

Surveillance du VIH-sida en France

Données du 30 septembre 2008

Unité VIH/Sida-IST-VHC
Département des Maladies Infectieuses
Institut de Veille Sanitaire

Sommaire

I - Découvertes de séropositivité VIH [diapositive 3](#)

- Délais de déclaration et sous-déclaration [diapositive 4](#)
- Sexe, âge, nationalité et mode de contamination [diapositive 5](#)
- Description des cas pour les 3 principaux modes de contamination [diapositive 14](#)
- Données régionales [diapositive 27](#)

II - Surveillance virologique [diapositive 31](#)

- Test d'infection récente [diapositive 33](#)
- Sérotypage du VIH [diapositive 36](#)

III - Diagnostics de sida [diapositive 41](#)

- Délais de déclaration et sous-déclaration [diapositive 43](#)
- Cas, décès et cas vivants [diapositive 44](#)
- Age, sexe, mode de contamination et nationalité [diapositive 45](#)
- Connaissance de la séropositivité et traitement antirétroviral [diapositive 53](#)
- Données régionales [diapositive 58](#)

Synthèse [diapositive 60](#)

Note technique [diapositive 62](#)



I - Découvertes de séropositivité VIH

2003 - septembre 2008

La notification obligatoire d'infection par le VIH a été mise en place début 2003. Le fonctionnement de cette surveillance et la présentation des données sont décrits dans la note technique [diapositive 62](#)

Nombre de découvertes de séropositivité VIH 2003 - septembre 2008 *

✓ Découvertes de séropositivité, notifiées au 30/09/2008, sans prise en compte des délais de déclaration ni de la sous-déclaration

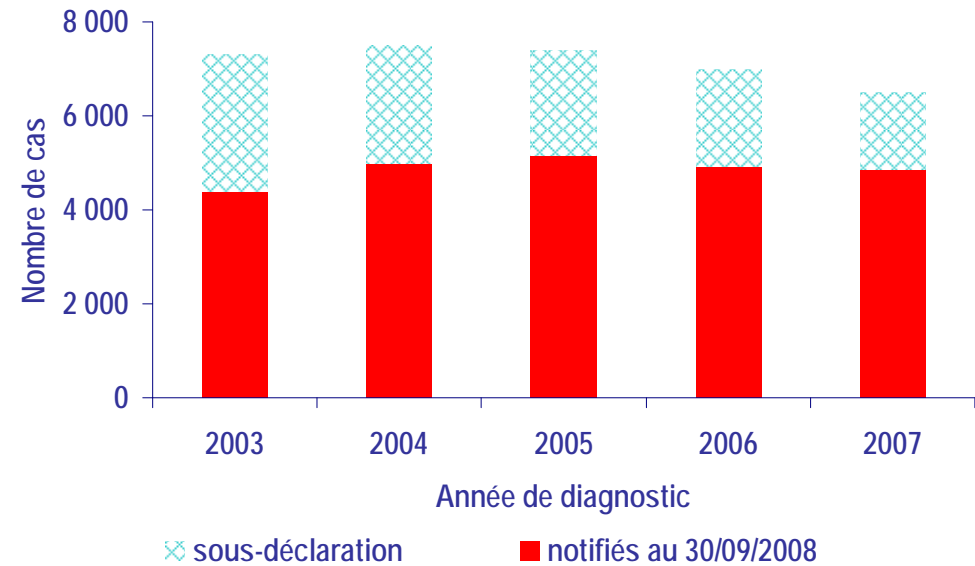
4 974 en 2004

5 134 en 2005

4 914 en 2006

4 835 en 2007


2 350 en jan-sep 2008



✓ Avec prise en compte des délais de déclaration et de la sous-déclaration :

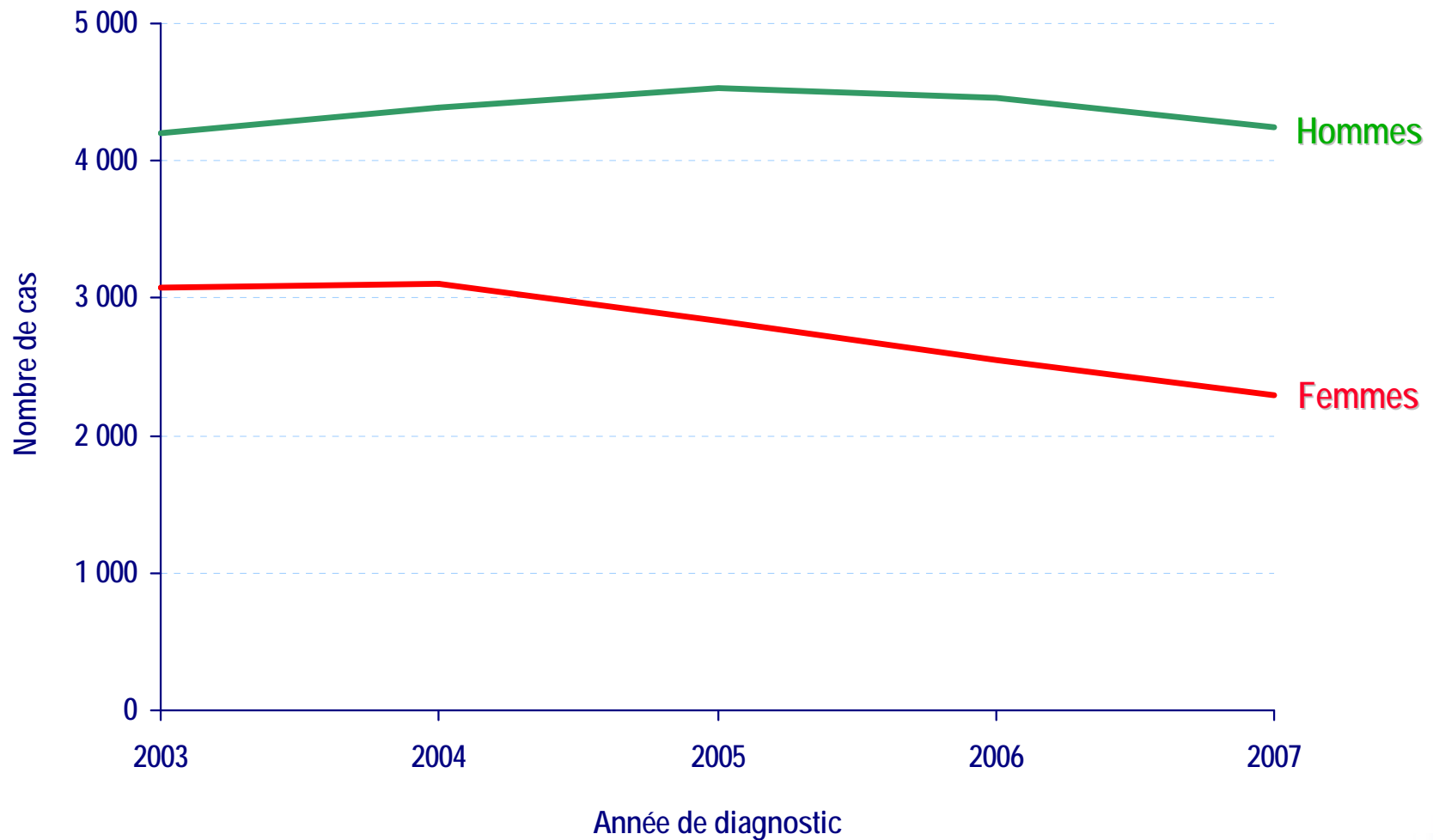
- ⇒ ~ 7 500 découvertes de séropositivité en 2004 IC 95% [7 100 – 7 900]
- ⇒ ~ 7 400 découvertes de séropositivité en 2005 IC 95% [7 100 – 7 700]
- ⇒ ~ 7 000 découvertes de séropositivité en 2006 IC 95% [6 700 – 7 300]
- ⇒ ~ 6 500 découvertes de séropositivité en 2007 IC 95% [6 300 – 6 800]

* le nombre de cas en 2008 corrigé pour la sous-déclaration ne peut être calculé avec ces données qui sont arrêtées au 30/09/2009



Découvertes de séropositivité VIH :
sexe, âge, stade clinique,
mode de contamination, nationalité
2003 – septembre 2008

Découvertes de séropositivité VIH par sexe 2003 - 2007

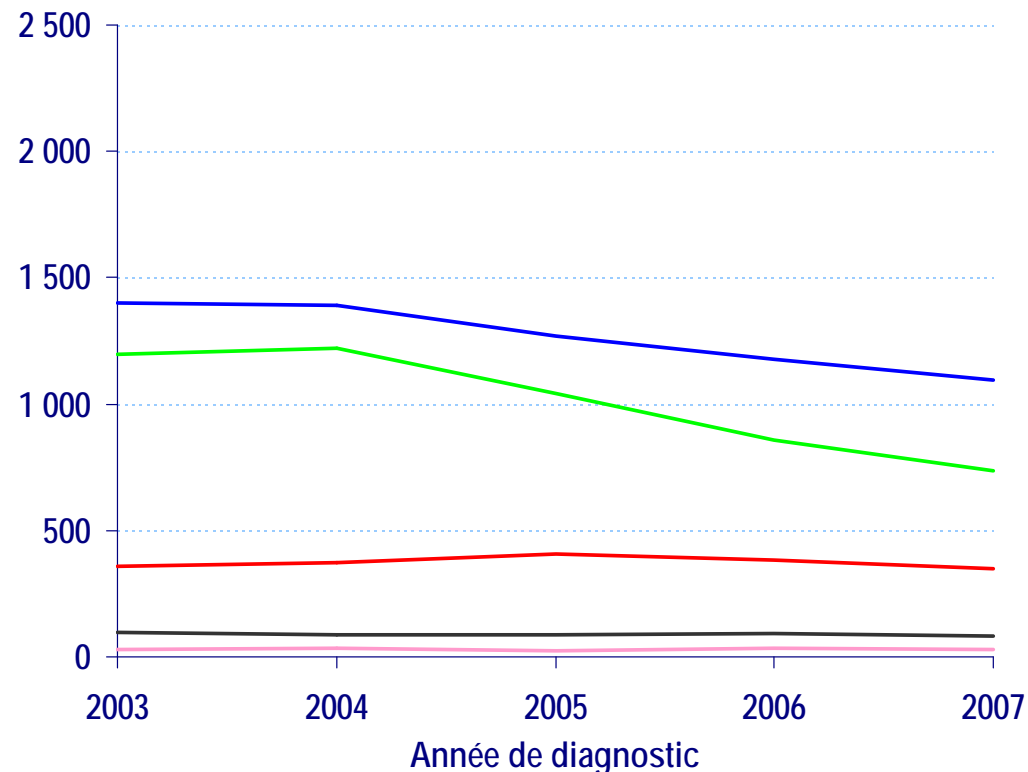
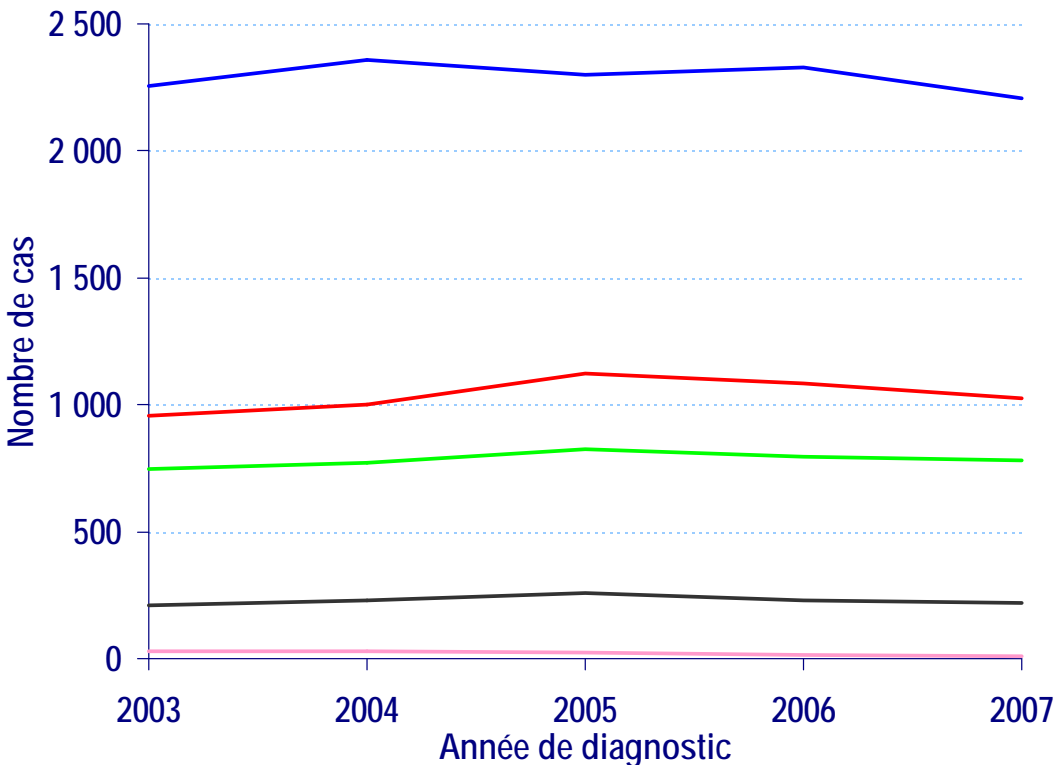


