

Dépistage du VIH
Découvertes de séropositivité VIH
Diagnostics de sida
2003-2013

**Unité VIH/sida-IST-hépatites B et C, Institut de Veille Sanitaire
CNR du VIH**

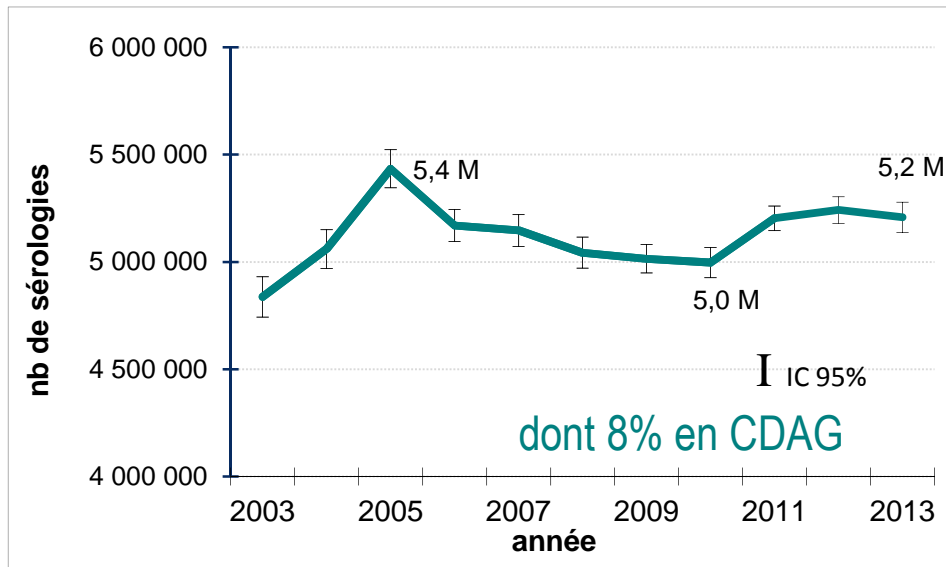
**Réunion « Journée mondiale de lutte contre le sida »
24 Novembre 2014**



Dépistage du VIH



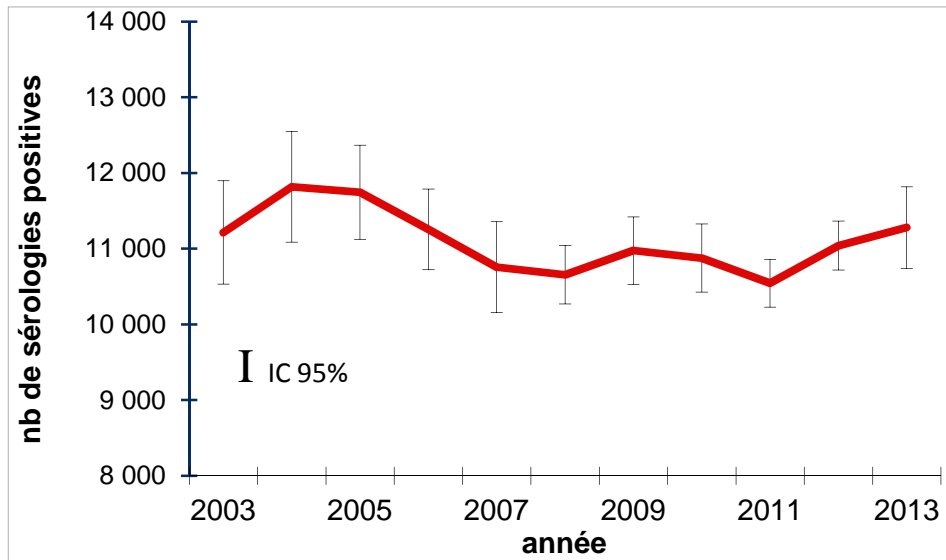
5,2 millions de sérologies VIH réalisées en 2013



Stabilisation
entre 2011 et 2013

+ dépistage
communautaire
par TROD :
56 500 en 2013

11 300 sérologies positives

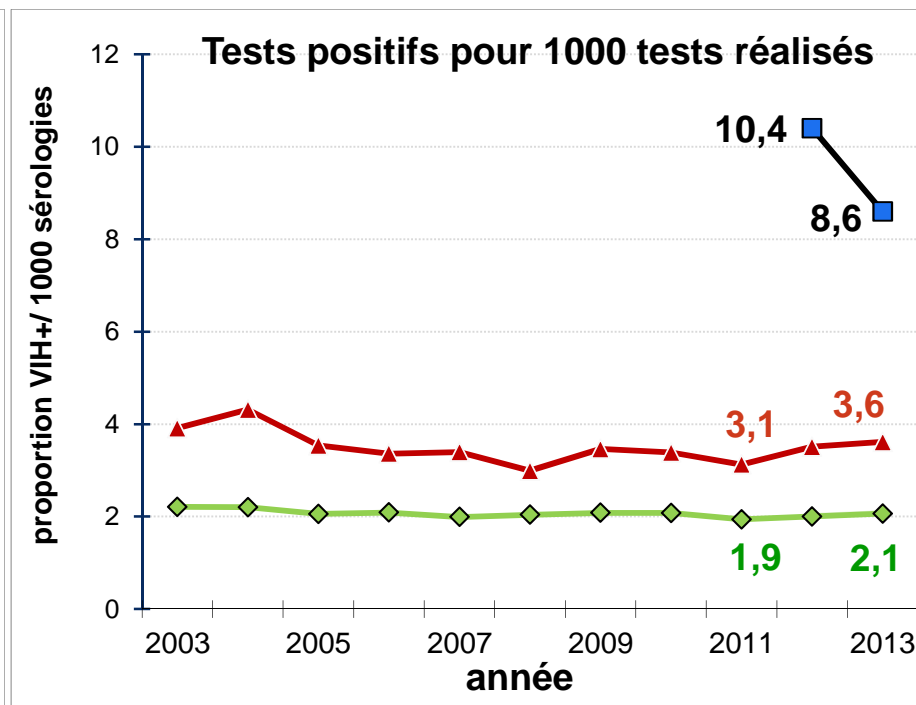
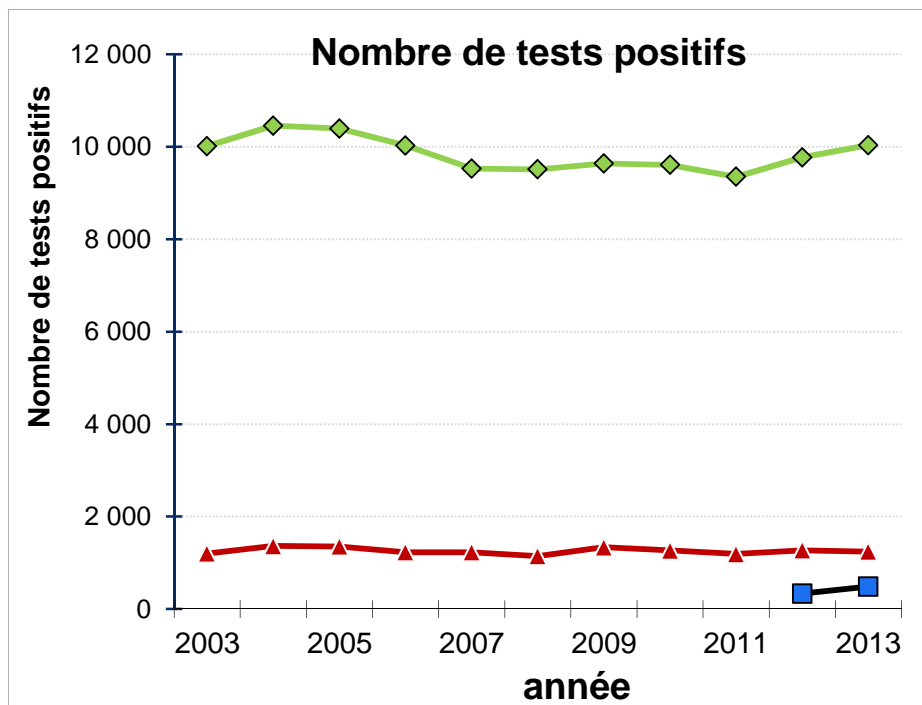


Augmentation +7%
entre 2011 et 2013

TROD positifs :
486 en 2013



Sérologies et TROD positifs



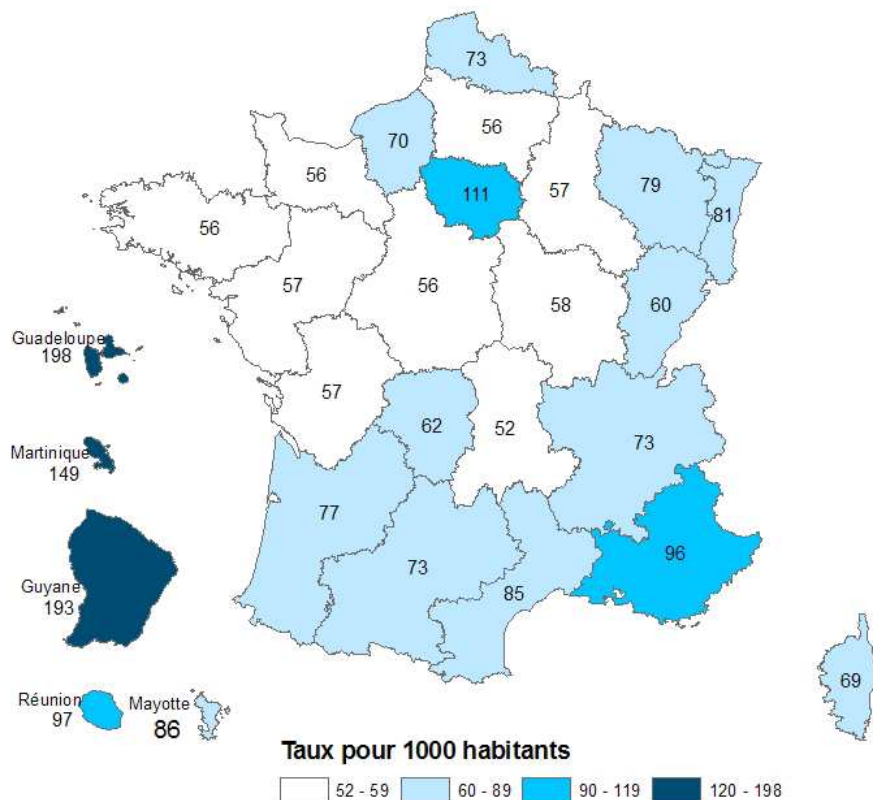
■ TROD ▲ sérologies anonymes ◆ sérologies non anonymes

Les TROD positifs ne représentent qu'une faible part des tests positifs (4 % en 2013). Cependant, le taux de positivité est beaucoup plus élevé parmi les TROD que parmi les sérologies classiques, même s'il diminue en raison de l'élargissement du public dépisté.

