

Epidémiologie de l'infection VIH et des IST

Dr Alain Makinson MCUPH

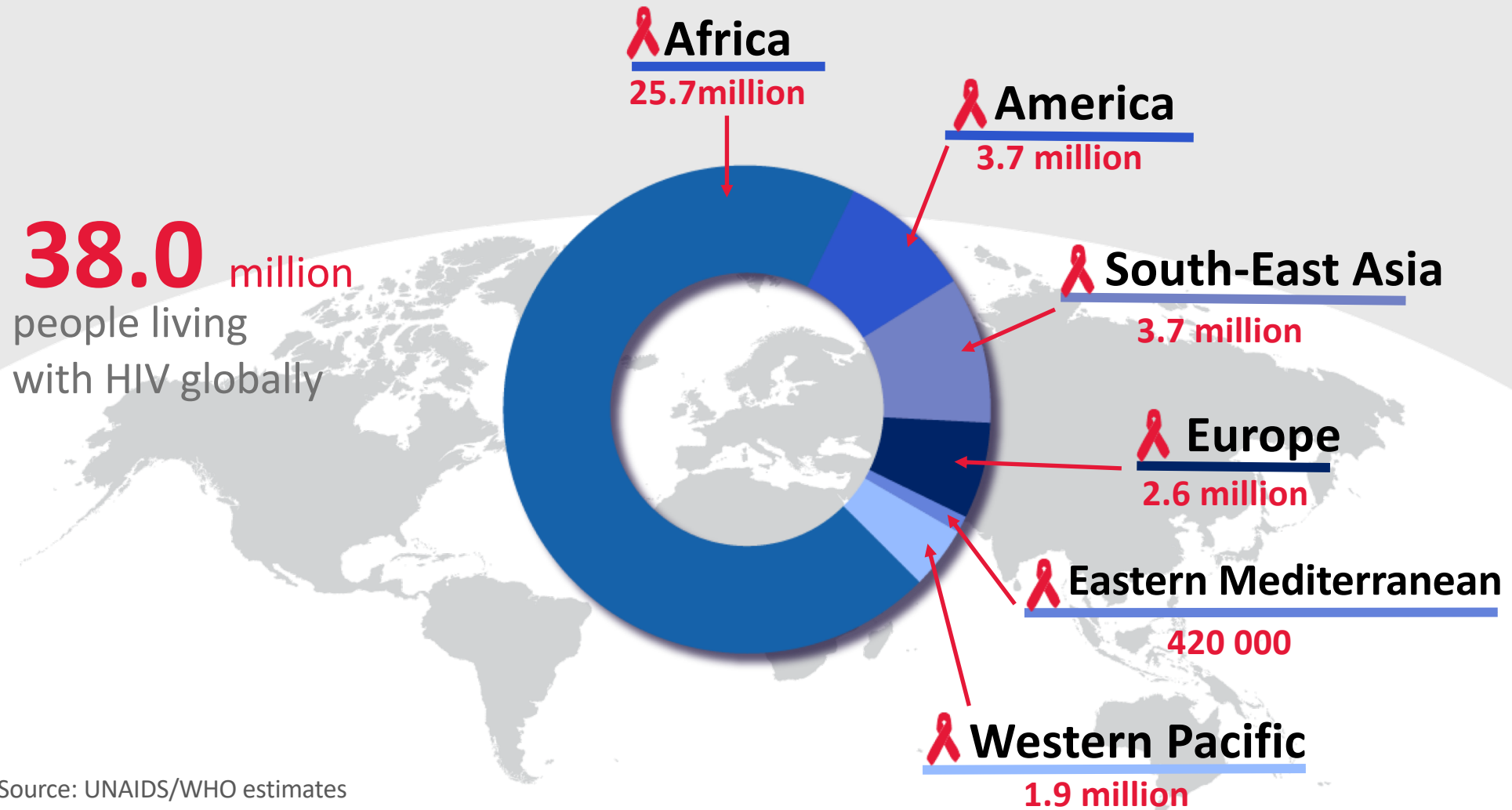
Département des Maladies Infectieuses et Tropicales, Inserm U1175, IRD

