

# **Suivi des patientes enceintes infectées par VIH**

**Année 2015**

(01/01 au 31/12/2015)

**SMIT/Maternité**

**Hôpital Bichat-Claude Bernard**

# Population d'étude

- 66 Femmes enceintes VVIH suivies à la maternité de l'hôpital Bichat
    - ☞ Proportion de femmes infectées par le VIH sur le nombre total de femmes suivies à la maternité :  
**2,98% (66/2215)**
  - Issues de grossesse (n=66) :
    - 53 enfants nés vivants à la maternité de Bichat-Claude Bernard
    - 1 fausse couche spontanée
    - 1 IMG
      - retard de croissance intra utérin, pronostic maternel menacé par insuffisance rénale, cardiopathie ischémique, HTA
    - 11 accouchements dans un autre hôpital
- ☞ **Bilan : 53 femmes ayant accouché à Bichat**

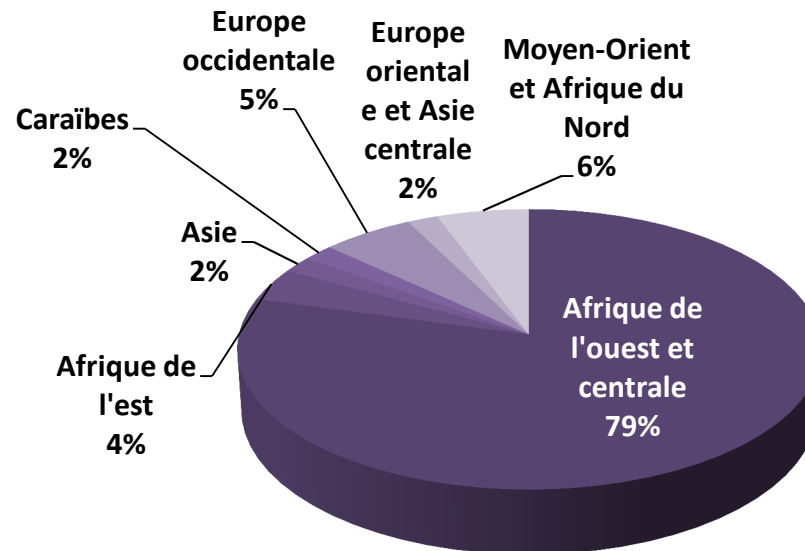
# Population d'étude

- **Données démographiques :**

- Âge médian à l'accouchement : 35 ans [21-44]

- Origine géographique :

Afrique subsaharienne (**83%** ; 44/53) dont Côte d'Ivoire (32% ; 14/44), Cameroun (25% ; 11/44)



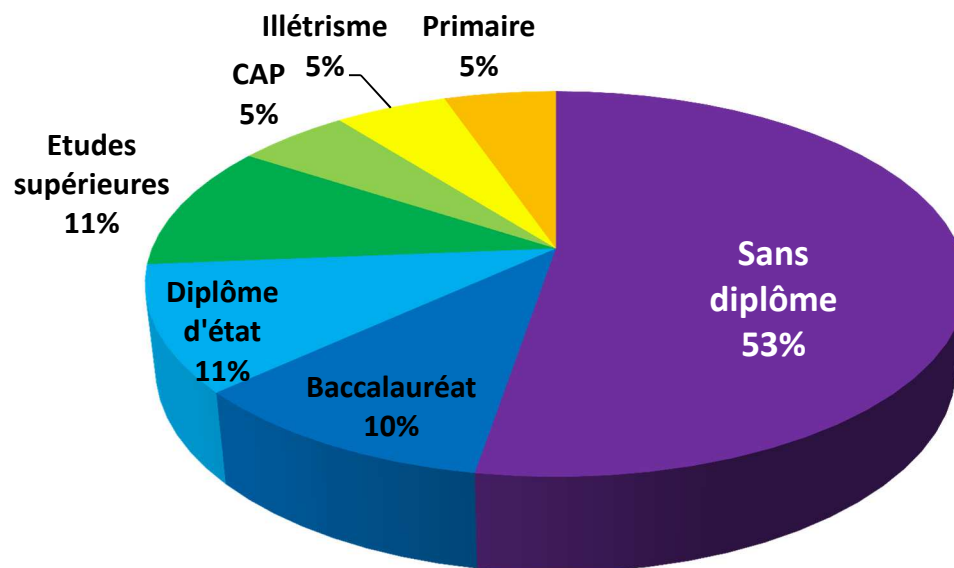
- **Situation familiale :**

- 32% (17/53) vivaient seules et 68% (36/53) en couple
- 55% (27/49) vivaient avec le père+/-enfants, 45% (22/49) seule ou seule avec enfants

