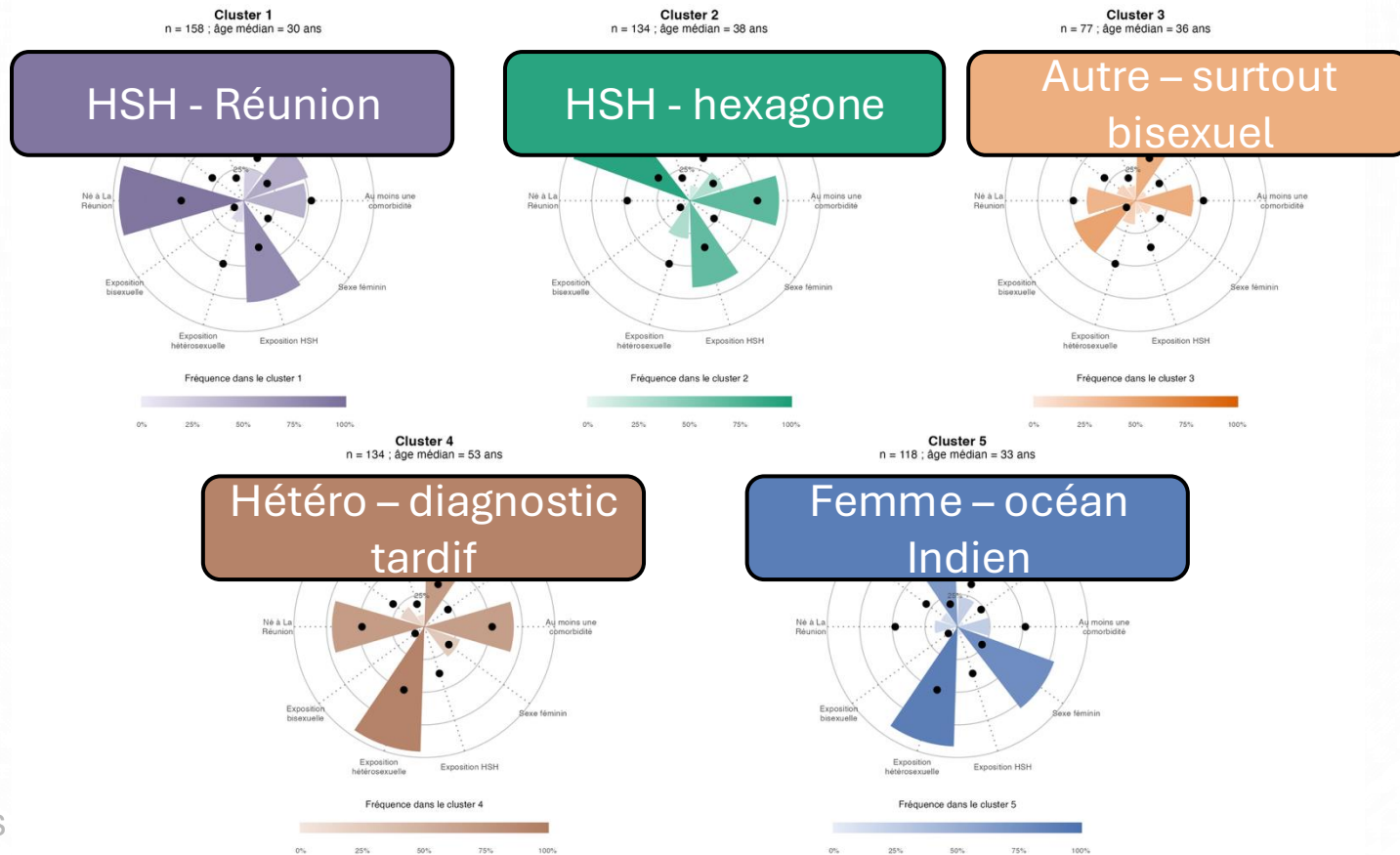
Cluster 5
n = 118 ; âge médian = 33 ans



Fréquence dans le cluster 5

0% 25% 50% 75% 100%

Etiquetage des clusters



Dynamique des clusters

Cluster	RRR	IC 95%	P-value
Cluster 1 – HSH Réunion (référence)	1	-	-
Cluster 2 – HSH France hexagonale	0,75	0,59 – 0,97	0,026
Cluster 3 – autre	0,93	0,69 – 1,25	0,618
Cluster 4 – hétérosexuel, diagnostic tardif	0,80	0,63 – 1,03	0,083
Cluster 5 – femmes, océan Indien	1,11	0,86 – 1,44	0,418

Tous les 5 ans, le cluster 1 – HSH Réunion devenait **33 %** plus fréquent que le cluster 2 – HSH hexagone (RRR 1,33 IC95% [1,04 – 1,71])

Conclusion

- ❖ Augmentation de l'incidence du VIH à La Réunion 2010-2025
- ❖ 5 clusters statistiques → 4 profils épidémiologiques

HSH - Réunion

Dynamiques de transmissions locales

- Accès à la PrEP
- Stigmatisation

Femme – océan Indien

Parcours de soins des migrants

- Dépistage précoce
- Prévention adaptée

- ❖ Perspective : cohorte prospective

Merci

