

CORE  
VIH  
GRAND  
EST

ACTIVITÉ ET CHIFFRES CLÉS

---

2022

## 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 :

### Collège 1

Établissements de santé, sociaux et médico-sociaux

### Collège 2

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

### Collège 3

Malades et usagers du système de santé

### Collège 4

Personnalités qualifiées

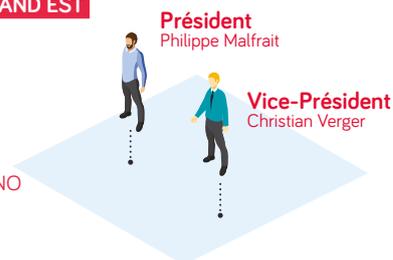
Le Comité élit en son sein les membres du Bureau COREVIH Grand Est.

# NOTRE ORGANISATION

(au 1<sup>er</sup> janvier 2023)

## BUREAU COREVIH GRAND EST

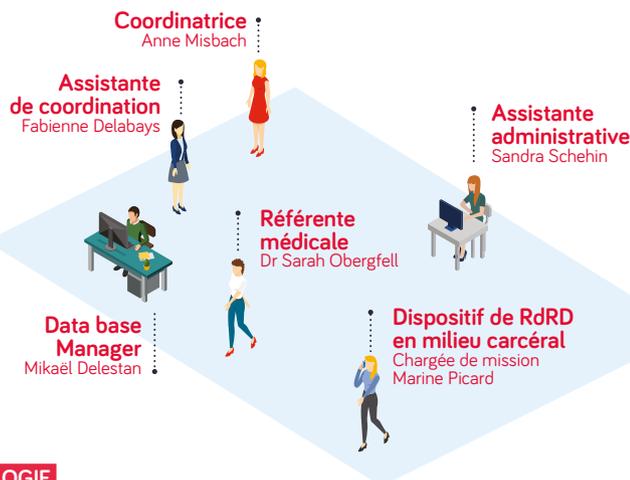
Philippe MALFRAIT  
Dr Michaël BISCH  
Dr Jakub KOWALCZYK  
Christian VERGER  
Jacques SCHUURMAN  
Jean-François FOGLIARINO  
Marie-Odile BRASS



## GROUPES DE TRAVAIL THÉMATIQUES

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

## COORDINATION COREVIH



## ÉPIDÉMIOLOGIE

Techniciens d'études cliniques



# 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 médico-sociale, 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 ÉPIDÉMIOLOGIQUES

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 SPÉCIFIQUES CONFIÉES PAR L'AGENCE RÉGIONALE DE SANTÉ :

#### DISPOSITIF RÉGIONAL DE RÉDUCTION DES RISQUES EN MILIEU CARCÉRAL

[www.corevih-grandest.fr/acces-pro/dispositif-de-reduction-des-risques-en-milieu-carceral](http://www.corevih-grandest.fr/acces-pro/dispositif-de-reduction-des-risques-en-milieu-carceral)

#### COORDINATION MEDICO- ADMINISTRATIVE DES CeGIDD

[www.corevih-grandest.fr/acces-pro/coordination-medico-administrative-des-cegidd](http://www.corevih-grandest.fr/acces-pro/coordination-medico-administrative-des-cegidd)

#### DISPOSITIF RÉGIONAL POUR L'ACCÈS À DU MATÉRIEL DE PRÉVENTION

[www.corevih-grandest.fr/acces-pro/dispositif-de-dotation-de-preservatifs](http://www.corevih-grandest.fr/acces-pro/dispositif-de-dotation-de-preservatifs)

---

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

# DESCRIPTIF DE LA FILE ACTIVE HOSPITALIÈRE (FAH) GRAND EST 2022 - CAS PRÉVALENTS

**5 578 patients** suivis et vus au moins une fois durant l'année et ayant donné un accord pour l'informatisation de leur dossier (après suppression des doublons - patients ayant consulté sur plusieurs sites).



**223 patients**

sont dits « perdus de vue »

en 2022 : ils n'ont pas été vus au cours de l'année, toutes causes confondues, contre **128** en 2021.

## ALSACE

- > Hôpitaux Civils de Colmar
- > Groupe Hospitalier Régional Mulhouse Sud Alsace
- > Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

