CORE WIH GRAND EST

VIH/SIDA

CHIFFRES CLÉS 2018

QUI SOMMES-NOUS?

Le COREVIH Grand Est est une coordination de tous les acteurs qui assurent collectivement en région la lutte contre l'infection à VIH et les IST.

En Juin 2017, le COREVIH Grand Est a été mis en place. Il résulte de la fusion des COREVIH Alsace et Lorraine/Champagne-Ardenne. Un nouveau comité a été nommé par le Directeur Général de l'ARS en Avril 2019.

LES ACTEURS

Ce sont toutes les personnes du secteur sanitaire, social, médico-social, qui participent à la lutte contre le VIH/SIDA, les hépatites et les IST sur le territoire, que ce soit dans le domaine de la prévention, du dépistage, du soin, du soutien ou de la recherche clinique.

LE COMITÉ

Le COREVIH est composé de **42 membres** titulaires et 42 suppléants nommés par arrêté du Directeur Général de l'ARS GE dans l'un des 4 collèges suivants :

Établissements de santé, sociaux et médico-sociaux

Professionnels de santé et de l'action sociale, de la prévention et promotion de la santé

Malades et usagers du système de santé

Personnalités qualifiées

Le Comité élit en son sein les membres du Bureau COREVIH Grand Est.

NOTRE ORGANISATION

BUREAU COREVIH GRAND EST

Pr Bruno HOEN Philippe MALFRAIT Lionel DIENY Dr Michaël BISCH Dr Hervé MARTINI Dr Jacub KOWALCZYK Christian VERGER Jacques SCHUURMAN Jean-François FOGLIARINO Marie-Odile BRASS



COMMISSIONS THÉMATIQUES

ÉPIDÉMIOLOGIE

Techniciens d'étude clinique

Marie Argonne Bucher

Strasbourg

Patricia Fische

Colmar

Mulhouse

Anne Pachart

Ouvertes aux membres du COREVIH et à toute personne intéressée par la thématique.

COORDINATION COREVIH





Nancy

Marie-Pierre Bouillon

Mikaël Delestan

Chargé(e) de mission

velyne Hanser

ÉTABLISSEMENTS HOSPITALIERS DU GRAND EST

File active hospitalière 2018 (patients suivis et vus au moins une fois durant l'année)

ALSACE

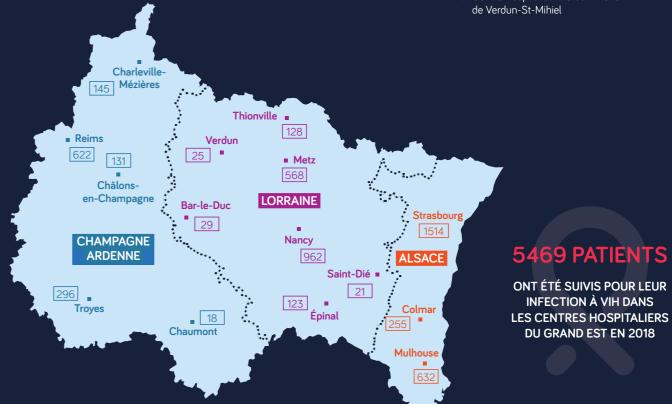
- > Hôpitaux Civils de Colmar
- > Groupe Hospitalier de la Région de Mulhouse et Sud Alsace
- > Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

CHAMPAGNE-ARDENNE

- > Centre Hospitalier de Charleville-Mézieres
- > Centre Hospitalier de Chaumont
- > Centre Hospitalier Universitaire de Reims
- > Polyclinique Courlancy Reims
- > Centre Hospitalier de Troyes

LORRAINE

- > Centre Hospitalier de Bar-le-Duc
- > Centre Hospitalier Emile Durkheim Épinal
- > Centre Hospitalier Régional de Metz Thionville
- > Centre Hospitalier Universitaire de Nancy
- > Centre Hospitalier de Saint-Dié
- > Centre Hospitalier intercommunal



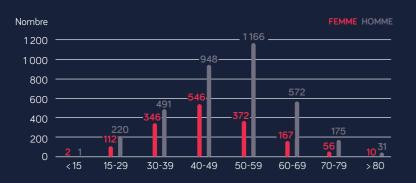
353 patients (7 % de la FAH 2017 du GE) n'ont pas été revus en consultation en 2018 dont: 80 en Alsace (3,5 %), 109 en Champagne-Ardenne (9 %) et 164 en Lorraine (9,5 %).