- **Logement :**

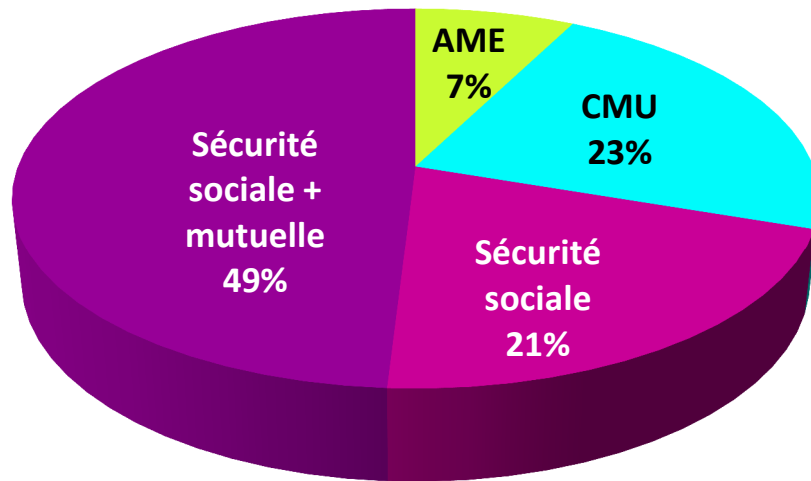
- 19% (10/53) difficultés liées au logement et aux conditions économiques
  - Dont 11% (6/53) logement précaire et 2% (1/53) sans abri
- 81% (43/53) sans difficulté

- **Catégorie socio-professionnelle :**
  - 51% (27/53) étaient actives et salariées
  - 9% (5/53) étaient sans ressource
  - 39 % (21/53) avaient un autre revenu (RSA, AAH, indemnités chômage...)
- **Niveau d'étude (N=19) :**