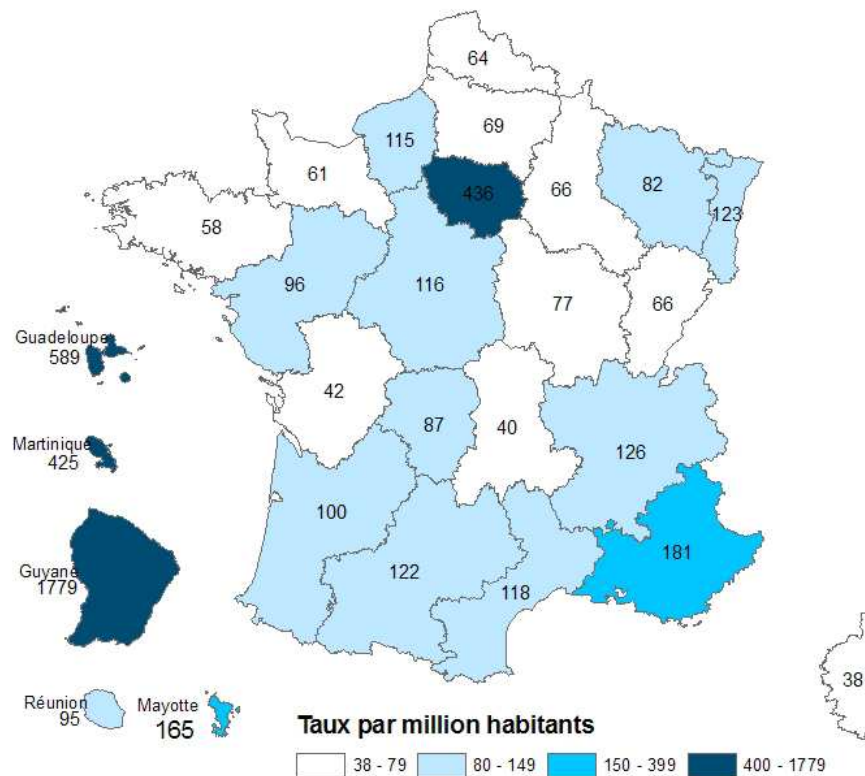


Une activité de dépistage toujours plus élevée dans les DFA, en IdF et Paca.

Sérologies en 2013



Sérologies positives en 2013



France : 80 sérologies VIH pour 1 000 habitants

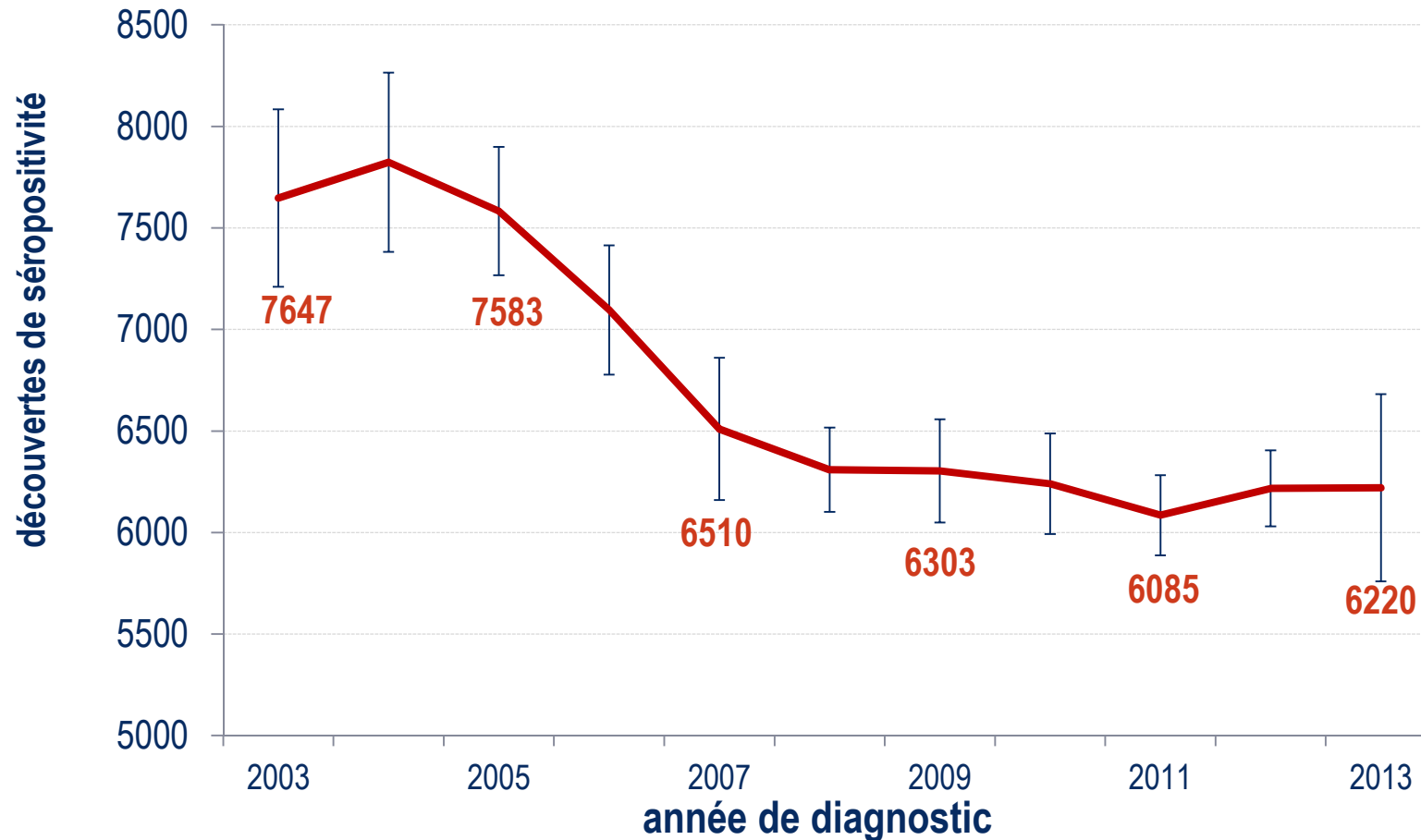
178 sérologies positives par million d'habitants



Découvertes de séropositivité VIH



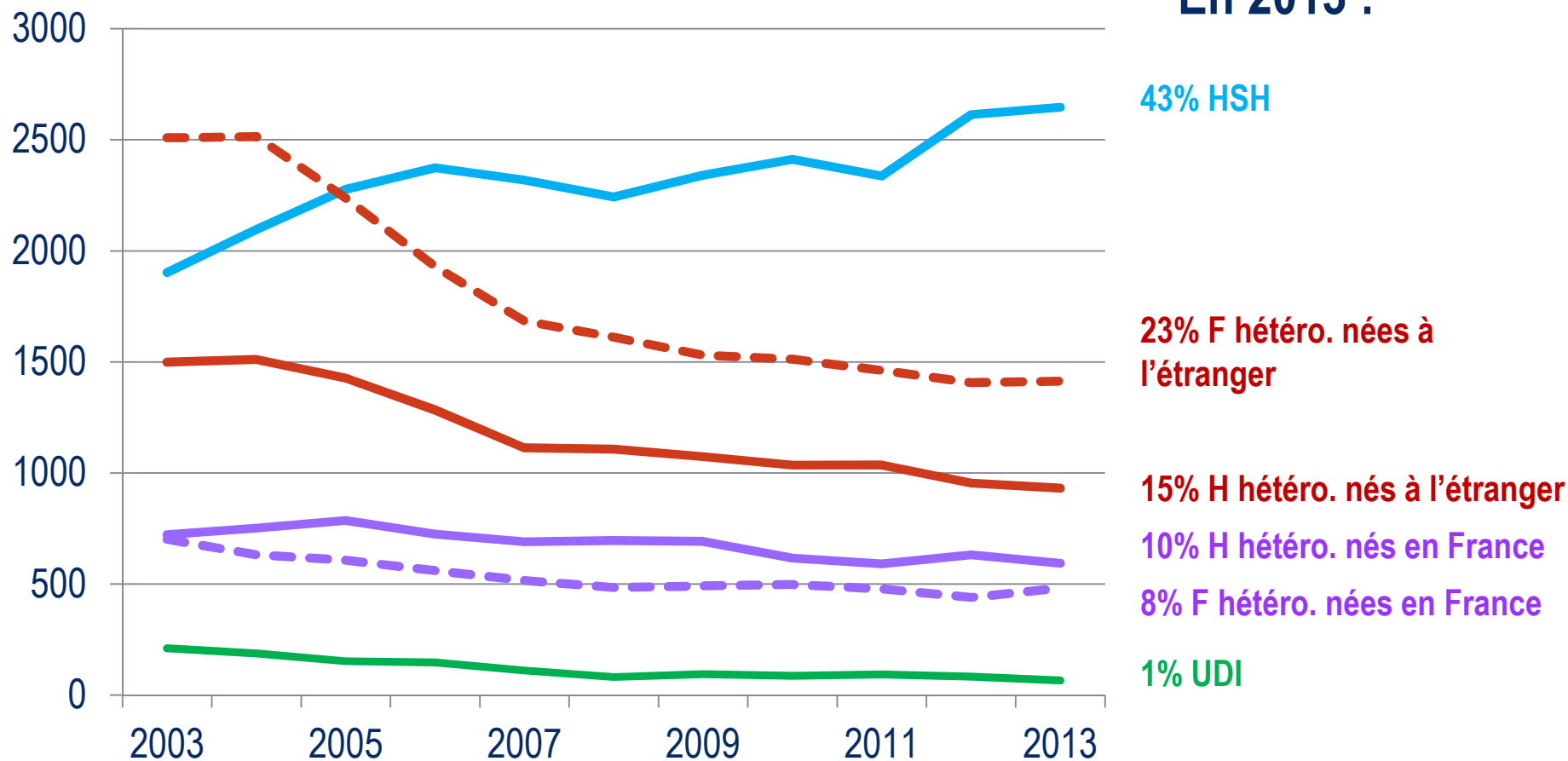
Environ 6 200 personnes [5 800-6 700] ont découvert leur séropositivité en 2013