Président du COREVIH

Lundi 14 juin 2021

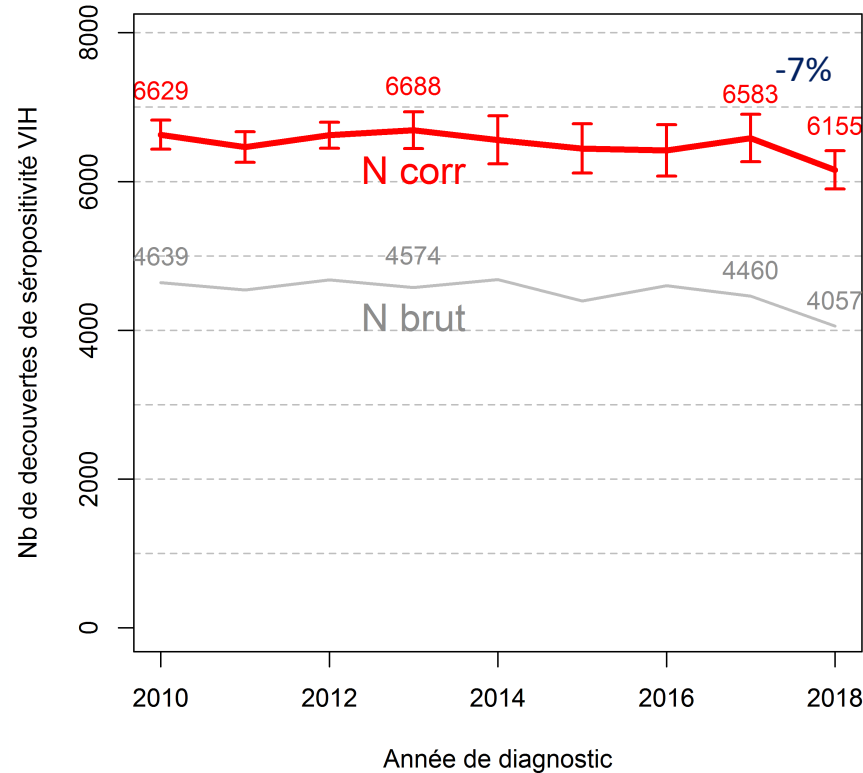


People living with HIV by WHO region, 2019



Source: UNAIDS/WHO estimates

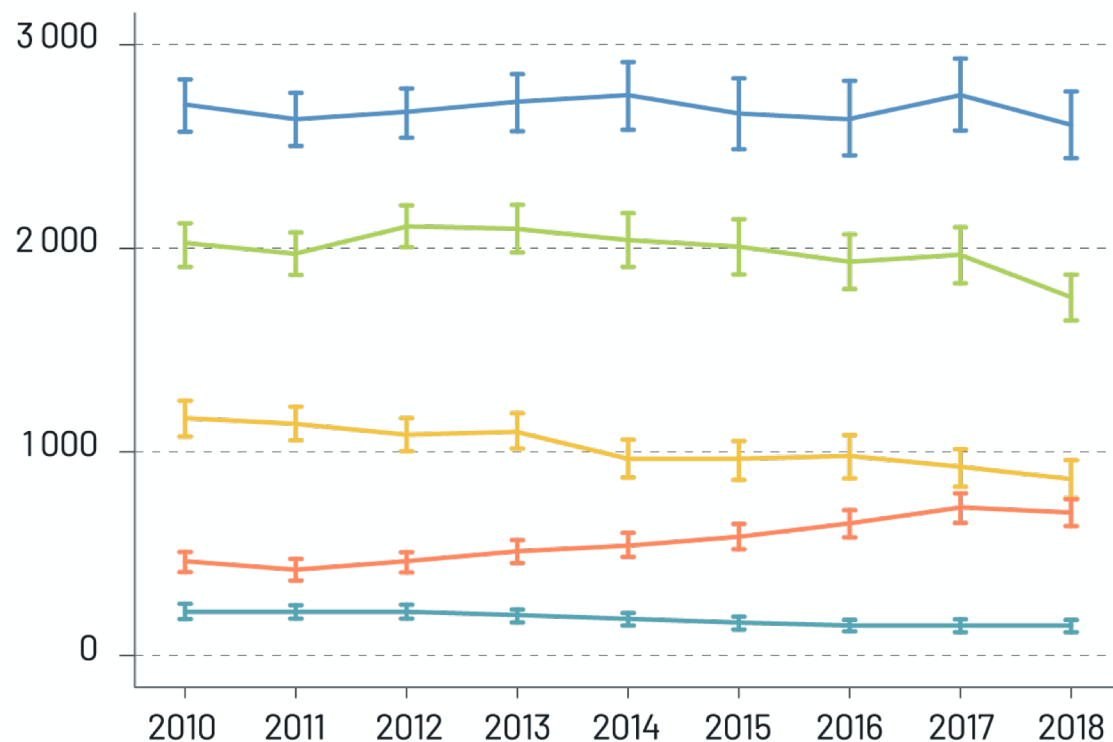
Evolution du nombre de personnes découvrant leur séropositivité VIH 2010-2018



Nombre de découvertes de séropositivité VIH en fonction des modes de transmission

Nbre de découvertes de séropositivité VIH

Évolution 2013-2018



-16%

+38%

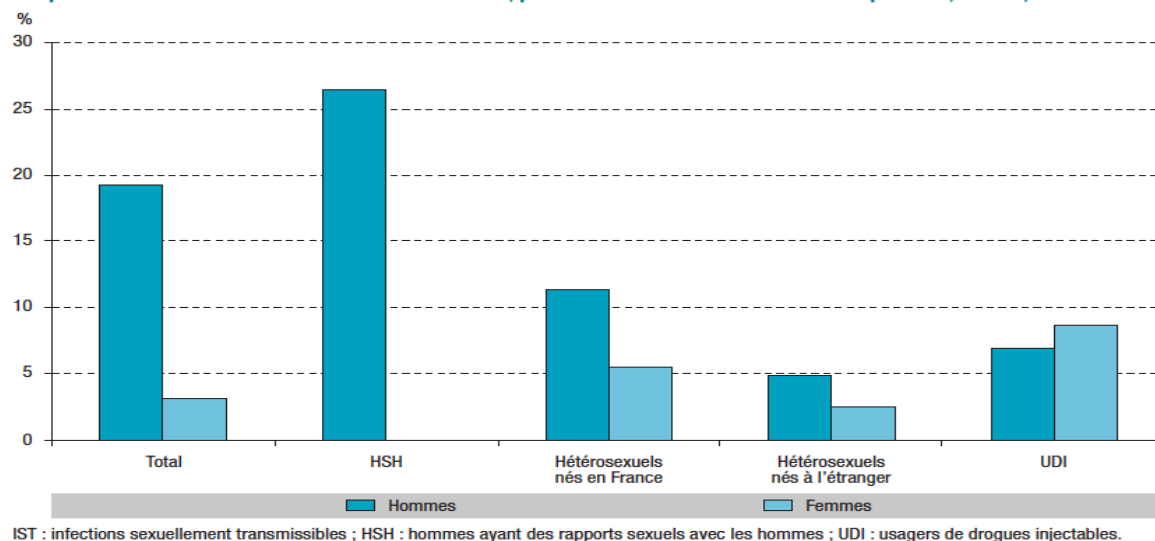
- Hétérosexuels nés à l'étranger
- HSH nés en France
- Hétérosexuels nés en France
- HSH nés à l'étranger
- UDI

Année de diagnostic

Fréquence des coinfections IST lors de la découverte du VIH en fonction des groupes d'exposition

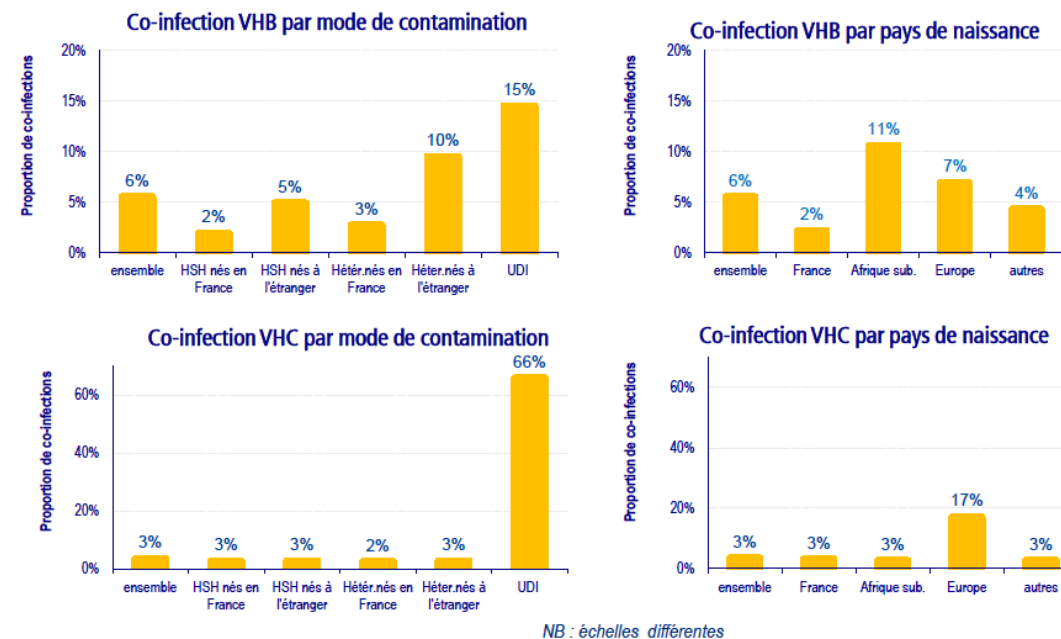
Figure 1

Fréquence des co-infections IST/VIH chez les adultes, par mode de contamination du VIH et par sexe, France, 2012-2016



