



# Journée Cancer et VIH

*Contexte épidémiologique du VH en Bretagne  
Données du COREVIH actualisées au 31/12/2015*

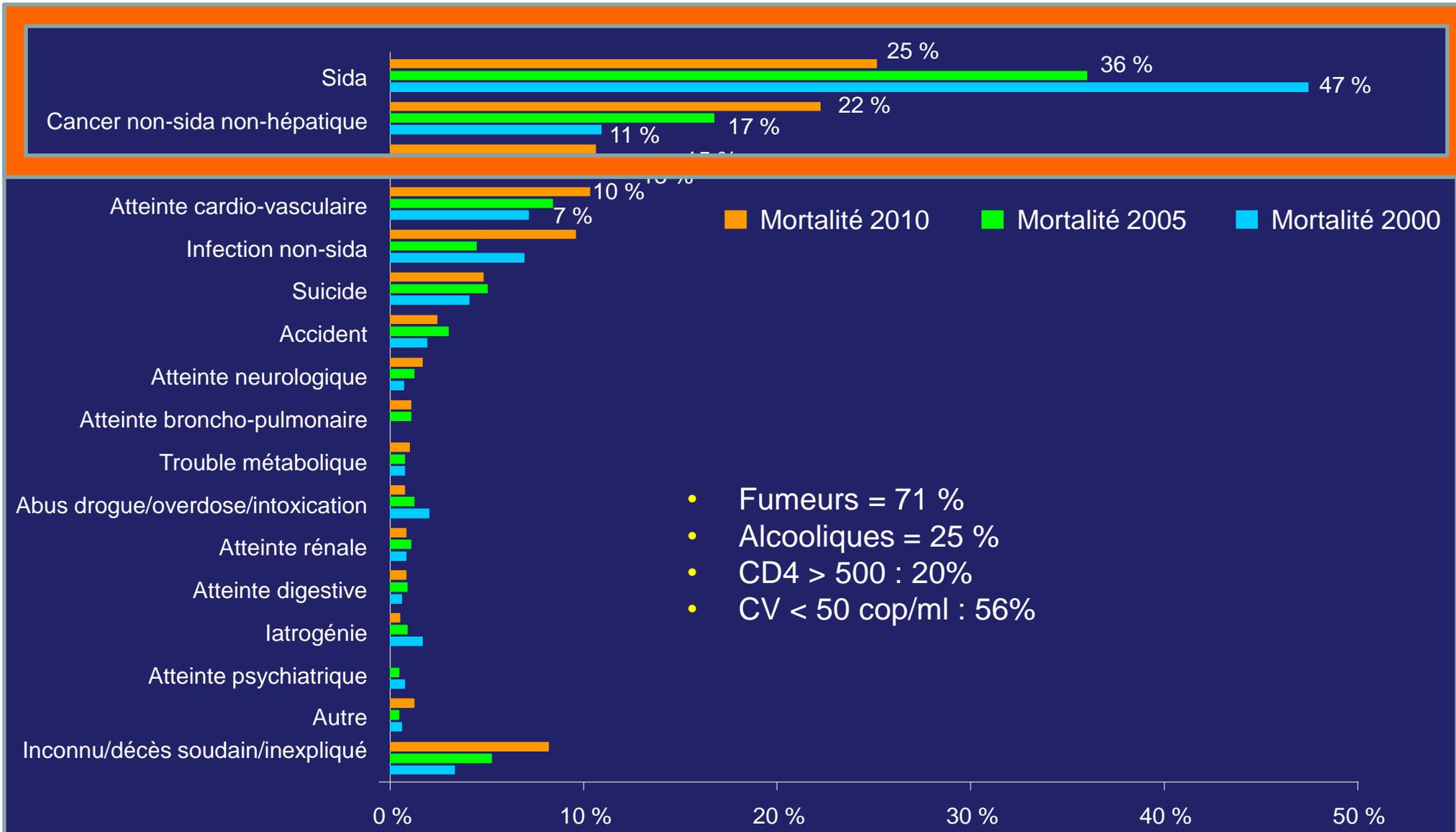
*Brest – 2 mars 2017*