Source : InVS, données DO VIH au 31/12/2013 corrigées pour les délais, la sous déclaration et les valeurs manquantes

Découvertes de séropositivité par mode de contamination: un palier en 2012-2013

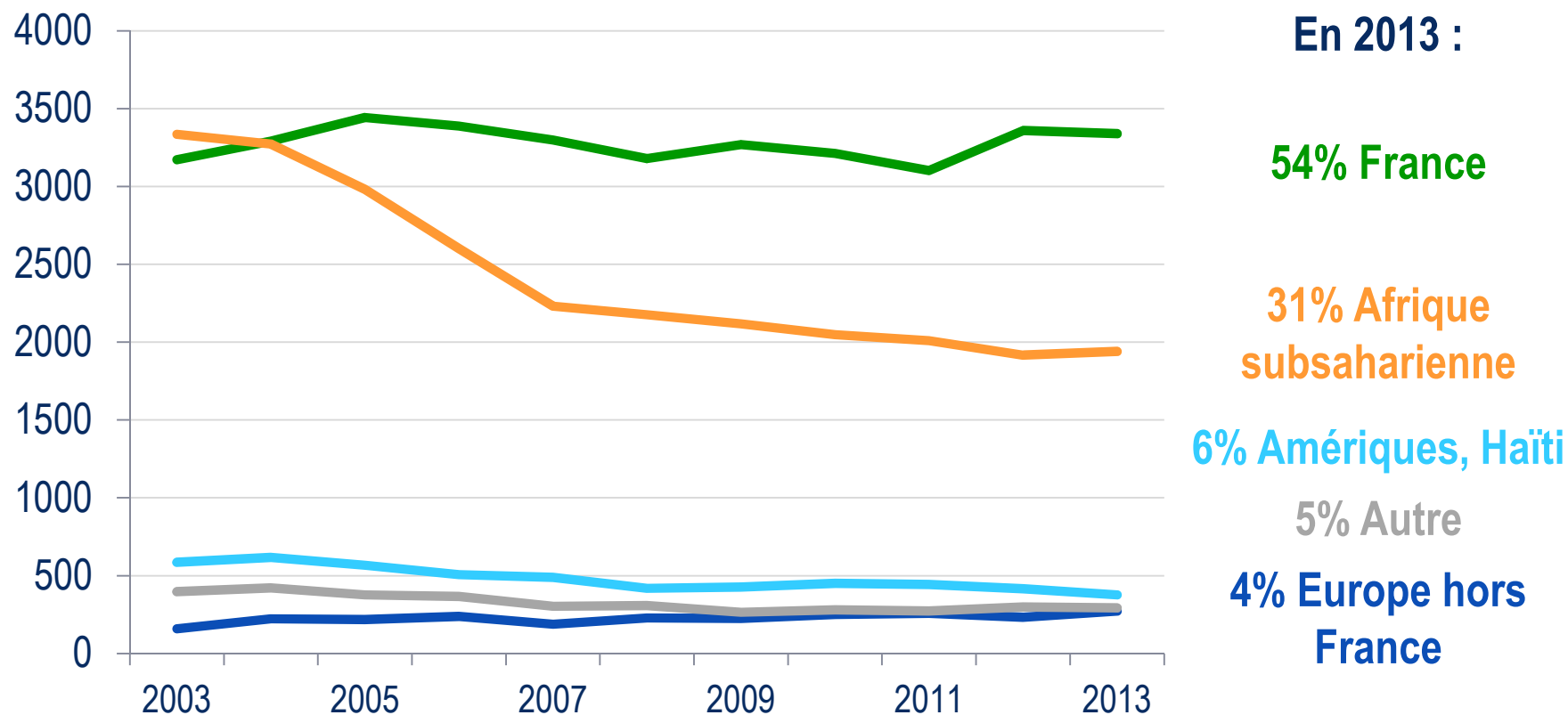
En 2013 :



Source : InVS, données DO VIH au 31/12/2013 corrigées pour les délais, la sous déclaration et les valeurs manquantes



Stabilité 2012-2013 du nombre de découvertes de séropositivité par pays de naissance

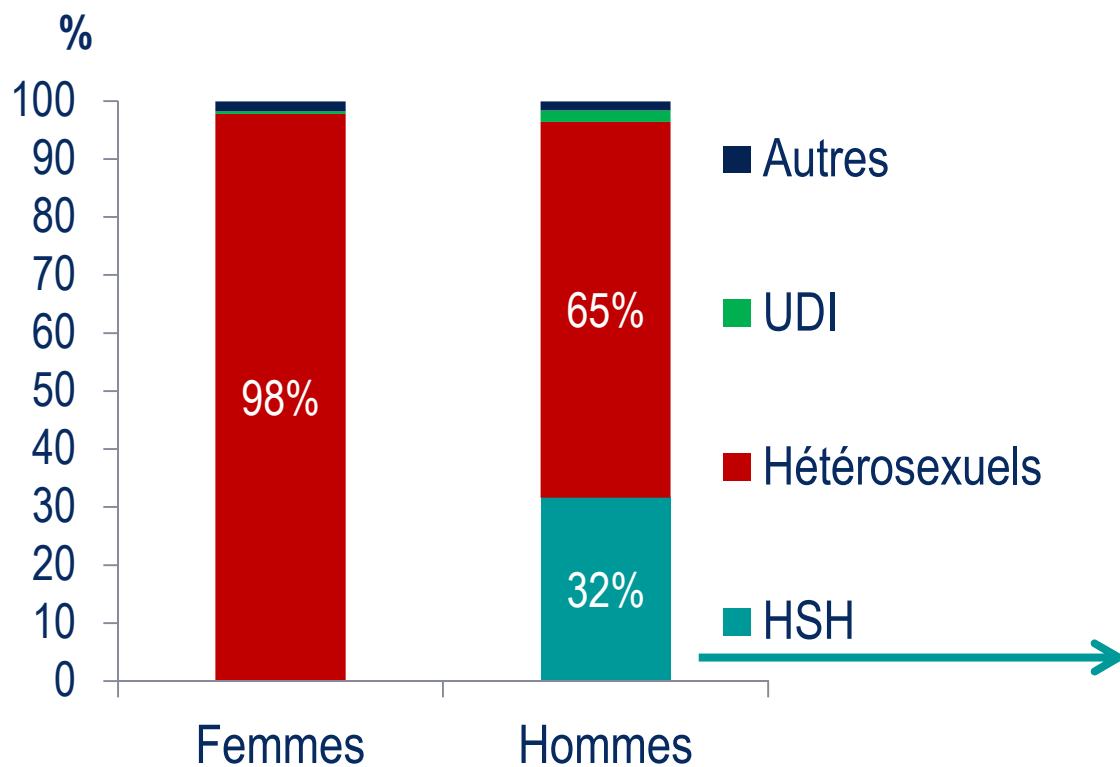


2012-2013 : année d'arrivée en France renseignée pour 30% des personnes nées à l'étranger.
Pour la moitié (54%) d'entre elles, le diagnostic est posé dans la même année, ou l'année suivant l'arrivée en France.

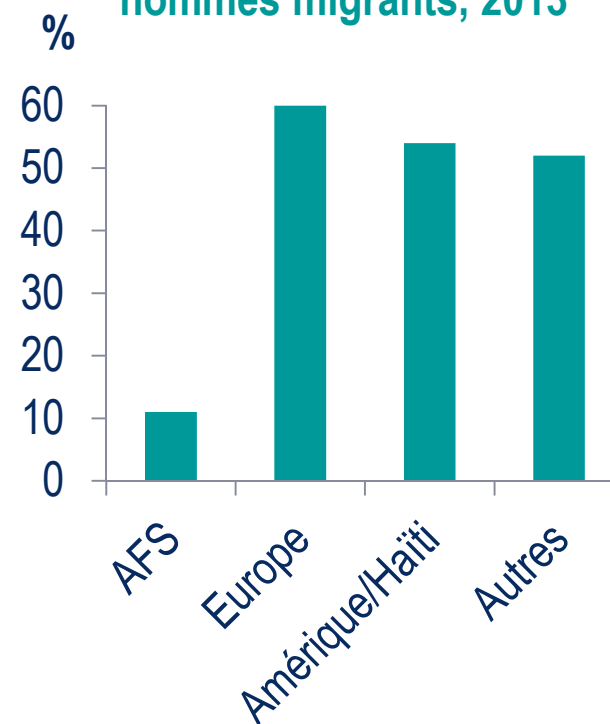
Source : InVS, données DO VIH au 31/12/2013 corrigées pour les délais, la sous déclaration et les valeurs manquantes (sauf année d'arrivée en France, données brutes)



Mode de contamination des personnes nées à l'étranger découvrant leur séropositivité VIH en 2013