Découvertes de séropositivité VIH par sexe et classe d'âge

2003 - 2007

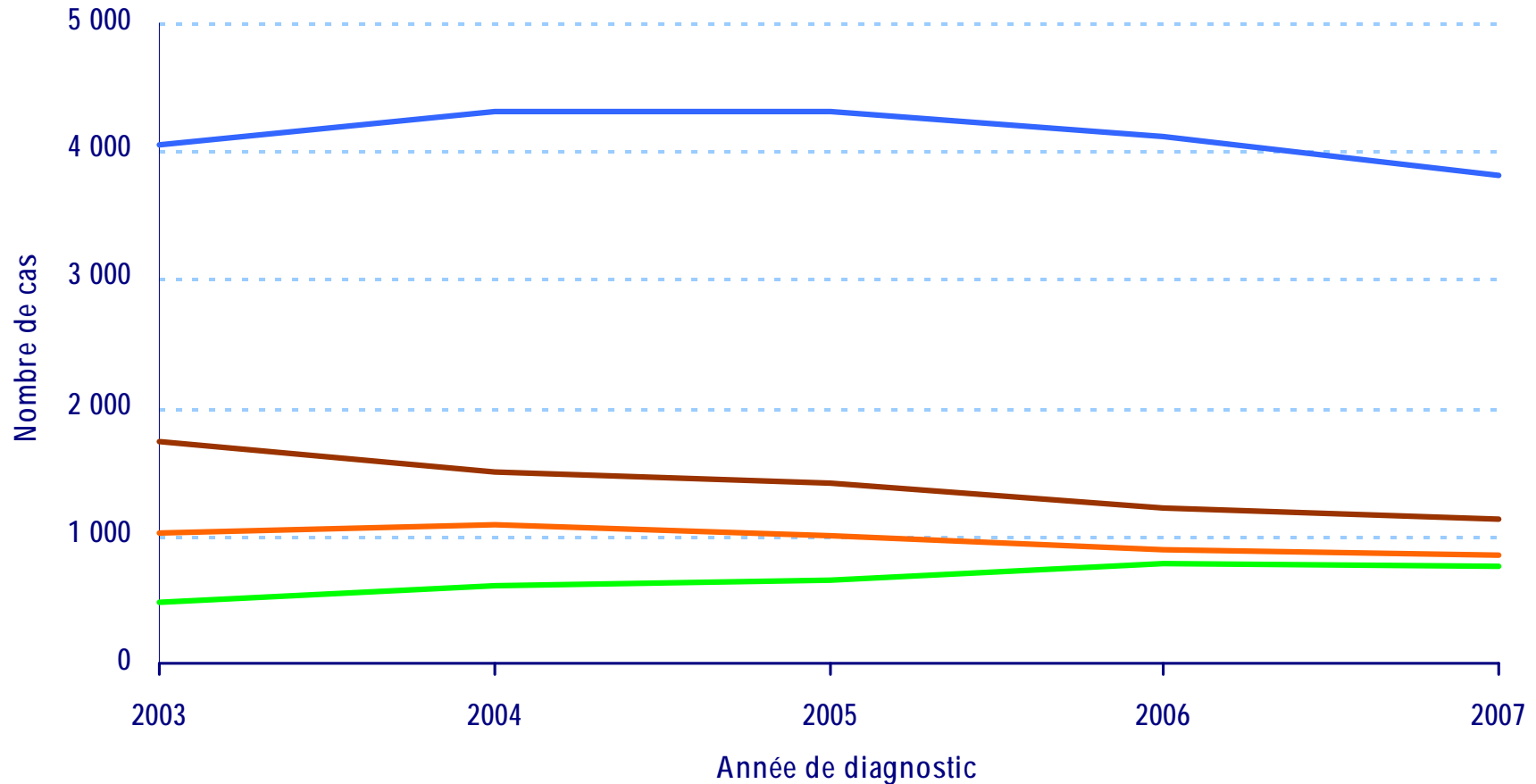
Hommes

Femmes



Classes d'âge : — 0-14 ans — 15-29 ans — 30-44 ans — 45-59 ans — 60 ans et plus

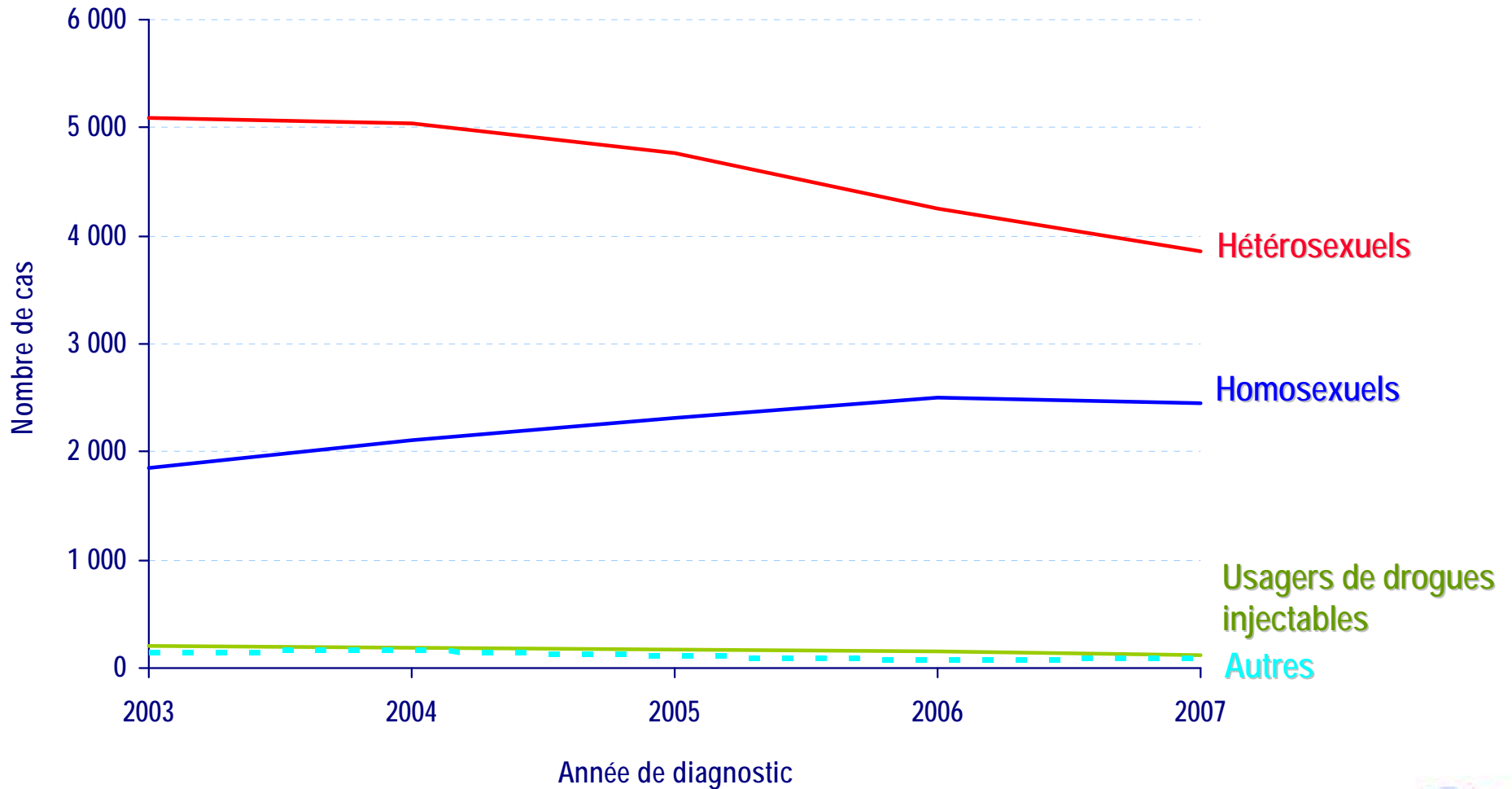
Stade clinique au moment de la découverte de séropositivité VIH 2003 - 2007



Stade clinique : — Primo-infection VIH — Asymptomatique — Symptomatique non sida — Sida

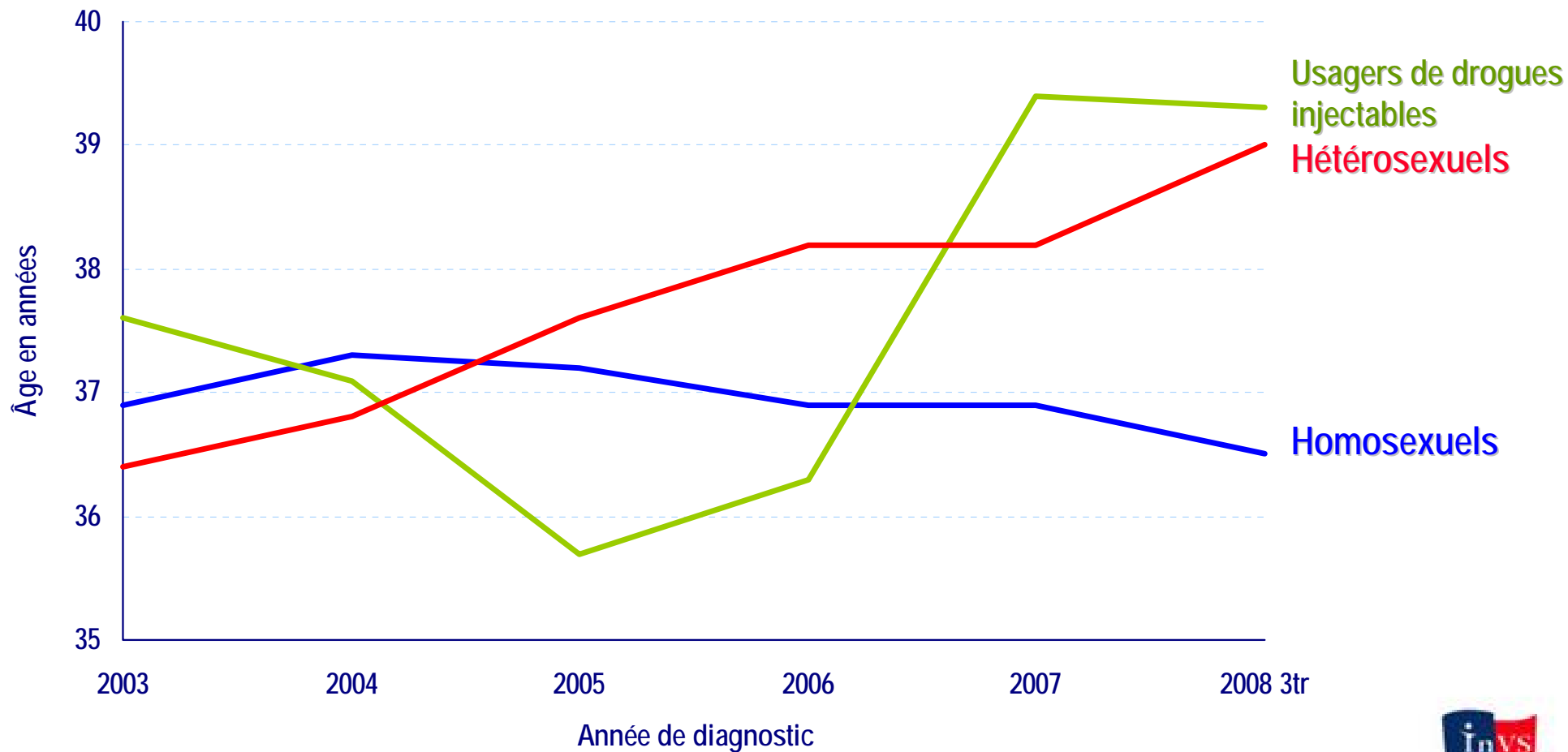
Découvertes de séropositivité VIH selon le mode de contamination

2003 - 2007



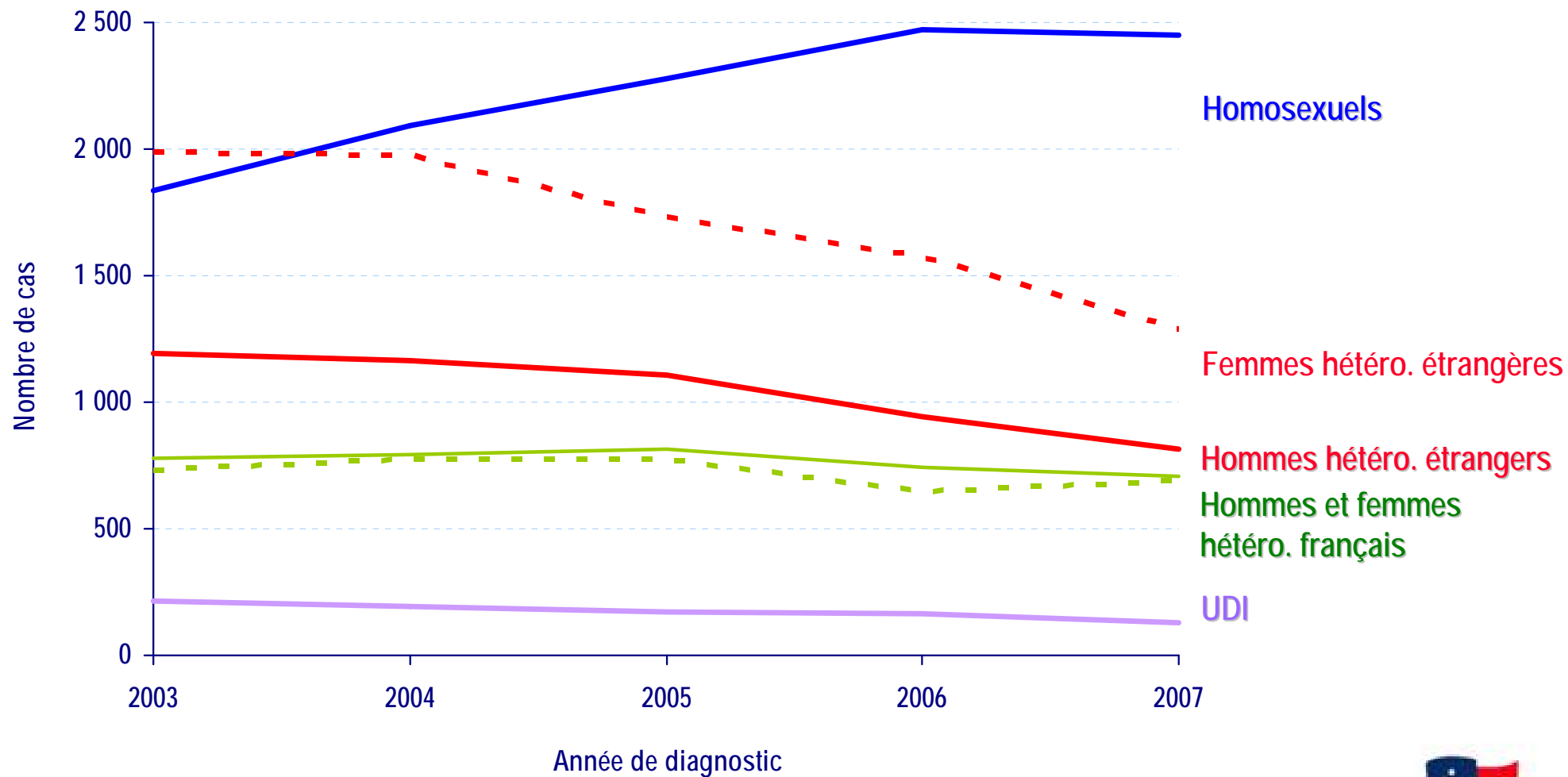
Age moyen à la découverte de la séropositivité selon le mode de contamination