Florence Lot et al. BEH 2017 Coïnfections par les IST lors de la découverte de la séropositivité VIH, France 2012-2016

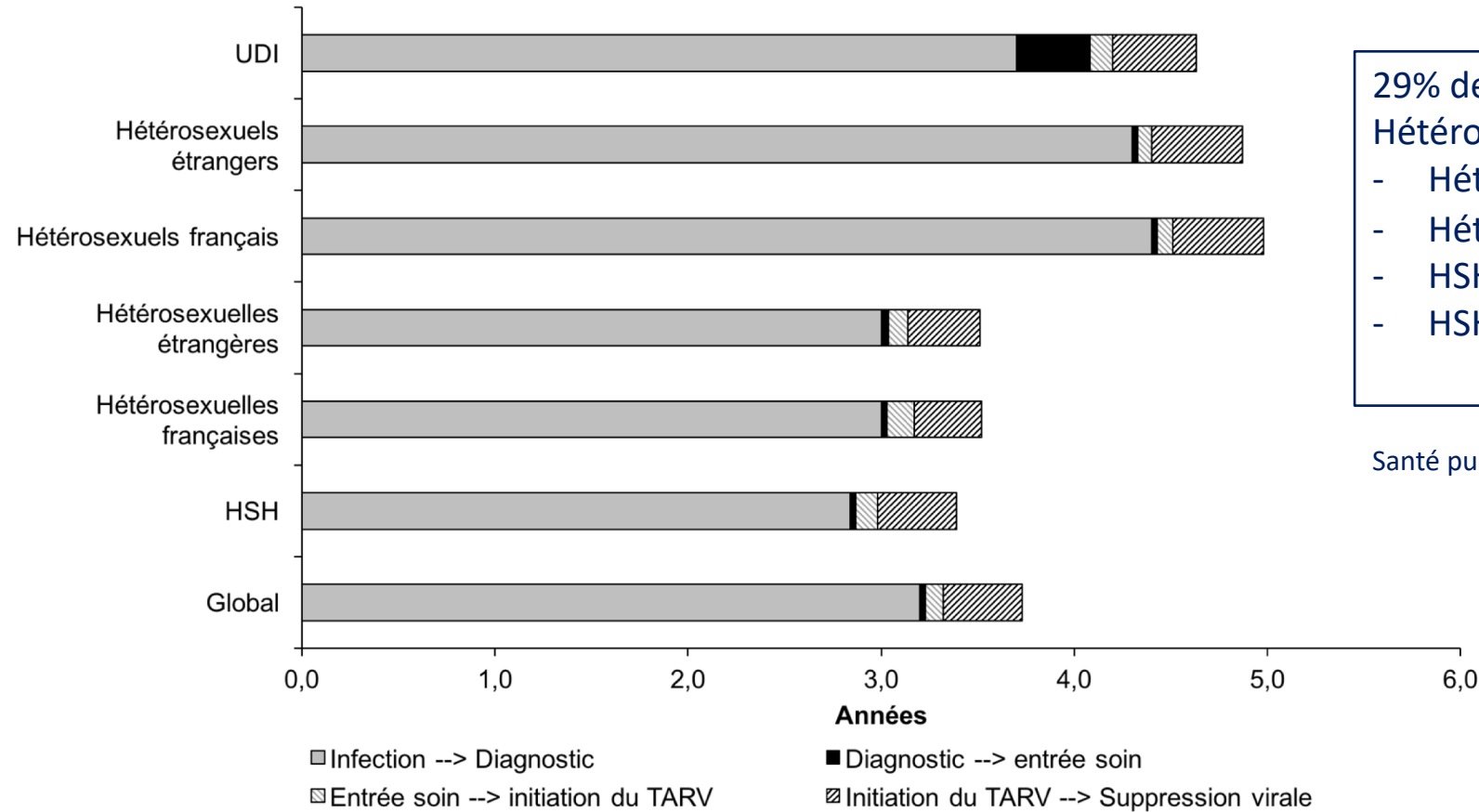
Un diagnostic d'une IST doit amener à tester l'ensemble des IST



* AgHBs ou Ac anti-VHC positifs au moment de la découverte de la séropositivité VIH

Source : Santé publique France, DO VIH au 30/06/2017 corrigées pour les délais, la sous déclaration et les valeurs manquantes

Nécessité d'un dépistage répété des personnes exposées et moins exposées



29% de découverte tardive* de l'infection VIH en 2018

Hétérogénéité en fonction des groupes d'exposition

- Hétérosexuelles/hétérosexuels nés à l'étranger : 32/40%
- Hétérosexuelles/hétérosexuels nés en France : 26/39%
- HSH nés en France : 19%
- HSH nés à l'étranger : 24%