Proportion d'HSH parmi les hommes migrants, 2013

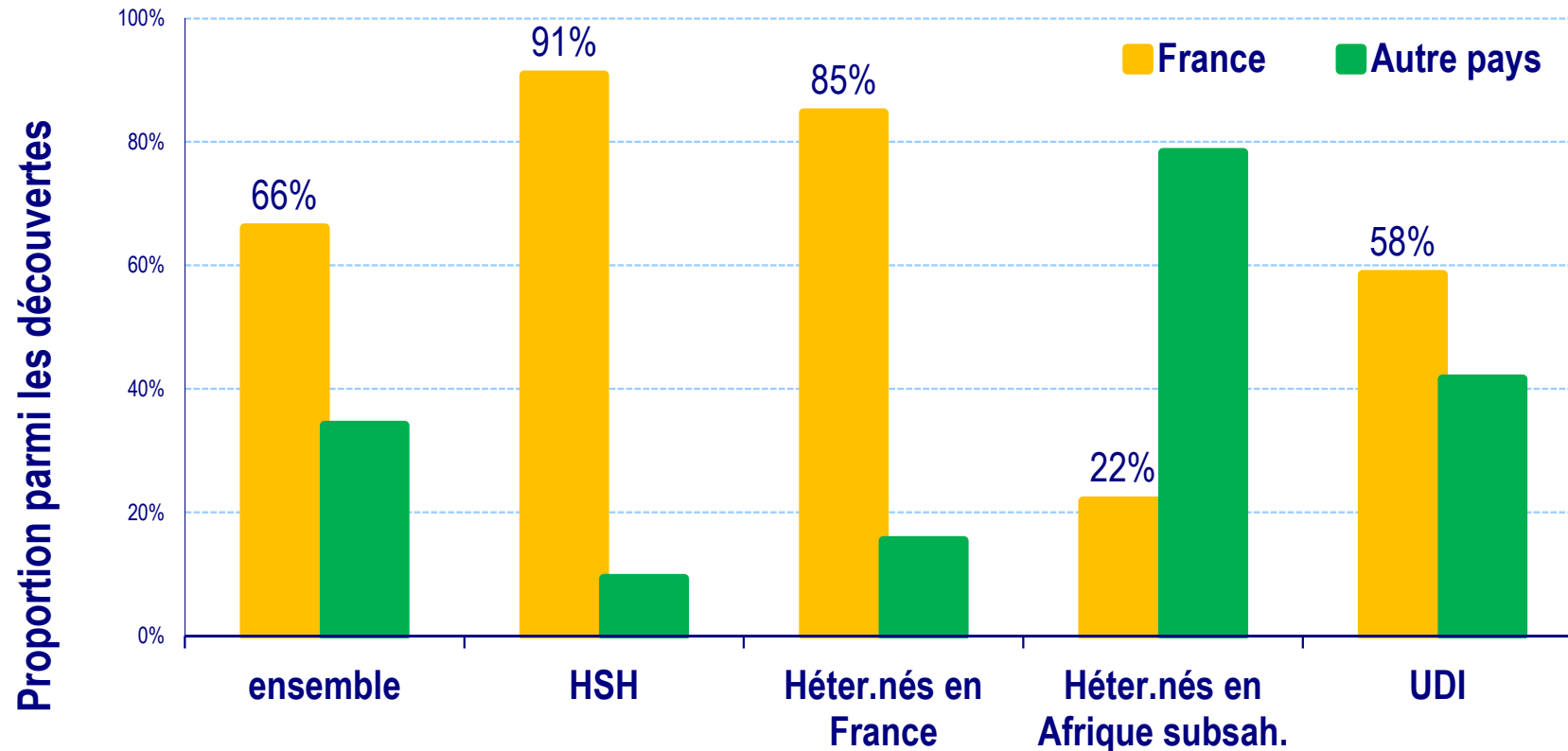


Source : InVS, données DO VIH au 31/12/2013 corrigées pour les délais, la sous déclaration et les valeurs manquantes



Lieu de la contamination (2008-2013)

Variable renseignée pour 53% des découvertes sur la période 2008-2013.



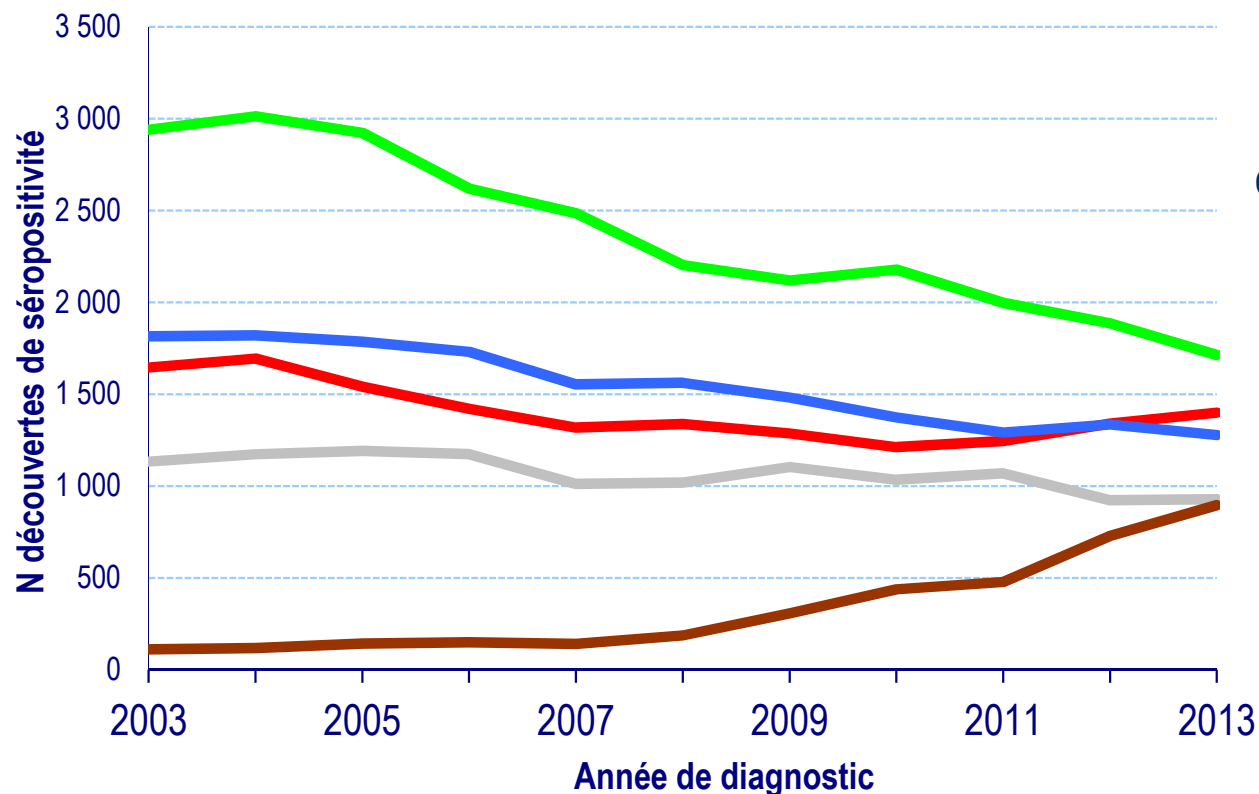
Autre source d'information : sérotypage réalisé par le CNR du VIH

2008-2013 : sérotype B pour 26% des hétérosexuels nés en Afrique subsaharienne

→ au moins 26% ont été contaminés en Europe/France



Les motifs de réalisation des sérologies positives évoluent au cours du temps : augmentation des dépistages « orientés » et bilans systématiques



Motif de réalisation de la sérologie en 2013 :

28% Signes cliniques ou biologiques

23% Bilans, grossesse

21% Exposition récente

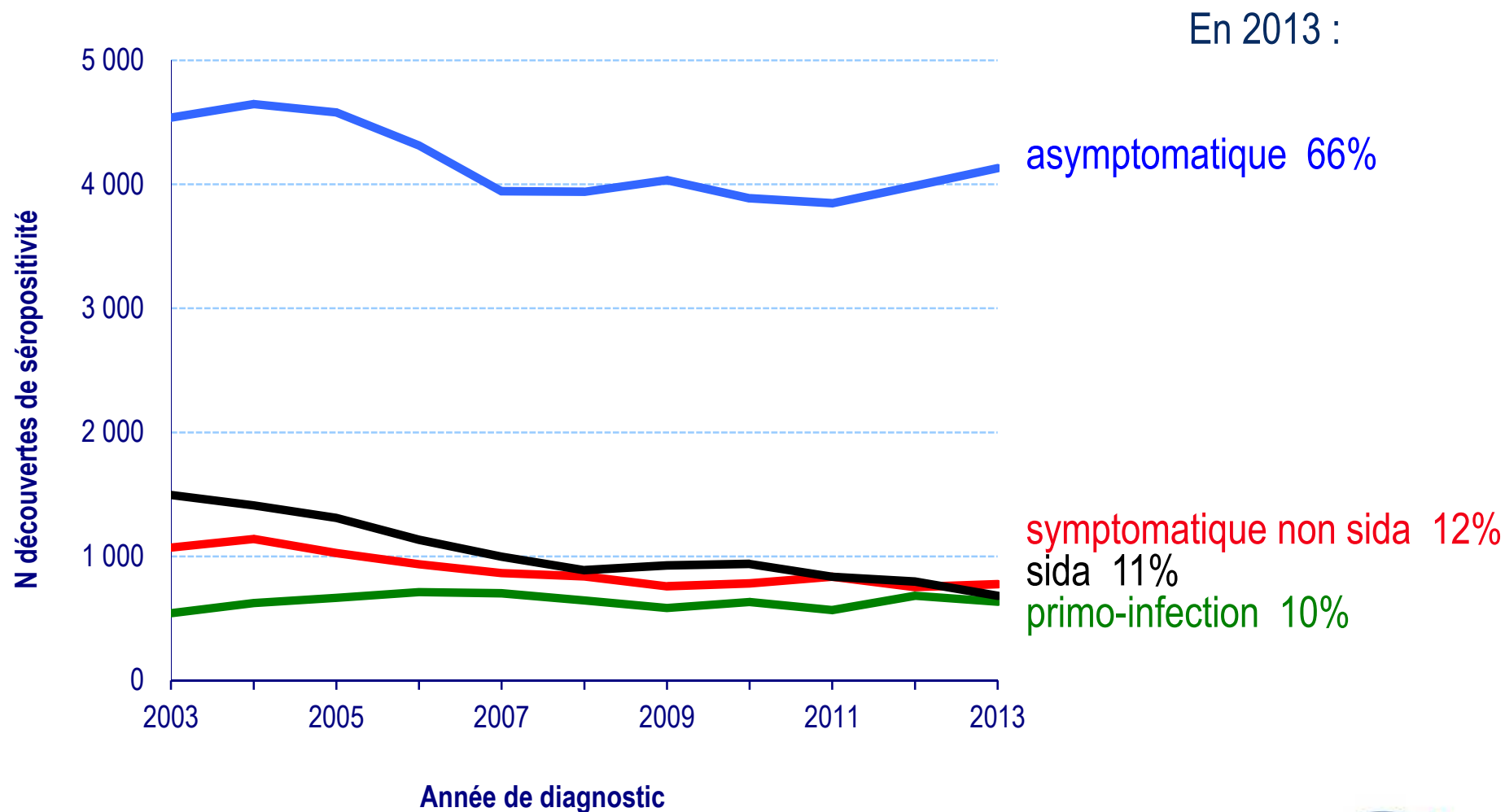
15% Autre

14% Dépistage orienté*

*Dépistage orienté : personnes vues en consultation pour une pathologie autre que le VIH (IST, AEG, hépatites, autres...) ou dans un contexte suggérant une contamination possible (prise de risque datant de plus de 6 mois, arrivée d'un pays où l'épidémie est généralisée, etc)

