

**COMMISSION PRISE EN CHARGE  
"MEDECINE DE VILLE / ETP / GENERIQUES / VIEILLISSEMENT"**

**Réunion du 24 juin 2019**

-

**Relevé de décisions**

---

**Présents :**

- Aude BELIARD (Sociologue, maitre de conférences Université Paris Descartes - Paris)
- Dr Laurent BLUM (Médecin, Centre hospitalier RENE DUBOS - Pontoise)
- Corinne LE HUITOUZE (Responsable Programmes Régionaux, Association SIDACTION - Paris)
- Laïla LOSTE (Coordinatrice administrative COREVIH IDF NORD - Paris)
- Dr Agnès VILLEMANT (Médecin, hôpital Beaujon - Clichy)

**Excusée :**

- Rose NKENGUE (Médiatrice, Association IKAMBERE - St Denis)
  - Bruno PERRINE (Président, Association COMITE DES FAMILLES - Paris)
- 

**1. PRESENTATION DU COREVIH IDF NORD ET SPECIFICITES FILE ACTIVE DU COREVIH**

Présentation par le Dr Laurent BLUM :

Environ 30 COREVIHs en France dont 5 en IDF

3 Missions :

- Coordination VIH / IST
- Qualité et sécurité prise en charge
- Recueils données épidémiologiques

Financement ARS / 1 établissement-siège

Une dizaine de salariés AP-HP

7 établissements hospitaliers

Composé d'associations de patients, CDDS, CAARUD, CSAPA, CEGIDD, mairies, délégations ARS, etc.

Instances : Assemblées PLENIERES / COMITE / BUREAU

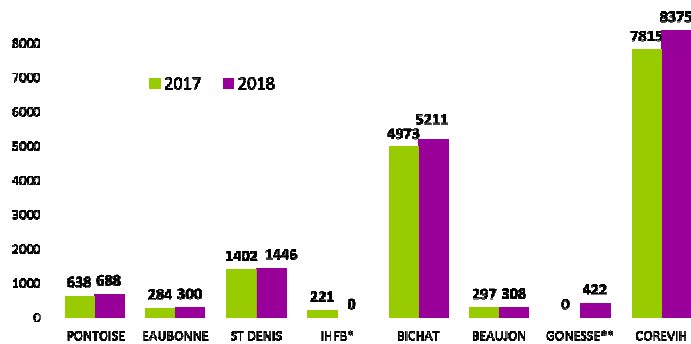
Le COREVIH IDF NORD travaille notamment sous format de « Commissions » :

- Commission EPIDEMIOLOGIE (pilote : Dr Roland LANDMAN)
- Commission DEPISTAGE-PREVENTION-SANTE SEXUELLE (pilotes : Dr Jade GHOSN, Dr Gwenaël DOMENECH-DORCA)
- Commission POPULATIONS VULNERABLES "Migrants / Transgenres / Usagers SPA" (pilotes : Pr Elisabeth BOUVET, Giovanna RINCON, Dr Sylvie LARIVEN)
- Commission PRISE EN CHARGE "Médecine ville / Génériques / Vieillessement" (pilotes : Dr Agnès VILLEMANT, Dr Laurent BLUM, Alain BONNINEAU)

Sites : [www.corevih-idfnord.fr](http://www.corevih-idfnord.fr) et [www.vihclic.fr](http://www.vihclic.fr)

Quelques données :

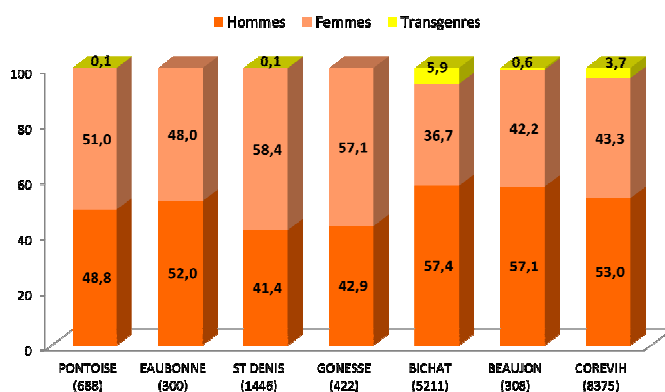
**Evolution de la FA du COREVIH entre 2017 et 2018**