*Docteur Cédric Arvieux – COREVIH-Bretagne – CHU de Rennes*

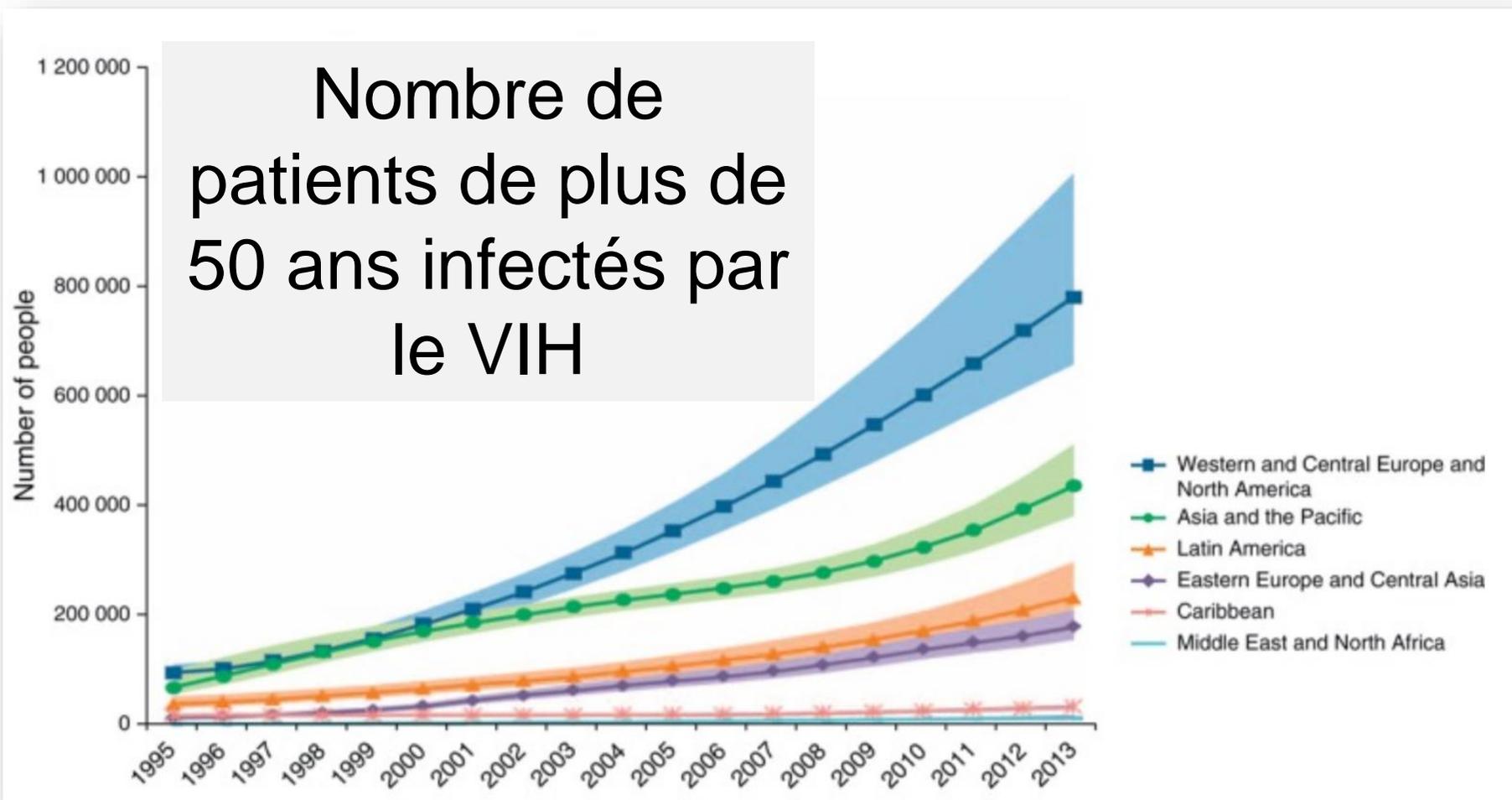


# POURQUOI UNE JOURNÉE CANCER ET VIH EN BRETAGNE ?

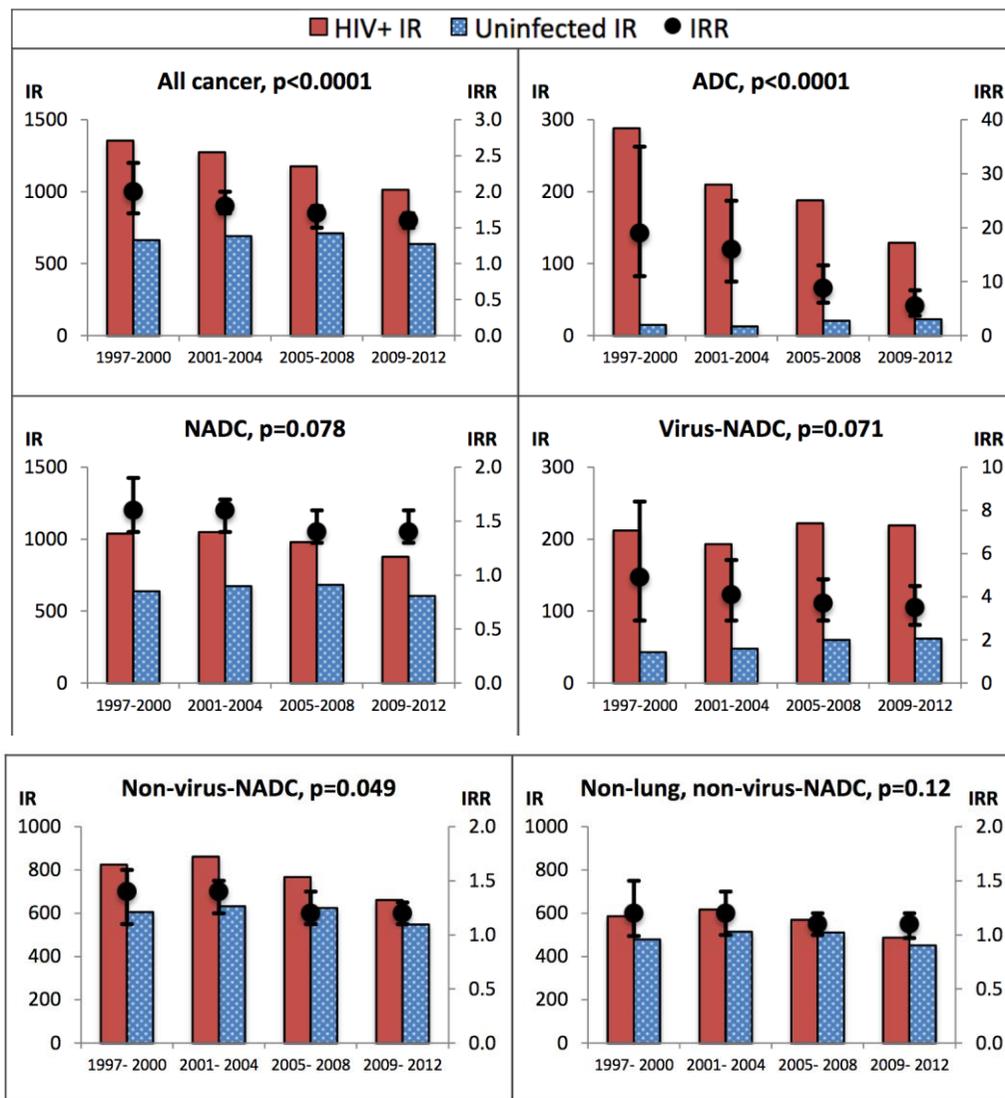
# Raison n° 1 : l'évolution de la mortalité



