

## Introduction

Dans le cadre de la crise sanitaire liée à la **pandémie de la COVID-19**, des confinements ont été mis en place au cours de l'année **2020**. Les dispositions prises lors du **1<sup>er</sup> confinement** (du 15/03/2020 au 11/05/2020), ont entraîné dans notre service : une **réorganisation** totale des unités d'hospitalisation, la **fermeture** du CeGIDD et une **diminution** conséquente des **recours aux consultations et aux actes médicaux**. Sur cette même période des téléconsultations ont été réalisées pour les patients en cours de suivi. Quel a été l'**impact** de ces restrictions sur le **dépistage de l'infection par le VIH** et sur le nombre de **nouveaux patients diagnostiqués pour le VIH** dans notre centre?

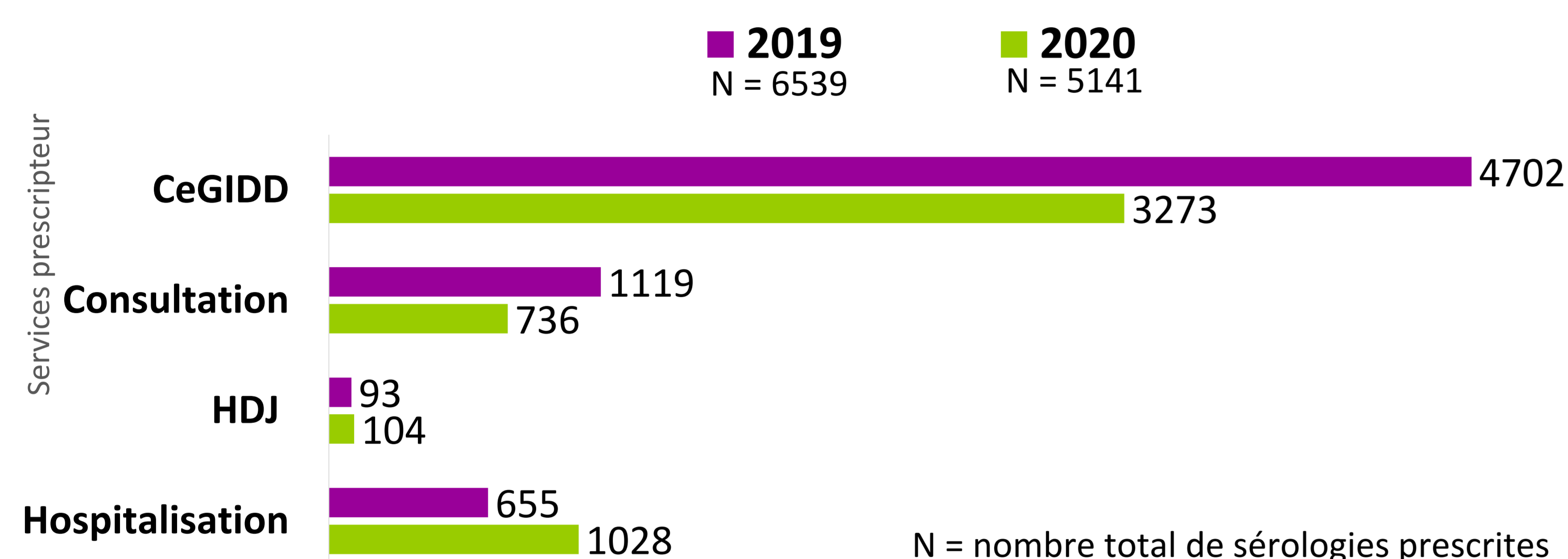
## Méthodes

Les données ont été recueillies à partir des **Déclarations Obligatoires** d'infection par le VIH faites par le laboratoire de virologie d'un hôpital du Nord de Paris et à partir de la base NADIS® du **01/01/2019 au 31/12/2020**. Les sérologies prescrites dans le Service des Maladies Infectieuses et Tropicales (SMIT) durant l'année 2019 et 2020 ont été effectuées dans **4** structures médicales : en consultation (classique et d'urgence), au CeGIDD, en hospitalisation et en hôpital de jour (HDJ). Le nombre de demandes de dépistage du VIH, l'incidence annuelle, une analyse semestrielle ainsi que les caractéristiques des patients ont été comparés entre 2019 et 2020. Les analyses statistiques ont été réalisées par la méthode du **test du  $\chi^2$** .