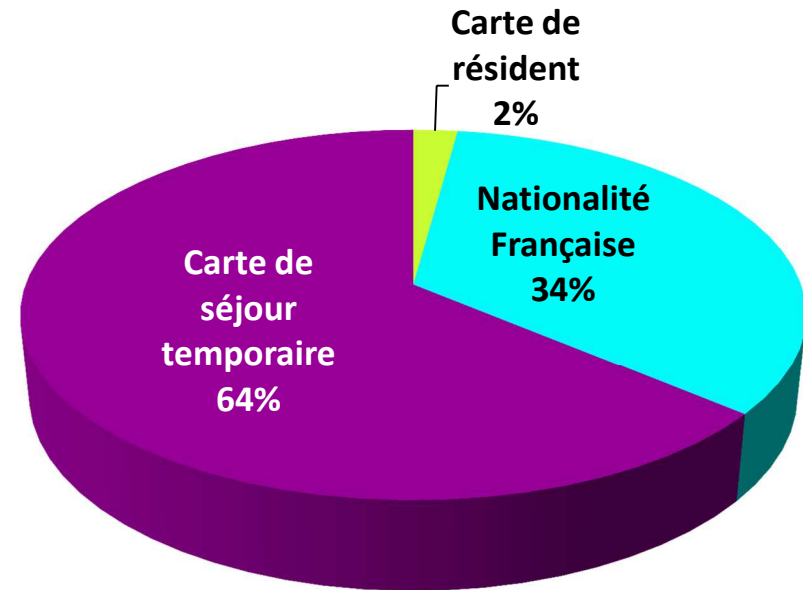
## Couverture sociale

N = 53



## Situation sur le territoire

N = 47

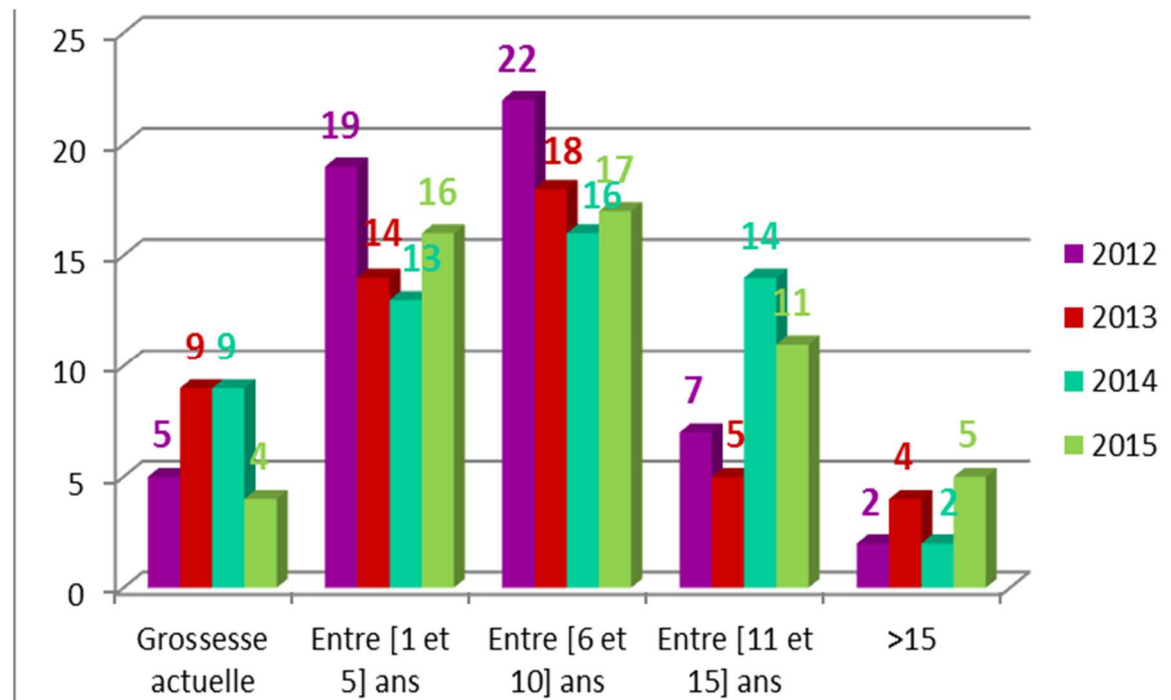


# Circonstances de découverte de l'infection VIH

- Âge médian au diagnostic de VIH : 27 ans [18-37]
- Découverte de l'infection dans **53%** (28/53) des cas par dépistage à **l'occasion de la grossesse** :
  - 45% (24/53) lors d'une grossesse antérieure
  - 8% (4/53) lors de la grossesse actuelle
- **Autres cadres de découverte** :
  - Dépistage : 11% (6/53)
    - Bilan d'infertilité, en vue d'une grossesse, partenaire séropositif, bilan systématique...
  - Manifestations cliniques : 13% (7/53)
    - Zona, tuberculose, salpingite...
  - Non renseigné mais pas dans le cadre d'une grossesse : 23% (12/53)

# Circonstances de découverte de l'infection VIH

- Délai entre diagnostic et accouchement : 8 ans [0 ; 18]



Répartition des femmes en fonction du délai entre la découverte de la séropositivité VIH et le début de la grossesse actuelle



# Modalités d'accouchement

- **Voie basse : 70%** (37/53)
- **Césarienne : 30%** (16/53) (n=16) (n=53)
  - en urgence : 56% (9) 17%
  - programmée : 44% (7) 13%

Indications principales de césarienne		n	%
CV détectable > 50 cp/mL		1/16	6 %
CV détectable > 50 cp/mL + Anomalie du RCF		1/16	6 %
Causes obstétricales	Utérus cicatriciel	14/16	3/16
	Anomalie RCF		5/16
	RSM		1/16
	Conditions locales défavorables		1/16
	Autres raisons		4/16
			87,5 %