# Raison n° 2 : le séropo ne rajeunit pas (le Dr non plus) !



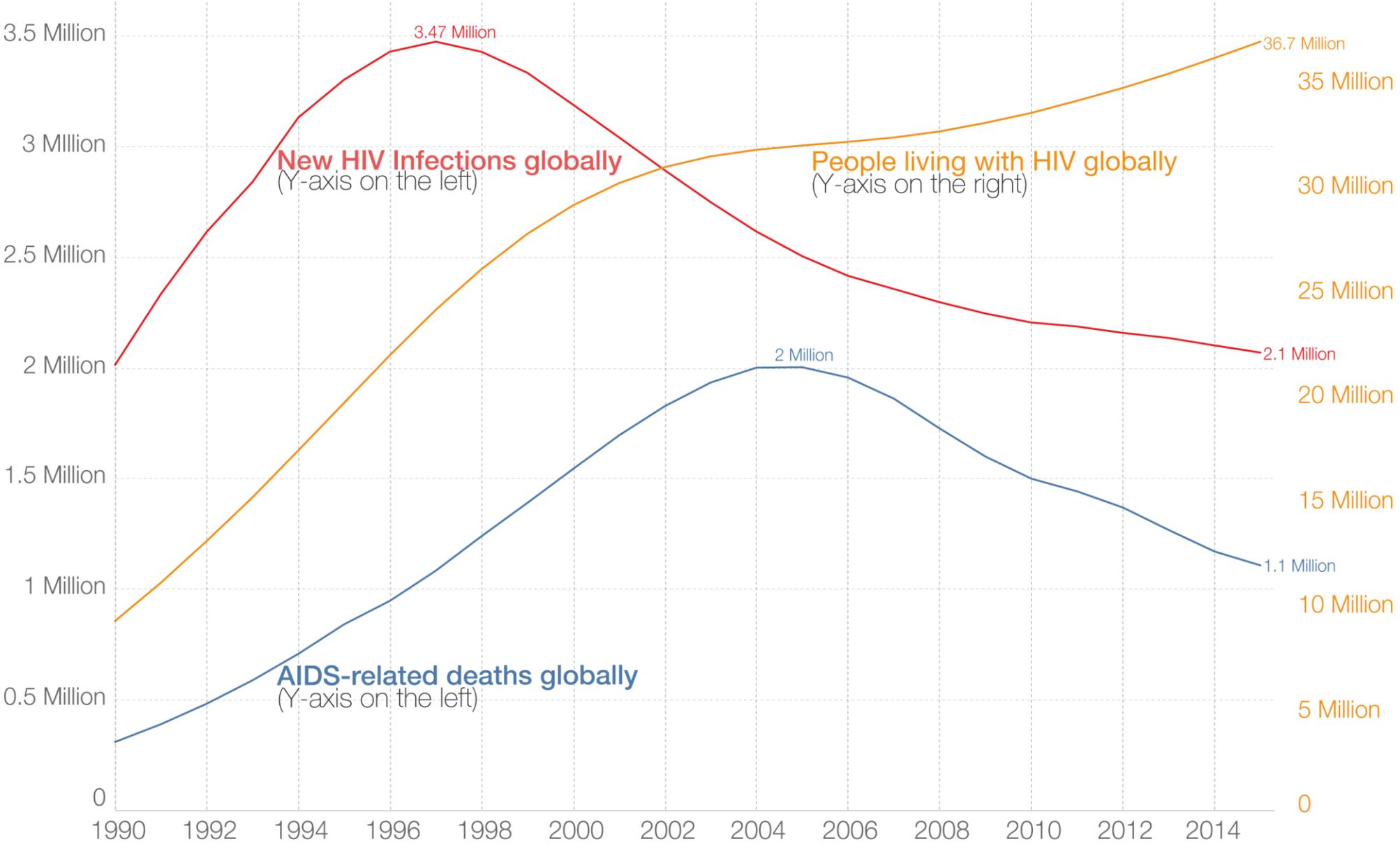
# Raison n° 3 : le sur-risque lié au VIH





# LE MONDE

# Global number of AIDS-related deaths, new HIV Infections, and People living with HIV (1990-2015)

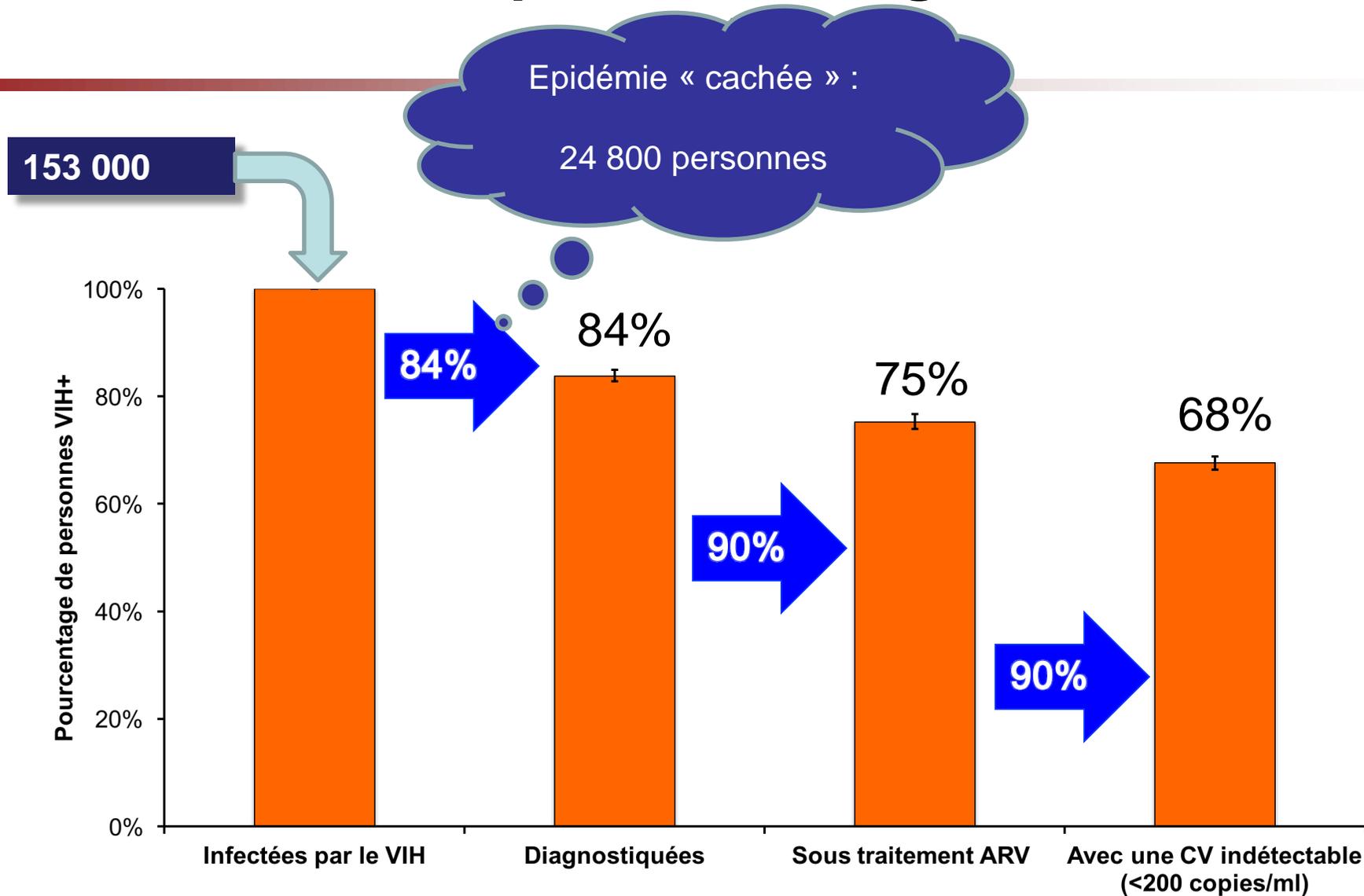


Data source: UN AIDS (via [www.aidsinfoonline.org](http://www.aidsinfoonline.org))  
The data visualization is available at [OurWorldinData.org](http://OurWorldinData.org). There you find more visualizations and research on HIV/AIDS.