## CHAMPAGNE-ARDENNE

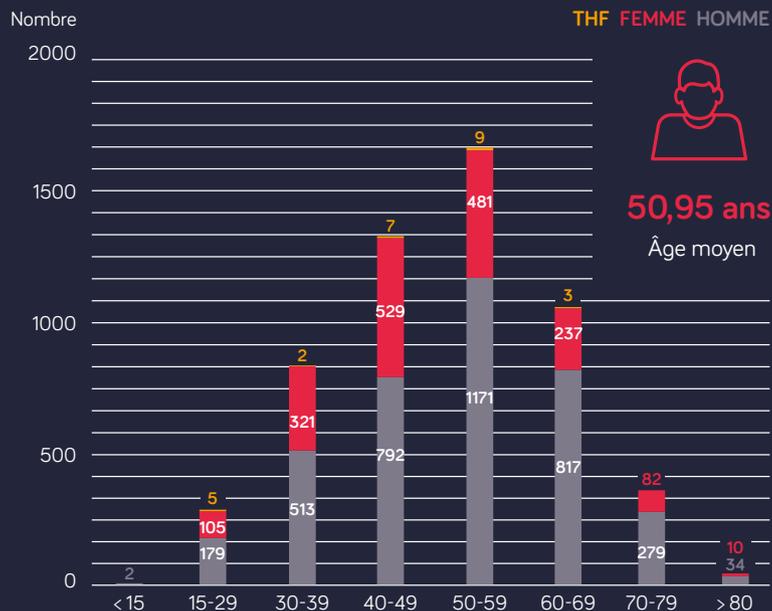
- > Centre Hospitalier de Charleville-Mézières
- > Centre Hospitalier de Chaumont
- > Centre Hospitalier Universitaire de Reims
- > Polyclinique Courlancy - Reims
- > Centre Hospitalier de Troyes

## 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 de Verdun-St-Mihiel

NI = Non Informatisé

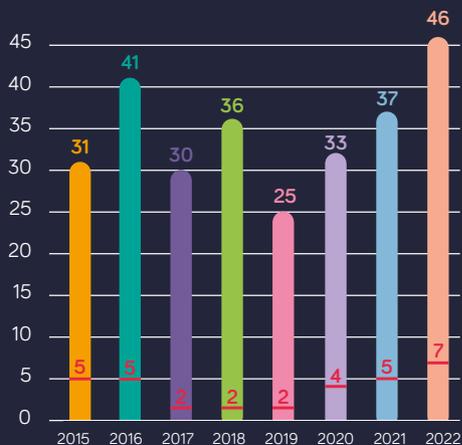
## RÉPARTITION DE LA FAH PAR SEXE ET TRANCHES D'ÂGE