☞ **2 femmes parmi les 53 (3,7%) ont bénéficié d'une césarienne programmée pour charge virale détectable dont une également pour anomalie du RCF**

# Caractéristiques et prise en charge de l'infection VIH

- Les 53 femmes étaient infectées par VIH-1
- **Statut immuno-virologique maternel à l'accouchement :**

Nombre médian de CD4 : 550 /mm<sup>3</sup> [170 ; 1350]

CD4 /mm <sup>3</sup>	n	%
<200	2	4
[200-350[	4	8
[350-500]	16	<b>30</b>
>500	31	<b>58</b>

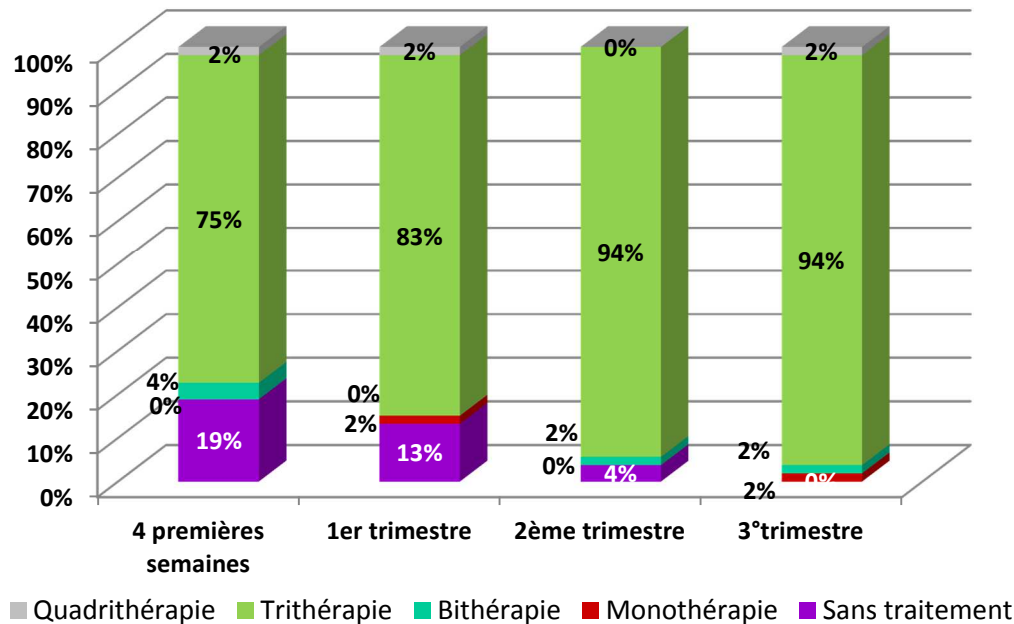
☞ 89% des patientes avaient  $\geq 350$ /mm<sup>3</sup> CD4

Charge virale (cp/mL)	n	%
< 20	47	<b>89</b>
< 50	50	<b>94</b>
< 400	51	96
> 400	2	4