DESCRIPTIF DE LA FILE ACTIVE HOSPITALIÈRE (FAH)

Grand Est 2018 L'analyse ci-dessous porte sur les 5215 patients ayant donné un accord pour informatiser leur dossier (soit 95 % des patients suivis pour une infection à VIH).

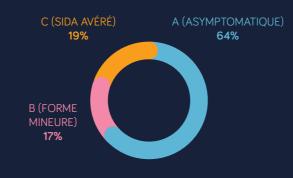
MODE DE TRANSMISSION FAH GE (EN %) AES / AUTRES 1,7 HÉMOPHILE 0,4 0,4 0,4 1,4 CHAMPAGNE-ARDENNE LORRAINE ALSACE TRANSFUSION SANGUINE 1,2 1,6 INDÉTERMINÉ 5,4 UDVI 4 5 HÉTÉRO 52 HSH 46 42

RÉPARTITION DE LA FAH PAR SEXE ET TRANCHES D'ÂGES



STADE CLINIQUE

(SELON CLASSIFICATION CDC)



CO-INFECTION VIH-HÉPATITES

- > 254 patients (5 %) sont co-infectés VIH-VHB
- > 432 patients (8 %) sont co-infectés VIH-VHC
- > 54 patients (1%) sont co-infectés VIH-VHB-VHC



ÉVOLUTION ANNUELLE DU NOMBRE DE NOUVEAUX CAS DE SIDA

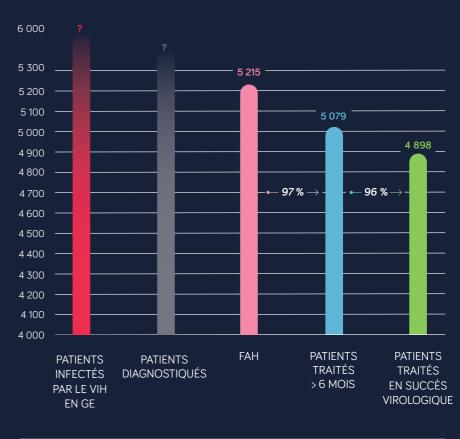


ÉVOLUTION ANNUELLE DU NOMBRE DE DÉCÈS



— DONT DÉCÉS LIÉS AU VII

CASCADE DE LA PRISE EN CHARGE DE LA FAH EN GRAND EST 2018



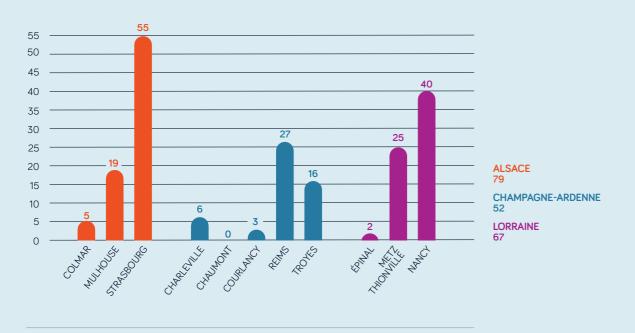


94 % des patients

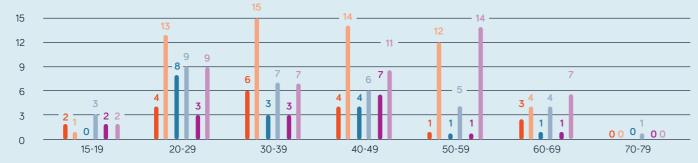
de la FAH GE sont en succès virologique, ce qui contribue à la prévention de la transmission du VIH.

ZOOM SUR LES INFECTIONS À VIH DÉCOUVERTES EN 2018

> 198 patients sont entrés dans les soins pour une infection à VIH découverte en 2018. Les données ci-dessous sont exprimées en valeur absolue.

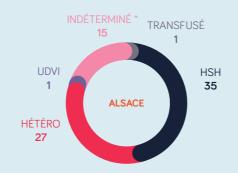


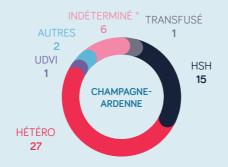
RÉPARTITION PAR SEXE ET TRANCHES D'ÂGE

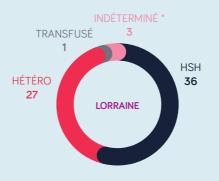




RÉPARTITION PAR MODE DE TRANSMISSION

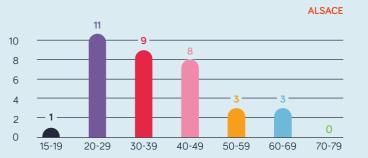






^{*} Le mode de transmission indéterminé correspond à un mode de transmission n'ayant pas encore été précisé avec le patient.