2003 - septembre 2008



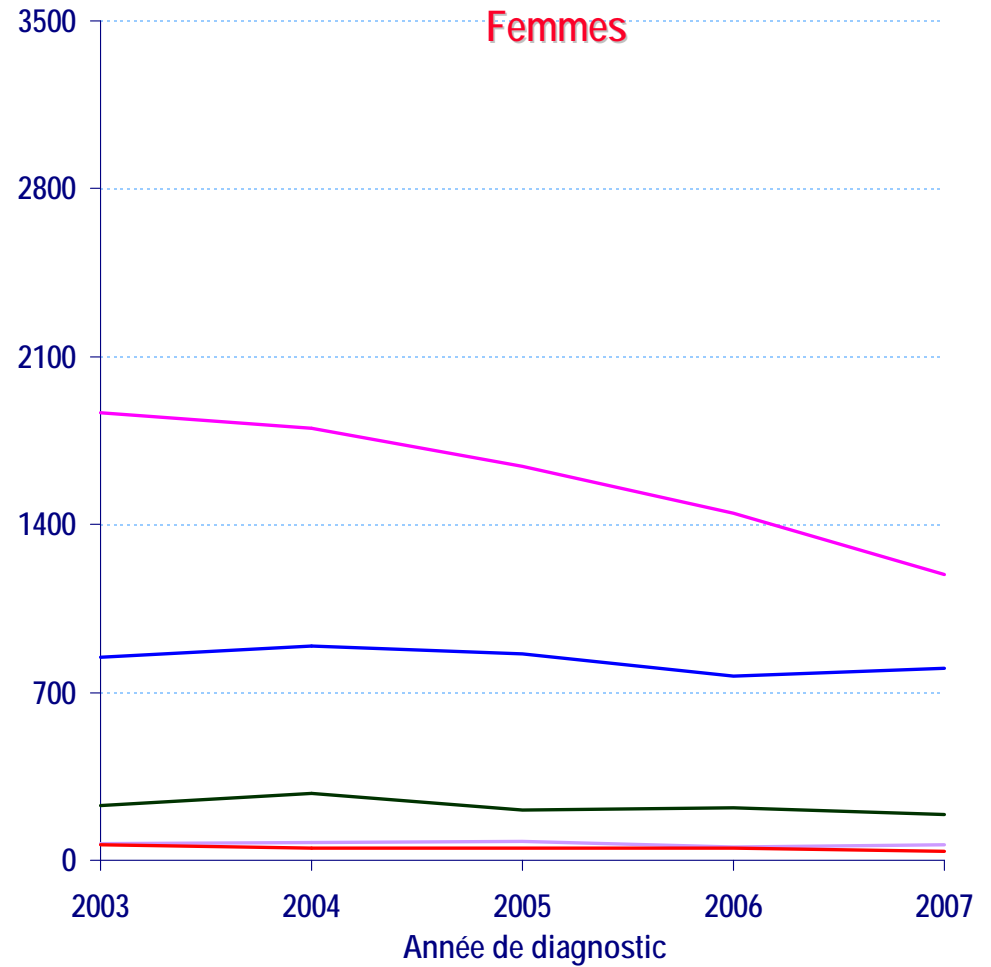
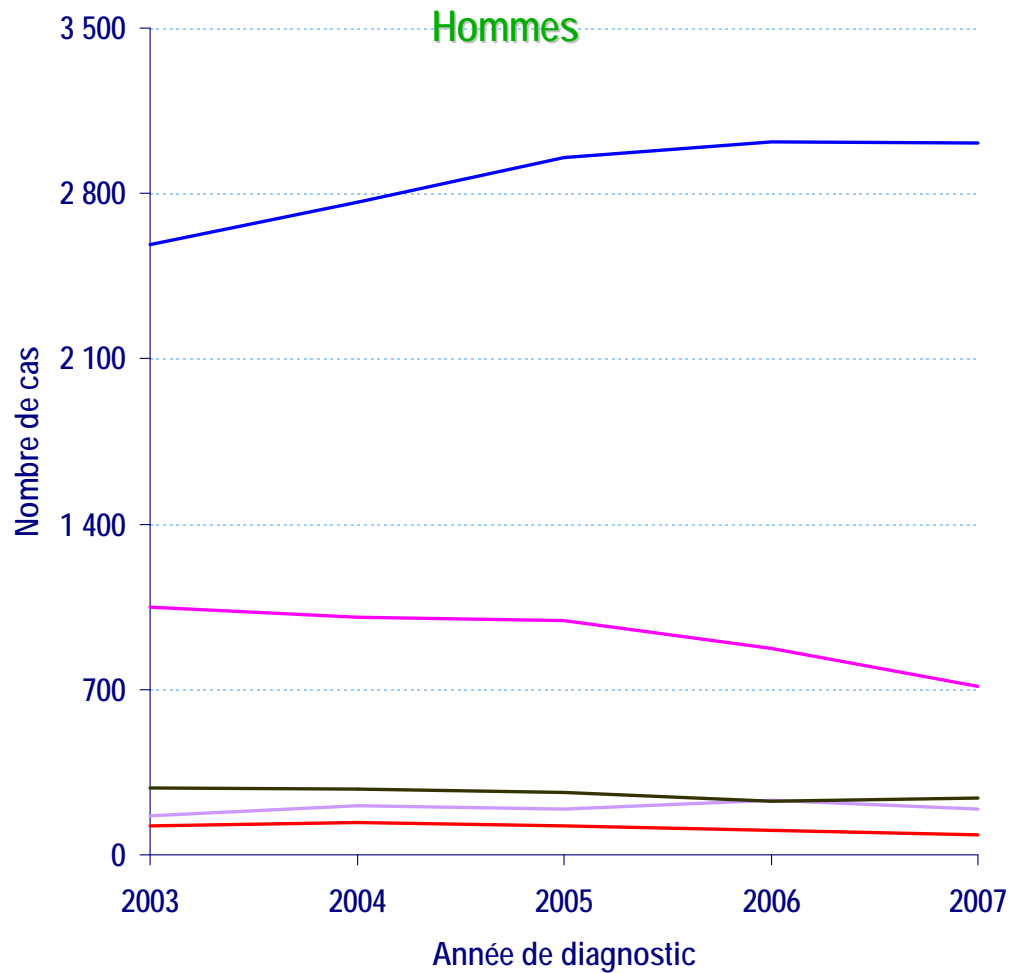
Découvertes de séropositivité VIH par mode de contamination, sexe et nationalité

2003 - 2007



Découvertes de séropositivité par sexe et nationalité

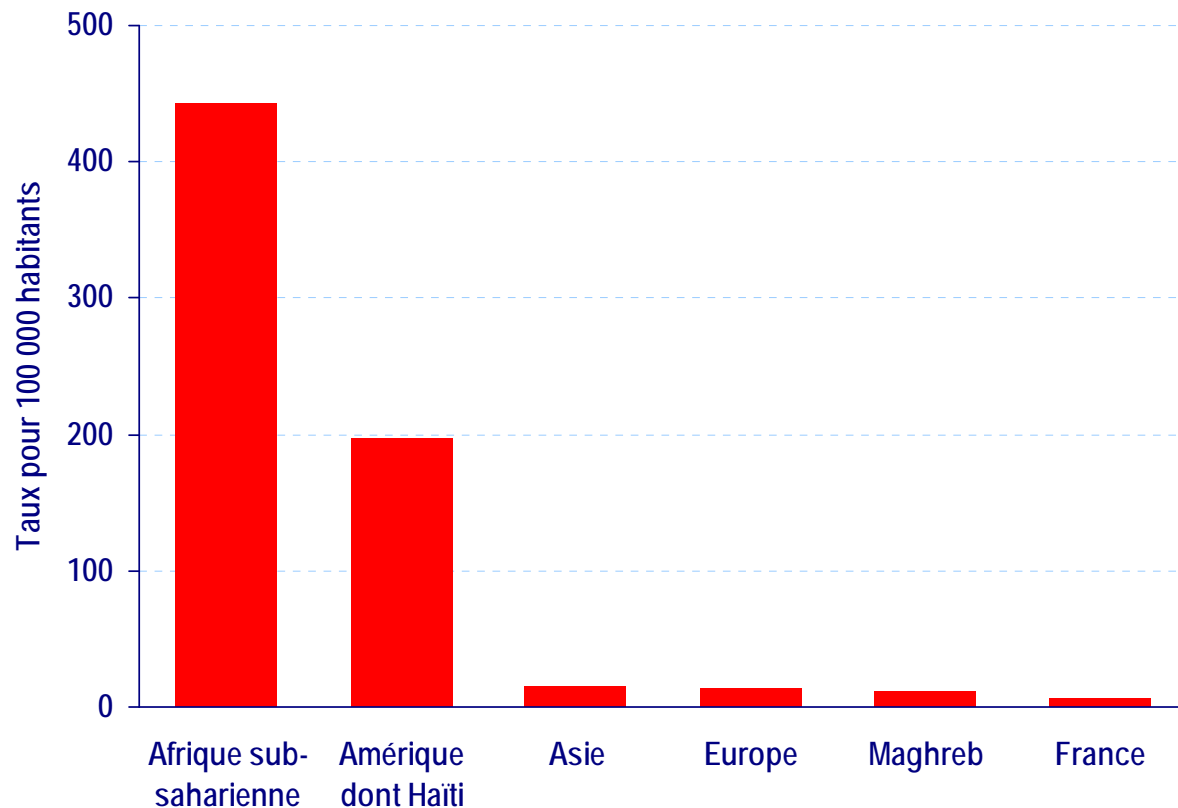
2003 - 2007



— France — Afrique Sub-saharienne — Autre — Amérique dont Haïti — Afrique du Nord

Nombre de découvertes de séropositivité VIH en 2007 rapporté à la population de même nationalité vivant en France (pour 100 000 habitants)

Nationalité	Taux/100 000 h
Afrique subsaharienne	443 (H: 309, F: 608)
Amériques (dont Haïti)	197
Asie	15
Europe	14
Maghreb	11
France	6 (H: 11, F: 3)