## ÉVOLUTION ANNUELLE DU NOMBRE DE NOUVEAUX CAS DE SIDA



## ÉVOLUTION ANNUELLE DU NOMBRE DE DÉCÈS

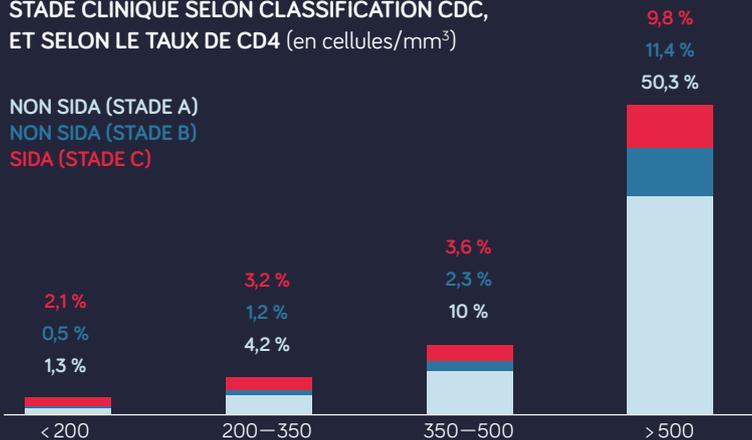


NB : Le mode de comptage a changé en 2022

— DONT DÉCÈS LIÉS AU VIH

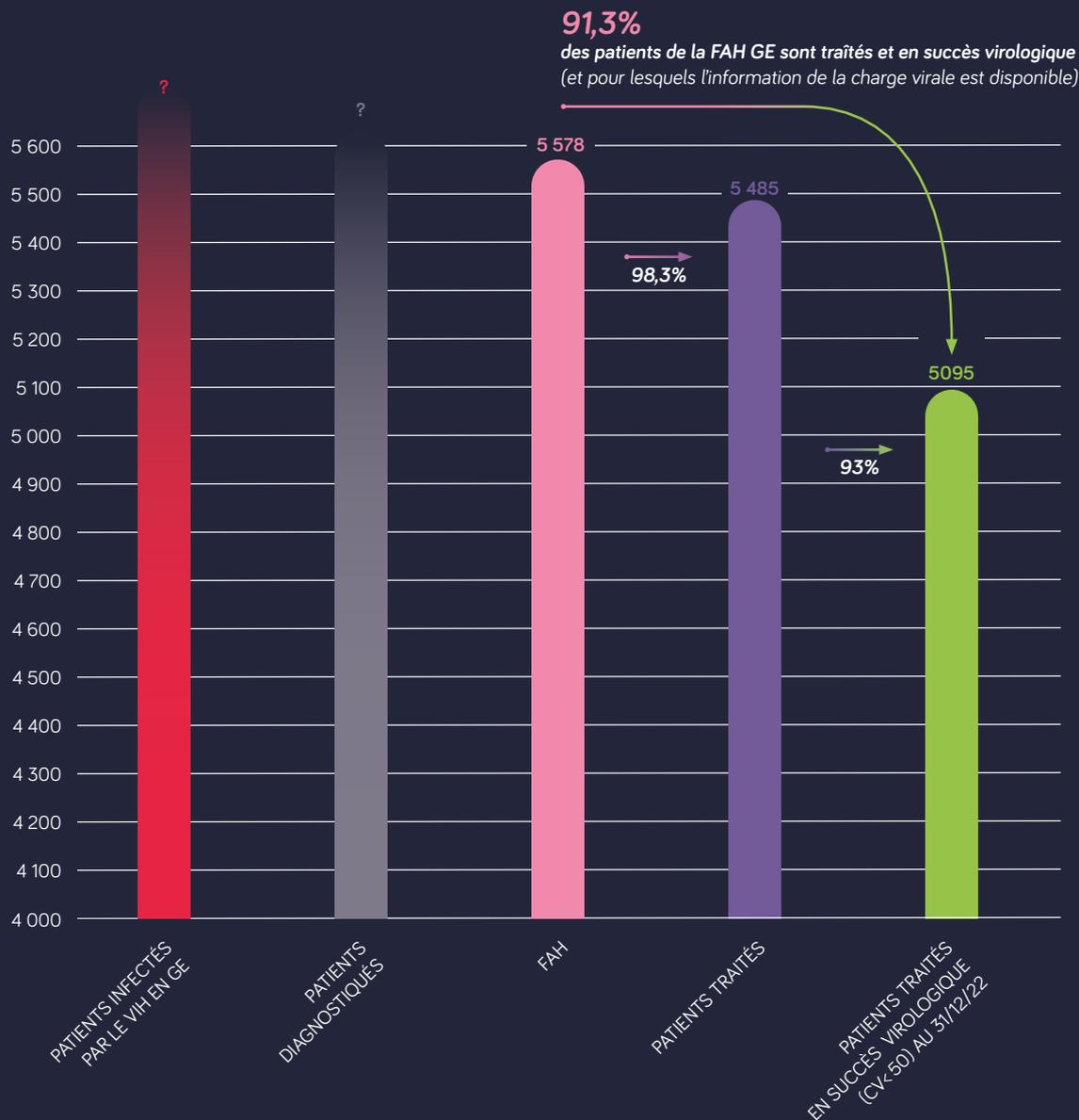
## STADE CLINIQUE SELON CLASSIFICATION CDC, ET SELON LE TAUX DE CD4 (en cellules/mm<sup>3</sup>)

NON SIDA (STADE A)  
NON SIDA (STADE B)  
SIDA (STADE C)

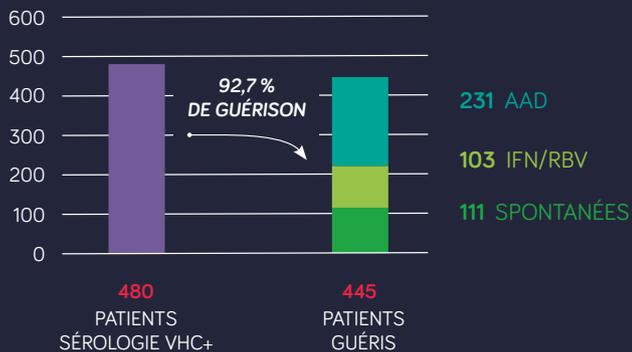


# DESCRIPTIF DE LA FILE ACTIVE HOSPITALIÈRE (FAH) GRAND EST 2022 (SUIVE)

CASCADE DE LA PRISE EN CHARGE DE LA FAH EN GRAND EST 2021



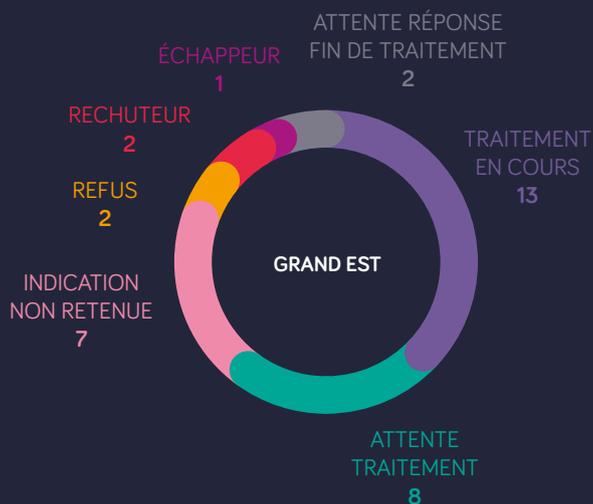
## CO-INFECTION VIH-HÉPATITES



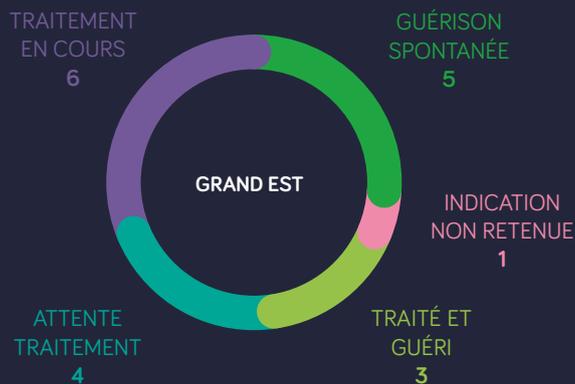
- > 295 patients (5 %) sont co-infectés VIH-VHB
- > 435 patients (78 %) sont co-infectés VIH-VHC
- > 45 patients (1 %) sont co-infectés VIH-VHB-VHC

soit **480-445 = 35 patients « non guéris »**  
(charge virale VHC+) au 31/12/2022