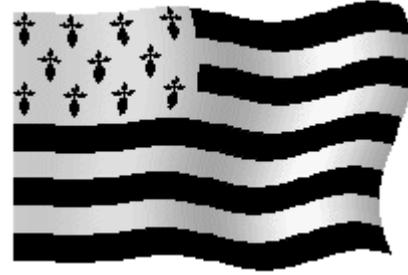


# LA FRANCE

# Cascade de la prise en charge en France en

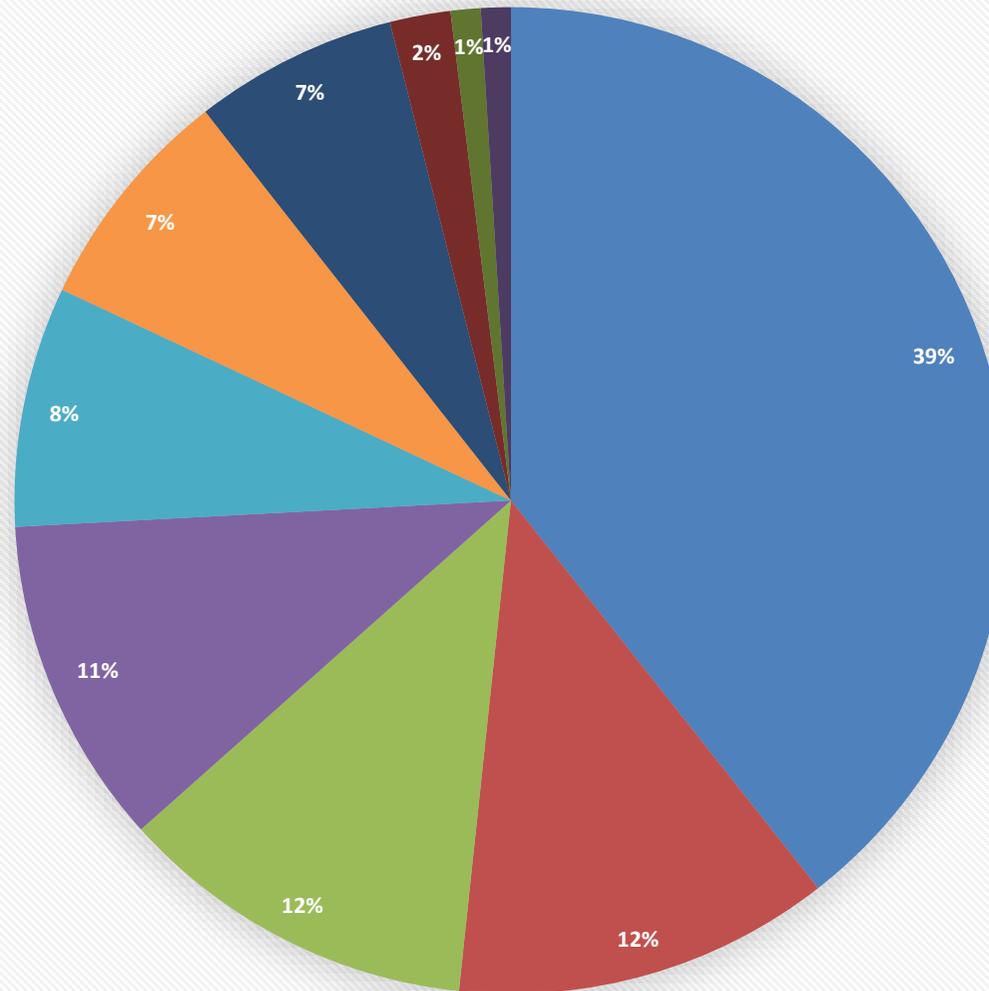


\* Résultats provisoires



# LA BRETAGNE

## Répartition de la file active (3 288 personnes) en 2015



■ Rennes ■ St Brieuc ■ Quimper ■ Vannes ■ Lorient ■ Brest Mal Inf ■ Brest Med Int ■ St Malo ■ Pontivy ■ Morlaix

# Evolution de la cohorte régionale (3 288 personnes suivies)

|                                     |     |
|-------------------------------------|-----|
| Nouveaux patients                   | 275 |
| Nouveaux dépistés                   | 142 |
| Nouveaux Sida*                      | 41  |
| Décès                               | 26  |
| Transfert de suivi ailleurs         | 93  |
| Perdu de vue (13 mois sans recours) | 9   |

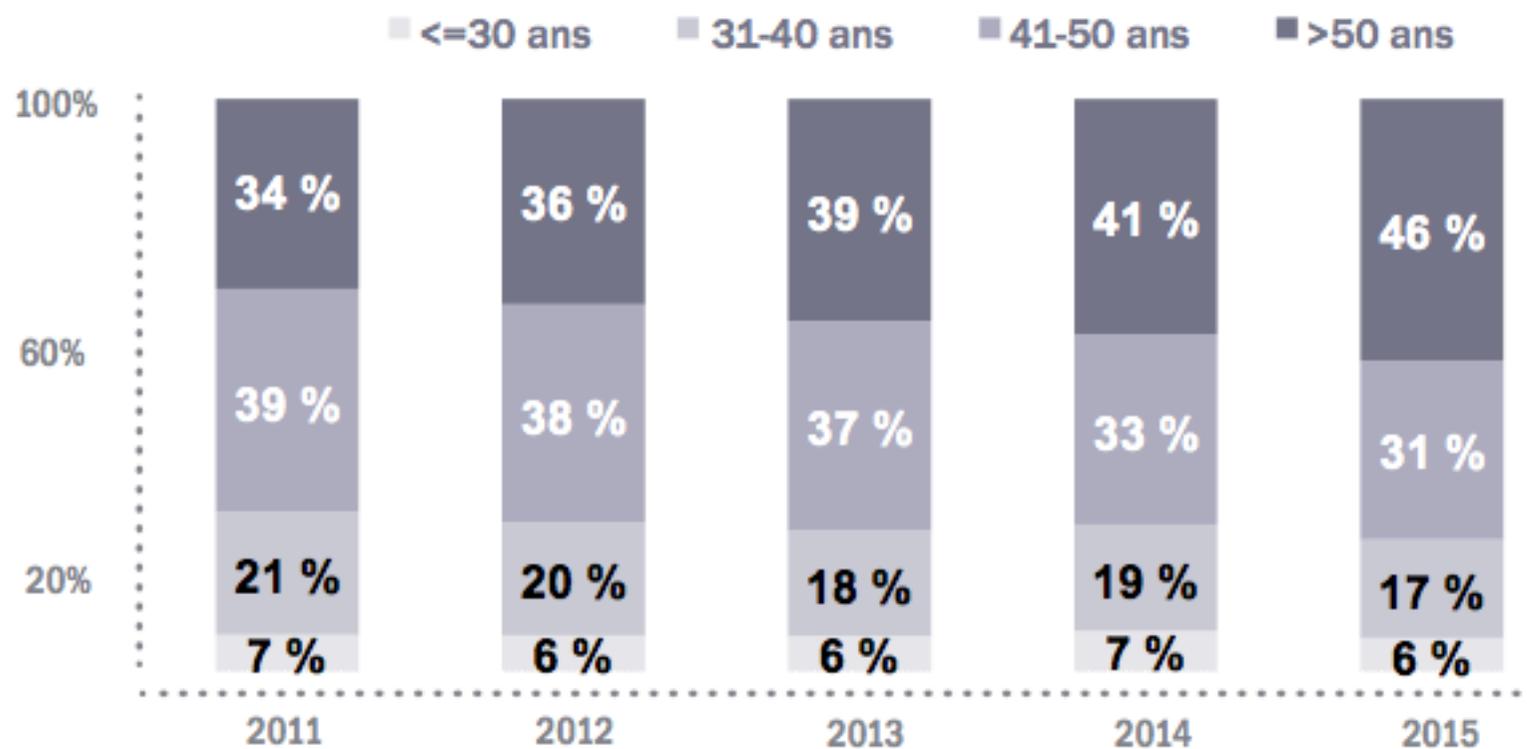
\*Sur les 3288 patients suivis, 24,5% ont un diagnostic antérieur de Sida