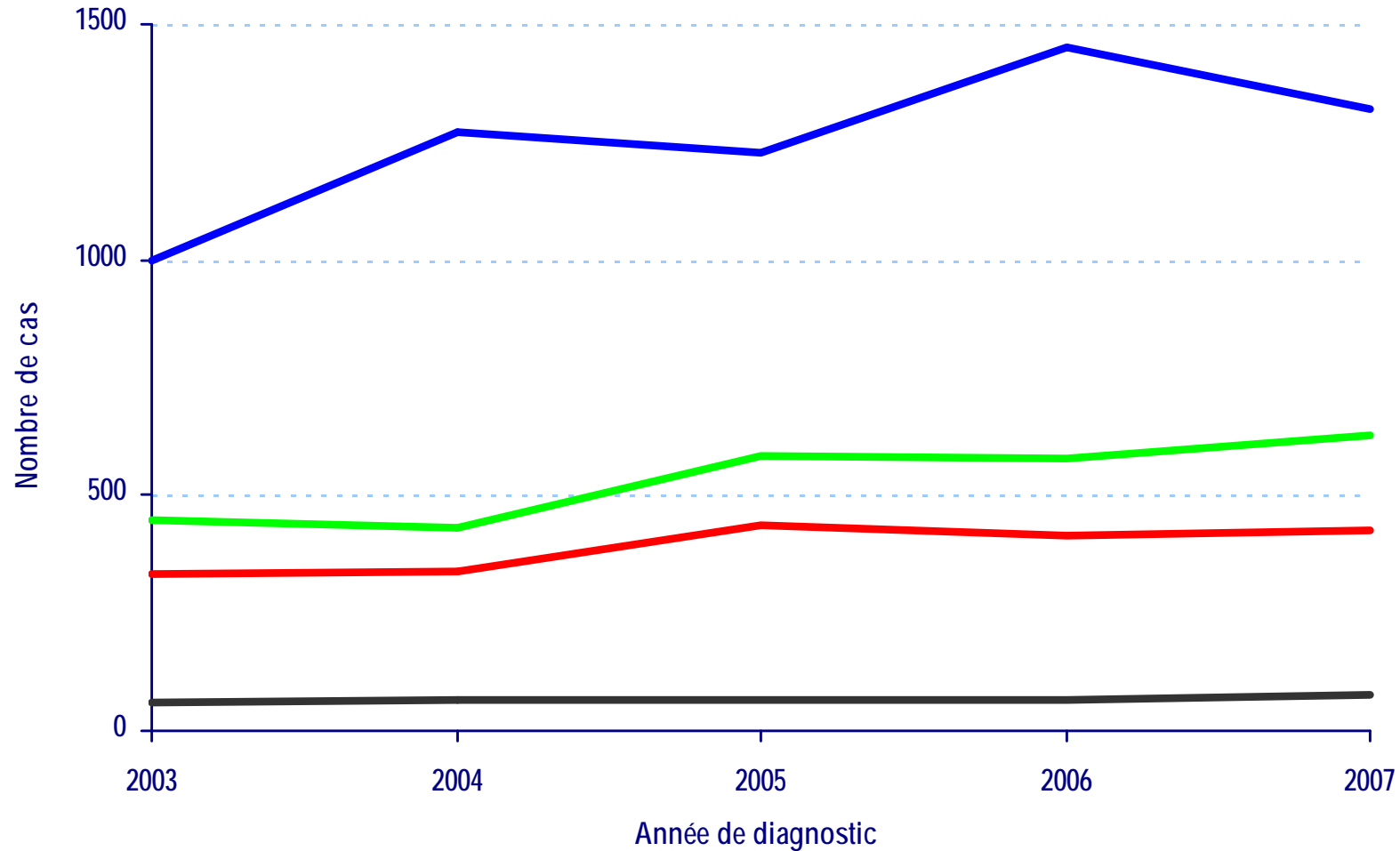


Population par nationalités = source INSEE, population au 1^{er} janvier 2005



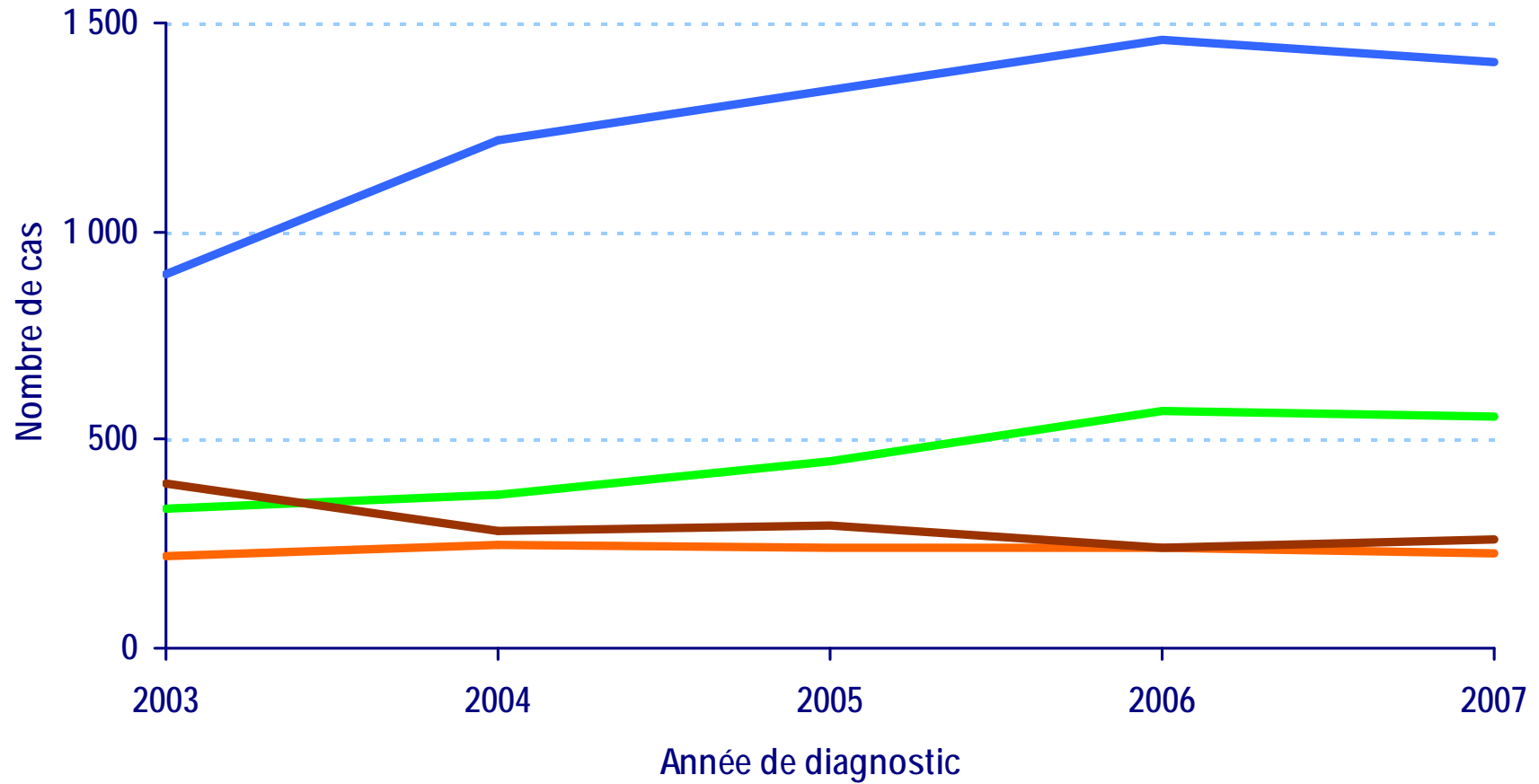
Caractéristiques des découvertes de séropositivité VIH chez les hommes contaminés par rapports homosexuels 2003 - 2007

Découvertes de séropositivité VIH par classe d'âge Homosexuels 2003 - 2007



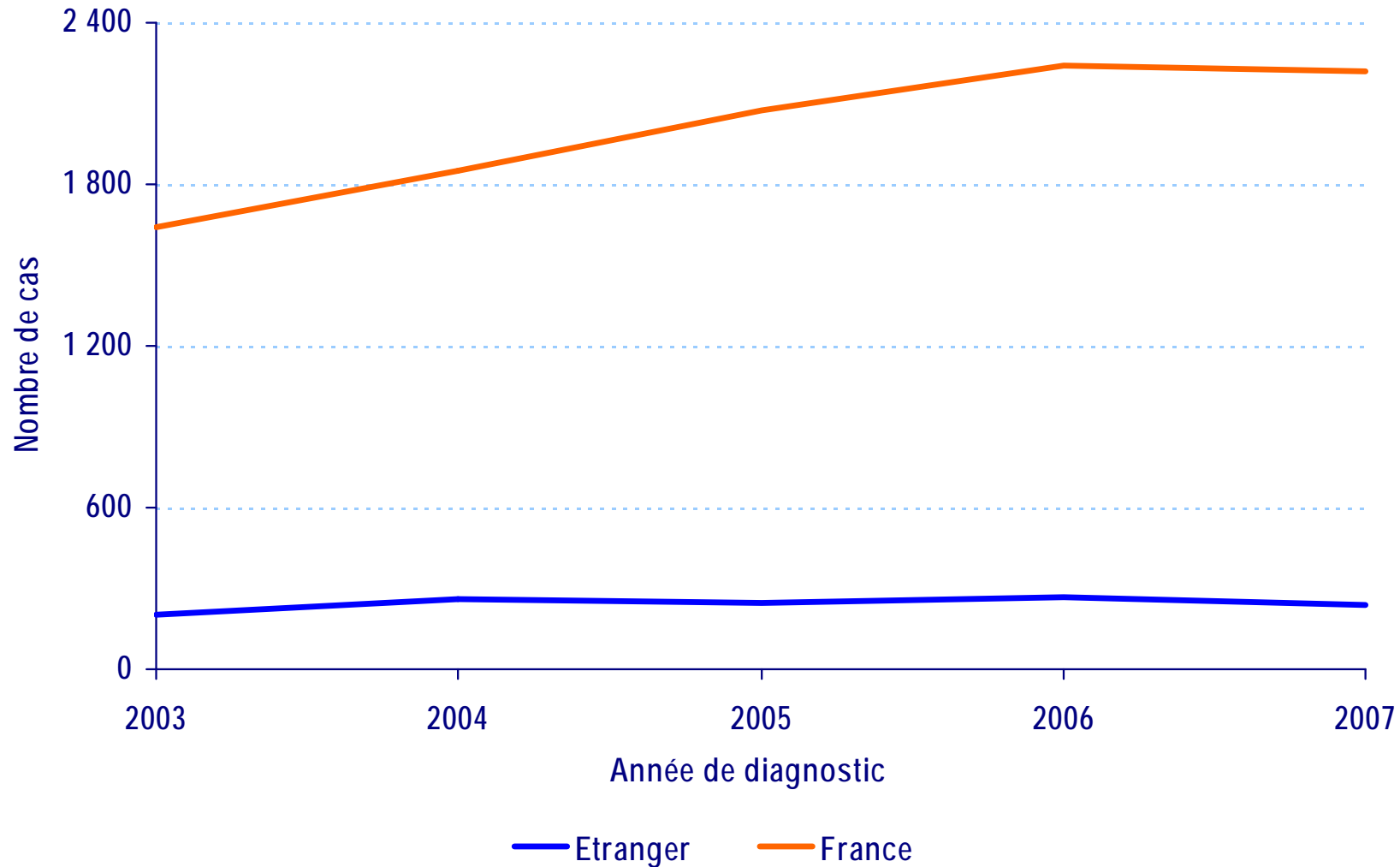
Age : — 15-29 ans — 30-44 ans — 45-59 ans — 60 ans et plus

Stade clinique au moment de la découverte de séropositivité VIH Homosexuels 2003 - 2007



Stade clinique : — Primo-infection VIH — Asymptomatique — Symptomatique non sida — Sida

Découvertes de séropositivité VIH par nationalité Homosexuels 2003 - 2007

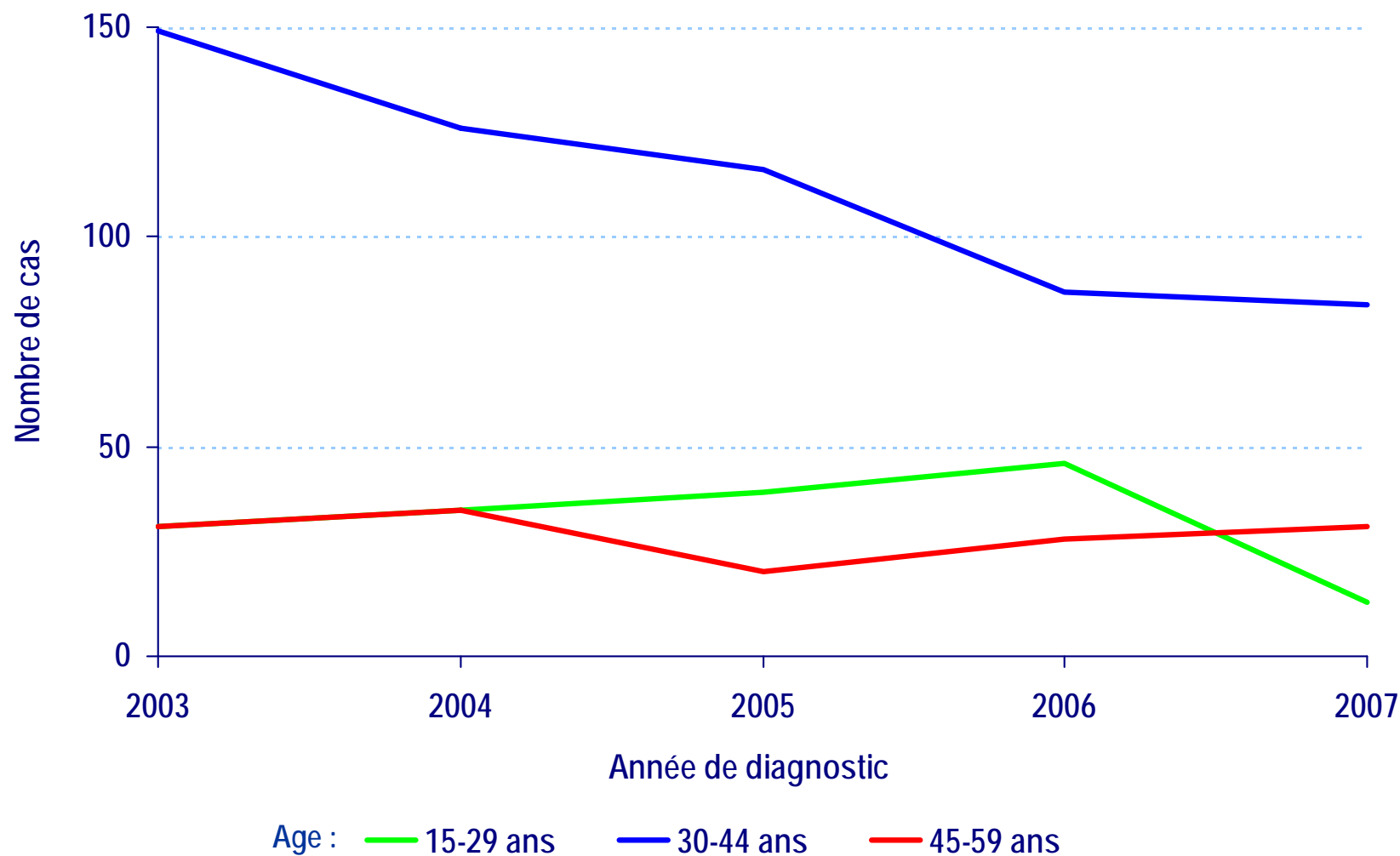




Caractéristiques des découvertes de séropositivité VIH chez les hommes et femmes contaminés par usage de drogues injectables 2003 - 2007