☞ 94% des femmes avaient une charge virale  $\leq 50$  copies

# Traitement antirétroviral maternel

- **Traitement pendant la grossesse :**



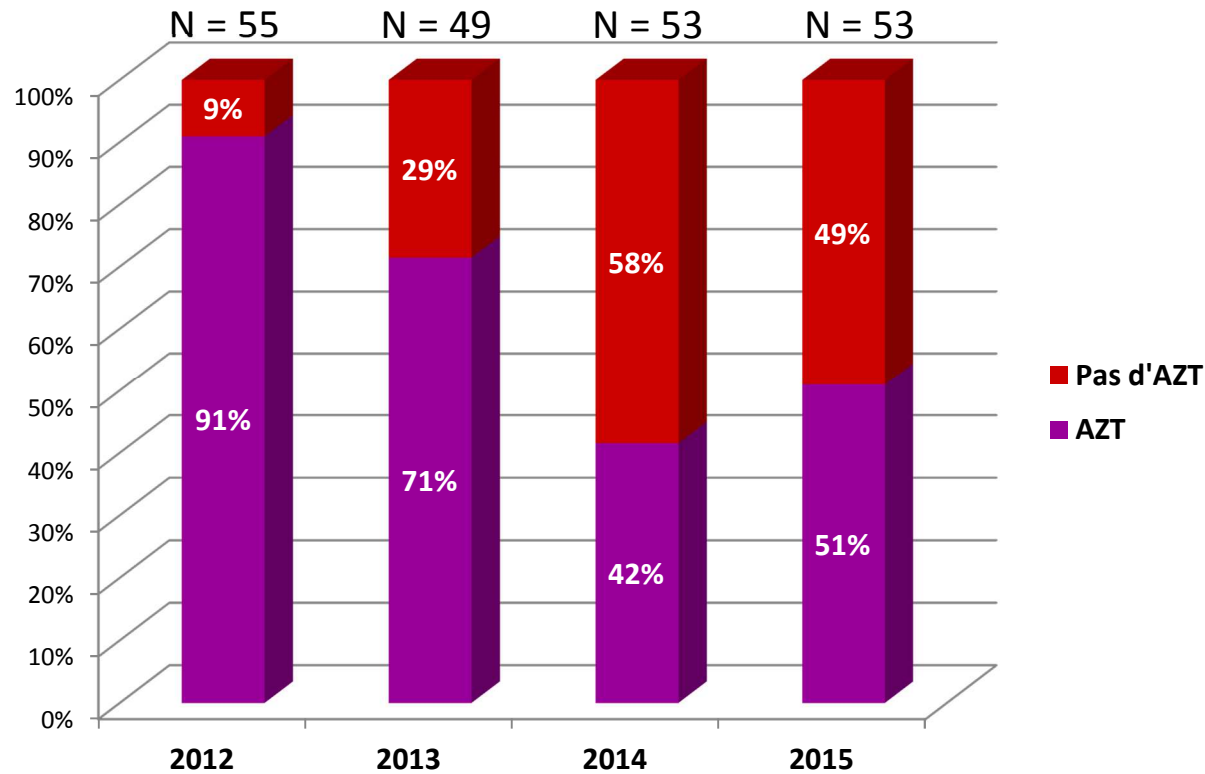
- \* Monothérapies - 1 IP/r
- \*\* Bithérapies - 1 NNRTI + 1 IP/r  
- 1 NNRTI + 1 INI
- \*\*\*Trithérapies - 1 IP/r + 1 INI  
- 2 NRTI + 1 IP boosté  
- 2 NRTI + 1 NNRTI  
- 2 NRTI + 1 IP non boosté  
- 2 NRTI + 1 INI
- \*\*\*\*Quadrithérapies - 2 NRTI + 1 IP/r + 1 INI

👉 **Au dernier trimestre,**

- **83% des femmes ont reçu une trithérapie associant 2 NRTI et 1 IP/r**
- **18% une autre trithérapie**
- **9% une combinaison incluant 1 INI**

