

2<sup>èm</sup>

Journée Universitaire de Médecine

Générale

d'Auvergne

## *VIH/SIDA*

*Dr JM ROYE MCU Associé*

*DMG Clermont-Ferrand*

Avec la collaboration du **Dr JACOMET Christine**

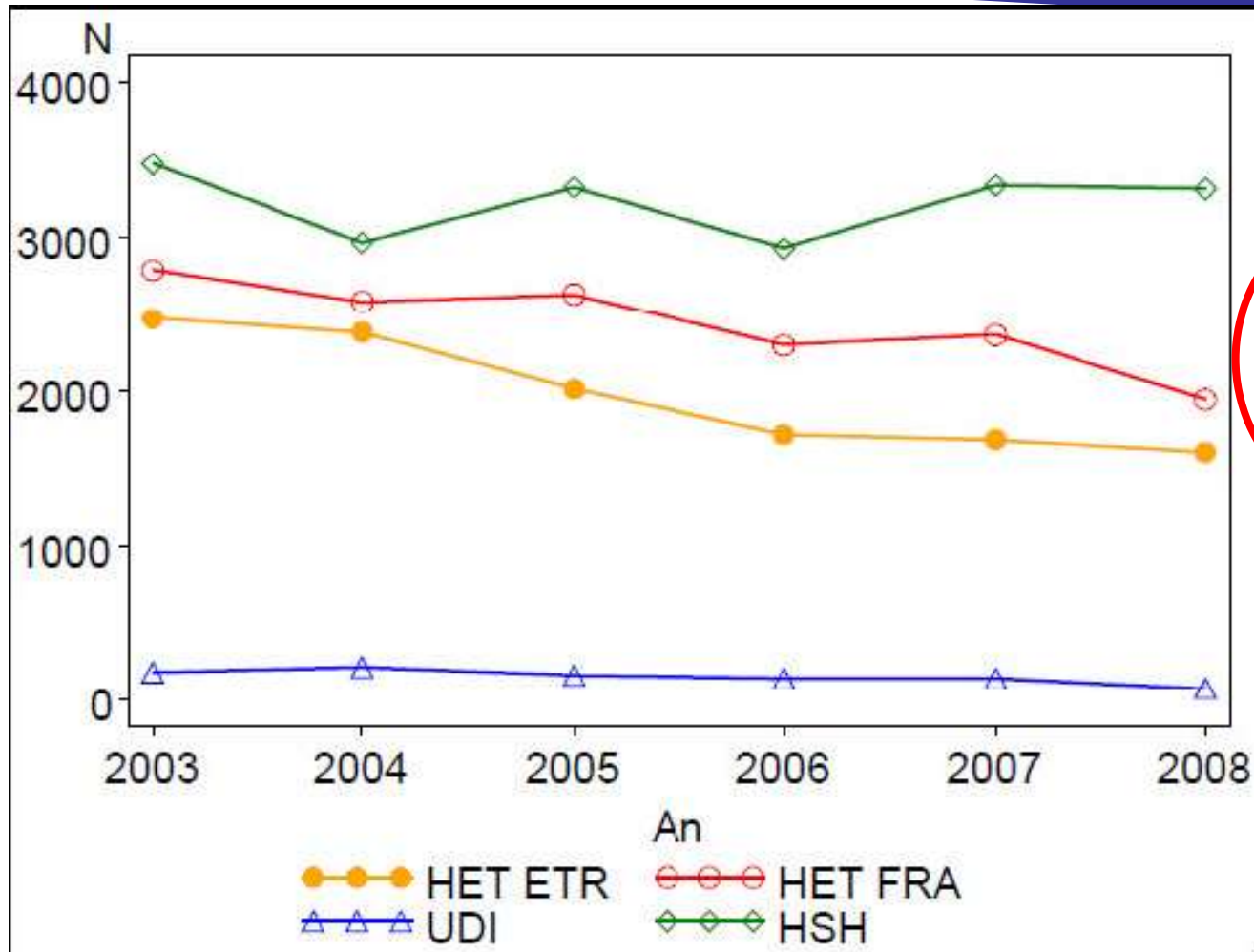
**Présidente du COREVIH Auvergne-Loire**



# Les chiffres

- **Patients VIH+ dépistés**  
106 000 - 134 000  
= 120 000
- **Patients VIH+ non dépistés**  
18 000 - 61 000  
= 40 000 **soit 1/3 des patients**