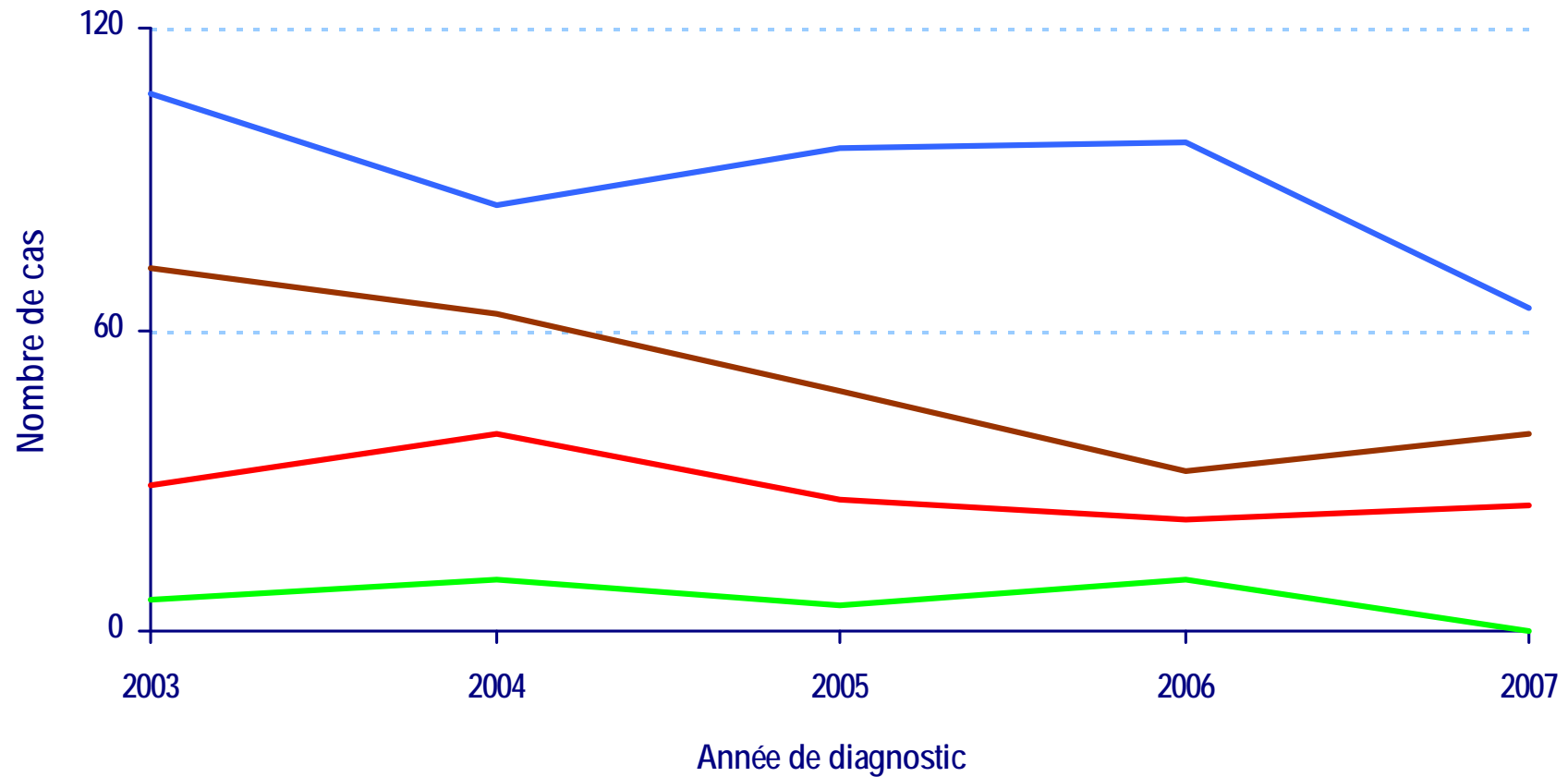
Découvertes de séropositivité VIH par classe d'âge

Usagers de drogues injectables 2003 - 2007



Stade clinique au moment de la découverte de séropositivité VIH

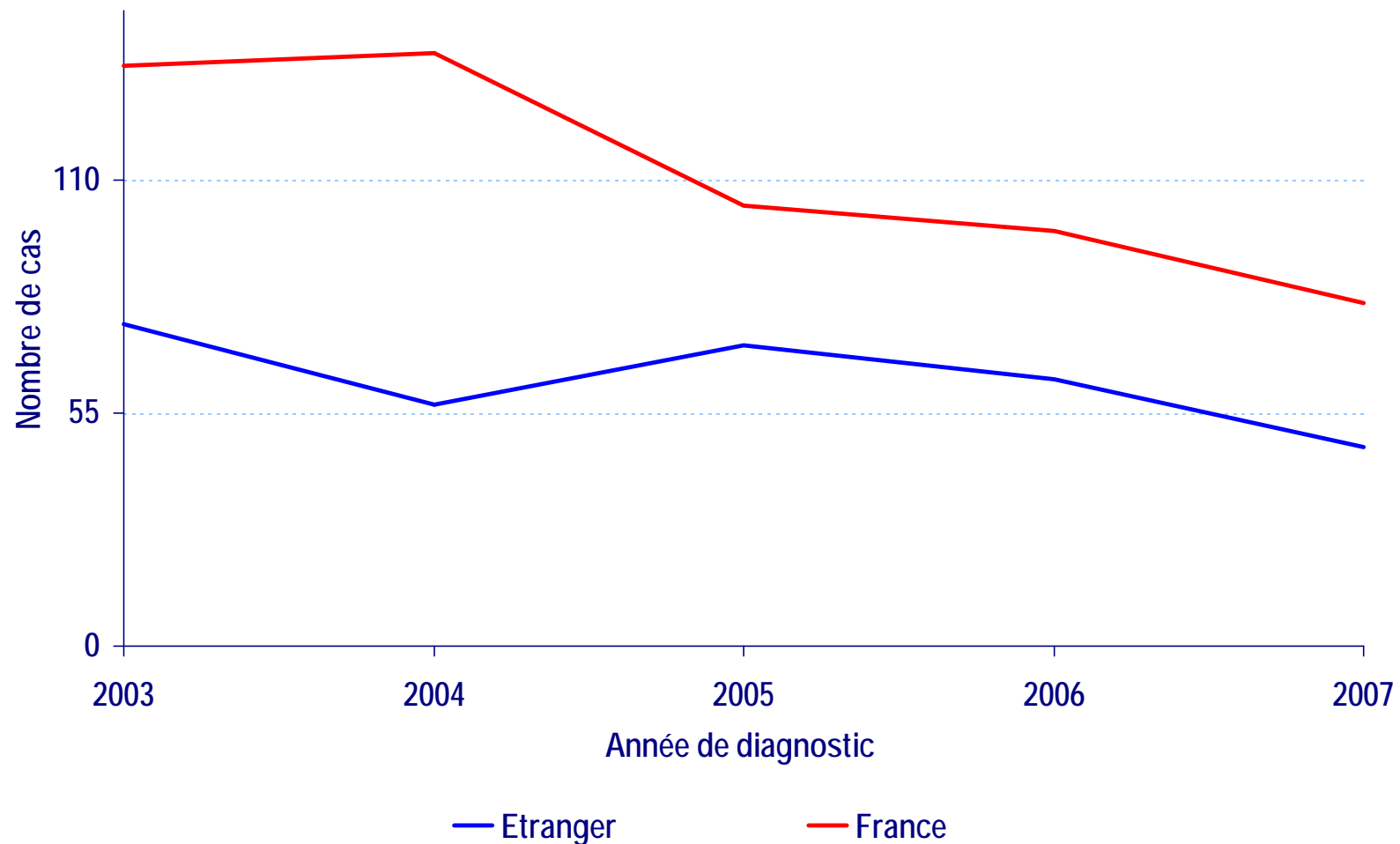
Usagers de drogues injectables 2003 - 2007



Stade clinique : — Primo-infection — Asymptotique — Symptomatique non sida — Sida

Découvertes de séropositivité VIH par nationalité

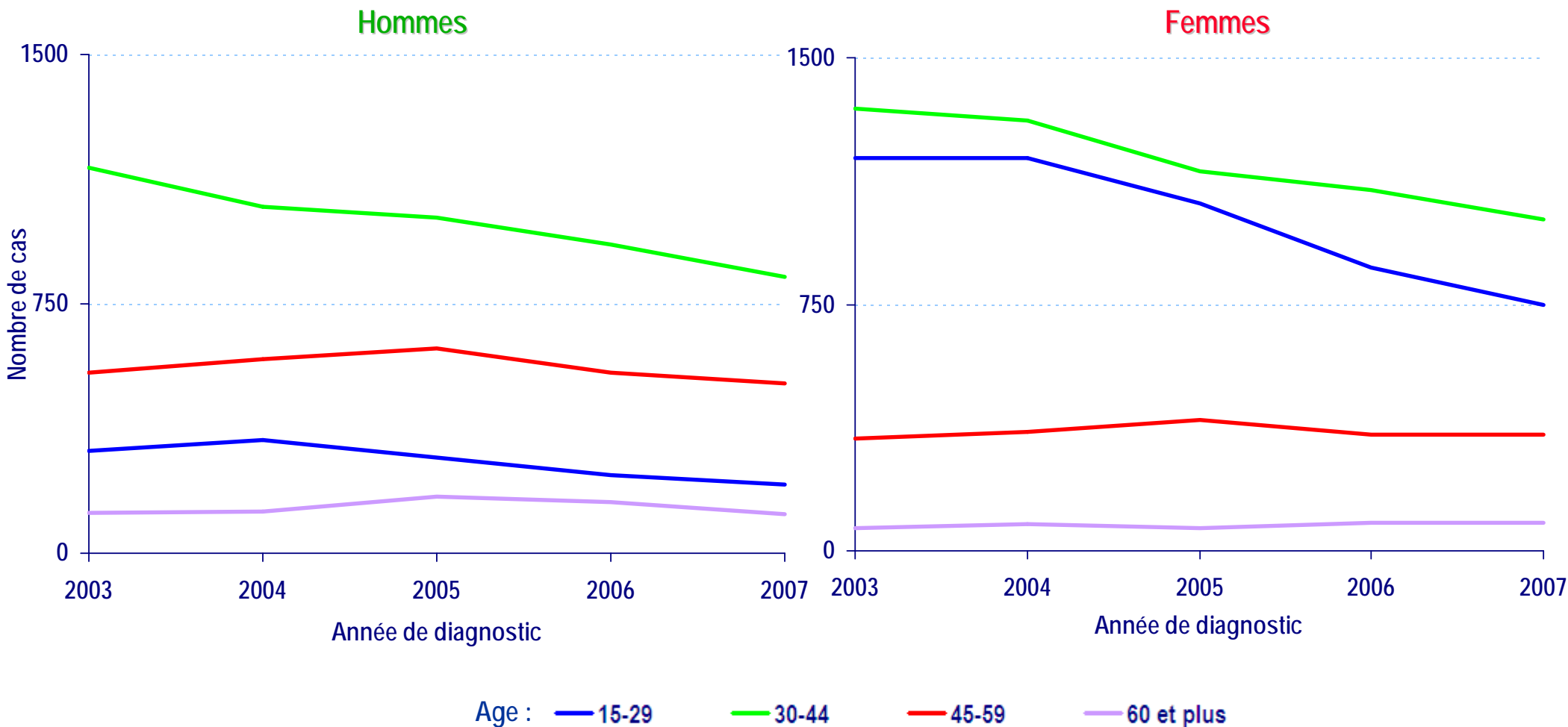
Usagers de drogues injectables 2003 - 2007



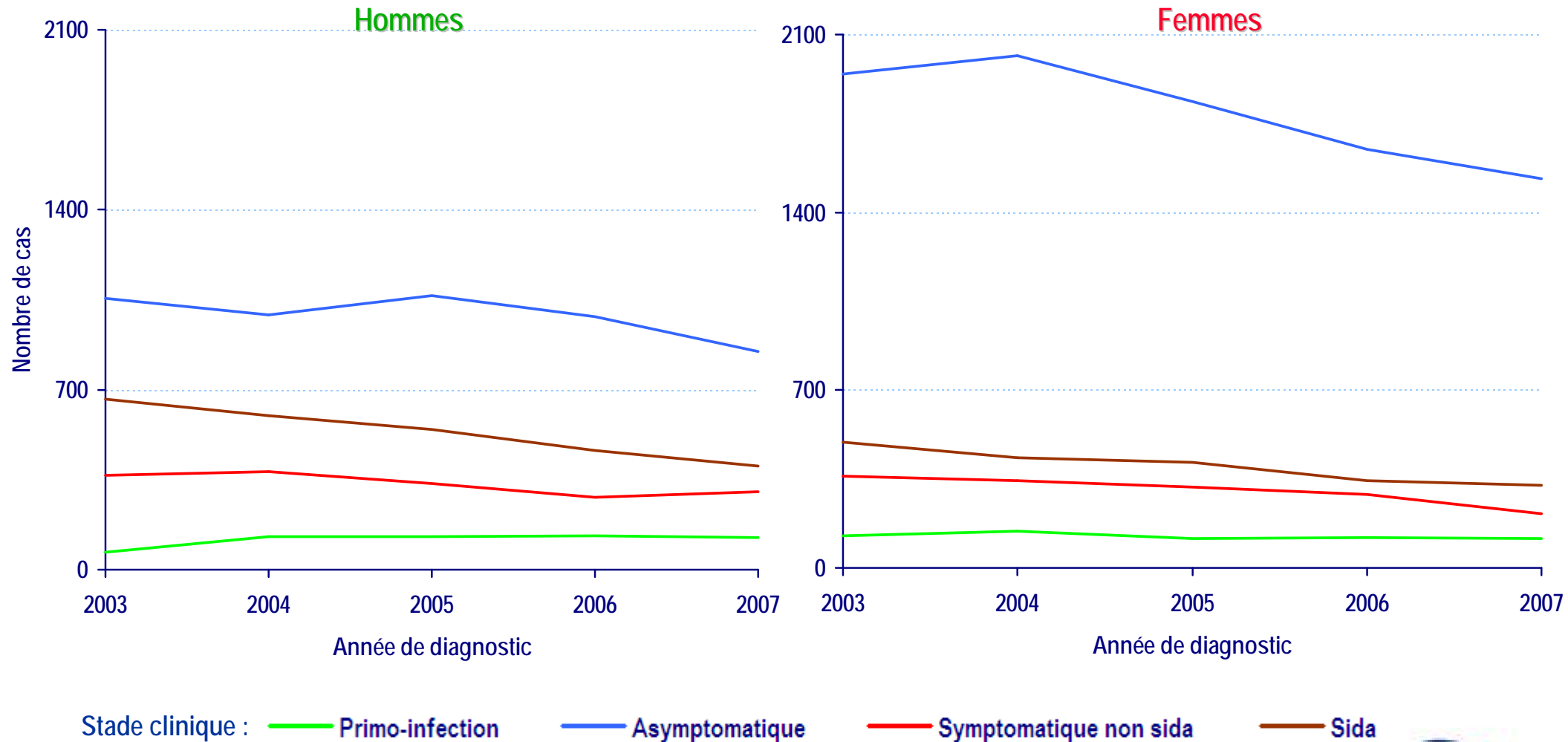


Caractéristiques des découvertes de séropositivité VIH chez les hommes et femmes contaminés par rapports hétérosexuels 2003 - 2007