FOCUS SUR LES TRANCHES D'ÂGES DES NOUVEAUX HSH DÉPISTÉS



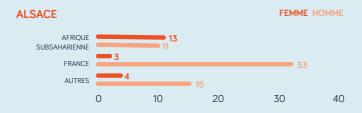
CHAMPAGNE-ARDENNE

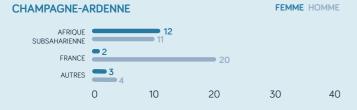




ZOOM SUR LES INFECTIONS À VIH DÉCOUVERTES EN 2018

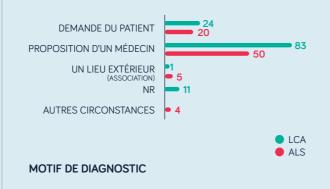
LIEU DE NAISSANCE DES NOUVEAUX PATIENTS

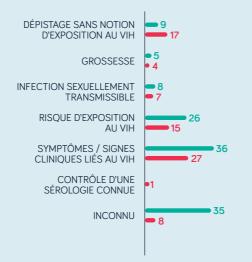






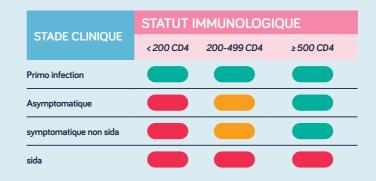
CIRCONSTANCE DE DIAGNOSTIC





LA COMBINAISON DU STADE CLINIQUE ET DU STATUT IMMUNOLOGIQUE PERMET DE DÉFINIR LE CARACTÈRE PRÉCOCE/TARDIF DU DIAGNOSTIC

Répartition précoce / tardif du stade clinique et du statut immunologique parmi les nouvelles découvertes de séropositivité à VIH



EN 2018...

- > **33%** diagnostics tardifs
- > **34%** diagnostics précoces
- > 25% diagnostics tardifs
- > 44% diagnostics précoces
- > 25% diagnostics tardifs
- > **34%** diagnostics précoces

LORRAINE

CHAMPAGNE-ARDENNE

ALSACE

PRÉCOCE INTERMÉDIAIRE TARDIF

FOCUS SUR DIAGNOSTICS PRÉCOCES / TARDIFS EN 2018 EN % EN GRAND EST



PRÉCOCEINTERMÉDIAIRETARDIF

MISSIONS* CONFIÉES AU COREVIH GRAND EST

01

COORDONNER DANS SON CHAMP, ET SELON UNE APPROCHE DE SANTÉ SEXUELLE

les professionnels du soin, de l'expertise clinique, paraclinique, de la recherche clinique et épidémiologique, des actions de coopération internationale, de la formation et de l'information, de l'action sociale et médicosociale, ainsi que des associations de malades ou d'usagers du système de santé.

02

PARTICIPER À L'AMÉLIORATION CONTINUE DE LA QUALITÉ ET DE LA SÉCURITÉ

de la prise en charge des patients dans les domaines du soin, de la prévention et des dépistages, ainsi qu'à l'évaluation de cette prise en charge et à l'harmonisation des pratiques, notamment pour la prise en compte des besoins spécifiques des personnes vivant avec le VIH, ou exposées à un risque d'infection par ce virus.

03

RECUEILLIR ET ANALYSER L'ENSEMBLE DES DONNÉES ÉPIDÉMIOLOGIOUES

ainsi que toutes les données régionales utiles à l'évaluation de la politique nationale en matière de lutte contre les infections sexuellement transmissibles et le VIH.

04

CONCOURIR PAR SON EXPERTISE

à l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation des politiques nationales et régionales de la lutte contre les IST et le VIH et dans le domaine de la santé sexuelle, ainsi que, sur demande du Directeur général de l'ARS, au projet régional de santé.

