
Suivi des patientes enceintes infectées par le VIH
Année 2017
COREVIH Ile de France Nord

Bilan du suivi et de la prise en charge des femmes enceintes infectées par le VIH ayant accouché dans les hôpitaux du territoire de la COREVIH Ile de France Nord entre le 01 janvier et le 31 décembre 2017 :

- Hôpital Beaujon, Clichy 92
- Hôpital Bichat, Paris 75018
- Hôpital Delafontaine, Saint Denis 93
- Hôpital René Dubos, Pontoise 95
- Hôpital Simone Veil, Eaubonne 95

1_ Population d'étude :

1.1_ Issue de grossesse :

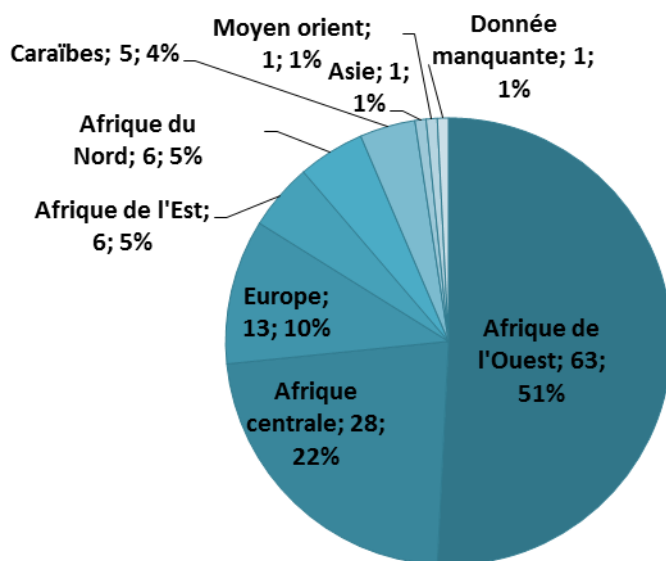
Parmi les **134 grossesses** suivies pendant cette période :

- 124 femmes ont accouché d'un enfant né vivant dont 2 grossesses gémellaires
- 2 se sont terminées par une fausse couche spontanée,
- 1 par une mort fœtale in-utéro,
- 5 femmes ont accouché dans un autre hôpital que celui du suivi infectieux.

L'analyse porte sur les 124 femmes ayant mené leur grossesse à terme et ayant accouché dans leur hôpital d'origine (territoire de la COREVIH IDF Nord)

1.2_ Données démographiques :

-
- **Age :** L'âge médian des patientes à l'accouchement était de 34 ans [20-45].
- **Origine géographique :** Une majorité de femmes était originaire d'Afrique subsaharienne (**78,2%** ; 97/124), principalement de Côte d'Ivoire (43,3% ; 42/97).



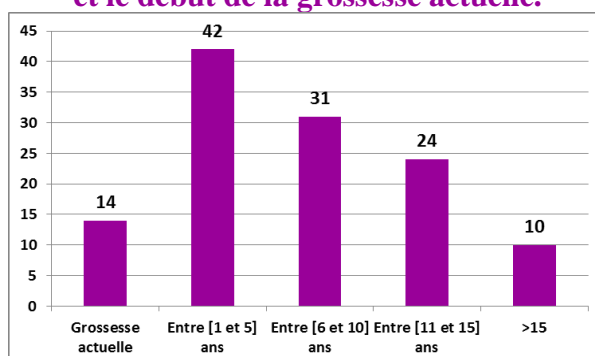
1.3_ Circonstances de découverte de l'infection :

La découverte de l'infection par le VIH a été faite dans **48,0%** des cas (48/100) par dépistage à l'occasion de la grossesse (24 données manquantes) : **34,0%** (34/100) lors d'une grossesse antérieure et **14,0%** (14/100) lors de la grossesse actuelle.

Cadre de la découverte	N	% sur 100
Dépistage hors grossesse	17	17,0%
Grossesse antérieure	34	34,0%
Grossesse actuelle	14	14,0%
Non renseigné mais diagnostic en dehors d'une grossesse	17	17,0%
Autres circonstances	7	7,0%
Transmission Materno-fœtale	6	6,0%
Manifestations cliniques	5	5,0%
Total	100	100,0%

L'âge médian de la découverte de la séropositivité était de 26 ans [0-41]. Le délai entre le diagnostic d'infection VIH et l'accouchement était de 7 ans [0 ; 30] :

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



2_ Modalités d'accouchement :

L'accouchement s'est déroulé par **voie basse dans 69,4%** (86/124) des cas et par **césarienne dans 30,6%** (38/124) des cas.