* TCD4 < 200/mm³ ou stade SIDA

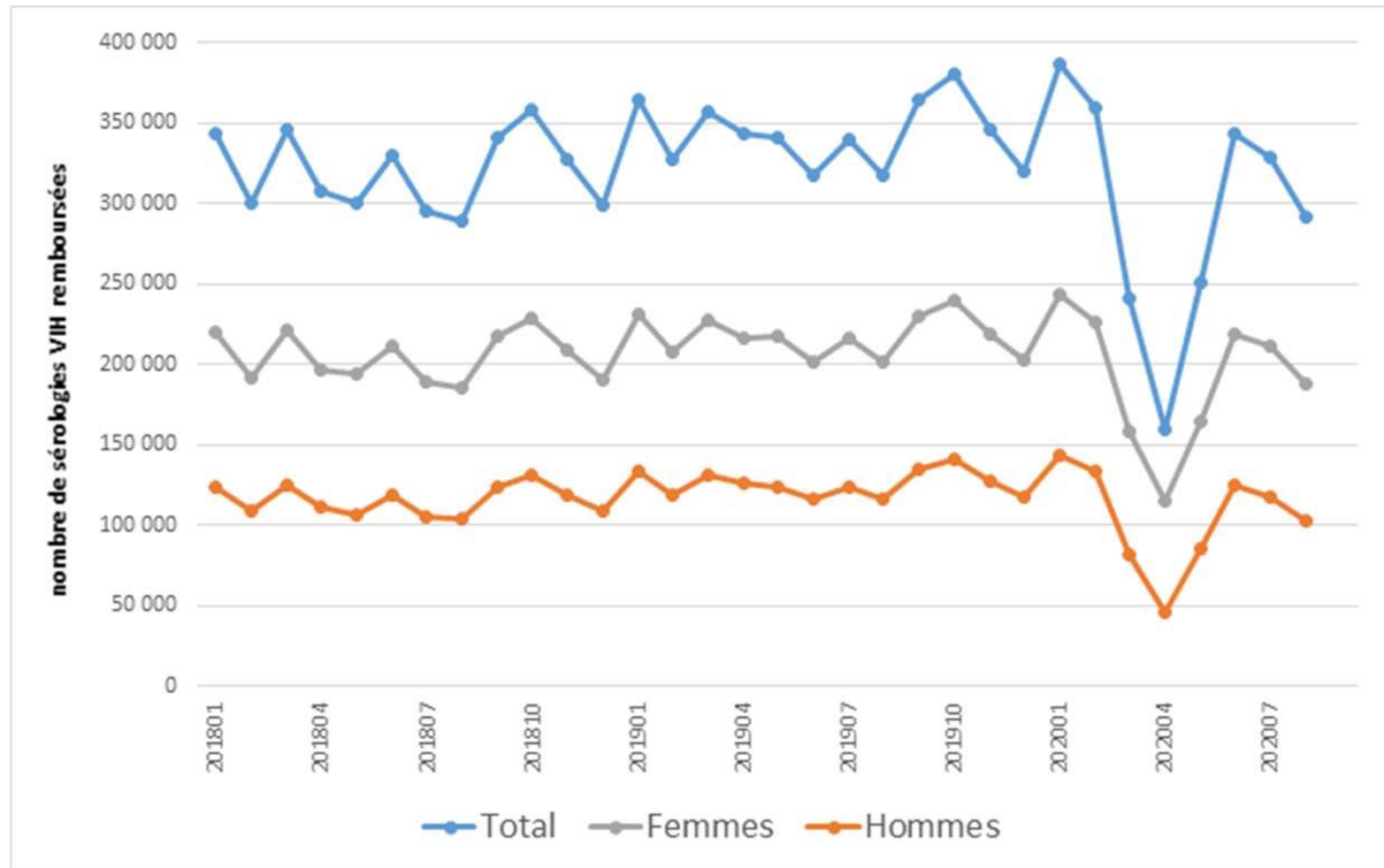
Santé publique France : DO VIH, données au 31 mars 2019 corrigées

Supervie JAIDS 2016

Temps médian entre dépistage et estimation de l'infection

Part importante des migrants (entre 35 % et 49 %) se contaminent par le VIH après leur arrivée en France (Etude ANRS PARCOURS en 2012-2013 et IDF)

COVID-19 et dépistage VIH janvier 2018-août 2020



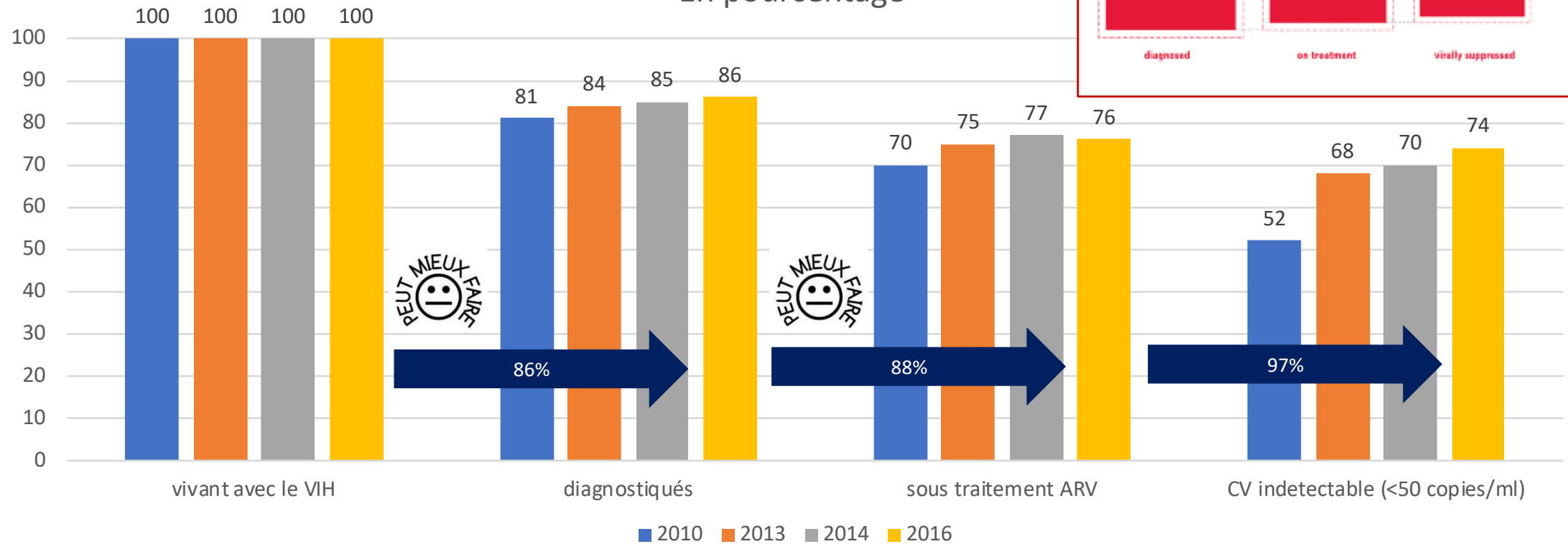
Entre février et avril, nombre de sérologie diminuée de 56% (-66% chez les hommes, -62% 15-24 ans, et -62% 50 ans et +)
Chute des ventes des auto-tests (-22% entre 1^{er} semestre 2020 vs 2019)

