
Commission Epidémiologie

Compte Rendu de la réunion du 27 Mars 2017

Ordre du jour :

1. Présentation du rapport d'activité des dossiers VHC vus en RCP avec les nouveaux traitements anti-viraux à action directe pour l'année 2016.
2. Point d'étape sur le rapport d'activité inter Corevih 2016
3. Présentation de l'étude "Parcours de santé VHC en Ile-de-France"

Présents : Elisabeth Bouvet, Charlotte Charpentier, Djiba-Kane Diallo, Cindy Godard, Yazdan Yazdanpanah, Claude Mackoumbou, Bao Phung

Par téléconférence : Martine Deschaud,

Rédaction du CR : Claude Mackoumbou

Vérification/correction du CR : Martine Deschaud, Djiba-Kane Diallo.

1) Présentation du rapport d'activité des dossiers VHC vus en RCP avec les nouveaux traitements anti-viraux à action directe pour l'année 2016 (Bao Phung)

Présentation du bilan des dossiers VHC vus en RCP en 2016.

178 dossiers ont été présentés (contre 161 traités en 2015) dont 45% concernaient des patients mono-infectés VHC, 82% (146) ont reçu un avis favorable.

-69% des dossiers concernaient des hommes.

-59% des patients (105) appartenaient à la tranche d'âge des 45-65 ans et 28% (50 patients) à celle des 18 – 45.

Concernant le pays de naissance : 41,5% sont nés en France, 17,5% sont nés en Afrique Subsaharienne et 27% classés dans la catégorie « autres ».

Pour « le mode de contamination supposé » : 38% le sont par usage de drogue Vs 36% "autres ou inconnus"

Le Pr Yazdanpanah a demandé qu'une étude plus détaillée soit faite sur la population VHC : séparer les patients VIH des non VIH, détailler un peu plus les zones géographiques afin de déterminer la présence d'une zone endémique (Pakistan ? Afrique Sub saharienne ? Maghreb, Europe de l'EST...), et aussi la distribution par type de génotype et mode de contamination.

Il a rajouté qu'il fallait contacter la pharmacie pour faire un bilan qualitatif et quantitatif des traitements dispensés depuis 3ans : descriptif, efficacité des traitements, ... La possibilité de le faire faire par un interne a été évoqué.

2) Point d'étape sur le rapport d'activité inter Corevih 2016

Le rapport Inter COREVIH n'étant pas fini, un point d'étape a été fait pour présenter globalement les files actives par centre de 2016.

Etablissement	PONTOISE	EAUBONNE	CHSD - DELAFONT AINE	RDB	IHFB	Beaujon	Bichat	Total
File active 2016 (>18ans)	638	305	1351	26	284	332	4922	6915
Patient inclus dans la FA mais dont les données ne seront pas	15	35	0	0	0	73	86	209
File active qui sera	623	270	1351	26	284	259	4836	7649
Nombre de nouveaux	51	28	105	2		34	412	553
Nouveaux dépistés	21	12	52	3		9	191	255
Nombre de patient stade C	167 (FA) et 3 (2016)	119 (FA) et 3 (2016)	296	44 (aucun stade C en 2016).	76	66 (4 en 2016)	1192	1966
Nombre d'accouchement de	23	8	45	0	3	3	62	113
Décès de l'année 2015	1	2	6	1	1	1	21	30
Patients <18ans	0	0	1	93	0	0	0	

Après avoir obtenu l'accord d'Albert Faye (Robert Debré), les patients majeurs (26) de Robert Debré ont été inclus dans l'étude.

3) Présentation l'étude "Parcours de santé VHC en Ile-de-France" (audio conférence)

Le projet "*Parcours de santé VHC en Ile-de-France*" initié par l'ARS avec comme investigateur principal le Dr Stéphanie DOMINGUEZ (cf document ci-joint) est une étude Observationnelle multicentrique débuté en Octobre 2016.

-Objectifs principaux :

- Amélioration de la cascade de soins existante par intervention-action en populations dites « difficiles à atteindre »
- Augmenter la proportion des publics à risque dépistés et référence vers les structures de prise en charge
- Contrôle du réservoir viral source de nouvelles contaminations et de maintien de l'épidémie
- Mise en place d'un parcours de santé optimisé et adapté aux patients les plus vulnérables : Usagers de drogues intraveineux, migrants, population pénitentiaire, hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes.

Le projet avait été présenté à la commission usages de Substances Psycho Actives (co-pilotée par Sylvie Lariven et Léon Gombéroff).

La commission a donné son accord de principe sous réserve que le projet soit présenté en réunion de Recherche Clinique afin de mieux évaluer la charge de travail des TEC qui seront impliqués dans la mise en œuvre du projet.

4) Divers

- Compte-tenu de son surcroît d'activité, le Pr Yazdanpanah a demandé que Charles Burdet reprenne le pilotage de la commission
- L'étude GOTA sur le coût des ARV d'Emmanuelle Papot a été publiée dans AIDES.
- Le logiciel CUPIDON a été choisi comme logiciel commun pour les Ceggid d'Ile de France, bien que le Pr BOUVET ait apprécié celui présenté par Fédialis qui serait inclus dans NADIS qu'elle trouvait plus fonctionnel.
- L'abstract de l'étude des PV VIH Maghreb a été accepté pour les JNI 2017.

Pas de date pour la prochaine réunion