# Les causes des 26 décès de 2015

| <b>Cardiovasculaire : 4</b> | <b>Cancer: 10</b> | <b>Autres : 12</b>       |
|-----------------------------|-------------------|--------------------------|
| Infarctus du myocarde : 2   | Classant sida : 2 | Pancréatite: 2           |
| AVC : 1                     | Non Classant : 8  | « lié au VIH » : 3       |
| Autre cause cardiovasc. : 1 |                   | Indéterminé ou autre : 7 |

14

## Évolution de la file active selon l'âge en Bretagne entre 2011 et 2015

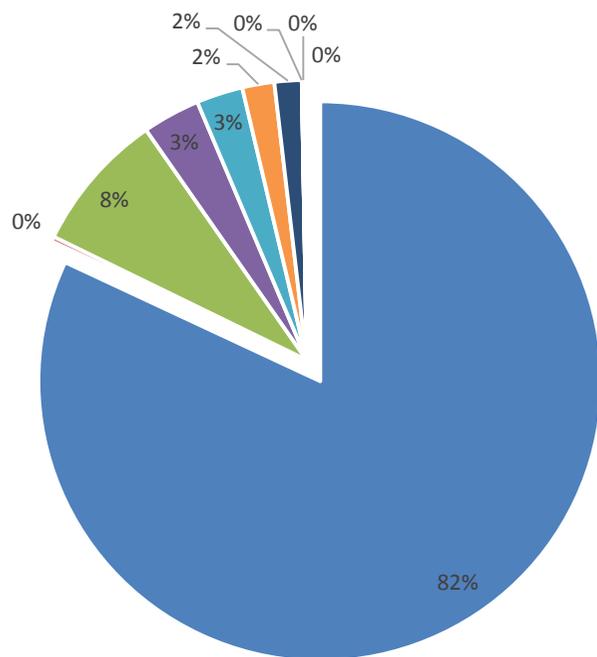


Source : COREVIH Bretagne – File active 2015, exploitation ORS Bretagne

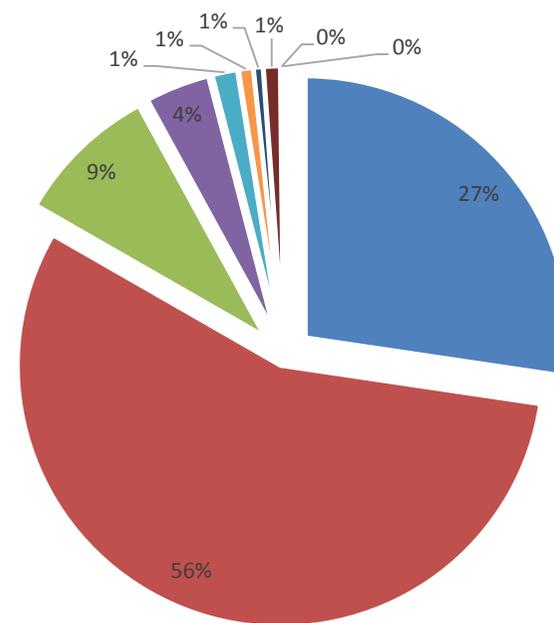
# Caractéristiques : modes de contamination