Cascade de la prise en charge en France



Dépister tôt= casser la chaîne de transmission

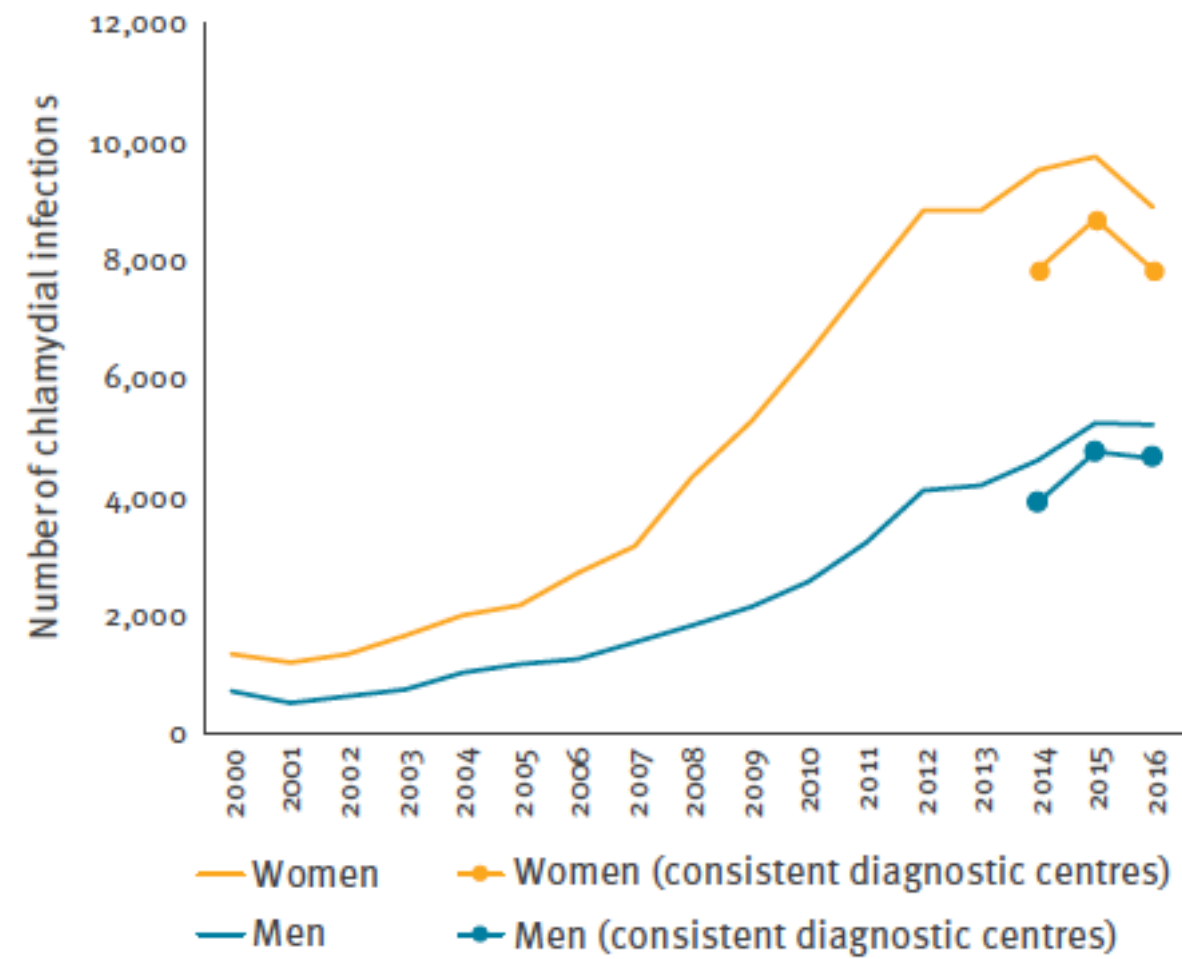
Cascade de prise en charge France
En pourcentage



Nombre d'infections à chlamydia, France 2000-2016

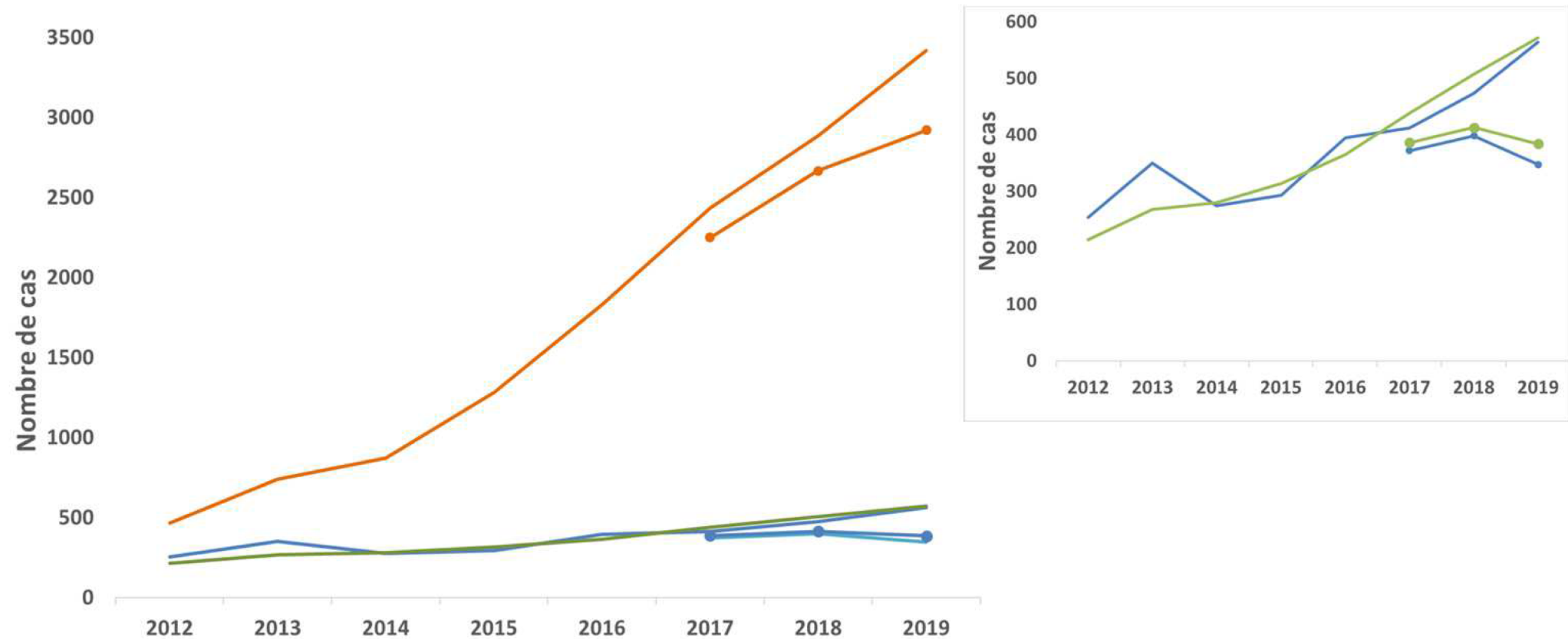
+14% 2014-2015
-7% 2015-2016
2017-2019 : +29%

Chlamydia (n=14100) En 2016
63% femmes
15-24 ans (21%)
15-29 ans (67%)