## ÉTAT DES LIEUX DES 35 PATIENTS VHC+ AU 31/12/2022



## FOCUS NOUVELLES DÉCOUVERTES VHC EN 2022 (19 PATIENTS)



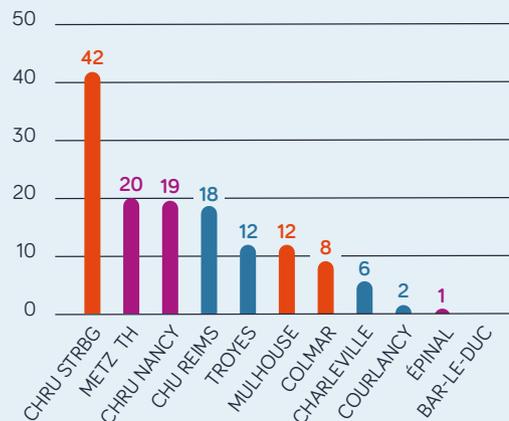
# ZOOM SUR LES INFECTIONS À VIH DÉCOUVERTES EN 2022 - CAS INCIDENTS

**140 découvertes de séropositivité en 2022** (pour 310 nouvelles prises en charge dans les hôpitaux du Grand Est)

Les données ci-dessous sont exprimées en valeur absolue.