## File active 2015

Femmes

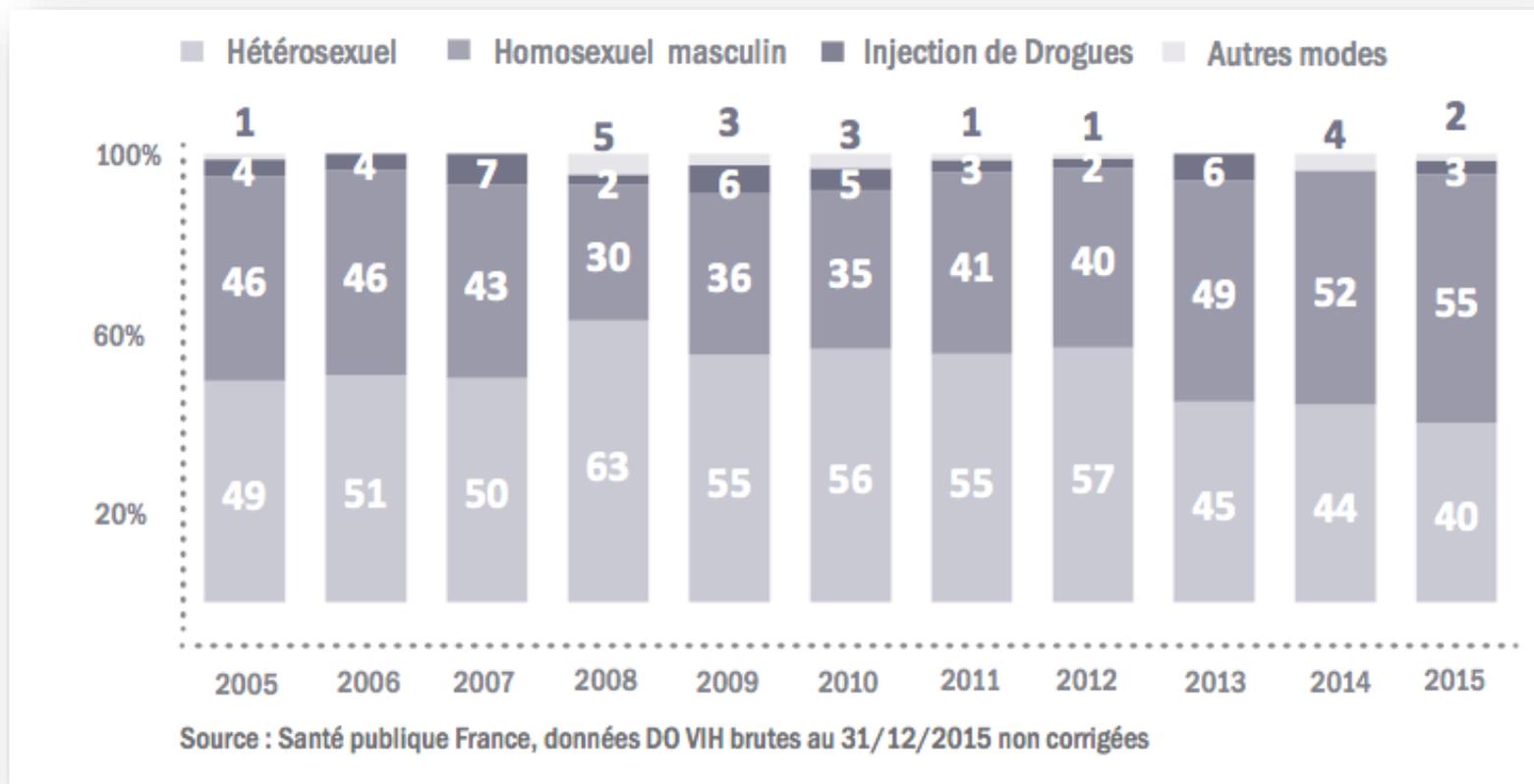


Hommes

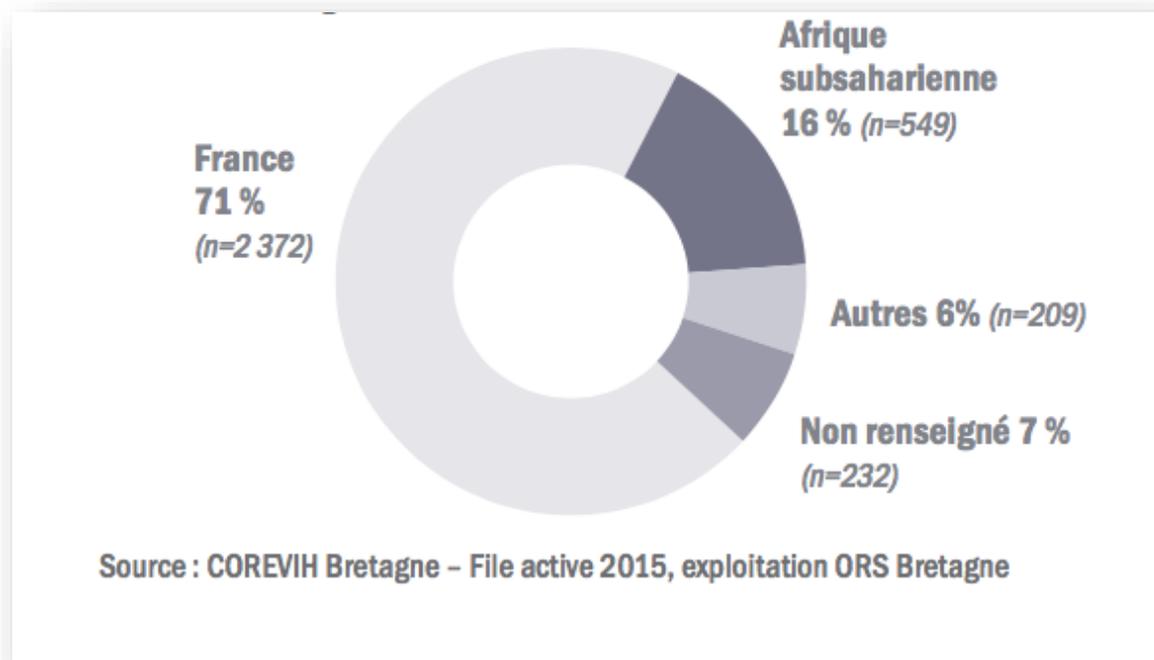


- Hétérosexuel
- Homo/bisexuel
- UDI
- Inconnu
- Transfusé
- Autre
- Materno-fœtale
- Hémophile
- Non renseigné
- AES

# Evolution de la part des modes de contamination en Bretagne 2015 - 2015



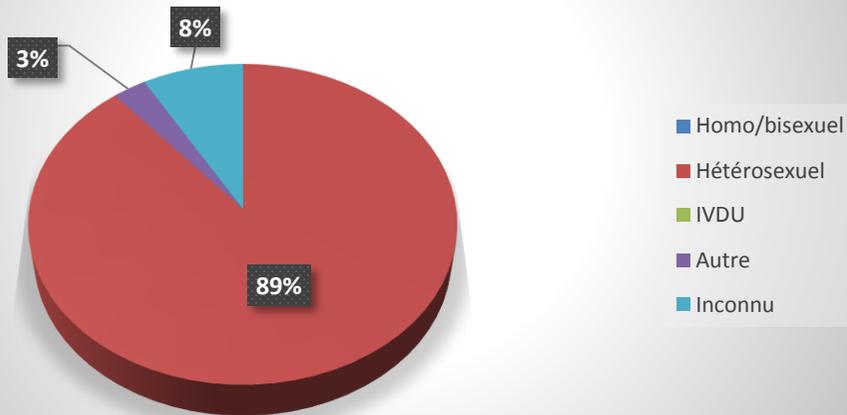
# Répartition de la file active par origine géographique