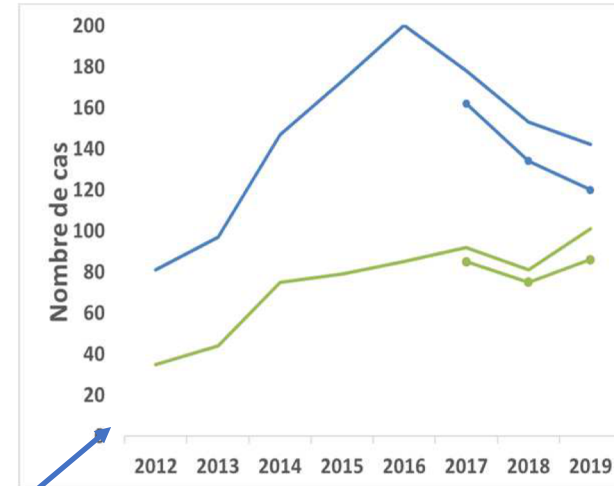
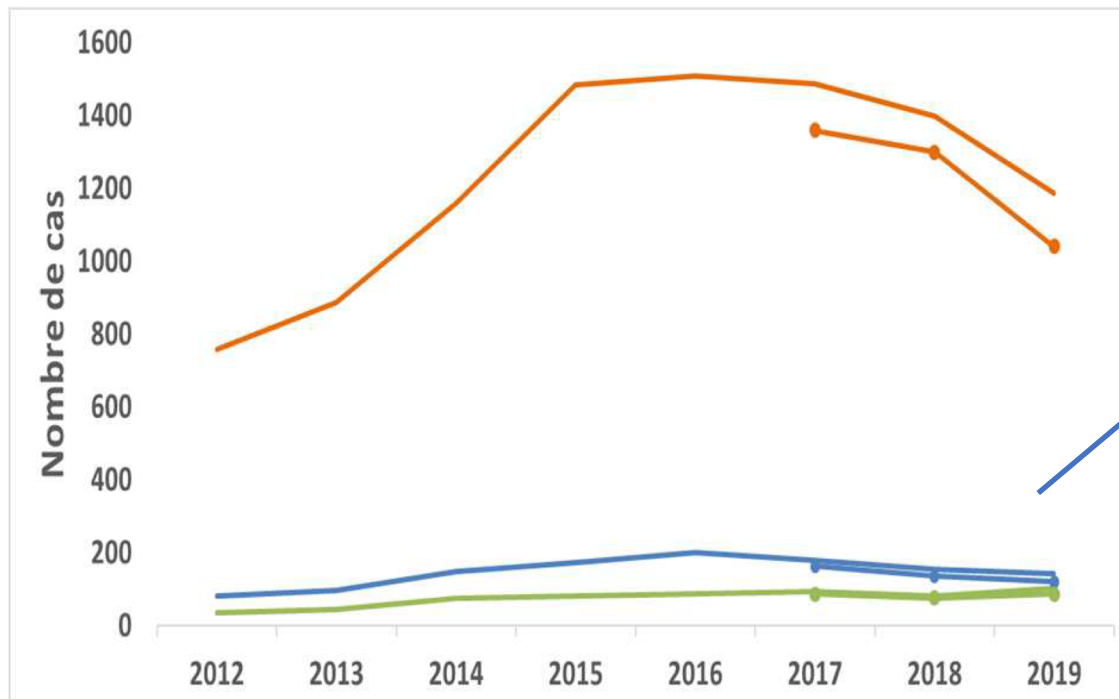


entre 2014-2016 à laboratoires constants Réseau Rénachla

Infections à gonocoque, selon orientation sexuelle, France 2012-2019



Nombre de cas de syphilis récente, France 2012-2019

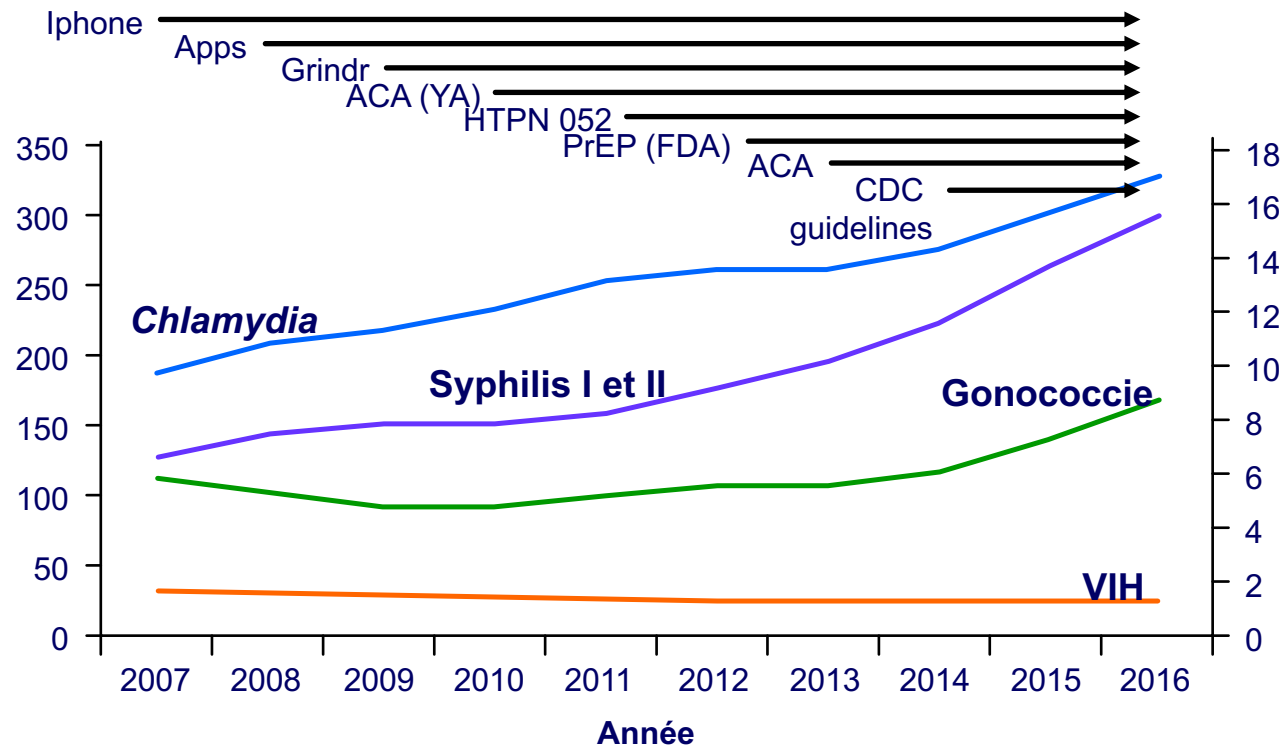


— HSH
— Femmes hétérosexuelles
— Hommes hétérosexuels (sites constants)
— Hommes hétérosexuels
— HSH (sites constants)
— Femmes hétérosexuelles (sites constants)