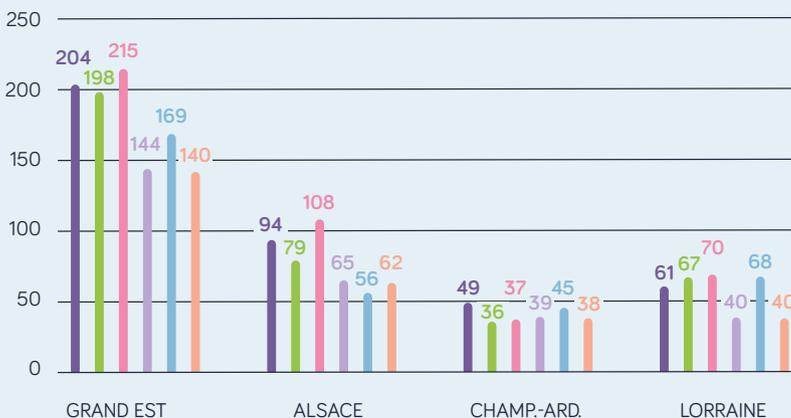
## LIEU DE PRISE EN CHARGE

ALSACE 62 CHAMPAGNE-ARDENNE 38 LORRAINE 40

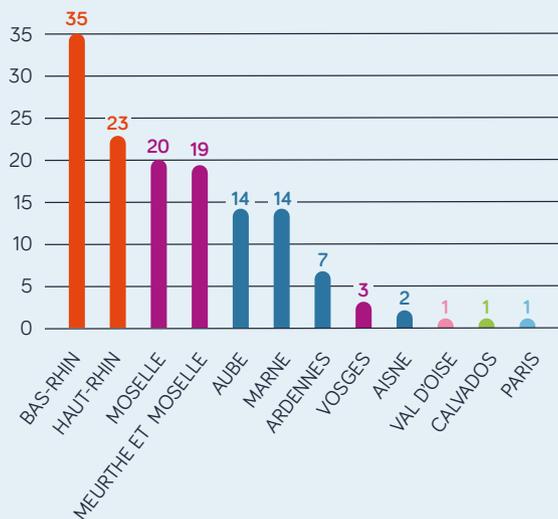


## ÉVOLUTION

2017 2018 2019 2020 2021 2022

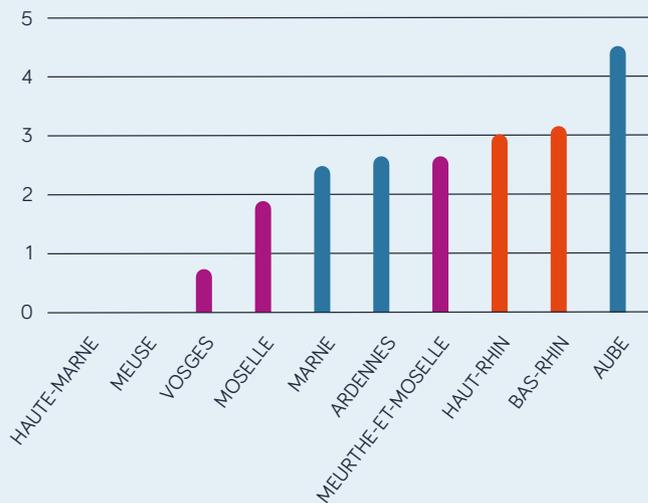


## DÉPARTEMENT DE RÉSIDENCE

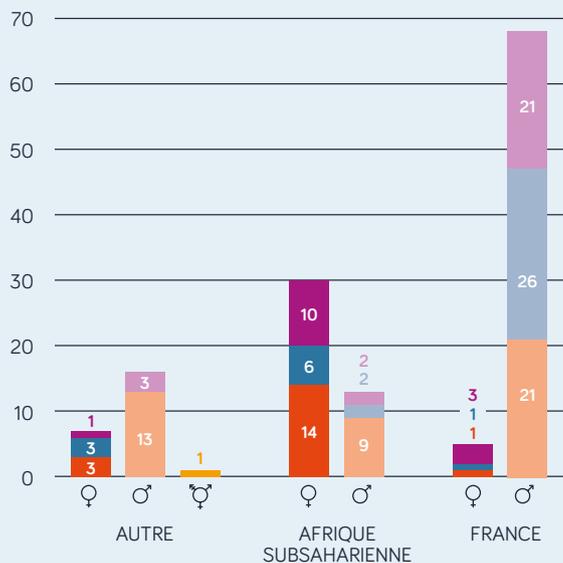


## INCIDENCE : NOUVELLES DÉCOUVERTES PAR 100 000 HABITANTS

Insee, « Populations légales des départements en 2019 - Recensement de la population »



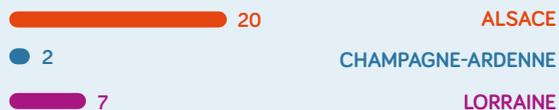
### LIEU DE NAISSANCE DES NOUVEAUX PATIENTS