\* Sortie du territoire en 2018, \*\* Entrée dans le territoire en 2018, base gelée au 12 Avril 2019

6

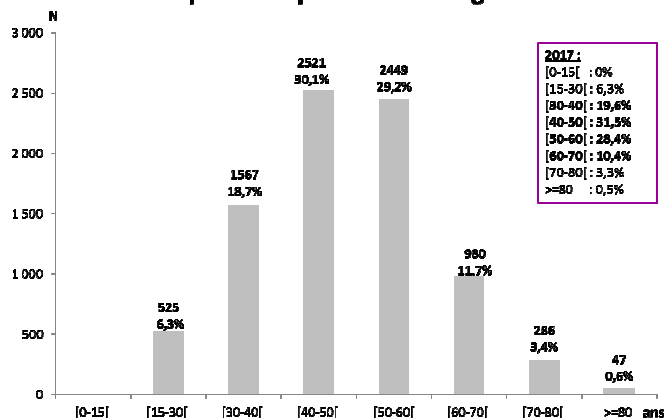
**Répartition par sexe et par site (%)**



2017 : 54,3% hommes ; 42,2% femmes et 3,5% transgenres

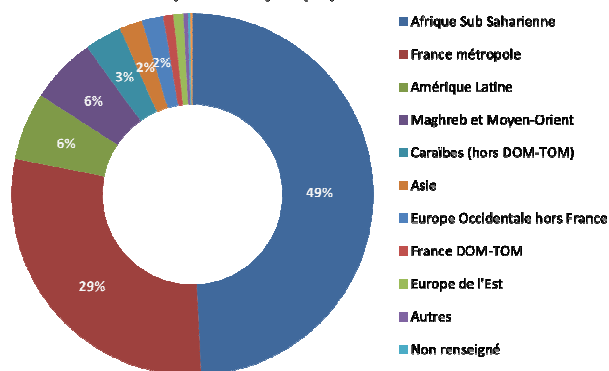
7

### Répartition par tranche d'âge



8

### Répartition par pays de naissance



2017 : 47,9% originaire d'Afrique Sub-saharienne et 31,5% de France

9

### Autres chiffres Clés :

- 7,2% Augmentation de la file active VIH+ entre 2017 et 2018 (7815 vs 8375)
- 277 Nouveaux patients nouvellement diagnostiqués séropositifs au VIH
- 87,8% Patients VIH-1 traités depuis plus de 6 mois ayant une CV VIH indétectable
- 161 Accouchements : aucune transmission materno-foetale
- 108 Patients dans la FA pédiatrique
- 411 Patients sous Prophylaxie Pré-Exposition (PrEP)
- 70,4% Augmentation des initiations de PrEP entre 2017 et 2018 (125 vs 213)
- 755 Patients inclus dans des études cliniques

## 2. ECHANGES SUR LE SUJET DES TRAVAUX A MENER

Echanges entre les participants notamment sur le constat du manque d'études (sauf VESPA) intégrant des données sociologiques sur les personnes vivant avec le VIH qui permettraient par exemple de pouvoir travailler sur des échelles de fragilité afin d'améliorer la prévention et les risques pour ces personnes (précarité, isolement, etc.). Photographie sociologique via entretiens semi-directifs et focus groups. Facilité d'obtenir accord de personnes pour entretiens.

Discussion sur le projet actuel de l'association LES ACTUPIENNES qui travaillent sur la thématique du vieillissement via un financement d'un industriel du médicament, dans l'objectif d'obtenir une

nouvelle enquête VESPA 3 : focus groups dans toute la France, sous le format communautaire (Christophe MATHIAS, référent, en lien avec Corine LE HUITOUZE de SIDACTION).