05

ÉTABLIR ET METTRE EN ŒUVRE UN RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITÉ

MISSIONS OFFICIELLES CONFIÉES PAR L'AGENCE RÉGIONALE DE SANTÉ

COORDINATION MEDICO-ADMINISTRATIVE DES CEGIDD

- > Apporter son expertise autant que de besoin aux CeGIDD dans le champ du VIH, des IST et des hépatites
- > Améliorer et uniformiser sur l'ensemble des CeGIDD de la région la prise en charge des usagers dans les différentes missions (dépistage, vaccinations, TPE, PrEP, traitement des IST, prévention...)
- > Uniformiser le rapport d'activité et améliorer le recueil des données épidémiologiques pour l'ensemble des IST par le biais du logiciel CUPIDON et notamment améliorer :
- -la saisie des résultats biologiques
- -le signalement des IST à Santé Publique France
- -le taux de signalement aux CNR (syphilis, LGV...)

- > Accompagner la mise en place des missions des CeGIDD
- -construire et organiser des formations sur le thème de la vaccination, de la PrEP, du TPE...
- -rédiger des protocoles diagnostiques et thérapeutiques (marqueurs biologiques de dépistage)
- -rédiger des protocoles de prise en charge pour des situations particulières (prise en charge de personnes mineures nécessitant TPE et/ou prophylaxie VHB)
- -rédiger si besoin des protocoles de délégation de tâches pour IDE et sages-femmes
- -définir les modalités de mise en œuvre des actions hors les murs pour différents publics
- -favoriser la mise en réseau des acteurs notamment pour développer les actions hors les murs (information, dépistage, vaccination) en fonction des données épidémio<u>logiques</u>

DISPOSITIF DE RÉDUCTION DES RISOUES EN MILIEU CARCÉRAL



- > Développer une culture commune de la Réduction des Risques et des Dommages (RdRD) par l'harmonisation des pratiques.
- > Améliorer l'information autour des situations à risques et des outils de RdRD des professionnels et des personnes détenues.
- > Renforcer le dépistage du VIH, des hépatites et des IST, à l'entrée, pendant et à la sortie de la détention et améliorer la couverture vaccinale de l'hépatite B.
- > Mettre en place des actions de prévention et d'éducation pour la santé par des acteurs extérieurs.
- > Rendre accessible les outils de RdRD en détention (Préservatifs, eau de javel, TPE...)
- > Favoriser les échanges interprofessionnels et inter établissements par la mise en place d'instances de coordination.
- > Sécuriser les pratiques du tatouage et du coiffage des personnes détenues.
- > Renforcer l'accompagnement dans la préparation à la sortie.

^{*} Décret n° 2017-682 du 28 avril 2017 relatif à la coordination de la lutte contre les IST et le VIH



NOS ACTIONS DE COMMUNICATION EN 2018

DANS LE CADRE DE NOS MISSIONS, DES OUTILS DE COMMUNICATION ONT ÉTÉ DÉVELOPPÉS

- > Une Newsletter MISSION COREVIH relayant l'actualité du COREVIH et de ses partenaires
- > Un site internet www.corevih-grandest.fr pour trouver:
- des informations sur les outils de prévention, le dépistage et les traitements.
- une cartographie régionale permettant de trouver l'adresse la plus proche pour : se faire dépister, prescrire un Traitement Post Exposition, de la PREP, pour se faire
- > Une campagne pour la semaine régionale des dépistages déclinée dans différents formats, invitant au dépistage
- > Une campagne régionale pour sensibiliser le grand public aux discriminations rencontrées par les personnes vivant avec le VIH
- > Une plaquette d'information sur les nouveaux outils de prévention « C'est grave »

VIH, IST, HEPATITES





GLOSSAIRE

ARS Agence Régionale de Santé

CeGIDD Centre Gratuit d'Information de Dépistage et de Diagnostic des IST

COREVIH
Coordination Régionale de Lutte
contre l'infection due au VIH

FAHFile Active Hospitalière

GE Grand Est

Homme ayant des relations sexuelles avec des hommes

LCA Lorraine Champagne-Ardenne

RdRD Réduction des Risques et des Dommages

SIDA Syndrome d'Immunodéficience Acquise

TasPTreatment as Prevention

UDVIUsager de Drogue
par Voie Intraveineuse

VHC Virus de l'Hépatite C

VHB Virus de l'Hépatite B

Virus de l'Immunodéficience Humaine



COREVIH GRAND EST

Hôpitaux Universitaires de Strasbourg UF 2068 Ancienne clinique d'ophtalmologie Bat 2 1, place de l'Hôpital BP426 67091 - STRASBOURG CEDEX

T. +33 (0)3 88 11 53 68

M. secretariat.corevih@chru-strasbourg.fr

www.corevih-grandest.fr