



# Évolution des nouveaux diagnostics de l'infection par le VIH de 2019 à 2022

O. Da Conceição<sup>1,3</sup>, Z. Julia<sup>1,3</sup>, F. Damond<sup>2</sup>, M. Digumber<sup>1,3</sup>, C. Godard<sup>1,3</sup>, R. Landman<sup>1</sup>, Y. Yazdanpanah<sup>1</sup>, S. Le Gac<sup>1,3</sup>, J. Ghosn<sup>1,3</sup>, V. Joly<sup>1</sup>

1. Service des Maladies Infectieuses et Tropicales, 2. Laboratoire de virologie, 3. COREVIH

## INTRODUCTION

Une **baisse** de l'activité de **dépistage VIH** de 21% (6539 versus (vs) 5141) et des **nouveaux diagnostics VIH** de 51% (212 vs 103) ont été constatés entre 2019 et 2020.

Ces diminutions pouvaient résulter d'un ralentissement de l'épidémie du VIH ou d'une sous-estimation en raison du contexte sanitaire liée à l'épidémie de COVID-19.

**A distance du pic de la pandémie et de ces restrictions, notre objectif est d'étudier si cette diminution persiste.**

## MATÉRIELS & METHODES

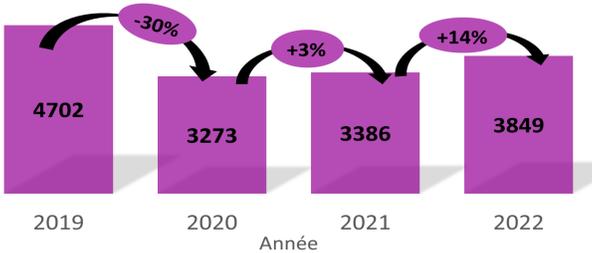
Les données ont été recueillies à partir des **sérologies réalisées** et des **Déclarations Obligatoires du VIH** faites par le laboratoire de virologie en collaboration avec le **Service des Maladies Infectieuses et Tropicales (SMIT)** d'un hôpital du Nord de Paris.

Les nouveaux patients (pts) diagnostiqués de **2019 à 2022** ont été analysés à l'aide du dossier médical informatisé NADIS®

## RÉSULTATS

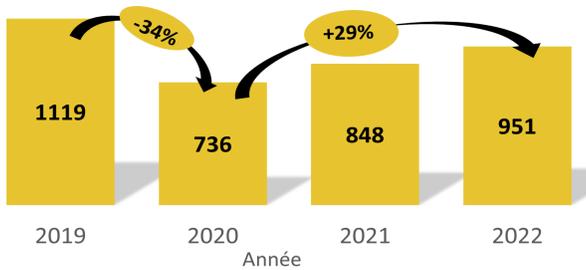
### Nombre de sérologies réalisées

#### CeGIDD\*



\*CeGIDD : Centres Gratuits d'Information, de Dépistage et de Diagnostic

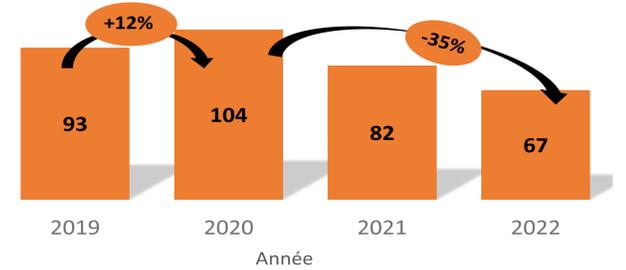
#### CONSULTATION



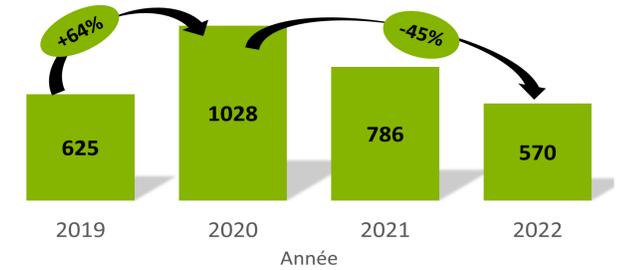
#### Sérologies VIH réalisées au SMIT

- 2019 et 2021 : **-22%** (6539 vs 5102)
- 2021 à 2022 : **+7%** (5102 vs 5437)