L'enquête VESPA 1 et 2 a été financée par l'Agence Nationale de Recherches sur le Sida et les hépatites virales B et C (ANRS-EN12-VESPA). Cette enquête a été coordonnée par l'ORS PACA/INSERM unité 379 et l'unité 88 de l'INSERM. L'objectif principal est de décrire de façon précise la vie des personnes séropositives en France métropolitaine, aux Antilles et en Guyane depuis l'avènement des traitements efficaces contre l'infection VIH :

- « VESPA 1 » : 1<sup>er</sup> recueil en 2003
- « VESPA 2 » : 2<sup>nd</sup> recueil en 2011

Voir aussi « Etude sur la prise en charge des personnes vieillissantes vivant avec le VIH/SIDA » de la DGS-Direction Générale de la Santé (Aline DESESQUELLES, Anne GOTMAN, Julie MICHEAU, Eric MOLIERE) de mars 2013.

Echanges sur travaux et parcours d'Aude BELIARD qui a travaillé sur la thématique du vieillissement et l'Alzheimer notamment.

Réflexion sur le rôle de chacun, le format du travail à mener et les livrables à présenter. Objectif de mener une recherche-action sociologique aboutissant à des recommandations pour améliorer le vécu et le parcours de santé des personnes vieillissantes vivant avec le VIH.

→ Acteurs du projet de recherche-action :

- **Porteur du projet** : COREVIH IDF NORD (pilotes : Dr Agnès VILLEMANT et Dr Laurent BLUM ; organisation-logistique : Laïla LOSTE)

- **Partenaires associatifs** : SIDACTION (Corinne LE HUITOUZE), associations COMITE DES FAMILLES (Bruno PERRINE), IKAMBERE (Rose NKENGUE, Médiatrice en santé et/ou Bernadette RWEGERA, Directrice de l'association)

- **Equipe de recherche** : 1 étudiant.e en master 2 + un groupe de chercheurs dont Aude BELIARD, en cours de constitution qui sera composé de chercheurs (historiens, économistes, anthropologues, sociologues, etc.) au sein du LABORATOIRE CERMES 3 du CNRS-Centre national de la recherche scientifique

- un **Comité de pilotage** sera constitué (représentants des 3 parties : porteur du projet / partenaires associatifs / équipe de recherche)

→ Conventions à rédiger en août-début sept 2019 (Aude BELIARD et Laïla LOSTE, validation Dr Laurent BLUM et Dr Agnès VILLEMANT, validation finale Pr Yazdan YAZDANPANAH) :

- **1 convention de stage** pour l'étudiant.e choisi.e par Aude BELIARD pour la prochaine année universitaire de sept. 2019 à juin 2020 : Aude BELIARD proposera une estimation nécessaire de la durée du stage (nombre heures et mois), la gratification obligatoire (montants précis de la gratification mensuelle et éventuelle autre prise en charge comme les frais de transports)

- **1 convention de partenariat sur ce projet** entre le COREVIH IDF NORD et le LABORATOIRE CERMES 3 avec précisions sur les partenaires associatifs et le prévisionnel des déplacements pris en charge par le COREVIH IDF NORD

→ Livrables attendus / calendrier :

- **1 bilan d'étape** par l'étudiant.e sous la direction d'Aude BELIARD lors de l'Assemblée plénière du COREVIH IDF NORD de janvier-février 2020 (n°1/3)
- **1 rapport de stage** de l'étudiant.e en mai-juin 2020, accompagné d'une synthèse sur 1 à 2 pages
- **1 publication sous format de poster** co-rédigé par l'ensemble des parties entre juin et sept. 2020
- Soumission du poster en sept. 2020 :
  - au **BEH**-Bulletin épidémiologique hebdomadaire pour la publication de déc. 2020
  - à la **SFLS**-Société française de lutte contre le sida pour le congrès d'octobre 2020
- **1 présentation finale** par l'étudiant.e et Aude BELIARD lors de l'Assemblée plénière du COREVIH IDF NORD en oct-nov. 2020 (n°3/3).

-----

**Prochaine réunion de la Commission PRISE EN CHARGE  
"MEDECINE DE VILLE / ETP / GENERIQUES/ VIEILLISSEMENT"**

**Date, horaire à fixer**

**(Locaux du COREVIH IDF NORD - Hôpital Bichat - Paris 18<sup>ème</sup>)**