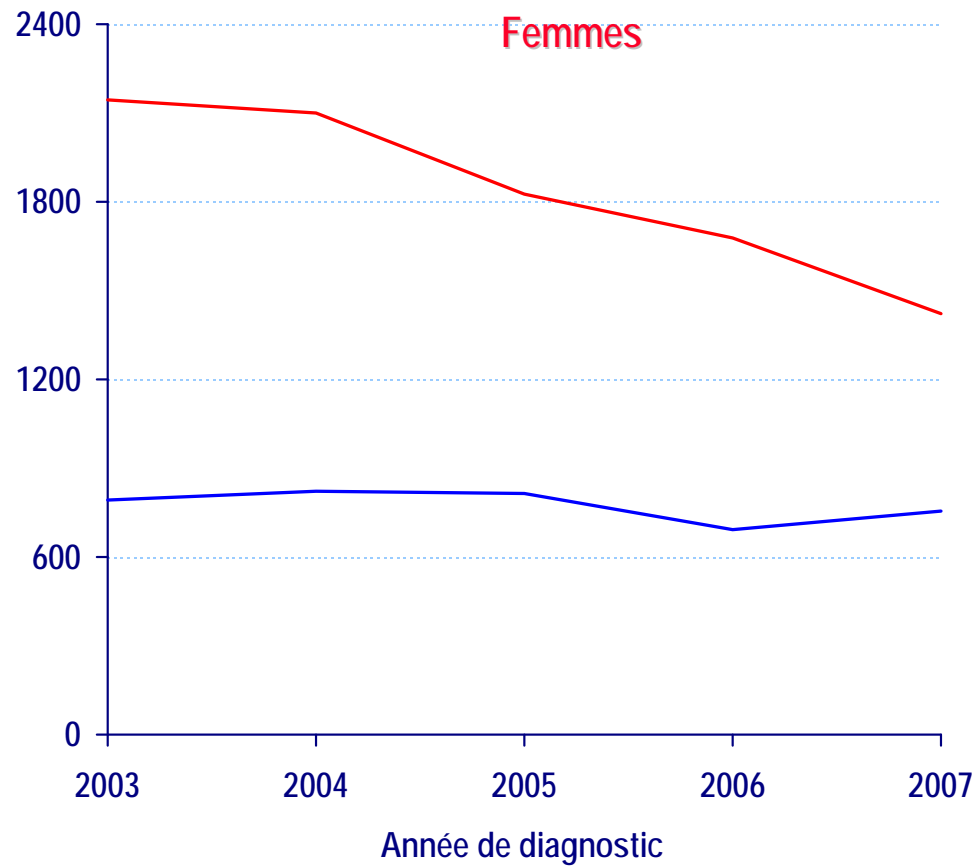
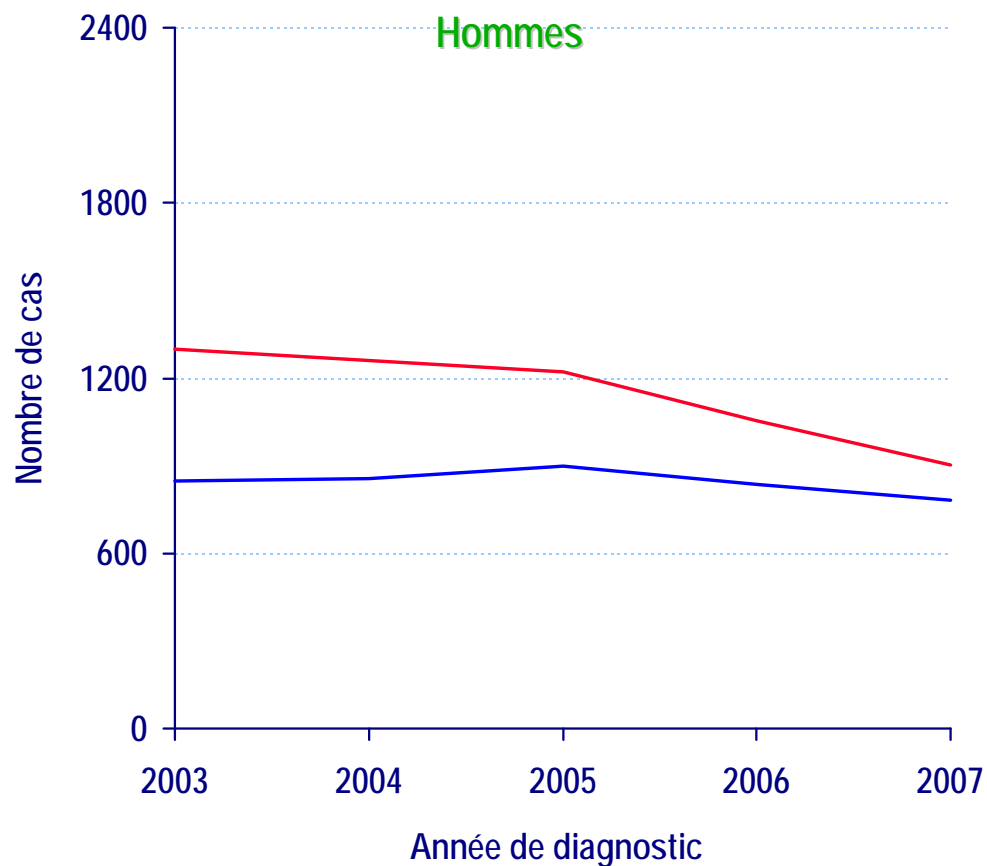
Découvertes de séropositivité VIH par sexe et classe d'âge Hétérosexuels 2003 - 2007



Stade clinique au moment de la découverte de séropositivité VIH, selon le sexe Hétérosexuels 2003 - 2007



Découvertes de séropositivité VIH par sexe et nationalité Hétérosexuels 2003 - 2007

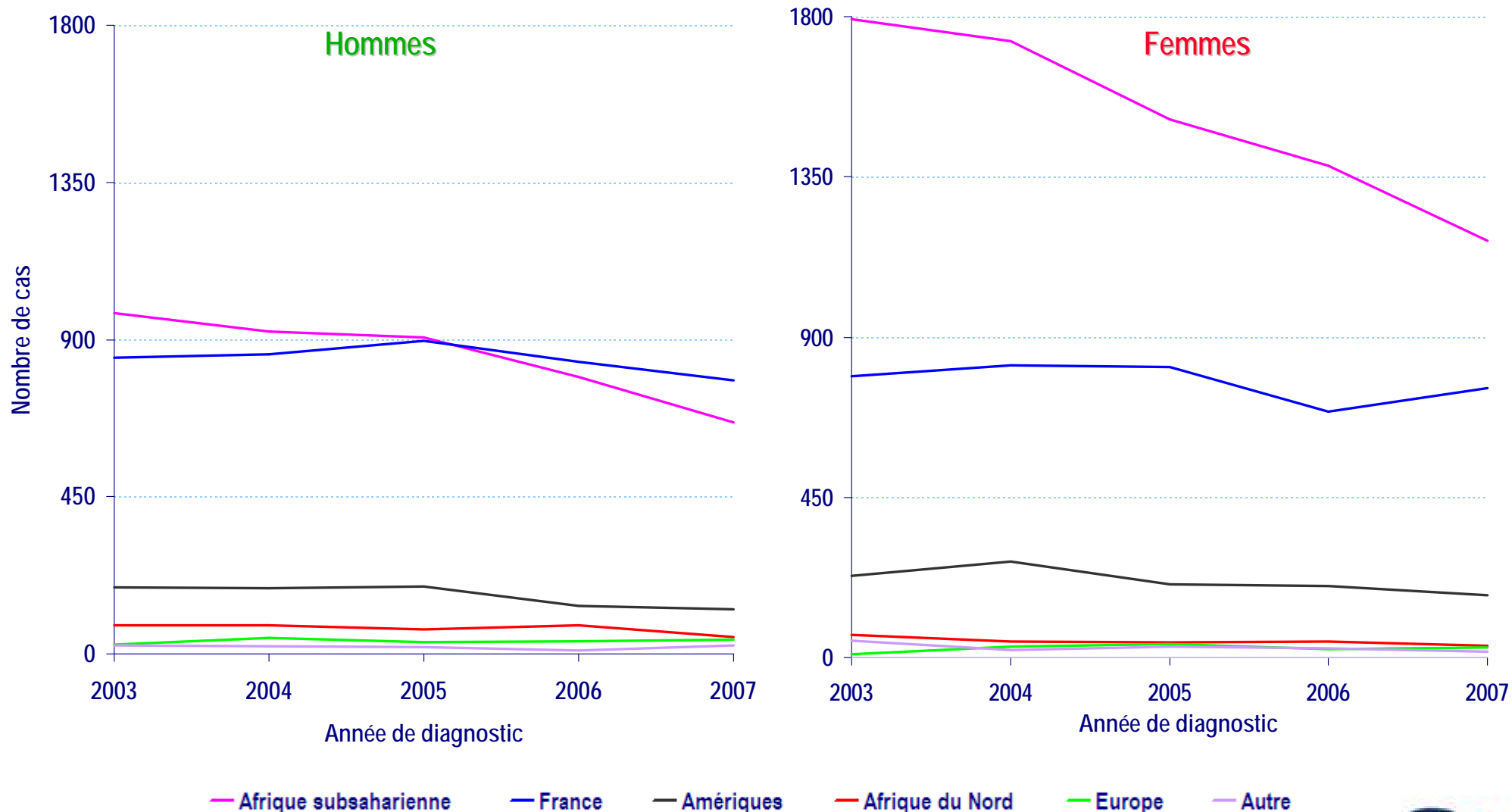


— Etranger

— France

Découvertes de séropositivité VIH par sexe et nationalité

Hétérosexuels 2003 - 2007





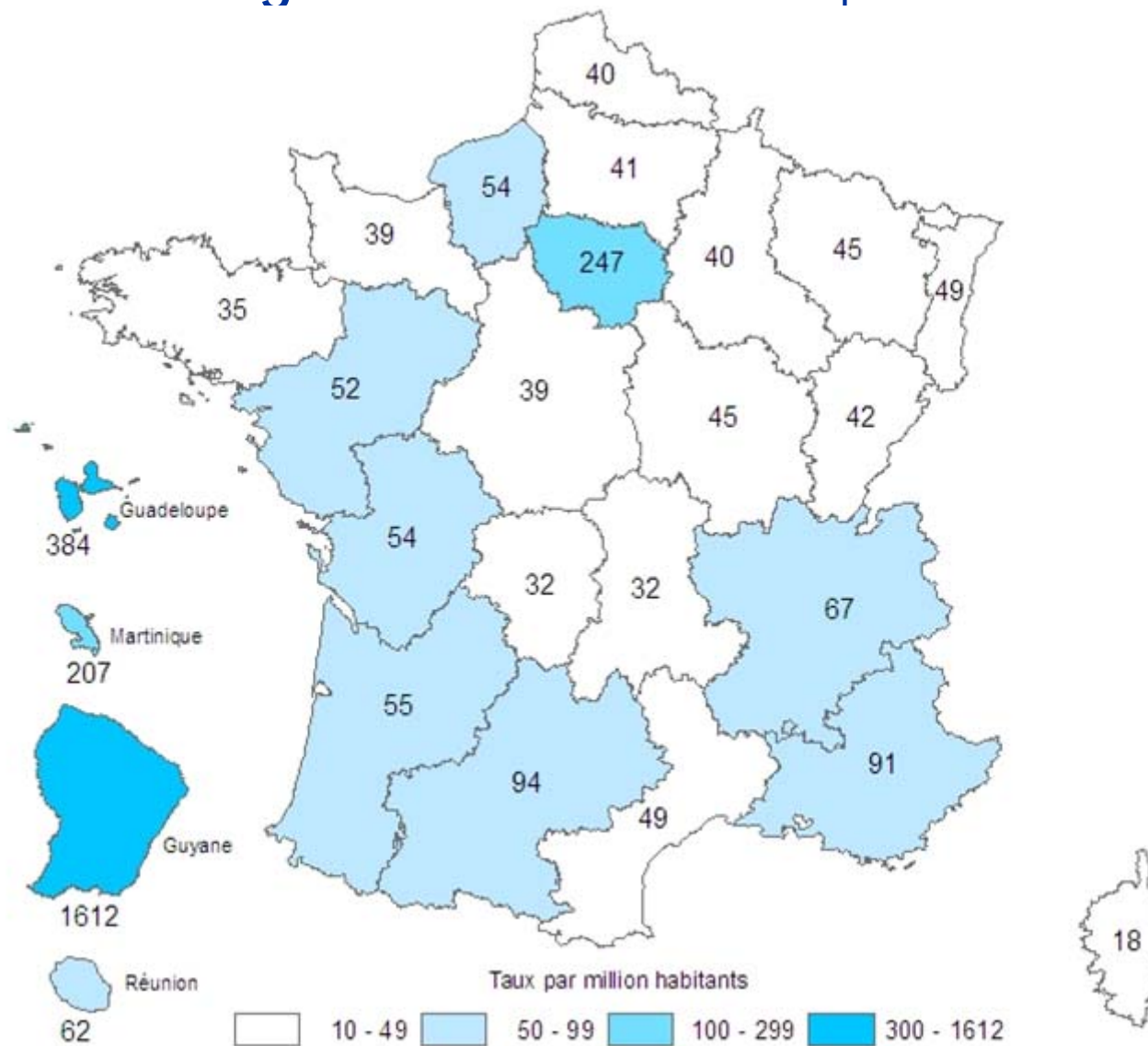
Données régionales sur les découvertes de séropositivité VIH 2003 – 2007