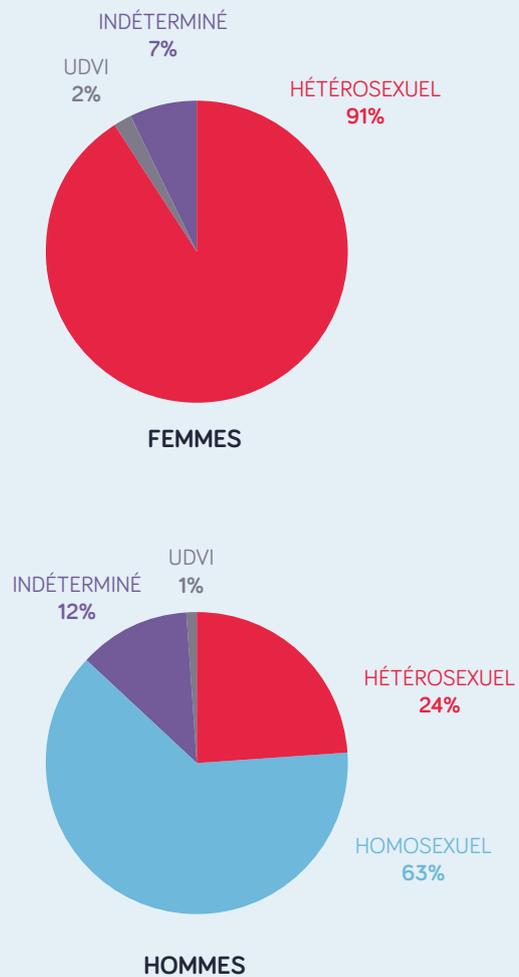
ALSACE CHAMPAGNE-ARDENNE LORRAINE

● ● ● FEMME ♀ ● ● ● HOMME ♂ ● THF

### DONT PATIENTS ARRIVÉS EN FRANCE EN 2022



### RÉPARTITION PAR MODE DE TRANSMISSION DANS LE GRAND EST

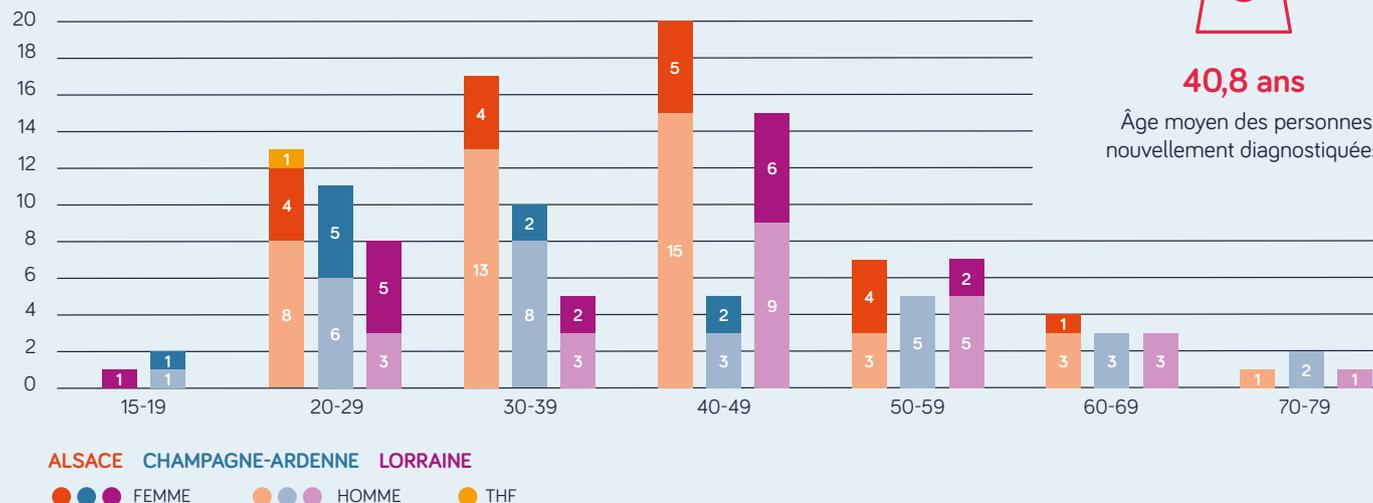


1 THF = CONTAMINATION HOMOSEXUELLE

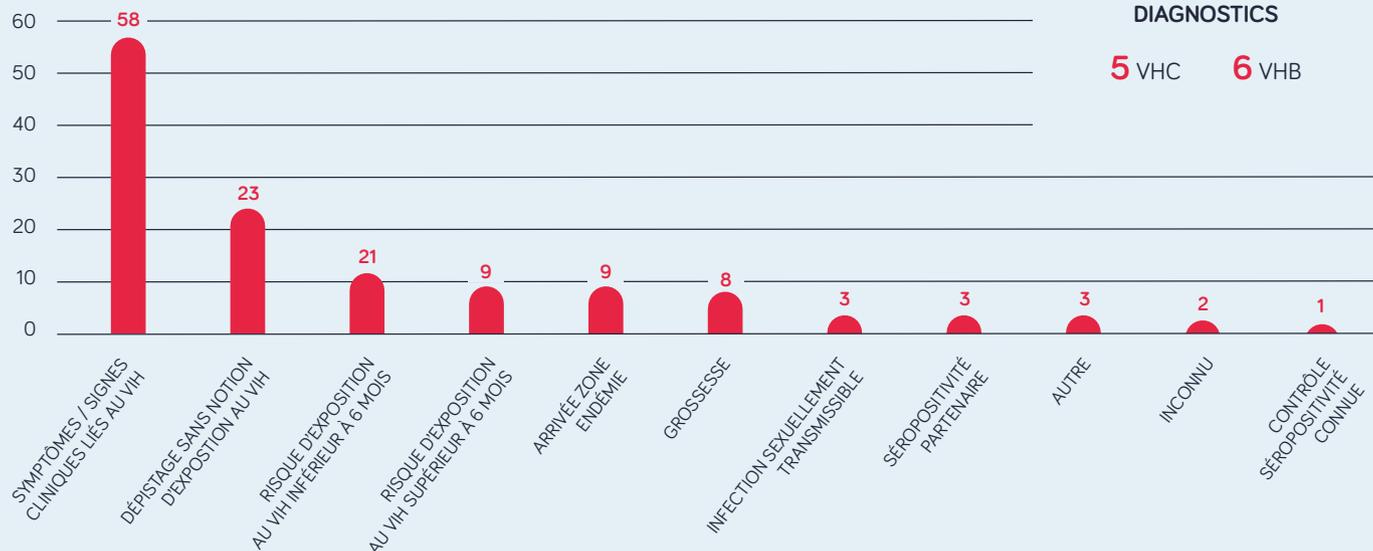
# ZOOM SUR LES INFECTIONS À VIH DÉCOUVERTES EN 2022

(SUITE)

## RÉPARTITION PAR SEXE ET TRANCHE D'ÂGE



## MOTIF DE DIAGNOSTIC (VALEUR ABSOLUE)



## DIAGNOSTICS PRÉCOCES / TARDIFS (EN VALEUR ABSOLUE EN GRAND EST)



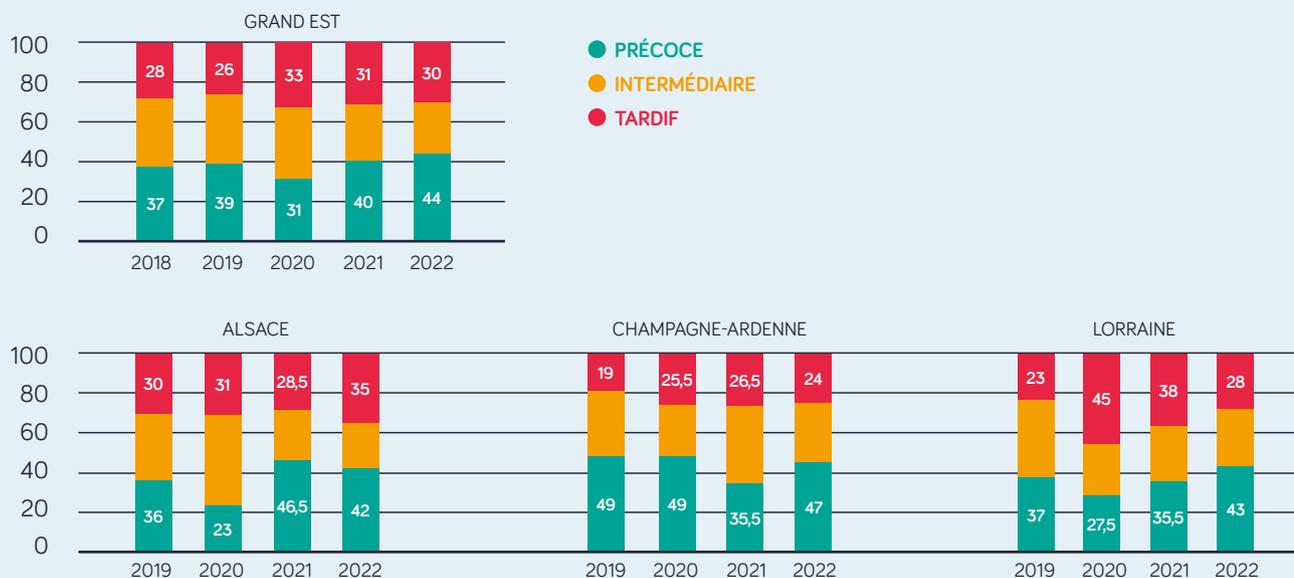
La combinaison du stade clinique et du statut immunologique permet de définir le caractère précoce/tardif du diagnostic.