La césarienne a été réalisée en urgence pour 52,6% (20/38) des cas (16,1% de l'ensemble des accouchements), elle a été programmée pour 47,4% (18/38) des cas (14,5% de l'ensemble des accouchements).

Principales indications de césarienne		N	% sur 38	% sur 124
CV détectable (médiane : 55 [34-7560])		6	15,8%	4,8%
Causes obstétricales	Utérus cicatriciel	32	84,2%	25,8%
	Anomalie RCF*			
	Stagnation de la dilatation			
	Autres raisons**			

***RCF** : Rythme Cardiaque Fœtal.

** Dont 1 HELLP Syndrome, 1 dystocie cervicale, 1 présentation en siège

3_ Caractéristiques et prise en charge de l'infection VIH :

3.1_ Statut immunitaire maternel :

A l'accouchement, le nombre médian de CD4 était de 518 [68 ; 1598] cellules/mm³. La répartition en classes de CD4 est représentée dans le tableau suivant (120 femmes avec donnée disponible) :

Nombre de CD4 en c/mm3	N	% sur 120
<200	8	6,7%
[200-350[16	13,3%
[350-500]	28	23,3%
>500	68	56,7%
Total	120	100,0%

Ainsi 20,0% (24/120) des patientes avaient un nombre de CD4 < 350/mm³ en fin de grossesse.

A l'accouchement, le nombre médian du pourcentage de CD4 était de 35 [7 ; 63] % :

Nombre de CD4 en %	N	% sur 120
<15	9	7,5%
[15-30[28	23,3%
≥30	83	69,2%
Total	120	100,0%

3.3_ Charge virale plasmatique maternelle à l'accouchement :

A l'accouchement, la charge virale maternelle était indétectable (CV < 20 cp/mL) dans 31,1% (38/122) des cas.

La valeur médiane chez celles avec charge virale > 50 cp/mL est de 77 [51-7560].

Charge virale en cp/mL	N	% sur 122
CV VIH-1 < 20	38	31,1%
CV VIH-1 < 50	108	88,5%
CV VIH-1 < 400	120	98,4%
CV VIH-1 > 400	2	1,6%

3.4_ Traitement antirétroviral maternel :

3.4.1_ Traitement pendant la grossesse :

	4 premières semaines		1er trimestre		2ème trimestre		3°trimestre	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Avec traitement	99	79,8%	104	83,9%	118	95,2%	123	99,2%
Sans traitement	24	19,4%	19	15,3%	5	4,0%	0	0,0%
Données manquantes	1	0,8%	1	0,8%	1	0,8%	1	0,8%
Total	124	100,0%	124	100,0%	124	100,0%	124	100,0%
Monothérapies*	4	4,0%	5	4,8%	4	3,4%	3	2,4%
Bithérapies**	2	2,0%	1	1,0%	1	0,8%	1	0,8%
2 NRTI + 1IP/r	63	63,6%	80	76,9%	100	84,7%	97	78,9%
2 NRTI + 1 NNRTI	19	19,2%	10	9,6%	8	6,8%	5	4,1%
2 NRTI + 1 INI +/- b	7	7,1%	4	3,8%	1	0,8%	1	0,8%
Autres trithérapies***	1	1,0%	1	1,0%	1	0,8%	1	0,8%
Quadrithérapies****	3	3,0%	3	2,9%	3	2,5%	15	12,2%
Total	99	1	104	1	118	1	123	1

* Monothérapies :

- 1 IP/b
- 1 INI

** Bithérapies :

- 2 INI
- 1 IP/b + 1 INI

*** Autres trithérapies :

- 1 NRTI + 2 INI

**** Quadrithérapies :

- 3 NRTI + 1 IP/b
- 2 NRTI + 1 IP/b + 1 INI
- 2 NRTI + 1 IP/b + 1 IF

INI : Inhibiteur d'intégrase.