# Nombre de nouvelles contaminations par le VIH en France, par groupe



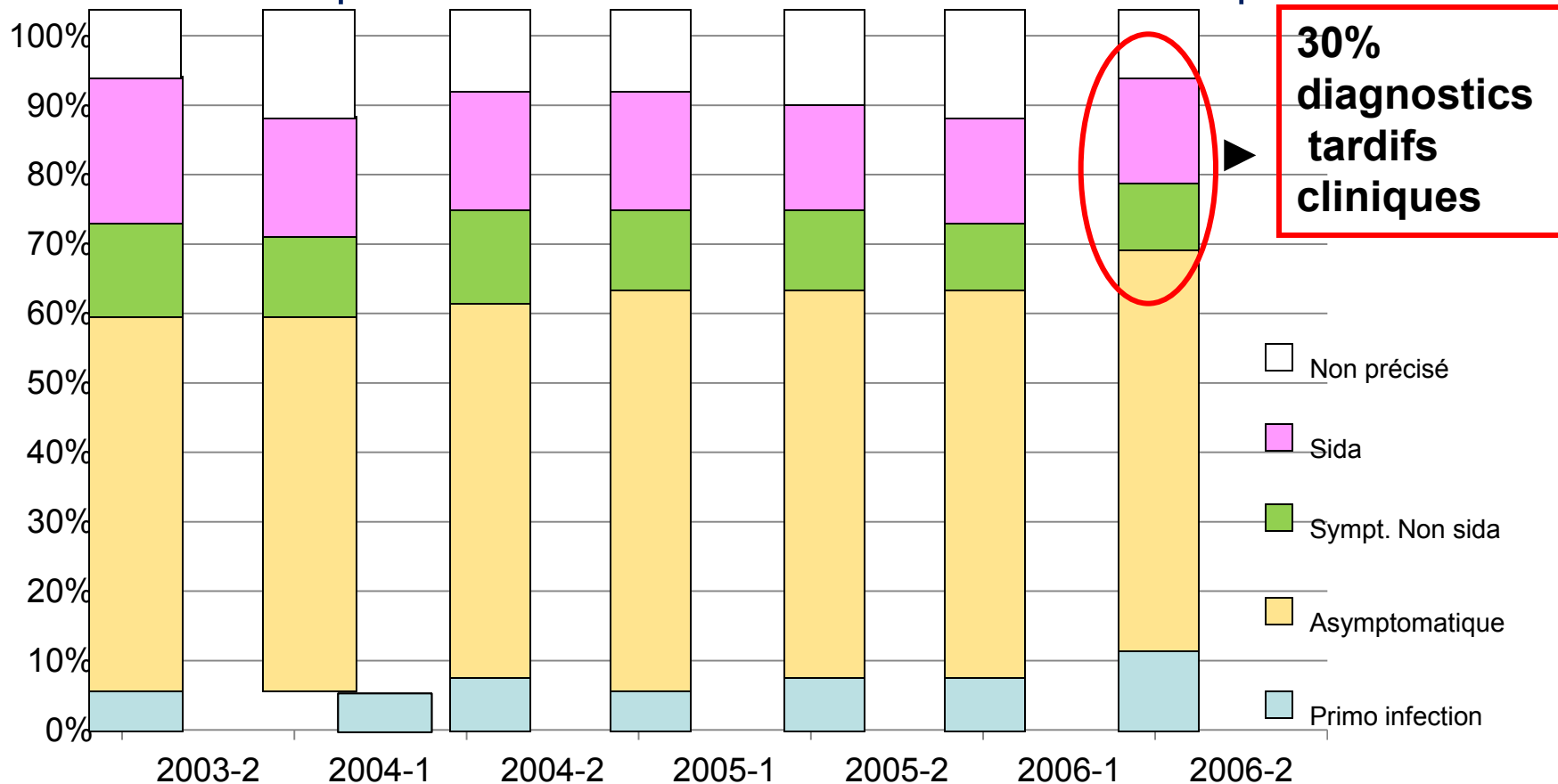
**6940 cas  
en 2008**

# Description de la population

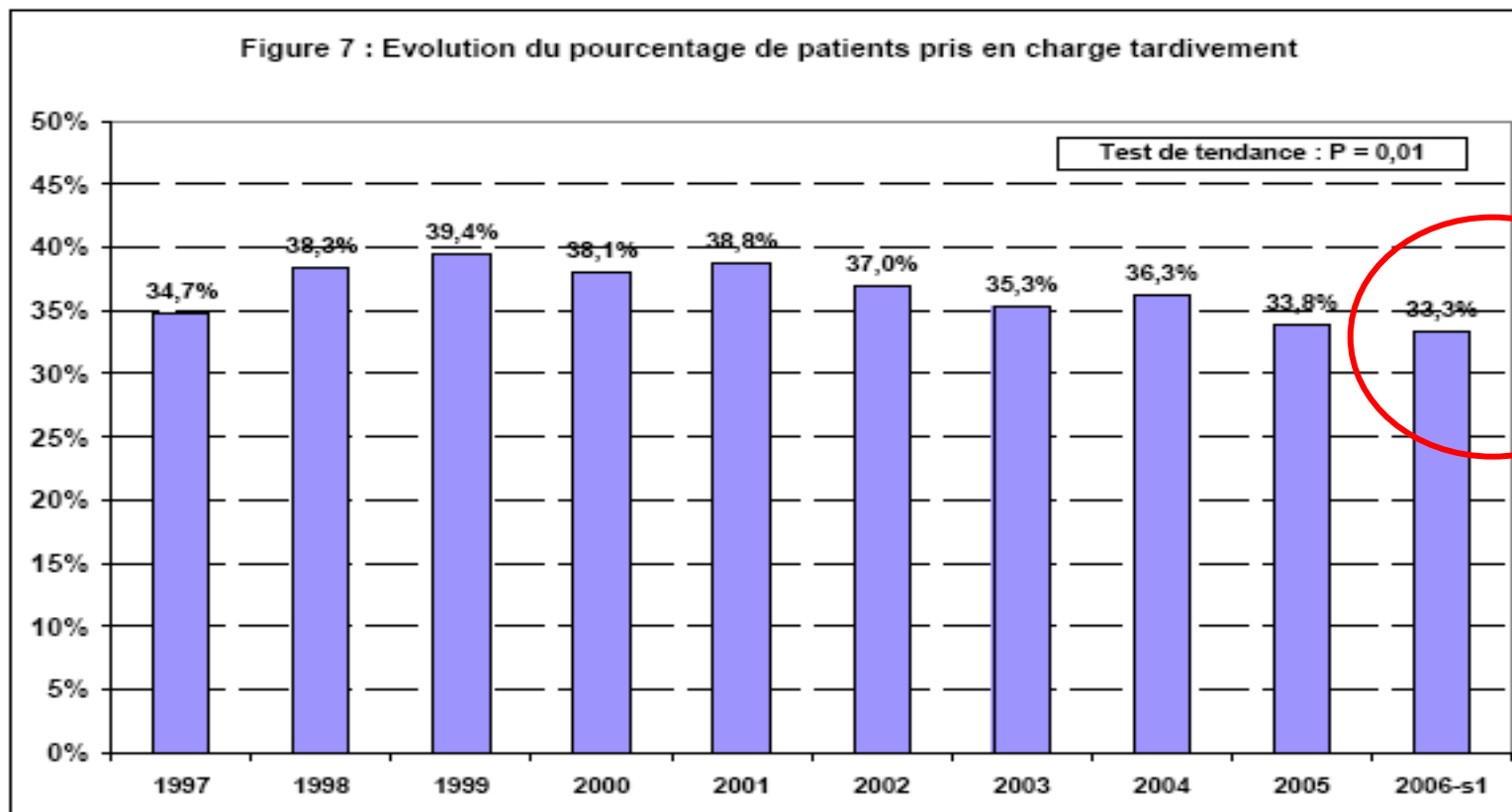
	2001		2002		2003		2004		2005		2006-s1	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>Total</b>	44920	100	47039	100	48193	100	48556	100	48410	100	34906	100
<b>Sexe</b>												
F	13200	29.4	14247	30.3	14983	31.1	15315	31.5	15471	32.0	11635	33.3
M	31720	70.6	32792	69.7	33210	68.9	33241	68.5	32939	68.0	23271	66.7
<b>Age à la dernière visite</b>												
15 à 29 ans	4303	9.6	4307	9.2	4221	8.8	4039	8.3	3732	7.7	2608	7.5
30 à 39 ans	19231	42.8	18583	39.5	17462	36.2	16201	33.4	14900	30.8	10131	29.0
40 à 49 ans	14115	31.4	15947	33.9	17480	36.3	18499	38.1	19182	39.6	14087	40.4
50 à 59 ans	5188	11.5	5839	12.4	6393	13.3	6976	14.4	7483	15.5	5656	16.2
60 ans et plus	2083	4.6	2363	5.0	2637	5.5	2841	5.9	3113	6.4	2424	6.9