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

STADE CLINIQUE	STATUT IMMUNOLOGIQUE		
	< 200 CD4	200-499 CD4	≥ 500 CD4
Primo infection	●	●	●
Asymptomatique	●	●	●
Symptomatique non sida	●	●	●
Sida	●	●	●

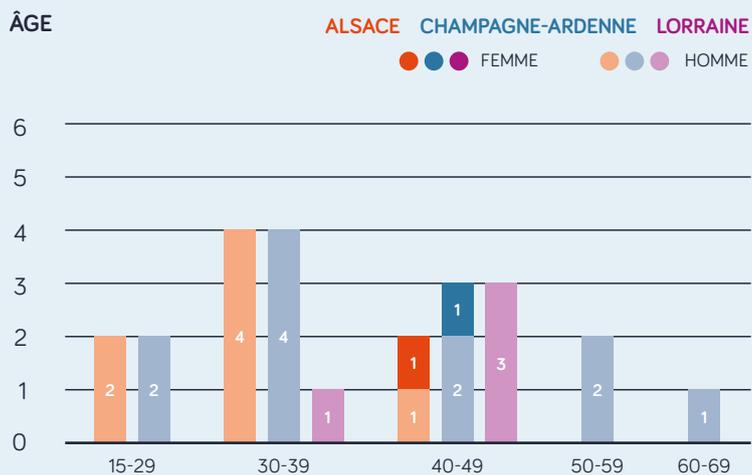
● PRÉCOCE  
● INTERMÉDIAIRE  
● TARDIF

## DIAGNOSTICS PRÉCOCES / TARDIFS (EN %) : ÉVOLUTION - ENSEMBLE DES CAS

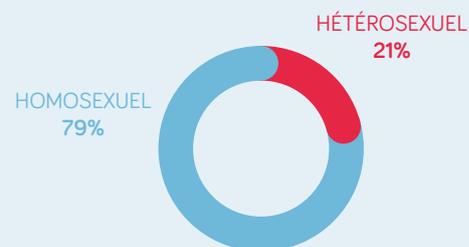


## FOCUS PRIMO-INFECTION 2022

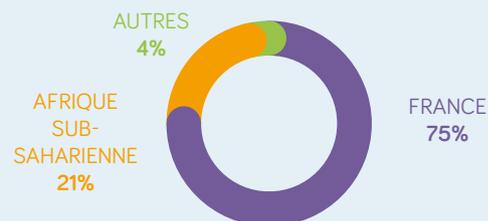
(24 PATIENTS)