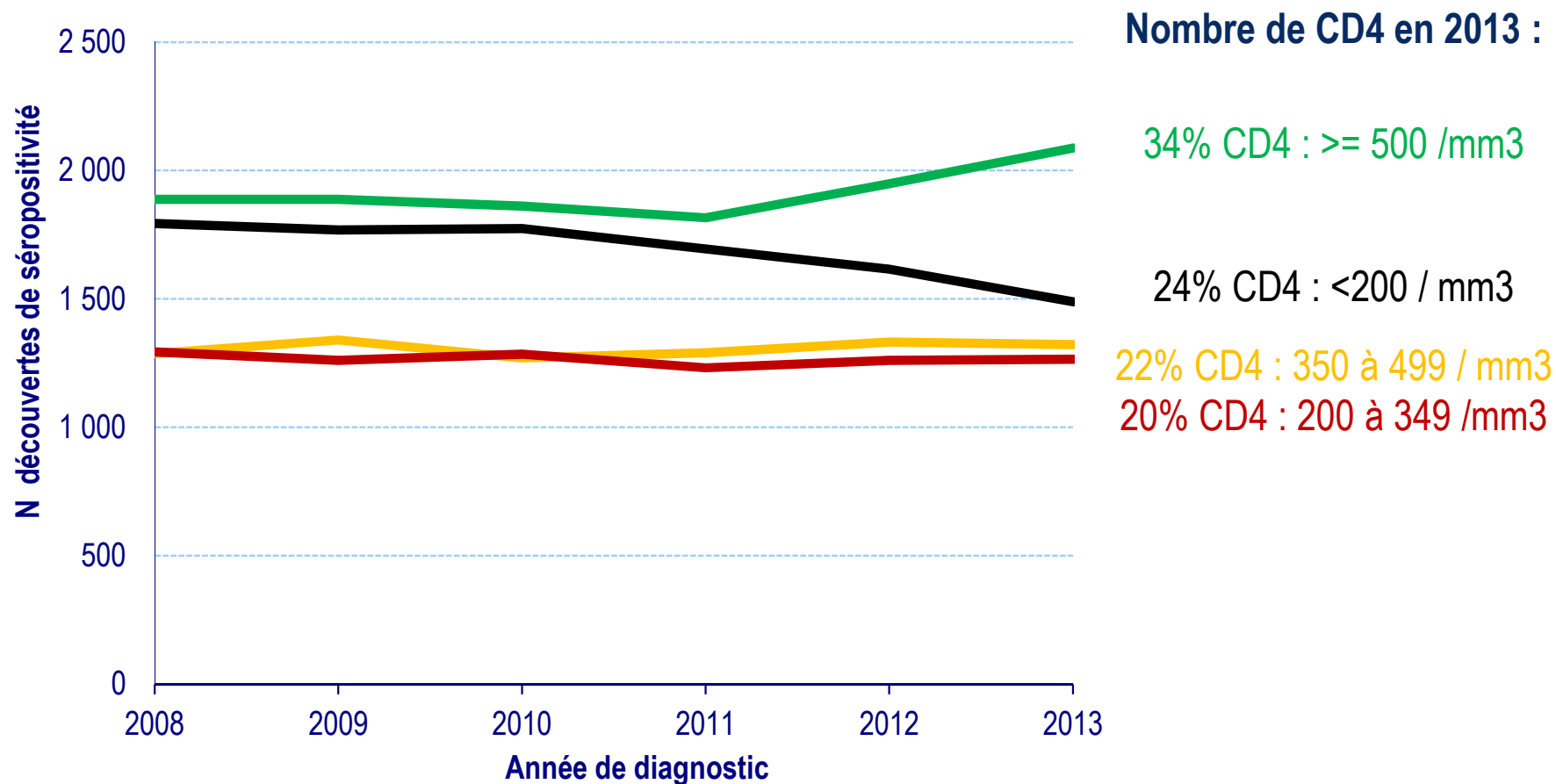


Stade clinique lors de la découverte de séropositivité: diminution des diagnostics au stade sida



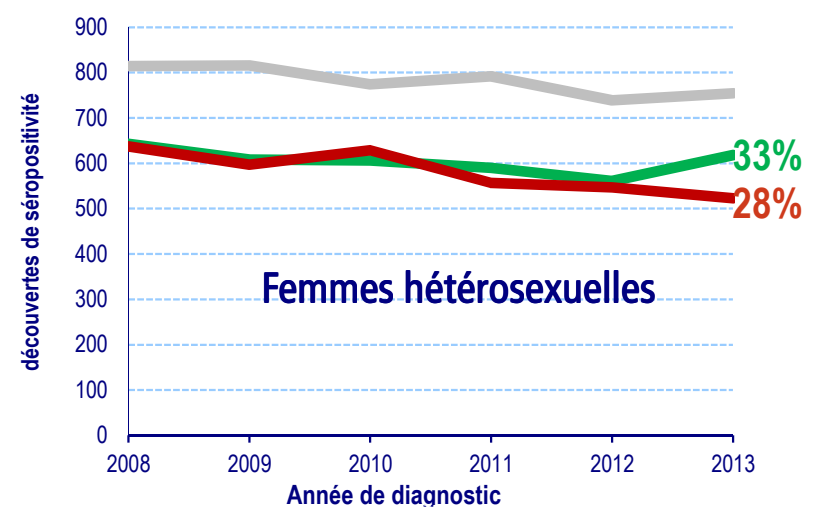
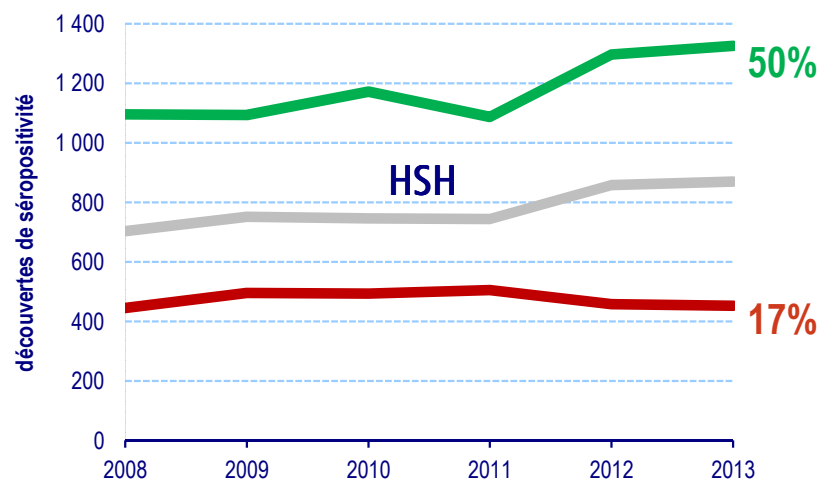
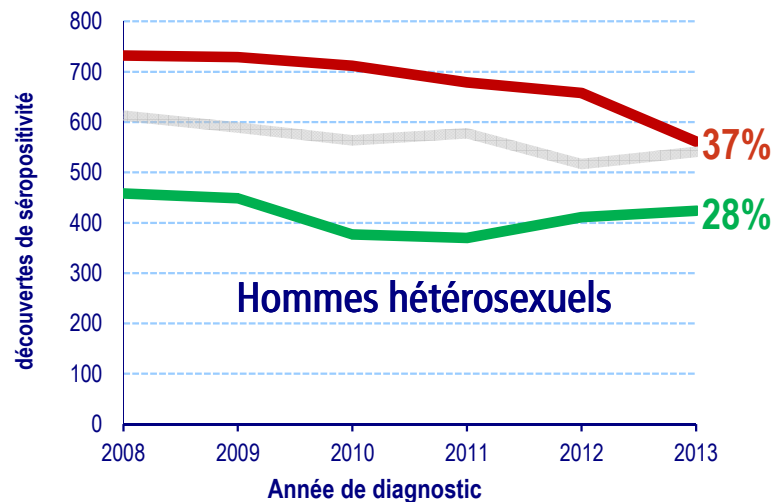
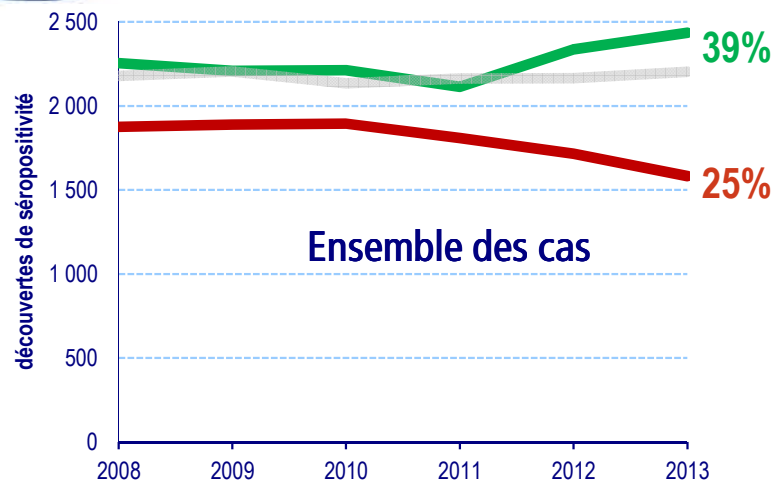