# Séropositivité en France : répartition clinique des nouveaux cas diagnostiqués

Stade clinique au moment de la découverte de la séropositivité

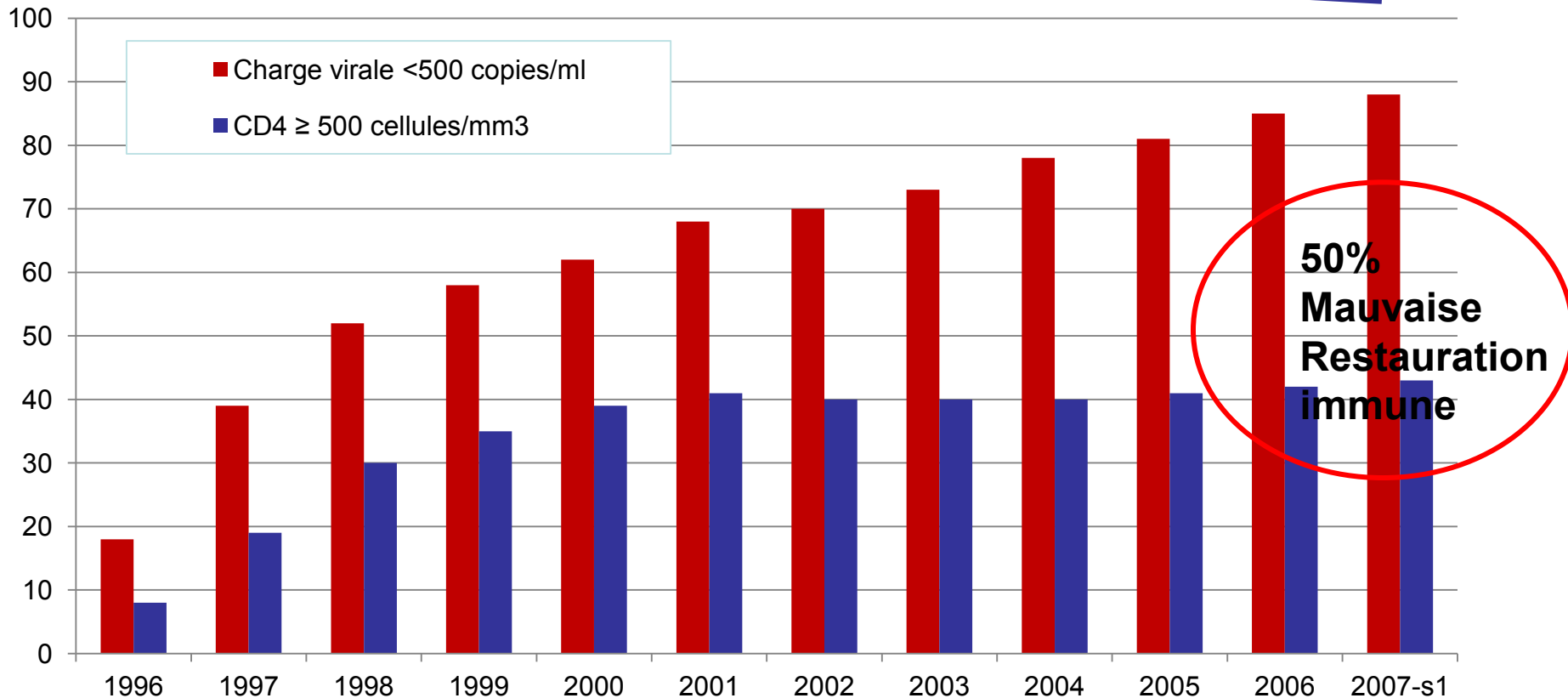


# Description des nouveaux patients



**En fait 50% des patients sont pris en charge tardivement si on considère qu'il faut débuter le traitement à 350 CD4/mm<sup>3</sup>.**

# Résultats immuno-virologiques après traitement



Proportion de patients traités depuis au moins 6 mois ayant une charge virale < 500 copies/ml ou ayant un taux de CD4 ≥ 500/mm : 40% depuis 2000 – 43,8% en 2006

# Conclusion

- **1/3 des patients non dépistés**
- Environ **7000 nouveaux cas** par an ( plus de nouveaux cas que de cas dépistés...)
- Il existe toujours des **groupes à risque de transmission ( HSH 18% de seropositivité selon PREVAGAY)**, mais pas seulement...
- Le **diagnostic est tardif pour 50%** des patients dont les conséquences en terme de mauvaise restauration immune est notable.



# Diversifier l'offre de dépistage

**1/ Augmenter l'offre de dépistage aux personnes infectées**

**2/ Diminuer le délai entre la contamination et le diagnostic**

NB:1/ les comportements sexuels sont plus adaptés chez les patients dépistés que chez ceux qui l'ignorent.

2/ le traitement ARV diminue la transmission.



# Recommandations HAS

- **Proposer systématiquement** cette année le dépistage à toutes les personnes (15-70 ans)
- **Répéter le dépistage** chez les personnes ayant des facteurs de risque de transmission
- Se placer dans une stratégie globale de **réduction des risques d'exposition**