

Groupe de travail Femmes
Compte Rendu de la réunion du Lundi 22 Septembre 2014

Présents :

- Jean-Pierre AUBERT, Médecin Généraliste, Réseau Paris Nord
- Laure-Marie BONTOUX, Gynécologue, Hôpital René Dubos, Pontoise
- Anne-Sophie BOUSSARD, Coordinatrice, COREVIH IDF Nord
- Elisabeth BOUVET, Médecin Infectiologue, et Présidente de la COREVIH IDF Nord
- Carine DAVITIAN, Gynécologue, Hôpitaux de Beaujon et Bichat,
- Martine DESCHAUD, Technicienne d'Etudes Cliniques COREVIH IDF Nord
- Zélie JULIA, Technicienne d'Etudes Cliniques, COREVIH IDF Nord
- Martin KOSKAS, Gynécologue-obstétricien, Hôpital Bichat
- Barbara MARAUX, Gynécologue, Hôpital de Saint-Denis
- Radhia HASNAOUI, interne en Médecine Générale
- Francine WALKER, Maître de Conférences Universitaires, Praticien hospitalier, Laboratoire d'Anatomo-pathologie

Ordre du jour :

1. **Discussion sur le type de surveillance réalisée (laser, contrôle, conisation) et de prise en charge sur le plan des frottis dans les différents établissements**
 2. **Présentation des premiers résultats recueillis par les TEC**
 3. **Présentation du pré-projet de thèse de Radhia HASNAOUI**
-

1. Discussion sur le type de surveillance réalisée (laser, contrôle, conisation) et de prise en charge sur le plan des frottis dans les différents établissements.

Un tour de table des pratiques de surveillance des femmes vivant avec le VIH sur le plan gynécologique, en vigueur dans les différents établissements, a été réalisé au début de la réunion.

Faiza ATMANI – Hôpital René Dubos (Pontoise) – *pratiques communiquées par mail :*

- FCV tous les ans,
- En cas de lésions de bas grade sur les biopsies cervicales, surveillance par colposcopie tous les 6 mois – pas de traitement,
- En cas de lésions de haut grade, conisation.

Laure-Marie BONTOUX – Hôpital René Dubos (Pontoise) :

- FCV tous les ans,
- En cas de lésions de bas grade, pas de laser,
- En cas de lésions de haut grade, conisation.
- Les femmes séropositives suivies sont principalement enceintes donc peu de lésions de haut grade.

Barbara MARAUX – Hôpital Delafontaine (Saint-Denis) :

- Un frottis annuel est réalisé, néanmoins la prise en charge gynécologique des femmes séropositives n'est pas protocolisée à l'Hôpital Delafontaine.
- A Saint-Denis les plages de consultation de gynécologie pour le suivi des femmes séropositives vont être élargies parce qu'il y a une forte demande.
- Les femmes séropositives enceintes sont bien suivies.

Pour information, Barbara Maraux réalise son mémoire sur la contraception des femmes vivant avec le VIH.

Carine DAVITIAN – Hôpitaux de Bichat et de Beaujon (Clichy) :

- Frottis tous les ans, sauf si les $CD4 < 200$ (frottis tous les 6 mois)
- Si lésions de bas grade, frottis tous les 6 mois,
- Si les lésions de bas grade perdurent au bout de 2 ans, traitement au laser,
- Si lésions de haut grade, vérification des CD4, de la CV et du traitement. Si $CV > 20$, attendre une bonne observance et surveiller si la CV devient indétectable et si les lésions régressent. Si ce n'est pas le cas, conisation.

2. Présentation des premiers résultats recueillis par les TEC

Cf la présentation power point.

3. Présentation du pré-projet de thèse de Radhia HASNAOUI

Un protocole de l'étude souhaitée par le groupe de travail a été rédigé pendant la réunion. Radhia HASNAOUI va réaliser cette étude dans le cadre de sa thèse.

- **Type d'étude**
 - Etude rétrospective sur dossiers
- **Critères d'inclusion**
 - Tirage au sort sur les patientes vivant avec le VIH :
 - Suivies dans un des hôpitaux de la COREVIH IDF Nord : Bichat, Beaujon, Delafontaine, René Dubos, Institut Franco-britannique, Simone Veil.
→ **On exclut Robert Debré car suivi de grossesse seul sans suivi du VIH.**
 - Ayant consulté au moins une fois au cours de l'année 2013,
 - Pour lesquelles la date de première consultation se situe un an au moins avant la date de dernière consultation.
- **Objectif principal**
 - Identifier, parmi les patientes suivies en milieu hospitalier sur le territoire de la COREVIH, le taux de patientes vivant avec le VIH pour lesquelles un résultat de frottis datant de moins de deux ans est présent dans le dossier hospitalier.
- **Objectifs secondaires**
 - Identifier, parmi les patientes suivies en milieu hospitalier sur le territoire de la COREVIH, le taux de patientes vivant avec le VIH pour lesquelles un résultat de frottis datant de moins d'un an est présent dans le dossier hospitalier.

- Déterminer le lieu de réalisation (Ville ou Hôpital) des frottis retrouvés pour les patientes incluses.
- Variables recueillies
 - Date de naissance
 - Pays de naissance
 - Date d'arrivée en France
 - Date de la dernière consultation chez le médecin responsable du suivi VIH
 - Date de la première consultation chez le médecin responsable du suivi VIH
 - Date plausible de l'infection par le VIH
 - Date du diagnostic de l'infection par le VIH
 - Traitement ARV en cours ou non
 - Date du début du traitement ARV
 - Stade C (oui/non)
 - Tabac (actuel oui/non ou passé oui/non)
 - Dernier taux de CD4
 - Nadir de CD4
 - Dernière charge virale

 - Nombre d'enfants (parité)
 - Grossesse en cours
 - Si oui, date de début de grossesse
 - Contraception et nature de la contraception
 - Dernier frottis :
 - Date du dernier résultat de frottis
 - Résultat présent (oui, non)
 - Résultat noté mais examen non présent (oui/non)
 - Résultat : normal ou dysplasie
 - Date de la dernière consultation gynécologique
 - Mention dans le dossier d'un examen proctologique antérieur (oui/non)
 - Existence d'un correspondant gynéco (oui/non)
 - En ville ou à l'hôpital ?
 - Existence d'un correspondant MG (oui/non)
 - En ville ou à l'hôpital ?
 - Si pas de frottis de moins de deux ans dans le dossier
 - Peut-on retrouver un résultat chez un des médecins correspondants ? (oui/non)
- Déclaration CNIL
- Avis du CPP local

Un des objectifs de cette étude est de mesurer la qualité de la relation ville-hôpital et le niveau de communication entre les deux entités. A terme, le but est de favoriser la transmission des informations, et notamment sur la réalisation des frottis et leurs résultats entre la ville et l'hôpital.

**La prochaine réunion aura lieu le Lundi 15 Décembre de 12H00 à 14H00 en
salle de staff du SMIT de l'Hôpital Bichat**