L'évolution récente est plus visible quand on s'intéresse au statut immunologique :



Source : InVS, données DO VIH au 31/12/2013 corrigées pour les délais, la sous déclaration et les valeurs manquantes

Augmentation des diagnostics « précoces » et diminution des diagnostics « tardifs », avec des différences selon le mode de contamination



— **Précoce** >500 CD4 ou PIV
— **Tardif** <200 CD4 ou sida
— **Intermédiaire**

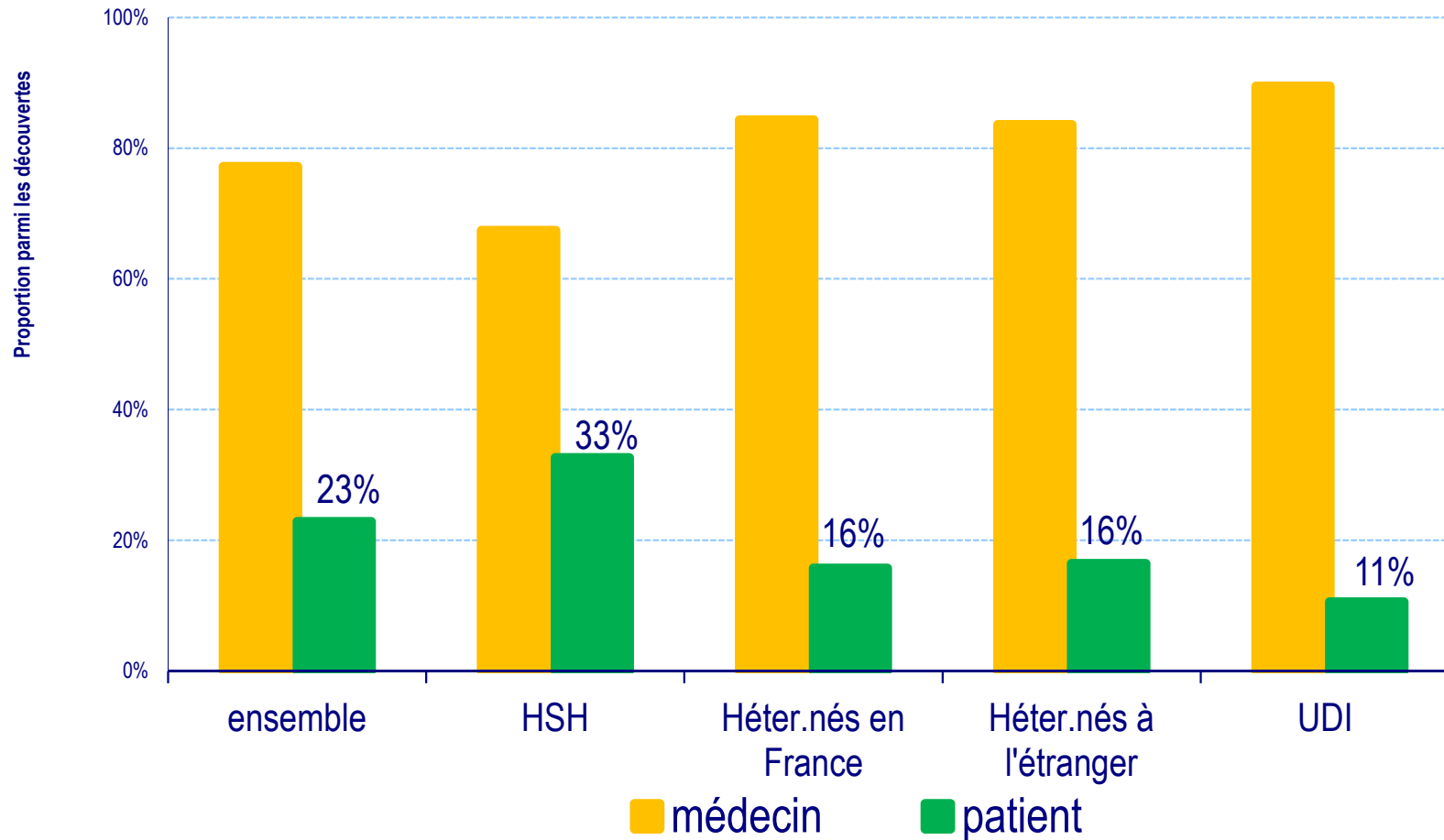
NB : échelles différentes

Source : InVS, données DO VIH au 31/12/2013 corrigées pour les délais, la sous déclaration et les valeurs manquantes



Initiative du test VIH ayant permis la découverte de séropositivité (2012-2013)

Variable renseignée pour 50% des découvertes sur la période 2012-2013.





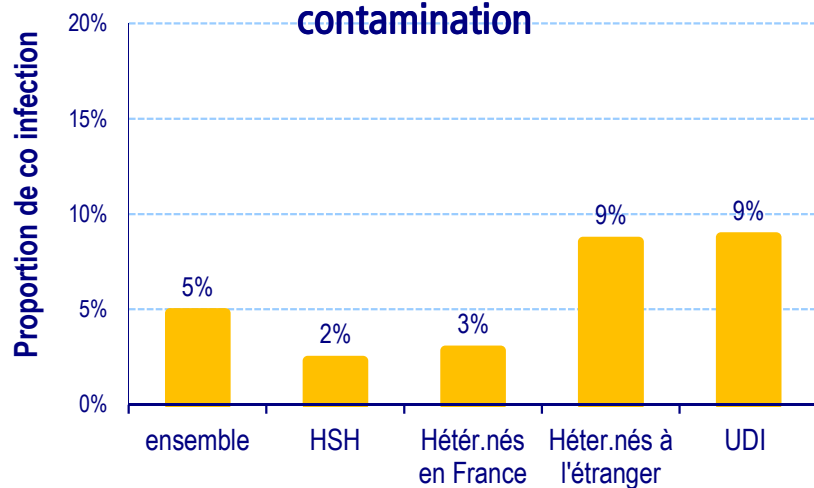
Co-infections



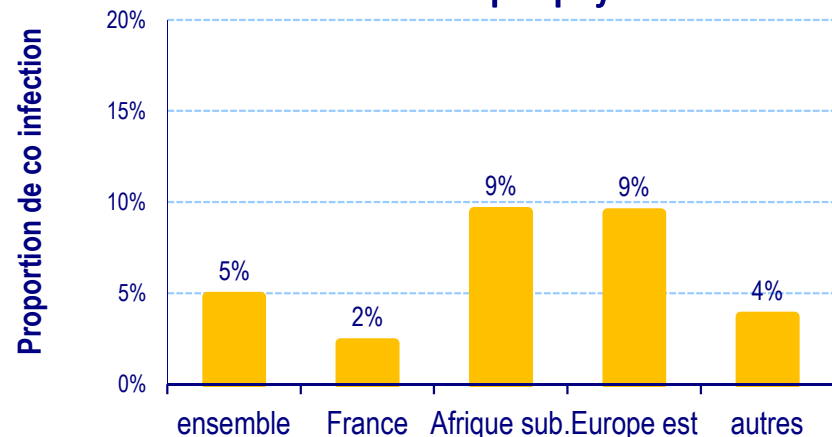
Co-infections hépatites (2012-2013)

Variables renseignées pour 51% des découvertes sur la période 2012-2013.

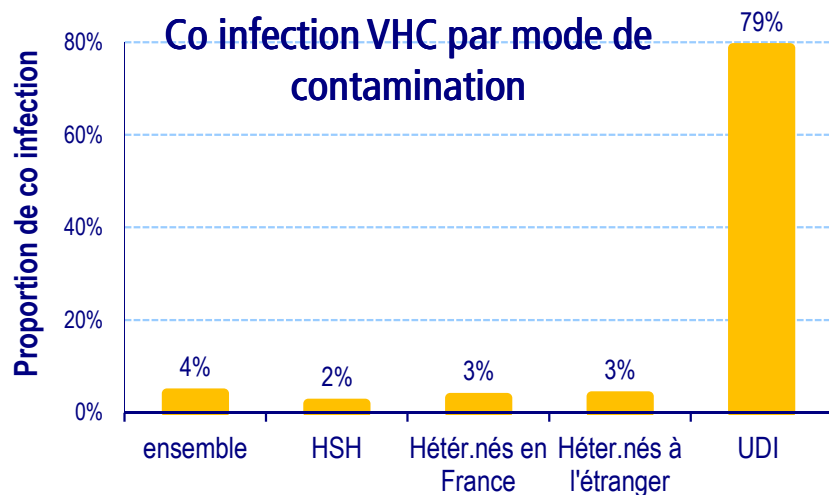
Co infection VHB par mode de contamination