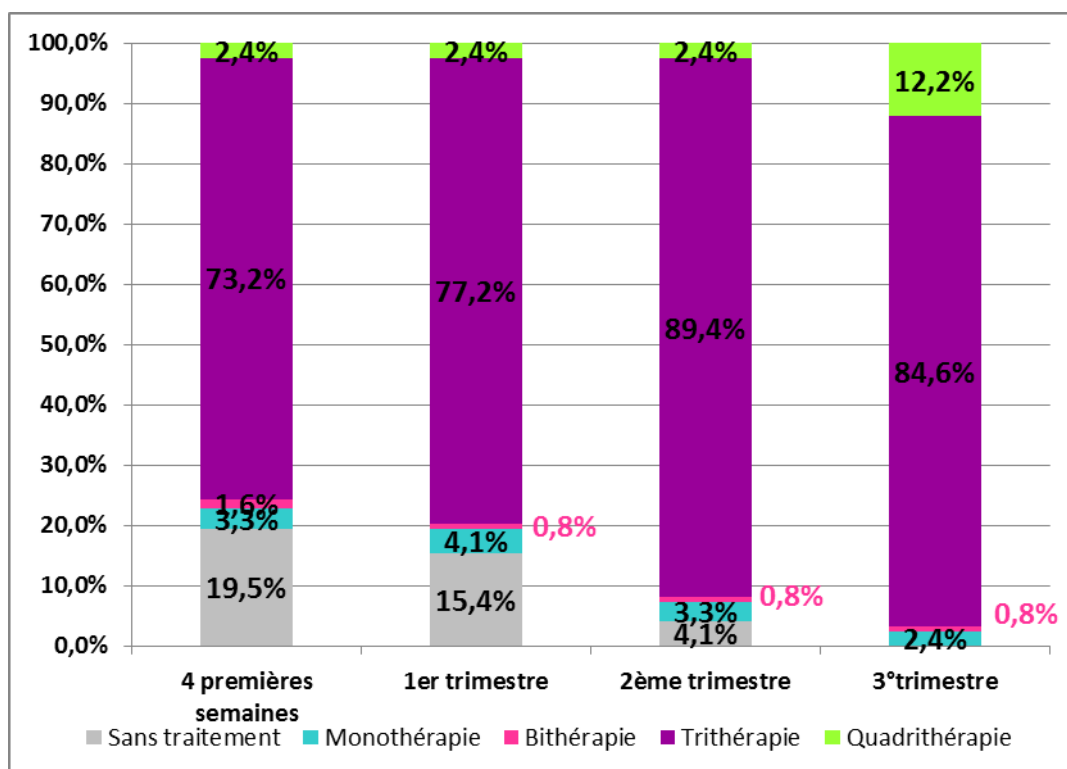
NRTI : Inhibiteur nucléosidique de la transcriptase inverse.

NNRTI : Inhibiteur non nucléosidique de la transcriptase inverse.

IP/r : Inhibiteur de protéase + ritonavir.

IF : Inhibiteur de fusion.

Répartition des types de thérapies en fonction du trimestre de grossesse.



3.4.2_ Perfusion d'AZT pendant le travail :

En 2017, 43.7% (52/119) des patientes ont reçu une perfusion d'AZT à l'accouchement et 0,8% (1/119) ont reçu de l'AZT et de la névirapine (5 données manquantes).

4_ Les nouveaux-nés :

124 patientes ont donné naissance à 126 enfants, 72 filles, 51 garçons (3 données manquantes).

Le terme médian à l'accouchement était de **39 SA** + 3 jours [28+0 ; 42+6]. Le taux de prématurité (< 37 SA) s'élève à **11,6%** (14/121).

Le poids médian à la naissance était de 3081 [590 ; 4800] grammes.

La taille médiane des nouveaux-nés était de 49 [42 ; 53] cm et le périmètre crânien médian de 34 [30 ; 39] cm.

Sur les 120 enfants pour lesquels l'information est disponible, **aucun n'a été infecté par le VIH.**

6 Conclusion :

En 2017,

- Les femmes infectées par VIH ayant accouché dans une maternité du territoire de la COREVIH IDF Nord étaient originaires d'Afrique sub-saharienne dans 78,2% des cas.
- 14 femmes ont découvert leur infection VIH au cours de cette grossesse,
- 69,4% des femmes ont accouché par voie basse ; 6 des 38 césariennes étaient d'indication virologique,
- 56,7% des femmes avaient plus de 500 CD4 à l'accouchement, et 80,0% plus de 350 CD4,
- 98,4% des femmes avaient une charge virale plasmatique < 400 copies à l'accouchement,
- 83,9% des femmes recevaient un traitement au 1^{er} trimestre,
- 44,5% ont reçu une perfusion d'AZT pendant le travail,
- Le terme médian à la naissance était de 39 SA ; et le taux de prématurité de 11,6%,
- **Aucun enfant né vivant est infecté par le VIH cette année.**