## Résultats

### DEPISTAGE - VIH

#### Nombre de sérologies VIH prescrites au SMIT



Le nombre total de prescriptions de dépistage pour le VIH a **diminué de 21%** ((5141-6539)/6539) entre l'année 2019 et 2020 :

- **-30%** ((3273-4702)/4702) au CeGIDD
- **-34%** ((736-1119)/1119) en consultation (classique et d'urgence)

Parallèlement ce nombre a **augmenté** dans les unités impliquées dans la prise en charge des **patients hospitalisés** :

- **+12%** ((104-93)/93) en HDJ
- **+57%** ((1028-655)/655) en hospitalisation

### INCIDENCE ANNUELLE DU VIH

Le nombre total de **nouveaux patients diagnostiqués VIH +** était de 212 en 2019 et 103 en 2020, soit une diminution de **51%** ((103-212)/212).

La diminution du **nombre de nouveaux patients** diagnostiqués VIH + par rapport au **nombre total de dépistages** réalisés dans le service est **significative** : 3% (212/6539) en 2019 vs 2% (103/5141) en 2020 (**p<0,001**).

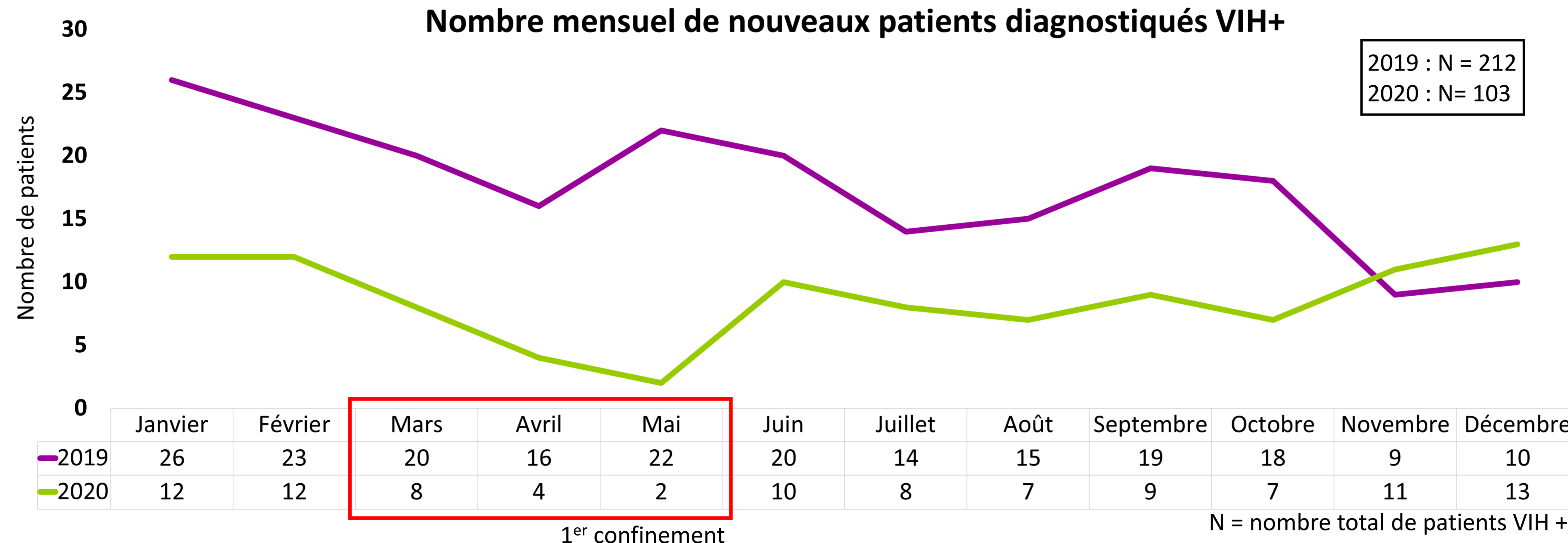
### CARACTERISTIQUES DES PATIENTS

	2019	2020
Sexe ratio homme/femme	2,48	2,16
Âge médian (en année)	36 [17-73]	35 [21-81]
CD4 < 500 mm <sup>3</sup> (%)	75 (159/212)	73 (75/103)
Délai de prise en charge < 1 semaine (%)	17 (37/212)	22 (23/103)
Transmission homosexuelle (%)	44 (93/212)	49 (50/103)
Transmission hétérosexuelle (%)	40 (85/212)	38 (39/103)
Transmission « autre » (%)	16 (34/212)	14 (14/103)

Les **caractéristiques des patients** n'étaient pas significativement différentes entre les 2 années (**p>0,05**)

### ANALYSE SEMESTRIELLE

#### Nombre mensuel de nouveaux patients diagnostiqués VIH+



L'**analyse des premiers semestres** des années 2019 et 2020 montre que le pourcentage de patients nouvellement diagnostiqués pour le VIH était de 60% (127/212) en 2019 vs 47% (48/103) en 2020 (**p<0,05**).

Une **diminution** du nombre de nouveaux patients diagnostiqués est constatée du mois de **mars à mai** : **58** patients en 2019 vs **14** en 2020.