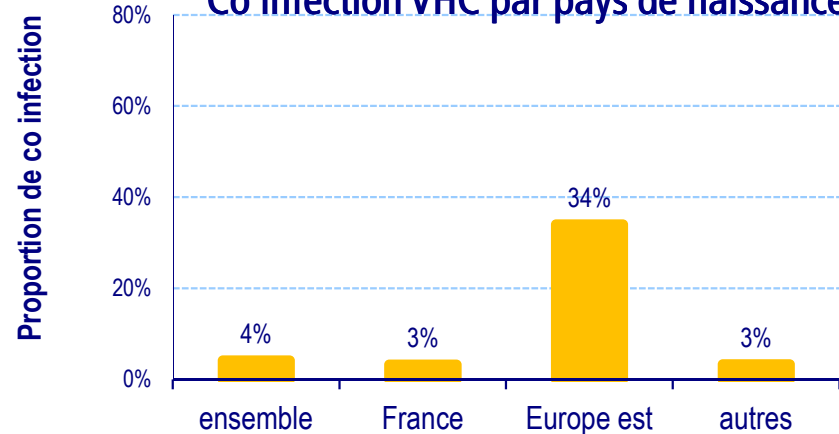
Co infection VHB par pays de naissance



Co infection VHC par mode de contamination



Co infection VHC par pays de naissance



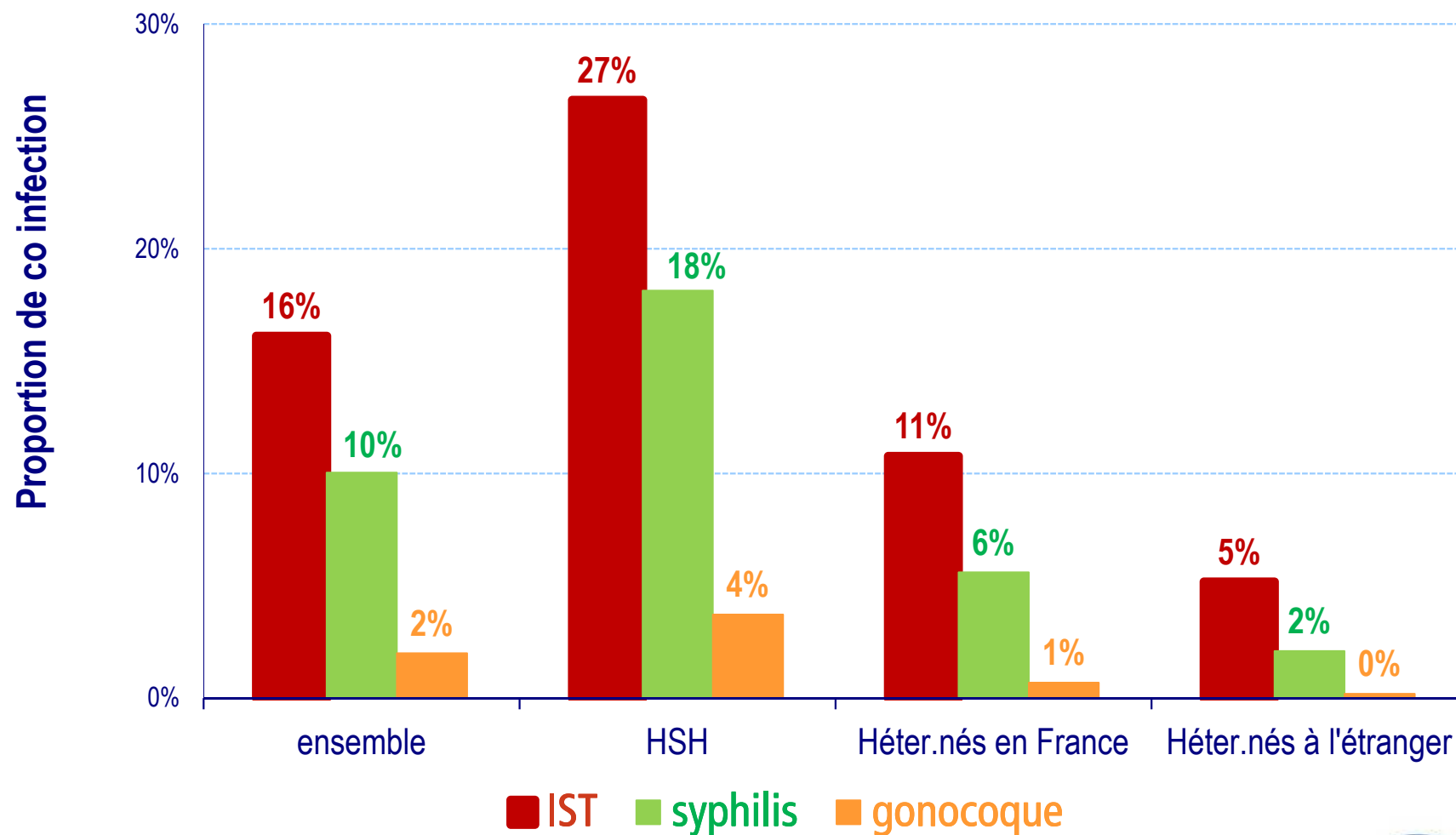
NB : échelles différentes entre les diapositives sur le VHB et sur le VHC

Source : InVS, données DO VIH au 31/12/2013 brutes (non corrigées)



Co-infections ou antécédents d'IST dans les 12 mois (2012-2013)

Variable renseignée pour 45% des découvertes sur la période 2012-2013.



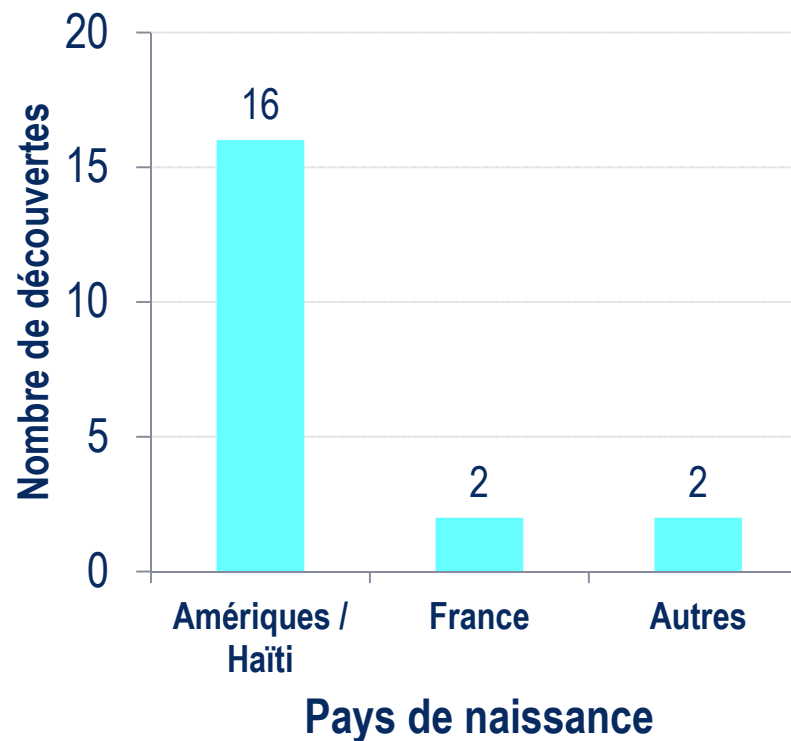
Source : InVS, données DO VIH au 31/12/2013 brutes (non corrigées)



Transsexuels (2012-2013)

Variables renseignées pour 50% des découvertes sur la période 2012-2013.

- 20 découvertes , 19 H/F et 1 F/H
- âge de 24 à 60 ans
- motifs de dépistage (sur 19):
 - exposition récente n=6
 - signes cliniques n=5
- Diagnostic (sur 17) :
 - 5 précoces, 6 tardifs
- IST (sur 10)
 - 6 IST (6 syphilis)
- Hépatites (sur 17) :
 - 1 VHB et aucun VHC



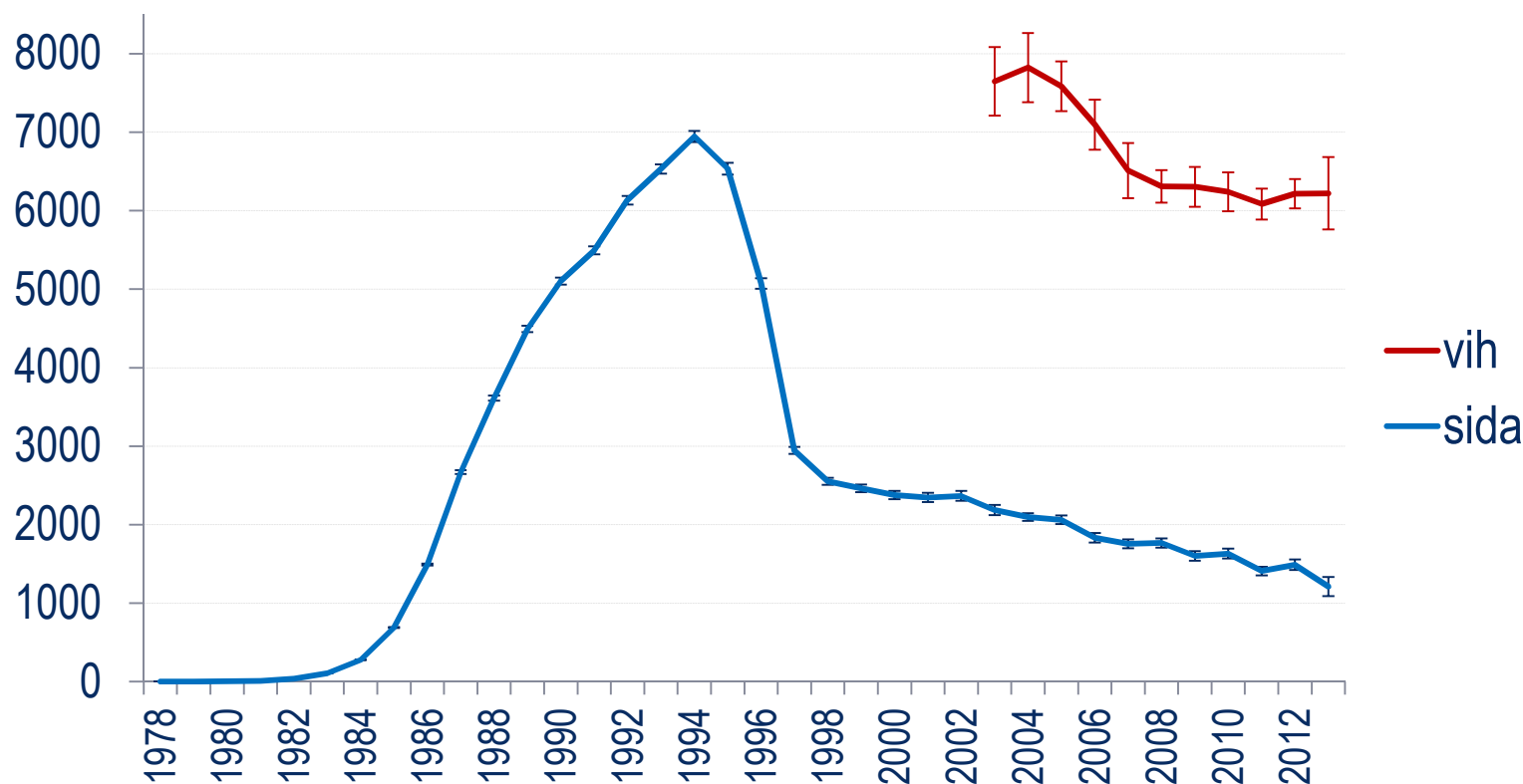
Source : InVS, données DO VIH au 31/12/2013 brutes (non corrigées)



