

Groupe de travail Femmes
Compte Rendu de la réunion du Lundi 23 Juin 2014

Ordre du jour :

« Présentation et mise en place du projet du groupe de travail Femmes »

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
- Néné CISSAKO, Assistante Administrative, 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
- Sylvie LE GAC, Technicienne d'Etudes Cliniques, COREVIH IDF Nord
- Eunice PAUL, Interne en Médecine Générale
- Agnès VILLEMANT, Médecin infectiologue, Hôpital Beaujon
- Francine WALKER, Praticien hospitalier, Laboratoire d'Anatomo-pathologie

Conférence téléphonique : Danièle BERES, Associative bénévole à AIDES

Excusés : - Faiza ATMANI, Gynécologue, Hôpital René Dubos, Pontoise
- Laurent BLUM, Médecin Dermatologue, Hôpital René Dubos, Pontoise

Absente : Ghada HATEM, Chef du service de gynécologie, Hôpital Saint-Denis

Rédaction du CR : Néné CISSAKO et Anne-Sophie BOUSSARD

❖ **Présentation et mise en place du projet du groupe de travail Femmes**

Lors de la première réunion du groupe de travail femme et suivi gynécologique ont été présentées les recommandations du Rapport d'experts Morlat 2013 (prise en charge des personnes vivant avec le VIH) concernant le suivi gynécologique des femmes, ainsi que les préconisations de dépistage du cancer du col et du cancer de l'anus (frottis).

Concernant le suivi gynécologique des femmes séropositives, les recommandations sont les suivantes :

- Un frottis cervical lors de la découverte de séropositivité ;

- Un frotti annuel en l'absence de lésion cervicale antérieure et si le nombre de lymphocytes CD4 > 200/mm³ ;
- Un frotti tous les semestres si le nombre de lymphocytes CD4 < 200/mm³, ou antécédent de frotti anormal ou de conisation ;
- Une coloscopie devant toute anomalie cytologique ou en cas d'identification d'HPV ;
- Un dépistage du cancer du sein à partir de 50 ans.

Concernant le dépistage du Cancer de l'anus, les préconisations sont les suivantes :

- Renforcer le dépistage du cancer anal chez les homosexuels, chez toute personne ayant des antécédents de condylomes et les femmes ayant présenté une dysplasie ou un cancer du col utérin ;
- Le dépistage doit être effectué par un examen proctologique associant un examen de la marge anale, un toucher rectale et une anoscopie à l'œil qui permettra de faire le diagnostic du cancer de l'anus ou de lésions précancéreuses macroscopiques ;
- En cas d'anomalie, sur le bilan initial, la périodicité du dépistage doit être effectuée sur un rythme au minimum annuel ;
- En l'absence d'anomalie, il appartiendra au gastro-entérologue/proctologue de définir la périodicité du suivi de chaque patient ;
 - L'extension de cette recommandation à l'ensemble des PVVIH justifierait au préalable une adaptation des moyens selon les filles actives suivies.

En 2013, 2 735 femmes sont suivies sur le territoire de la COREVIH Ile-de-France Nord sur un total de 6 481 patients, soit 42% de la file active.

La question posée est de savoir si les recommandations du rapport Morlat 2013 sont appliquées dans les Hôpitaux du territoire de la COREVIH IDFN.

Dans un premier temps, la question que se pose le groupe de travail est celle de l'application des recommandations du rapport Morlat pour le suivi gynécologique des femmes. Un état des lieux va être réalisé sur 5 Centres de la COREVIH : Bichat, Beaujon, Pontoise, Eaubonne et Saint-Denis.

Une discussion a eu lieu sur la méthodologie de travail à adopter.

La méthode choisie est de sélectionner, par tirage au sort, pour chaque centre participant, 10% de la file active 2013 des femmes séropositives suivies

Les items qui devront être recueillis pour cet échantillon ont les suivants :

Items concernant le suivi du VIH des femmes sélectionnées :

- Pays de naissance
- Date d'arrivée en France
- Suivi depuis 1 an (date de la dernière consultation en 2013)
- Date de l'infection au VIH
- Date du diagnostic au VIH
- Traité ou non (ARV)
- Date de début de l'initialisation du traitement ARV
- Stade C (Oui/Non)
- Tabac (Fume Oui/Non ou a fumé)
- Taux de CD4 actuel

Items concernant la prise en charge gynécologique des femmes infectées :

- Nombre d'enfants
- Grossesse en cours
- Si oui, date de début de grossesse
- Contraception
- Frottis Oui/Non
- Date de dernière consultation gynécologique
- Traitement laser
- Sous type HPV (Bas risque/Haut risque)
- Examens proctologiques
- Ménopause ou non

Afin d'avoir l'intégralité des renseignements sur la prise en charge gynécologique des femmes, les fichiers des 10% de patientes sélectionnées devront être communiqués au laboratoire d'anatomo-pathologie pour avoir notamment les renseignements sur les frottis effectués et sur les résultats de ceux-ci.

Certaines informations, notamment pour l'Hôpital Bichat, sont recueillies via le logiciel Nadis. Celui-ci a été installé à Bichat en Gynéco sur 4 postes, essentiellement pour le service de la maternité. Il est suggéré lors de la réunion d'installer Nadis sur d'autres postes pour que les gynécologues prenant en charge des femmes vivant avec le VIH y aient accès.

Jean Pierre Aubert a soulevé les questions suivantes : Est-ce que les femmes revoient leur médecin après un résultat de frottis ? Est-ce que celui-ci est toujours validé et analysé par quelqu'un ?

Après discussion, cela semble normal pour les résultats négatifs. En revanche pour les résultats positifs, il faut approfondir ce point.

Eunice Paul va réaliser sa thèse sur le sujet d'études du groupe de travail et Laure-Marie Bontoux accepte d'être sa directrice de thèse.

N.B : il est à noter que depuis cette réunion, Eunice Paul n'est plus disponible pour réaliser ce travail de thèse. En revanche, le Dr Aubert a recruté une autre candidate.

Enfin, une fois l'état des lieux réalisé, le groupe de travail effectuera une évaluation des pratiques professionnelles auprès des gynécologues du territoire de la COREVIH prenant en charge des femmes séropositives.

**La prochaine réunion aura lieu le Lundi 22 Septembre de 12H00 à 14H00
en salle de staff du SMIT de l'Hôpital Bichat**