## Conclusion

Dans notre centre, l'**accès au dépistage de l'infection VIH** et le **nombre de nouveaux patients diagnostiqués VIH+** ont été considérablement **réduits** au cours de l'année 2020 vs l'année 2019, du fait de la **pandémie de la COVID-19**. Ces réductions ont été plus marquées au premier semestre en rapport avec la **sévérité du premier confinement** suivi par une reprise progressive de l'activité du service. Nos résultats vont dans le même sens que les **données épidémiologiques** coordonnées par **EPI-PHARE<sup>1</sup>** qui montrent une nette diminution du recours au test de dépistage VIH en 2020 ainsi qu'une **diminution** du nombre de délivrance et d'initiation de la **PrEP**. La population à haut risque d'acquisition du VIH dans la file active de notre centre concerne les **HSH**. La proportion de nouveaux patients diagnostiqués VIH+ observée en 2020 par rapport à l'année 2019 dans cette population, n'est pas significative : 44% (93/212) en 2019 vs 49% (50/103) en 2020. De manière générale, la diminution de l'incidence du VIH en 2020 ne concerne pas un mode de contamination en particulier. L'augmentation du nombre de sérologies prescrites dans les **services d'hospitalisation** reflète le turnover rapide des patients pris en charge, ce qui a permis de proposer un **dépistage systématique** pour tous les nouveaux patients. La baisse du nombre de nouveaux patients diagnostiqués VIH+ ne doit pas être interprétée comme une diminution de l'épidémie du VIH mais comme une **sous-estimation** liée au contexte sanitaire. En effet cela peut s'expliquer par une **limitation de l'offre de soins ambulatoire** hors COVID-19 et/ ou une **diminution de l'exposition au VIH** dans la **population générale** lors du confinement. A ce jour, les données épidémiologiques de 2021 ne nous permettent pas de confirmer ou d'infirmer cette tendance.

<sup>1</sup> Référence : R. Dray-Spira, J. Drouin, F. Cuenot, D. Desplas, A. Weill, F. Lert, M. Zureik - Utilisation des ARV et de la PrEP et recours aux tests VIH en laboratoire en France durant l'épidémie de Covid-19. EPI-PHARE