# Traitement antirétroviral maternel

- **Perfusion d'AZT pendant le travail :**

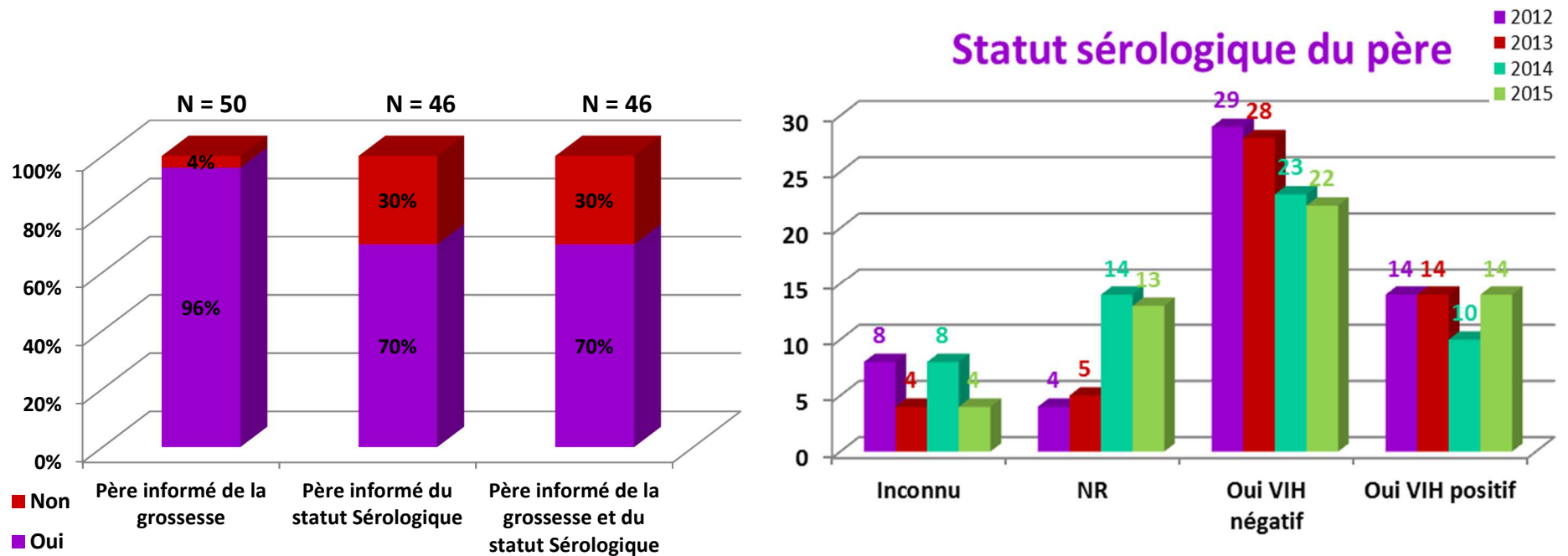


# Les nouveaux-nés

- 53 patientes ont donné naissance à 35 filles et 18 garçons
- Terme médian à l'accouchement : **39 SA** + 3 jours [33+0 ; 42+6]
- Taux de prématurité (< 37 SA) : **9%** (n=5)
- Poids médian à la naissance : 3280 g [1600 ; 4630]
- Taille médiane : 49 cm [42 ; 55]
- Périmètre crânien médian : 35 cm [31 ; 37]

➡ **Aucun cas de transmission materno-foetale du VIH**

# Les pères



Données recueillies essentiellement par interrogatoire des femmes

# Conclusion

Depuis 2003, il n'y a pas eu de cas de transmission materno-foetale à l'hôpital Bichat-Claude Bernard.

En 2015,

- La proportion de femmes infectées par le VIH sur le nombre total de femmes suivies à la maternité était de 3% et concernait dans 83% des cas des femmes originaires d'Afrique sub-saharienne
- 4 femmes/53 ont découvert leur infection VIH par dépistage au cours de la grossesse de 2015
- 87% recevaient un traitement antirétroviral au 1<sup>er</sup> trimestre
- 83% ont reçu 2INTI et 1IP/r ; 18% une autre trithérapie ; 9% une combinaison incluant 1INI,
- 51% ont reçu une perfusion d'AZT pendant le travail
- 70% des femmes ont accouché par voie basse ; 2 des 16 césariennes étaient d'indication virologique
- A l'accouchement :
  - 58% des femmes avaient > 500 CD4, et 89% > 350 CD4
  - 94% des femmes avaient une charge virale plasmatique < 50 copies
- Le terme médian à la naissance était de 39 SA ; et le taux de prématurité de 9%
- **Aucun des enfants nés vivants n'est infecté par VIH**

# Merci à tous les participants

Particulièrement aux membres du staff grossesse VIH :

## Maternité :

- Pr Bourgeois-Moine
- Dr Morgane Valentin
- Dr Audrey Voulgaropoulos
- Marilène Bodard

## Pédiatrie :

- Lahcène Allal
- Fabienne Mazy

## Pharmacie :

- Gilles Peytavin
- Patrick Le Minh

## Virologie :

- Florence Damond

## SMIT :

- Pr Sophie Matheron
- Zélie Julia

Mme Vivier et Daumas pour les données sociales

# Merci de votre attention