Diagnostics de sida



La diminution du nombre de diagnostics de sida se poursuit : environ 1200 [1092-1333] en 2013



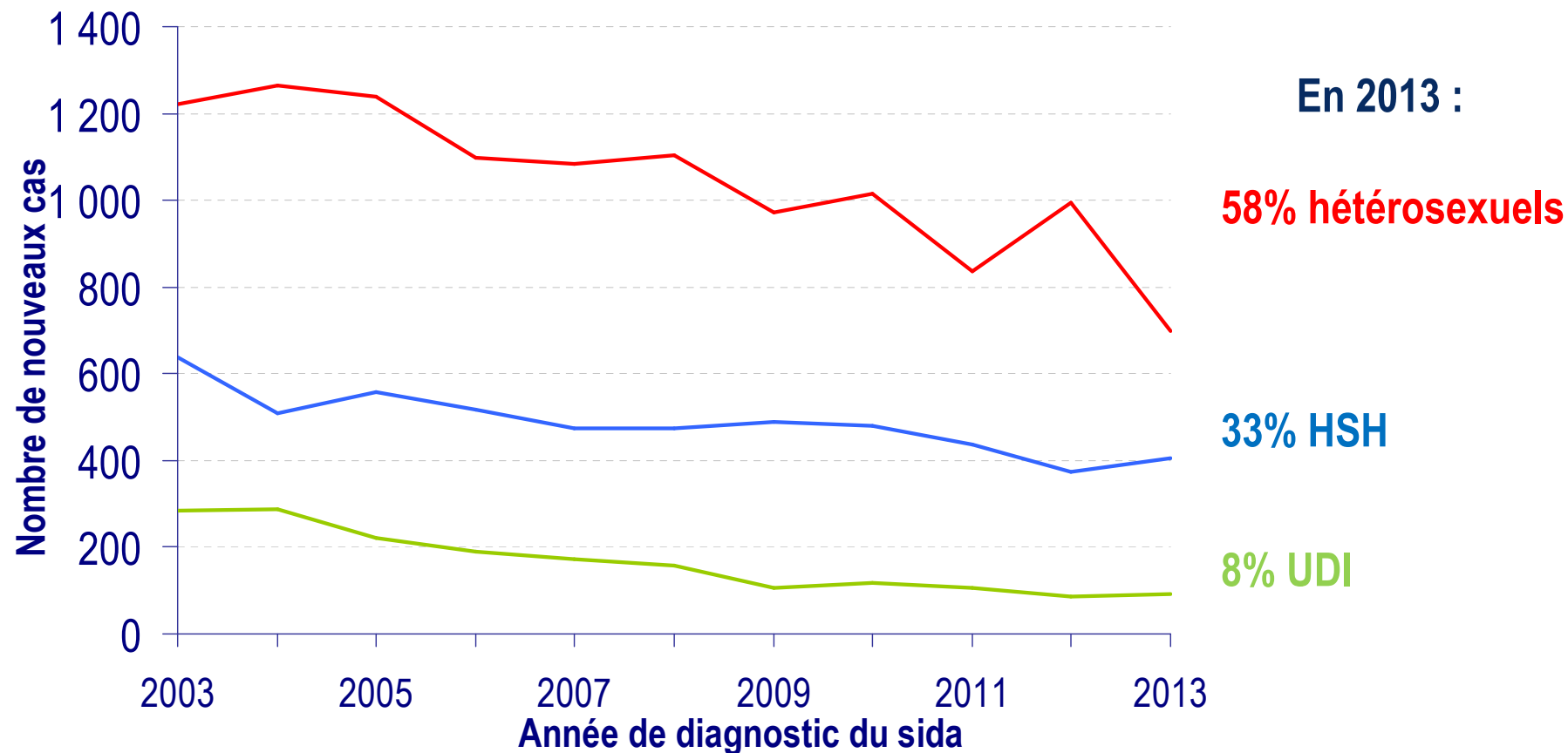
Diagnostics de sida en 2013 :

- 60% de personnes ignorant leur séropositivité.
- 24% de personnes connaissant leur séropositivité mais ne recevant pas d'antirétroviral

Source : InVS, données DO VIH et sida au 31/12/2013 corrigées pour les délais, la sous déclaration et les valeurs manquantes



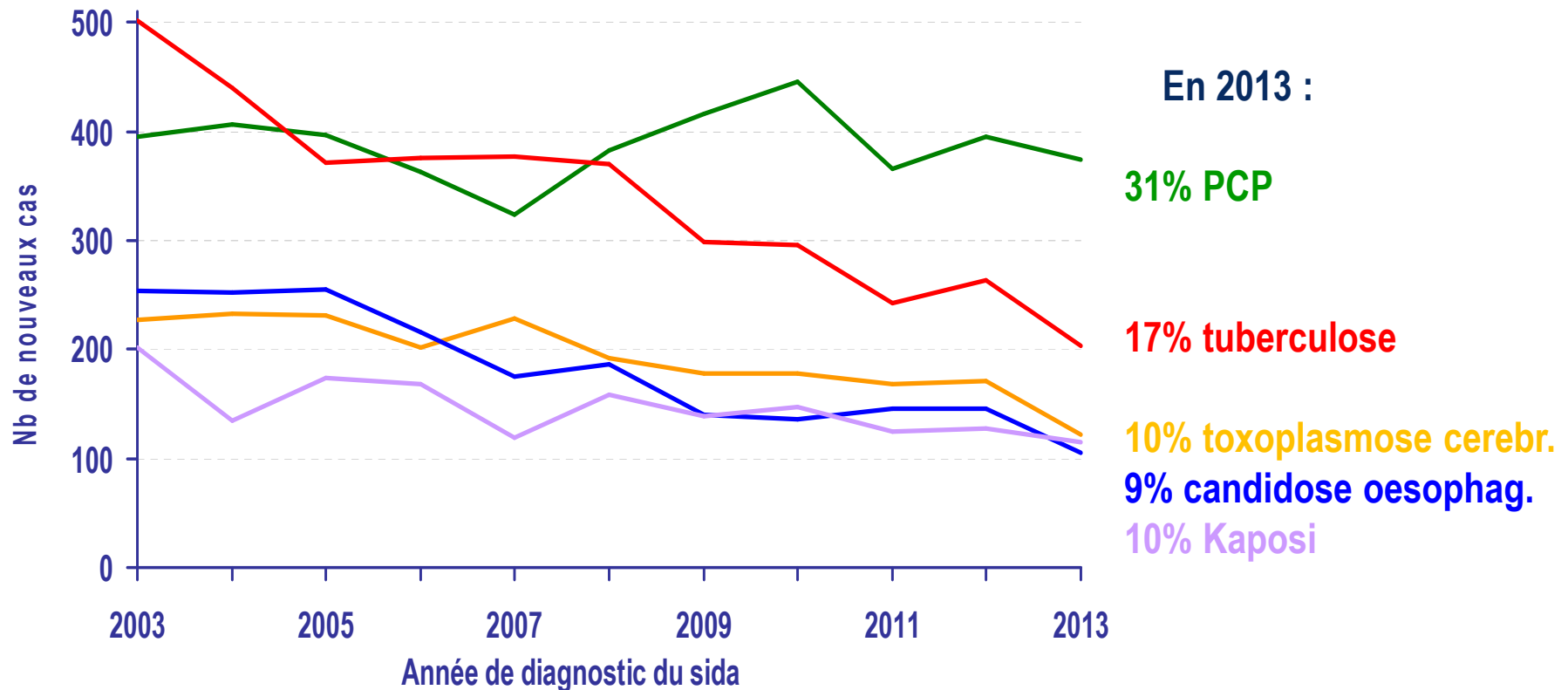
Diagnostiques de sida pour les trois principaux modes de contamination



Source : InVS, données DO sida au 31/12/2013 corrigées pour les délais et la sous déclaration



La pneumocystose reste la pathologie inaugurale* de sida la plus fréquente depuis 2008, sans diminution



Les PCP inaugurales sont diagnostiquées principalement chez des personnes qui ignoraient leur séropositivité

* Pathologies isolées (non associées à une autre pathologie)



Conclusion 1 : dépistage du VIH

- Le nombre de sérologies VIH réalisées est stable depuis 2011
 - Difficultés d'application du dépistage élargi en population générale (recommandé fin 2010 dans le cadre du plan de lutte contre le VIH et les IST 2010-2014)
- Mais les effets de deux autres recommandations sont observés :
 - Montée en charge des TRODS dans le cadre du dépistage « communautaire » (de 4000 en 2011 à 56 000 en 2013)
Le taux de positivité reste en 2013 plus élevé que dans le dépistage classique, mais l'élargissement du public dépisté par TROD => diminution de ce taux
 - L'augmentation du nombre de sérologies positives (+7% sur 2011-2013) coïncide avec l'amélioration du délai de diagnostic



Conclusion 2 : diagnostics VIH

- 6200 découvertes de séropositivité en 2013 : nombre stable
 - Malgré une augmentation des sérologies positives rapportées par les laboratoires : plus de tests de personnes déjà connues VIH+?
 - 3 400 hétérosexuels (55%) , 2 600 HSH (43%), moins de 100 UDI (1%)
- Les motifs de réalisation du test évoluent :
 - Diminution du motif « signes cliniques ou biologiques »
 - Augmentation des bilans systématiques et des dépistages orientés
- Et le délai entre contamination et diagnostic diminue :
 - Les diagnostics tardifs (25%) diminuent, surtout chez les hétérosexuels
 - Les diagnostics précoces (39%) augmentent, surtout chez les HSH



Remerciements

- Biologistes participant à LaboVIH (89% des laboratoires en 2013, soient 3 815 biologistes)
- Médecins (18 400 depuis 2003), biologistes (2 630) et TEC participant à la déclaration obligatoire VIH/sida
- Associations (60 en 2013) ayant transmis à la DGS leurs bilans d'activité TROD
- Médecins de santé publique des ARS et leurs collaborateurs
- Centre national de référence du VIH : Francis Barin, Denys Brand, Sylvie Brunet et Damien Thierry