Découvertes de séropositivité VIH par région de domicile notifiées en 2007, diagnostiquées en 2007

Domicile	notifiées en 2007 (quelque soit la date de diagnostic) Données brutes	diagnostiquées en 2007 (et notifiées au 30/09/2008) Données brutes	diagnostiquées en 2007 (estimation tenant compte des délais de déclaration et de la sous-déclaration)	Domicile	notifiées en 2007 (quelque soit la date de diagnostic) Données brutes	diagnostiquées en 2007 (et notifiées au 30/09/2008) Données brutes	diagnostiquées en 2007 (estimation tenant compte des délais de déclaration et de la sous-déclaration)
Alsace	65	74	90	Basse-Normandie	45	48	57
Aquitaine	155	130	171	Haute-Normandie	77	72	98
Auvergne	46	43	43	Pays-de-Loire	122	111	181
Bourgogne	46	43	72	Picardie	28	40	77
Bretagne	85	96	107	Poitou-Charentes	54	59	92
Centre	85	81	97	P.A.C.A.	333	286	440
Champagne-Ardenne	26	27	53	Rhône-Alpes	333	307	407
Corse	3	4	5	Guadeloupe	154	134	173
Franche-Comté	31	23	49	Martinique	64	60	83
Ile-de-France	2 010	1 956	2 863	Guyane	150	203	337
Languedoc-Roussillon	111	93	125	Réunion	29	36	49
Limousin	22	19	23	Etranger	118	100	-
Lorraine	65	70	105	Inconnu	508	471	-
Midi-Pyrénées	138	134	261	Total	5 004	4 835	[6 300-6 800]
Nord / P.D.C.	101	115	160				

Découvertes de séropositivité VIH en 2007

selon la région de domicile Taux par million d'habitants



Découvertes de séropositivité VIH diagnostiquées en 2007 par région de domicile - Répartition par mode de contamination

Domicile	% Homo sexuel	% Hétéro sexuel	% UDI	% inconnu	Domicile	% Homo sexuel	% Hétéro sexuel	% UDI	% inconnu
Alsace	43	36	0	20	Midi-Pyrénées	37	37	2	22
Aquitaine	30	30	2	37	Nord / P.D.C.	48	30	0	22
Auvergne	35	30	2	30	Basse-Normandie	42	48	0	10
Bourgogne	33	33	0	30	Haute-Normandie	22	53	6	18
Bretagne	31	36	5	27	Pays-de-Loire	33	47	3	16
Centre	32	47	0	19	Picardie	28	40	0	30
Champagne- Ardenne	26	44	0	30	Poitou-Charentes	24	39	0	37
Corse	25	25	0	50	P.A.C.A.	31	34	3	31
Franche-Comté	22	43	4	26	Rhône-Alpes	33	33	2	31
Ile-de-France	22	44	1	33	Guadeloupe	7	53	1	39
Languedoc- Roussillon	45	32	3	18	Martinique	20	63	3	13
Limousin	42	47	0	11	Guyane	3	38	0	58
Lorraine	50	27	0	21	Réunion	25	42	8	25

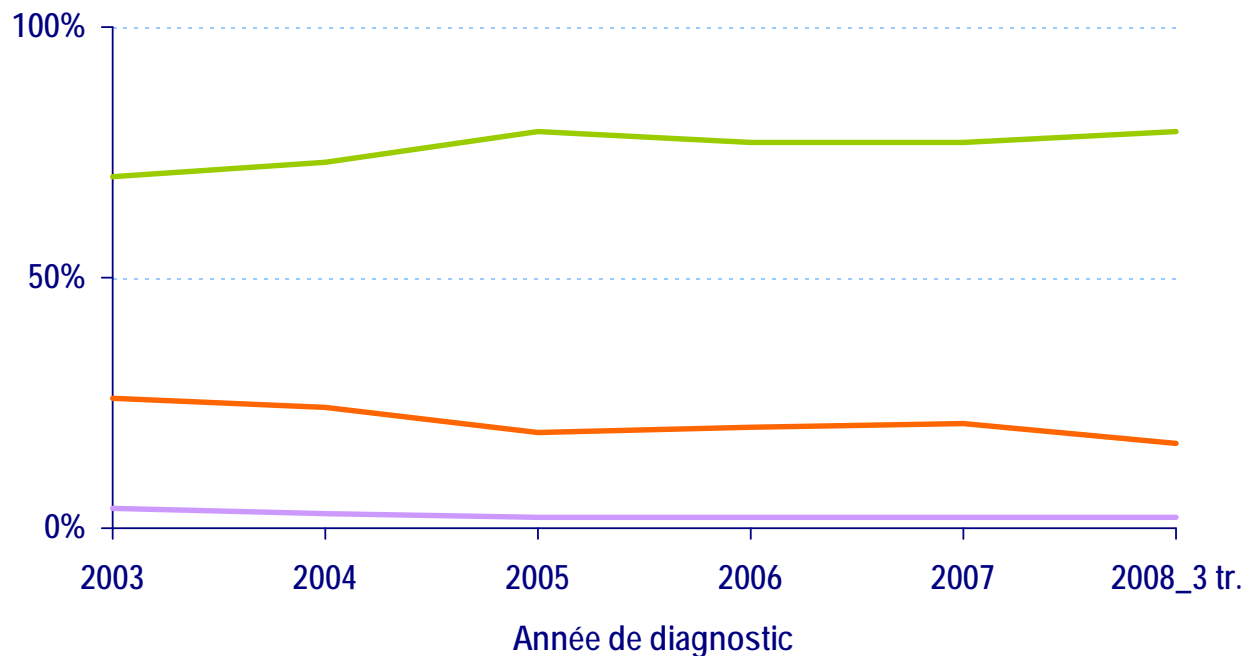
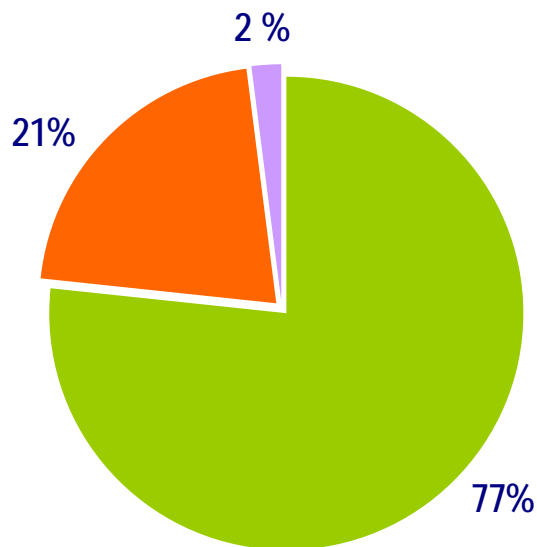


II - Surveillance virologique du VIH 2003 - 2007

La surveillance virologique du VIH a été mise en place début 2003 parallèlement à la déclaration obligatoire. Le fonctionnement de cette surveillance et la présentation des données sont décrits dans la note technique [diapositive 62](#)

Surveillance virologique du VIH : disponibilité des résultats 2003 - sept. 2008

Les résultats de la surveillance virologique sont disponibles pour **77%** des découvertes de séropositivité en 2007 chez les adultes.

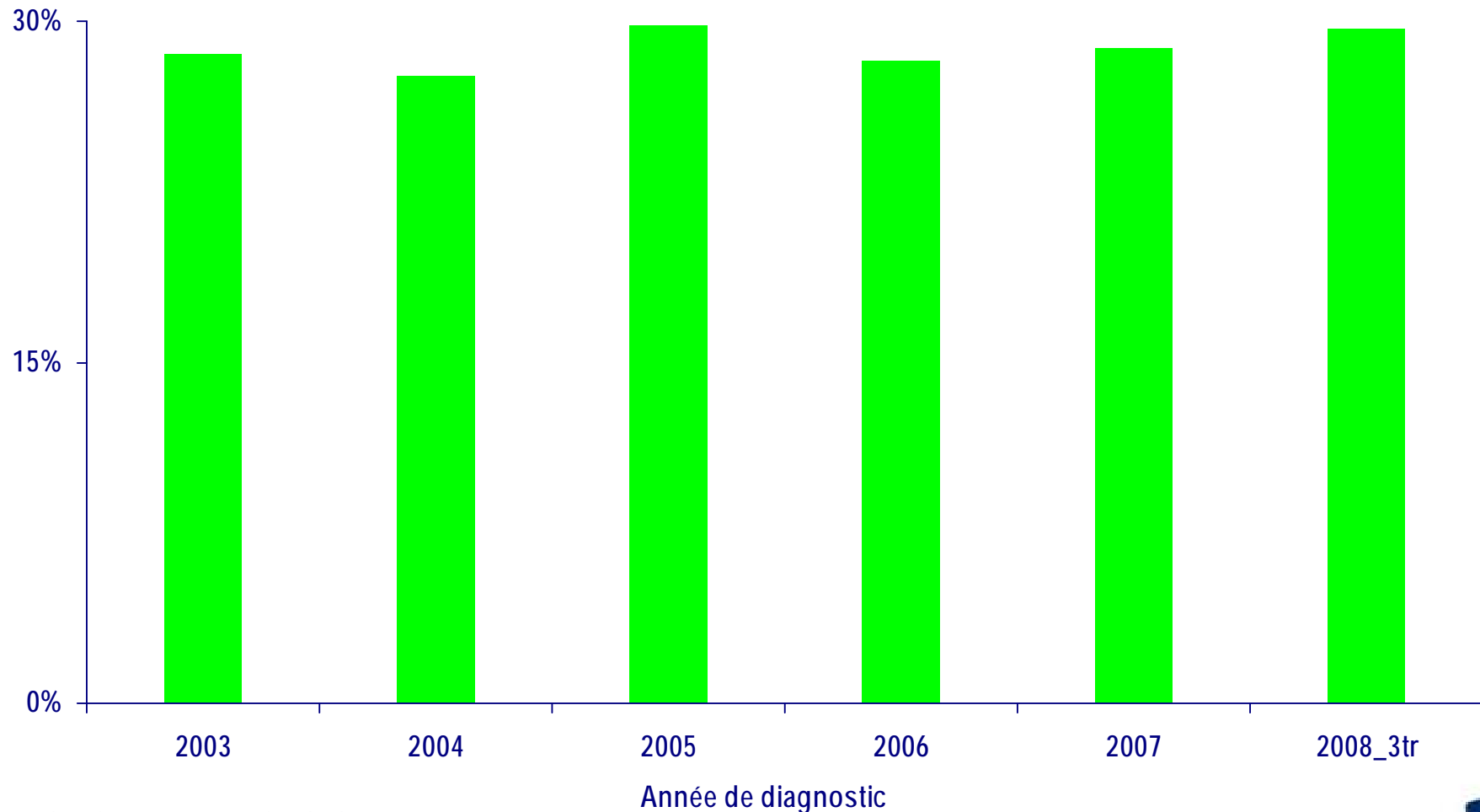


- Tests de surveillance virologique réalisés
- Pas de refus du patient mais buvard non adressé par le biologiste au CNR
- Refus du patient : le buvard est détruit