## MODE DE CONTAMINATION

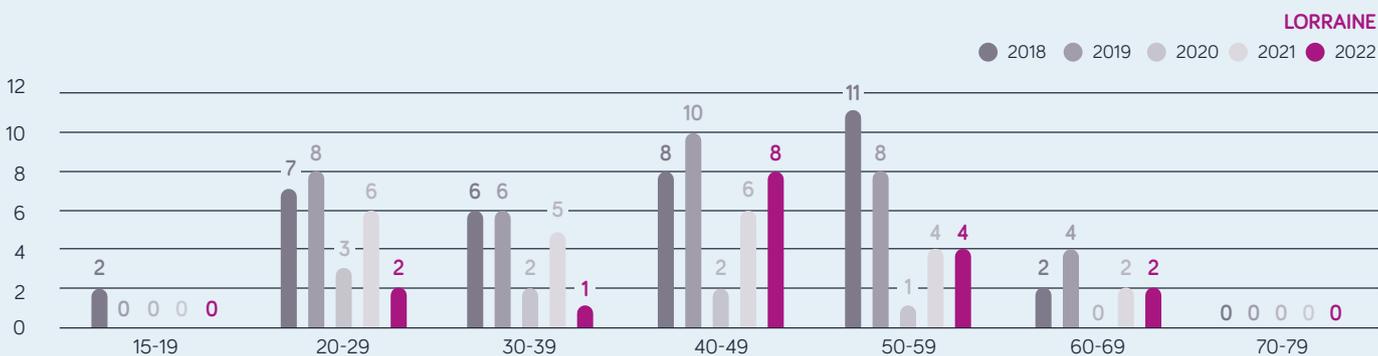
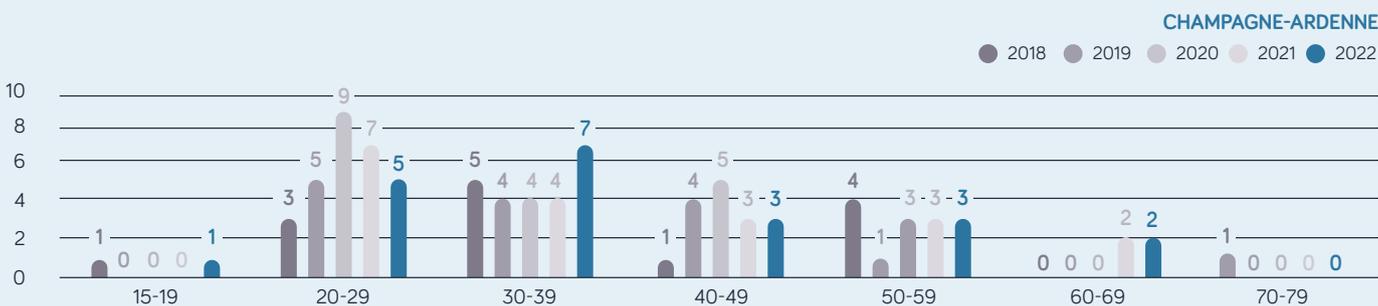
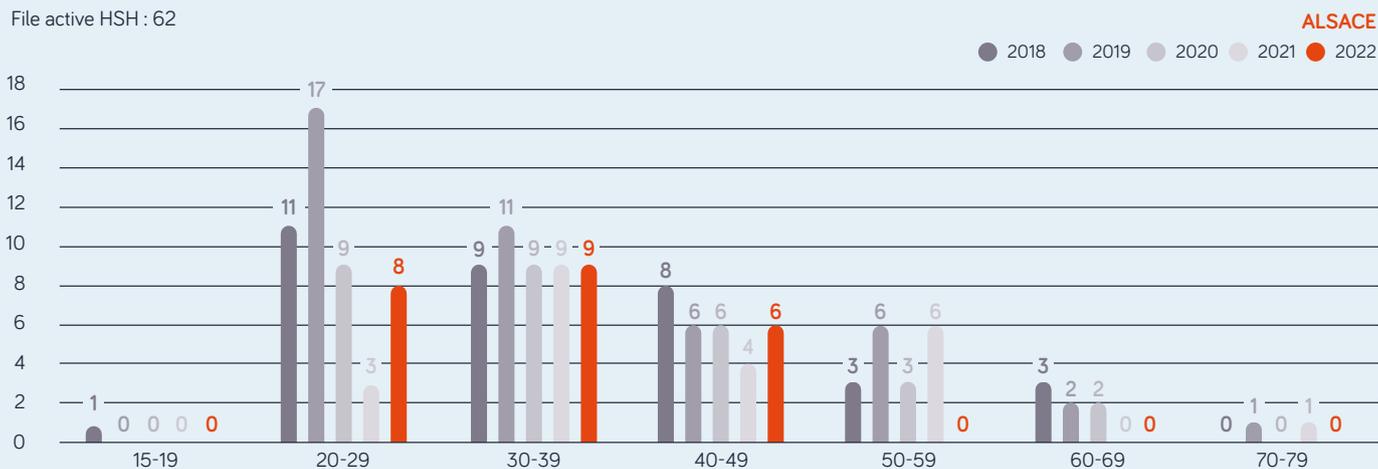


## LIEU DE NAISSANCE



# FOCUS SUR LES TRANCHES D'ÂGE DES HSH NOUVELLEMENT DIAGNOSTIQUÉS EN 2022

File active HSH : 62



# RENDEZ-VOUS SUR COREVIH-GRANDEST.FR

ACTUALITÉS, OUTILS DE PRÉVENTION,  
DOCUMENTATION, DÉPISTAGE...



# 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

## **FAH**

File Active Hospitalière

## **GE**

Grand Est

## **HSH**

Homme ayant des relations  
sexuelles avec des hommes

## **IST**

Infections Sexuellement  
Transmissibles

## **LCA**

Lorraine Champagne-Ardenne

## **RdRD**

Réduction des Risques  
et des Dommages

## **SIDA**

Syndrome  
d'Immunodéficience  
Acquise

## **TasP**

Treatment as Prevention

## **TdS**

Travailleur / Travailleuse du Sexe

## **THF**

Transexuel Homme > Femme

## **UD / UDVI**

Usager de Drogue / Usager de  
Drogue par Voie Intraveineuse

## **VHC**

Virus de l'Hépatite C

## **VHB**

Virus de l'Hépatite B

## **VIH**

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](mailto:secretariat.corevih@chru-strasbourg.fr)

[www.corevih-grandest.fr](http://www.corevih-grandest.fr)