# Nouveaux patients

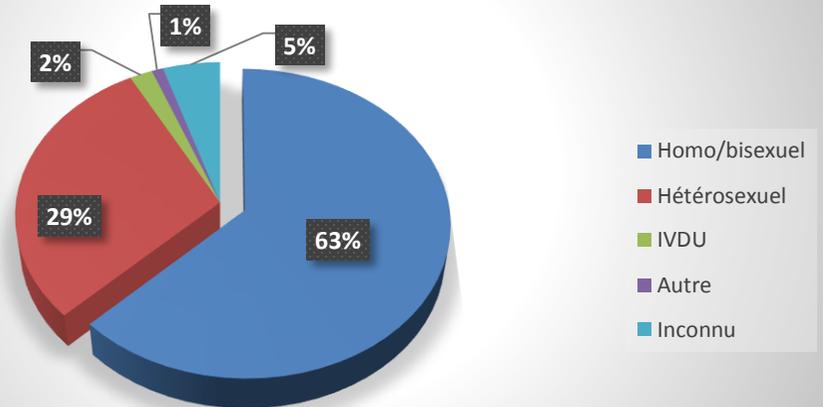
| Nouvelles découvertes | 138        | %         |
|-----------------------|------------|-----------|
| Hommes/Femmes         | 102H/36F   | 74 %/26 % |
| Découvertes tardives  | 39 sur 138 | 28 %      |

Nouvelles découvertes en 2015 : 36 femmes



Mode de contamination des femmes

Nouvelles découvertes en 2015 : 102 hommes



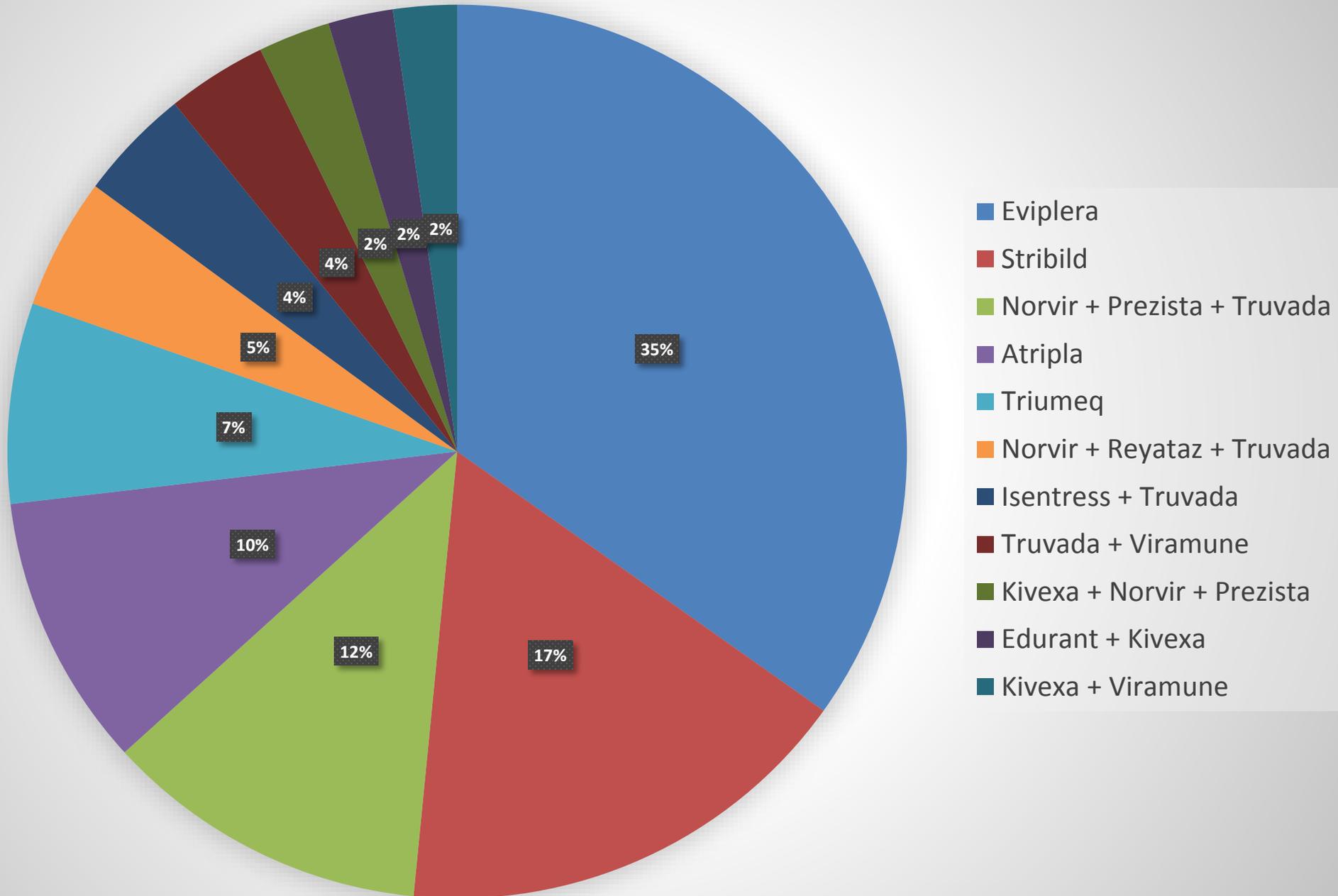
Mode de contamination des hommes

# Les recours

| Type de recours                   | Région |
|-----------------------------------|--------|
| Consultations                     | 9 312  |
| Hôpital de jour                   | 317    |
| Hospitalisations conventionnelles | 288    |
| Autres                            | 209    |
| Total général                     | 10 132 |

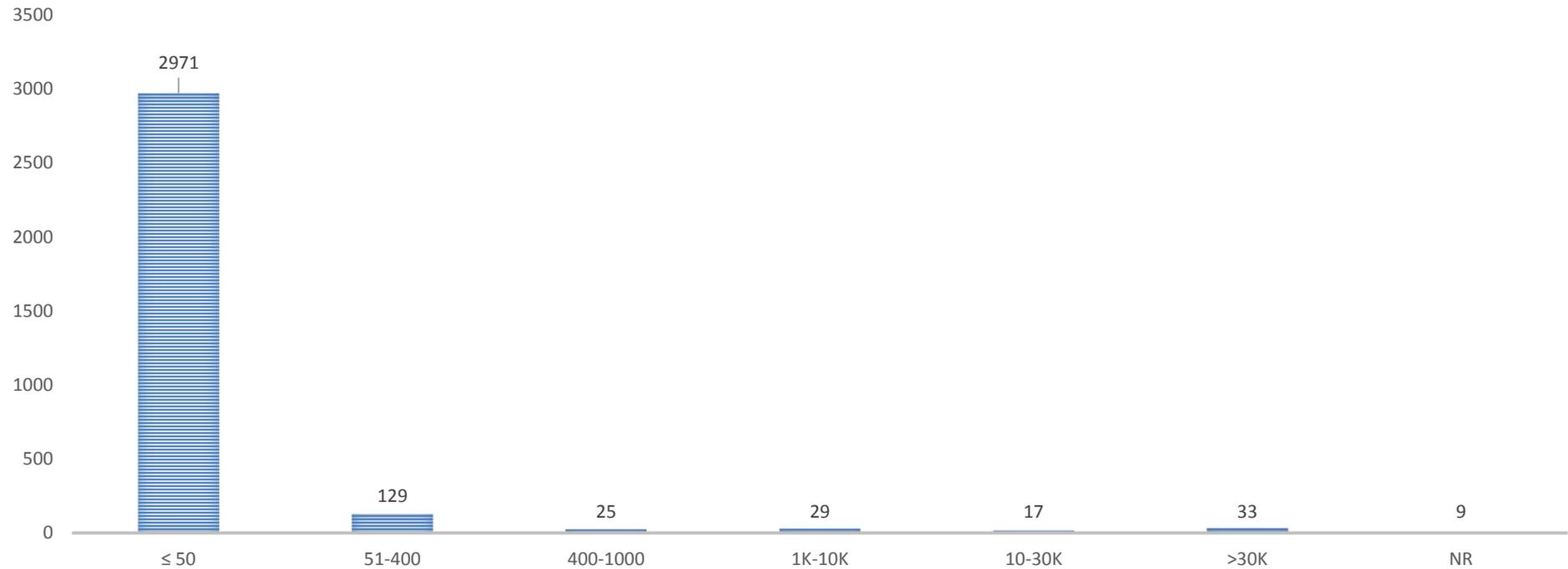
En moyenne 3 recours par an et par patient... mais varie de 1,6 à 3,7 en fonction des sites