En 2019, 92% des cas des hommes, 80% de cas chez des HSH

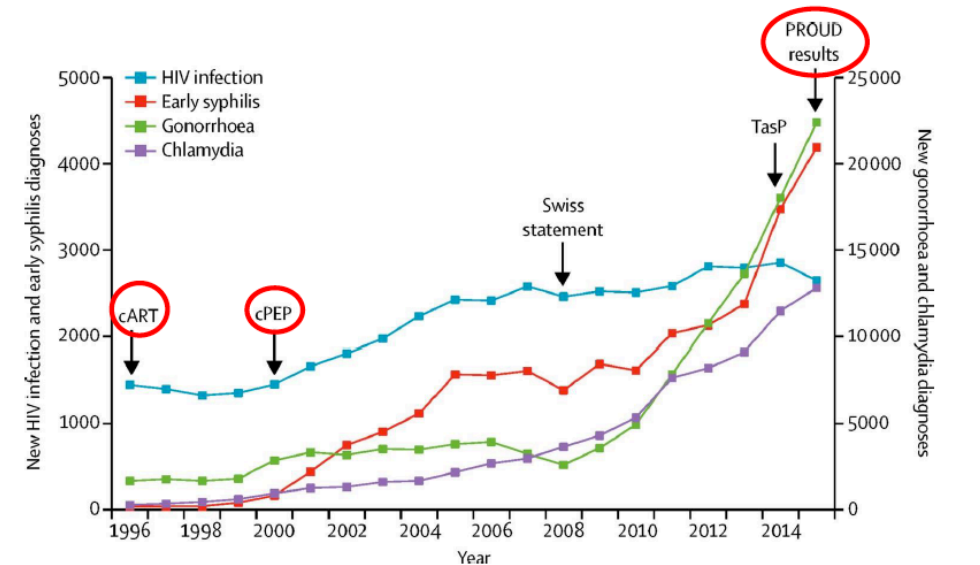
IST : ca n'est pas la faute de la PrEP

Nouveaux diagnostics de gonococcie, *Chlamydia*, syphilis et VIH chez les hommes aux Etats-Unis entre 2007 et 2016 (taux /100 000)



Couverture faible de la PrEP aux USA (10% par rapport au nombre estimé de personnes éligibles (1,2 million), n'est pas en faveur du rôle de la PrEP dans l'augmentation des IST

Nouveaux diagnostics de VIH et d'IST chez les HSH en Angleterre de 1996 à 2015



Unemo M et al. Lancet Infect Dis 2017

IST et VIH : ce n'est pas que la faute de la baisse d'utilisation du préservatif

IST	Taux d'efficacité
VIH	70 % à 80 %
Hépatite B	66 %
Syphilis	30 %
Papillomavirus humains (HPV)	70 %
Herpès génital	30 %
Infection à Chlamydia trachomatis	59 %
Gonococcies	59 %
Trichomonas	59 %

1 Smith, D. K. Condom effectiveness for HIV prevention by consistency of use among men who have sex with men in the United States. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes* 2015, 68 (3): 337–44.

2 Giannou, F. K. Condom Effectiveness in Reducing Heterosexual HIV Transmission: A Systematic Review and Meta-Analysis of Studies on HIV Serodiscordant Couples. *Expert Review of Pharmacoeconomics & Outcomes Research*, 2016, 16(4): 489-99.

3 Weller S.C. Condom Effectiveness in Reducing Heterosexual HIV Transmission. *The Cochrane Library*, 2002.

4 Bernabe-Ortiz, A. HBV Infection in Relation to Consistent Condom Use: A Population-Based Study in Peru. Éd. Andres G. Lescano. *PLoS ONE* 6 (9): e24721.

5 Winer, R. L. Condom use and the risk of genital human papillomavirus Infection in young women. *New England Journal of Medicine* 2006, 354(25): 2645–2654.

6 Martin, E. T. A Pooled Analysis of the Effect of Condoms in Preventing HSV-2 Acquisition. *Archives of Internal Medicine* 2009, 169(13): 1233-40.

7 Crosby, R.A. Condom Effectiveness against Non-Viral Sexually Transmitted Infections: A Prospective Study Using Electronic Daily Diaries. *Sexually Transmitted Infections* 2012, 88(7): 484-9.

8 Ahmed, Saifuddin, « HIV incidence and sexually transmitted disease prevalence associated with condom use: a population study in Rakai, Uganda ». *Aids* 2001 15 (16):2171–9.

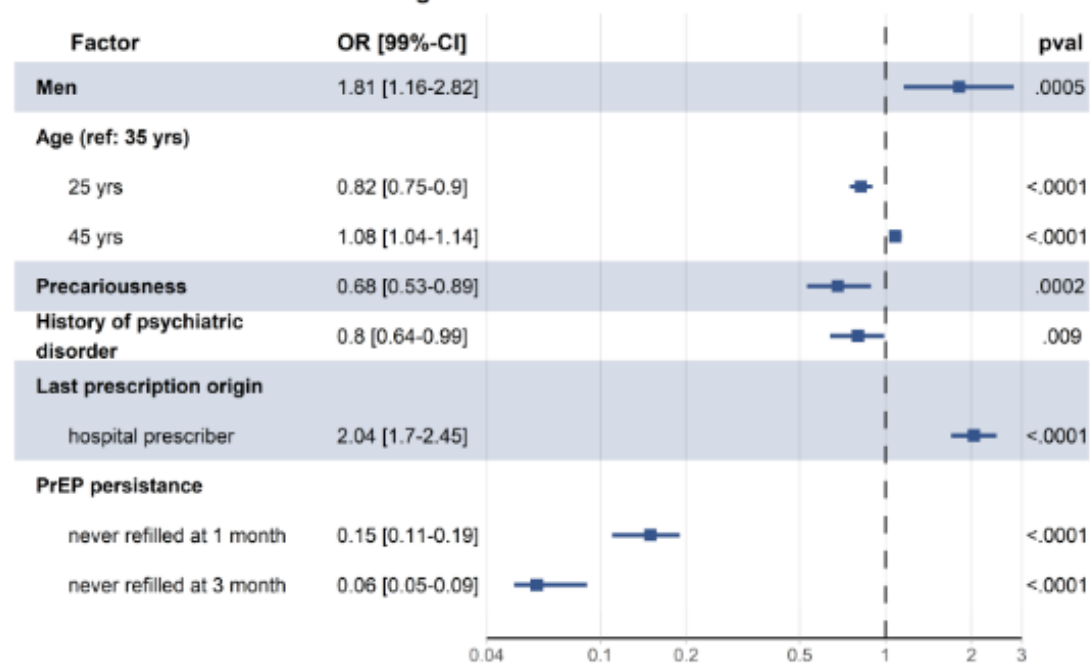
Echec de la PReP en France – analyses de sous-groupes