### HÔPITAL DE JOUR



### HOSPITALISATION



### Caractéristiques des nouveaux patients diagnostiqués VIH+

	2019	2020	2021	2022	
GENRE	Homme (%)	66 (139/212)	65 (67/103)	64 (70/110)	53 (54/102)
	Femme (%)	26 (56/212)	30 (31/103)	26 (29/110)	31 (32/102)
	Trans (%)	8 (17/212)	5 (5/103)	10 (11/110)	16 (16/102)
AGE	Age médian (en année)	36 [17-73]	35 [21-81]	34 [20-66]	36 [19-71]
	CD4 > 500 mm <sup>3</sup> (%)	24 (51/212)	27 (28/103)	31 (34/110)	31 (32/102)
CD4 AU DEPISTAGE	CD4 < 200 mm <sup>3</sup> (%)	27 (57/212)	27 (28/103)	28 (31/110)	28 (29/102)
	Homosexuel (%)	39 (83/212)	46 (47/103)	37 (41/110)	48 (49/102)
MODE DE CONTAMINATION	Hétérosexuel (%)	45 (95/212)	41 (42/103)	43 (47/110)	33 (34/102)
	Bisexuel (%)	6 (13/212)	3 (3/103)	10 (11/110)	9 (9/102)
	Autres** (%)	10 (21/212)	10 (11/103)	10 (11/110)	10 (10/102)

\*\* Autres : inconnu, transfusé, Accident d'Exposition au Sang, toxicomanie intraveineuse, materno-foetal

### EVOLUTION DU NOMBRE DE NOUVEAUX PTS DIAGNOSTIQUÉS VIH+ PAR TRIMESTRE 2019 À 2022



## POINTS CLES 2019 à 2022

- Le nombre total de **nouveaux pts diagnostiqués VIH+** a **diminué de 52%**.
- L'évolution **par trimestre** montre 2 périodes :
  - Une **baisse** entre le **T1-2019** et le **T2-2020** (69 vs 16 pts)
  - Une **stabilité** entre **T2-2020** au **T4-2022** (16 vs 20 pts)
- **L'incidence de l'infection par le VIH** a **diminué** de manière significative de 3% (212/6539) en 2019 à 2% (102/5437) en 2022 (**p<0,001**).
- Les **caractéristiques des pts** nouvellement diagnostiqués n'étaient pas significativement différentes en termes d'âge médian, de répartition par genre, de mode de contamination et de valeur des CD4 au diagnostic que ce soit à un stade précoce (CD4> 500mm<sup>3</sup>) ou à un stade avancé (CD4< 200mm<sup>3</sup>)
- En **2022**, il y a eu une augmentation significative des nouveaux diagnostics de VIH chez les **personnes trans** (p<0,05).

## CONCLUSION

Notre service étant un **service de référence** dans la prise en charge des pts hospitalisés pour la **COVID-19**, nous avons observé qu'après les confinements de 2020 - 2021 (4 mois et 8 jours), le nombre de **sérologies VIH** réalisées au SMIT a dans un premier temps **diminué** de 22% entre 2019 et 2021 puis **augmenté** de 7% en 2022 : en particulier au CeGIDD (-30% vs +3% vs +14% entre 2019 et 2022) **sans toutefois retrouver le niveau d'activité de 2019**. En hospitalisation, l'augmentation des sérologies VIH réalisées (+64%) entre 2019 et 2020 témoigne d'un **turn-over rapide** des pts hospitalisés pour la COVID-19, favorisant un **dépistage large** dans une **population moins à risque**. La diminution du **nombre total de nouveaux diagnostics** (déjà amorcée dans les derniers trimestres de 2019), peut-elle être imputée par l'efficacité de la PrEP\*\*\* ? Cette tendance semble **stagner** depuis 2020 avec cependant une **augmentation significative** en 2022 dans certains groupes à risque, en particulier les **personnes trans**. Il paraît nécessaire de continuer ce type d'étude dans les années à venir afin de voir si cette tendance se confirme.