## Les 11 combinaisons retrouvées chez plus de 1,5% des patients



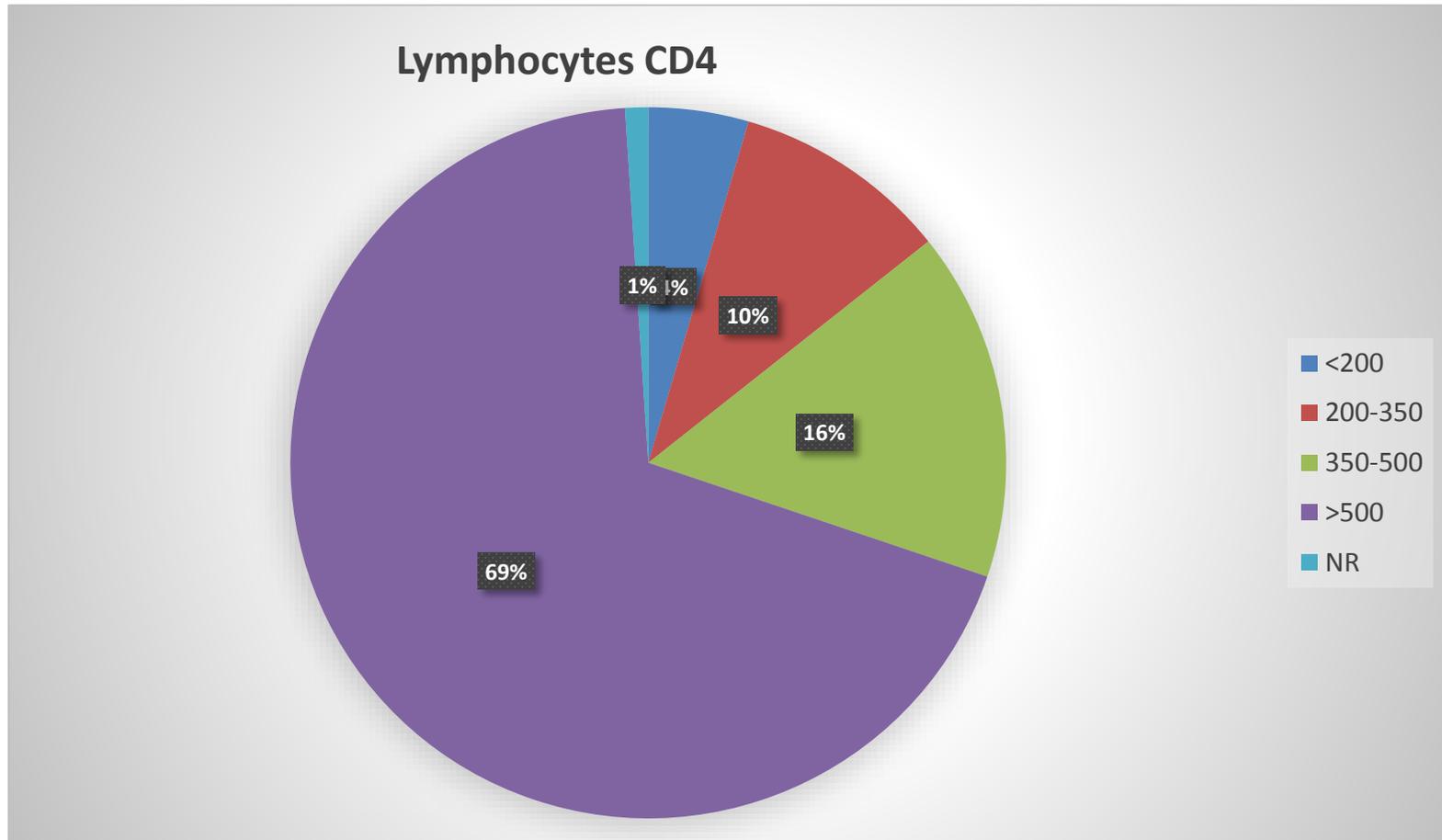
# Evolution virologique

CHARGE VIRALE CHEZ LES 3213 PERSONNES TRAITÉES DEPUIS PLUS DE 6 MOIS



97,4 % des patients suivis ont une charge virale < 1 000 cop/mL

# Evolution immunologique



# Hépatites

| Nombre de patients co-infectés                |            | %                 |
|---|------------|-------------------|
| VHC   | 464        |                   |
| VHB   | 175        |                   |
| Dont VHB+VHC                                  | 36         |                   |
| Inconnu...                                    | 4          |                   |
| Charge virale C détectable                    | <b>154</b> | 33 % (mais 74 NR) |
| Jamais traités pour le VHC<br>(CV détectable) | 100        |                   |
| Charge VHB détectable                         | <b>24</b>  | Mais 62 NR        |

On dénombre 14 nouvelles infections VHC en 2015

# Quelles conclusions pour la Bretagne ?

- Traitement
  - Efficacité : marge de manœuvre inexistante
  - Coût : très bien mais... voir la place que vont prendre les anti-intégrases en 2016
- Sur le diagnostic plus précoce
  - Améliorer l'efficacité du dépistage
- Sur la prévention
  - Mettre le paquet sur la PrEP !