- Suivi de 9893 personnes sous PrEP, (15 313 personnes-année ; 99% d'hommes)
- Facteurs associés à un ratio des dépistages théoriques complet
 - Nombre médian de dispensation de PrEP : 9
 - 8 % sans renouvellement de 1^{ère} prescription de PrEP
 - 29 nouveaux diagnostics VIH rapportés
 - RR=4,7 (IC 95 % : 1,2 - 18,2) de séroconversion en l'absence de récupération PrEP
 - Durée médian ente dernière délivrance de PrEP et séroconversion 180 jours, (EIQ : 124-490)

HIV testing:

Completion ratio: 64% one month after initiation ; 81% for quarterly testing

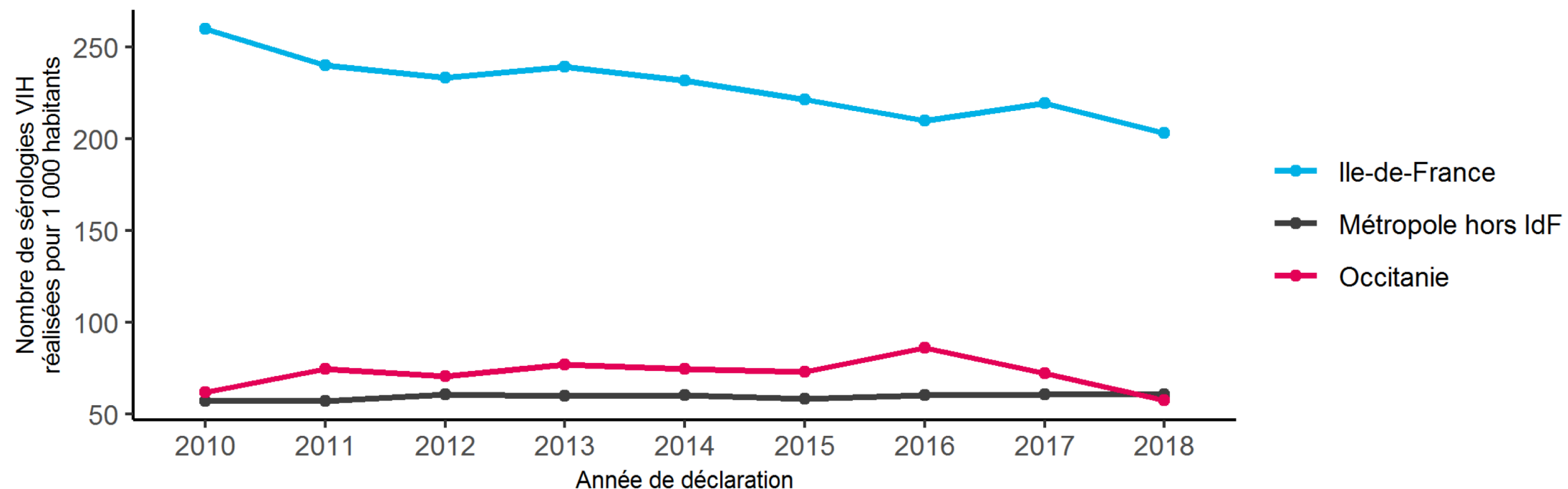
Factors associated with HIV testing adherence



Mixed effects logistic regression. Fixed effects included sex, precariousness, psychiatric disorder, last prescription origin, age, PrEP usage profile, delay since PrEP initiation and an interaction term between these two last variables. Study semester and city of residence were also included as potential confounders. For each subject, the model included a random intercept and a random slope for the delay since PrEP initiation.

Et en Occitanie, que se
passe-t-il ?

Evolution annuelle du nombre de découvertes VIH/1million d'habitants en Occitanie



Caractéristiques des découvertes de VIH par département les plus peuplés 2014-2019

	31	34	30	66
	2014-2019 (n = 564)	2014-2019 (n = 376)	2014-2019 (n=166)	2014-2019 (n=132)
Sexe masculin (%)	73,9	84,3	82,5	87,9
Classes d'âge (%)				
Moins de 25 ans	13,6	16,2	17,5	11,4
25-49 ans	69,1	62,2	57,8	65,9
50 ans et plus	17,2	21,5	24,7	22,7
Pays de naissance (%)				
France	57,0	71,2	73,1	80,7
Afrique sub-saharienne	24,1	13,9	17,7	8,8
Autres	18,9	14,9	9,2	10,5
Mode de contamination, selon le lieu de naissance (%)				
Rapports sexuels entre hommes, nés en France	47,4	59,5	59,8	63,5
Rapports sexuels entre hommes, nés à l'étranger	10,9	10,7	5,1	5,2
Rapports hétérosexuels, nés en France	13,0	12,9	12,8	14,6
Rapports hétérosexuels, nés à l'étranger	27,1	14,3	19,7	13,5
Injection de drogues, quelque soit le pays de naissance	1,6	2,5	2,6	3,1
Stade clinique (%)				
Primo-infection	14,5	17,6	18,3	13,2
Asymptomatique	57,8	70,4	64,9	63,2
Symptomatique non SIDA	13,9	5,2	9,2	9,65
SIDA	13,7	6,8	7,6	14,0
Taux de CD4 au moment du diagnostic (%)				
Inférieur à 200/mm ³ de sang	28,7	18,4	25,8	27,3
Entre 200 et 349/mm ³ de sang	20,3	20,8	18,3	14,5
Entre 350 et 499/mm ³ de sang	19,7	25,0	24,2	18,2
500/mm ³ de sang et plus	31,3	35,8	31,7	40,0
Délai de diagnostic (%)				
Diagnostic précoce ²	32,4	44,2	33,8	38,5
Diagnostic avancé ³	29,9	16,4	22,6	26,5
Infection récente* (< 6 mois) (%)	34,0	51,3	35,6	45,1
Co-infection hépatite C (%)	2,4	5,4	6,5	6,3
Co-infection hépatite B (%)	3,6	2,4	2,5	1,8
Co-infection IST (%)	23,5	21,7	19,5	24,8

Take home messages

- Dépister pour diagnostiquer tôt les infections VIH et IST pour casser les chaînes de transmission (en sus du bénéfice individuel)
 - Ne jamais passer à côté des groupes exposés
 - Assurer un dépistage répété
- Faible baisse de l'incidence de l'infection VIH en 2018 :
 - Nécessité d'augmenter la diffusion de la PrEP en fonction des expositions, et des mesures de préventions diversifiées : « on a fait le plus facile »
 - Garder dans les suivis en consultation les populations précaires ou loin des soins, jeunes...
- Co-IST fréquentes