Test d'infection récente

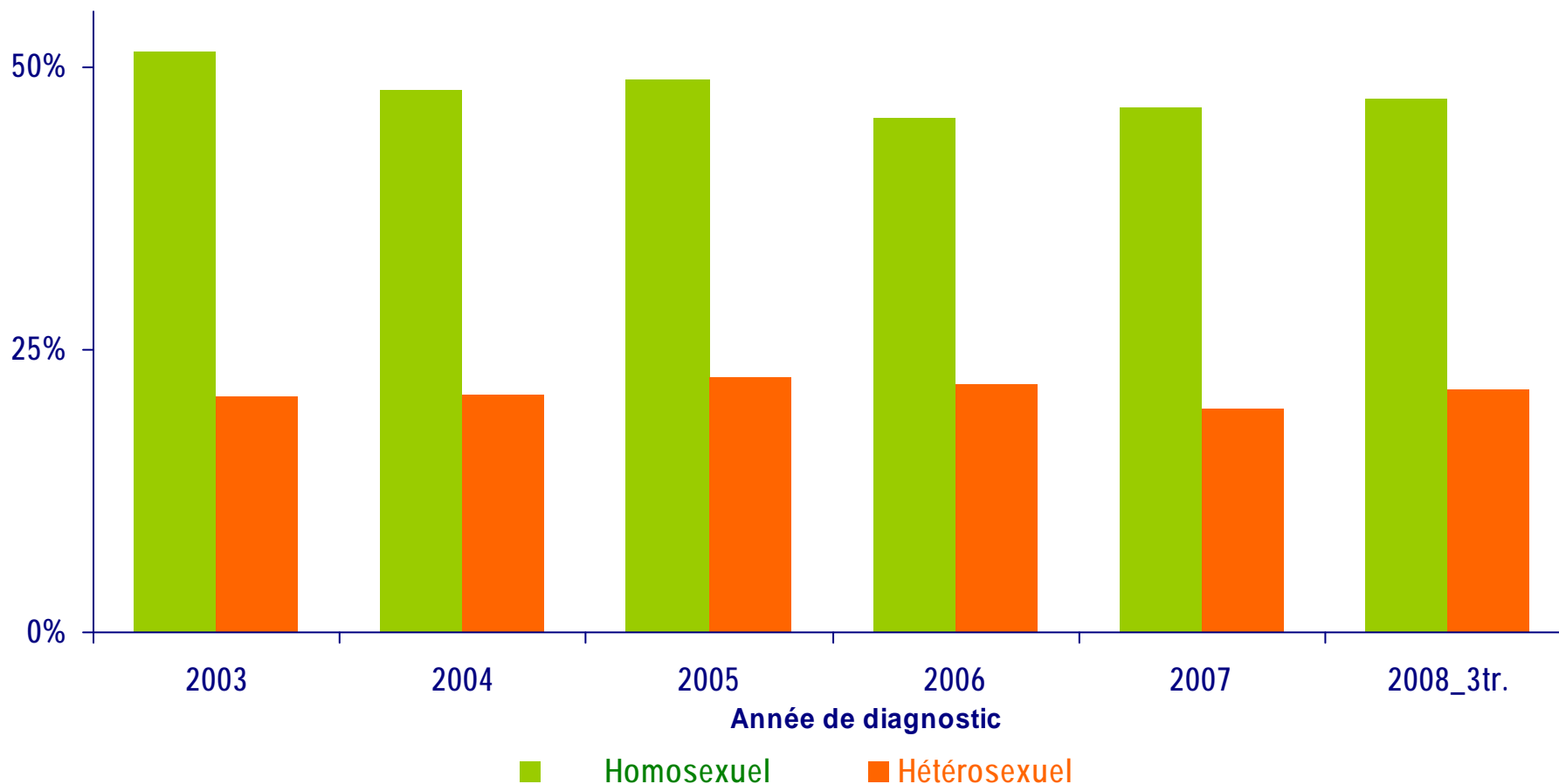
Proportion d'infections récentes* parmi les découvertes de séropositivité VIH 2003 - sept. 2008



* Infection dans les 6 mois précédant le diagnostic

Proportion d'infections récentes* parmi les découvertes de séropositivité VIH selon le mode de contamination

2003 - sept.2008

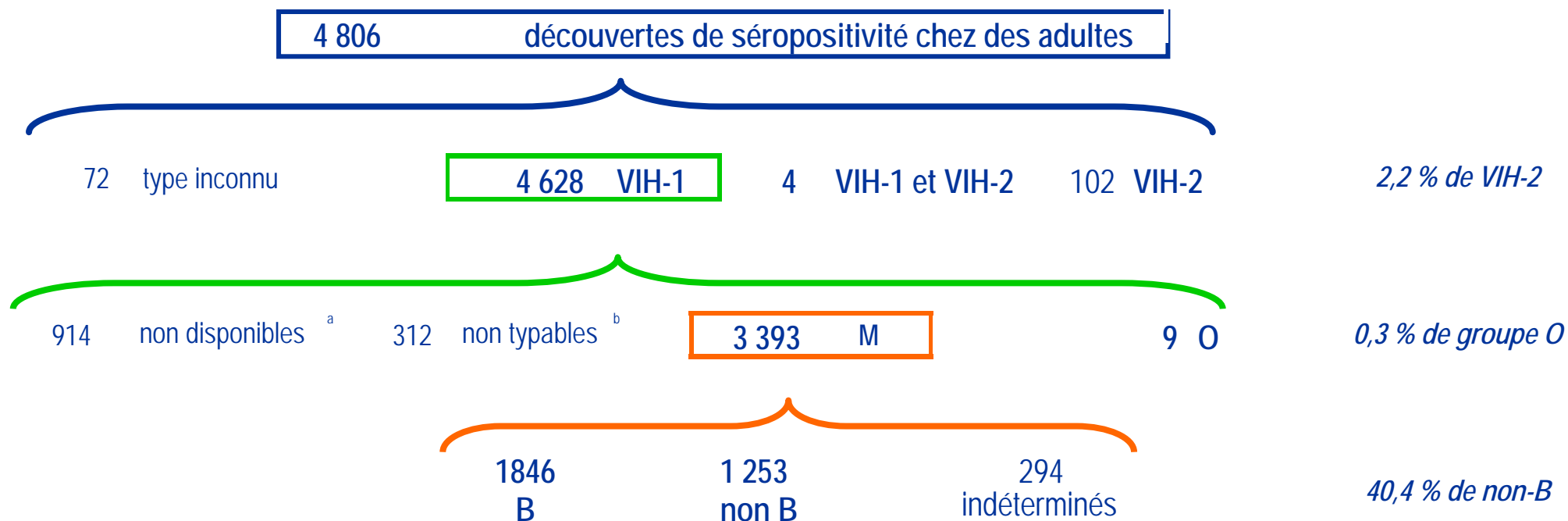


* Infection dans les 6 mois en moyenne précédant le diagnostic

Sérotypage du VIH

Type de virus, groupe et sous-type

Découvertes de séropositivité VIH, 2007

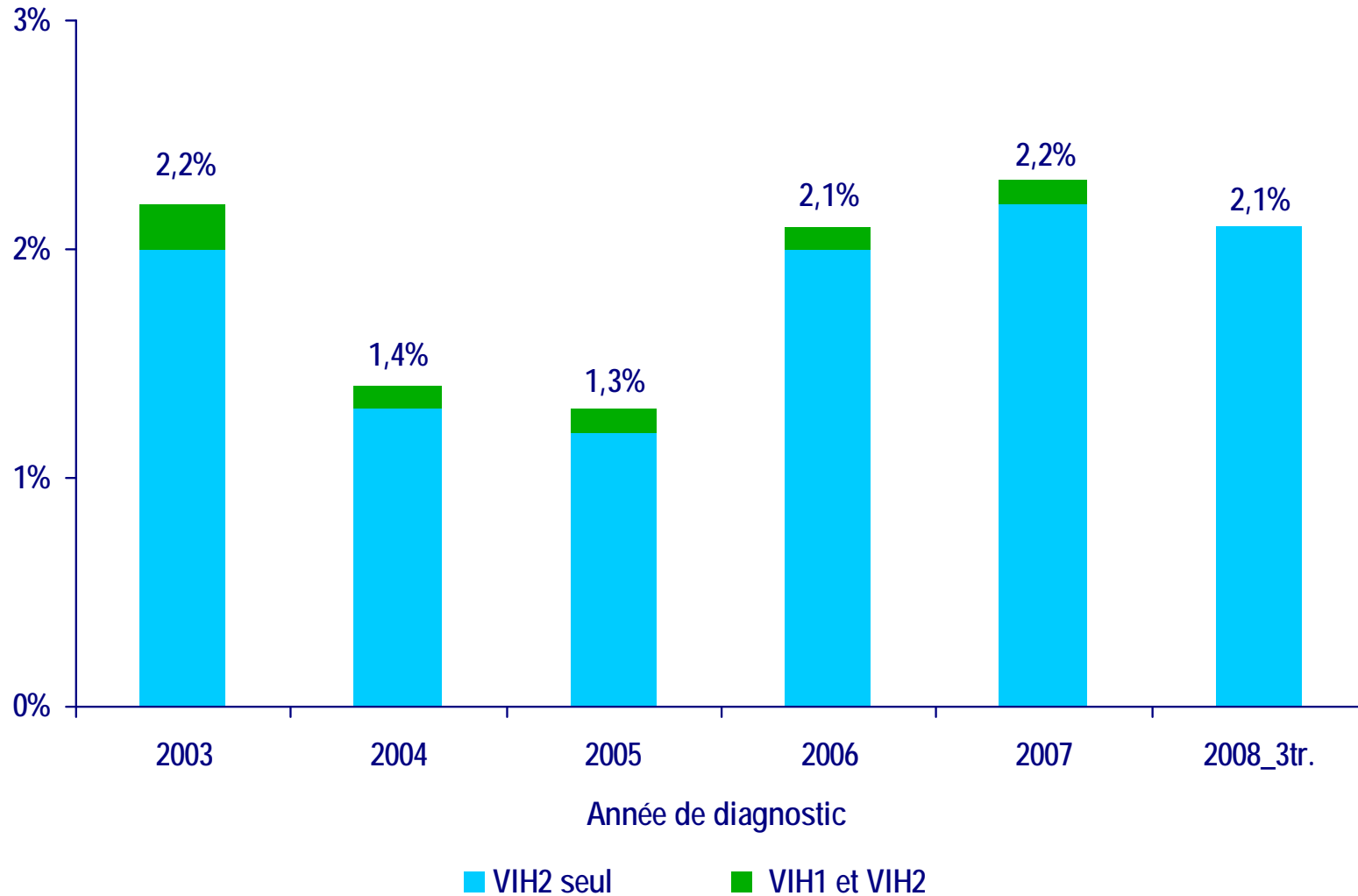


^a non disponibles du fait de l'absence de buvard ou du refus de la personne

^b non typables du fait du caractère trop récent de l'infection

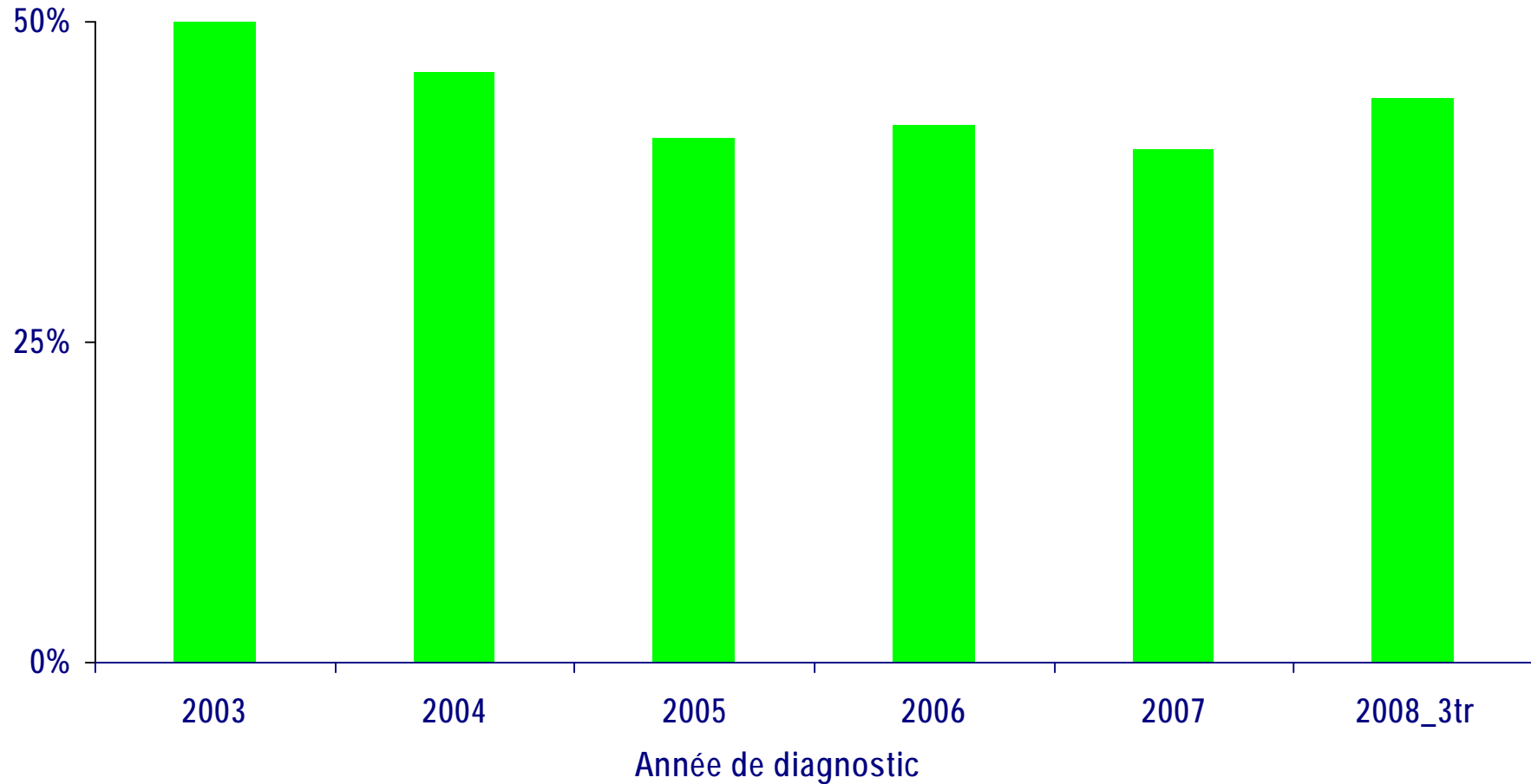
Proportion d'infections par le VIH-2 parmi les découvertes de séropositivité VIH

2003 - sept. 2008



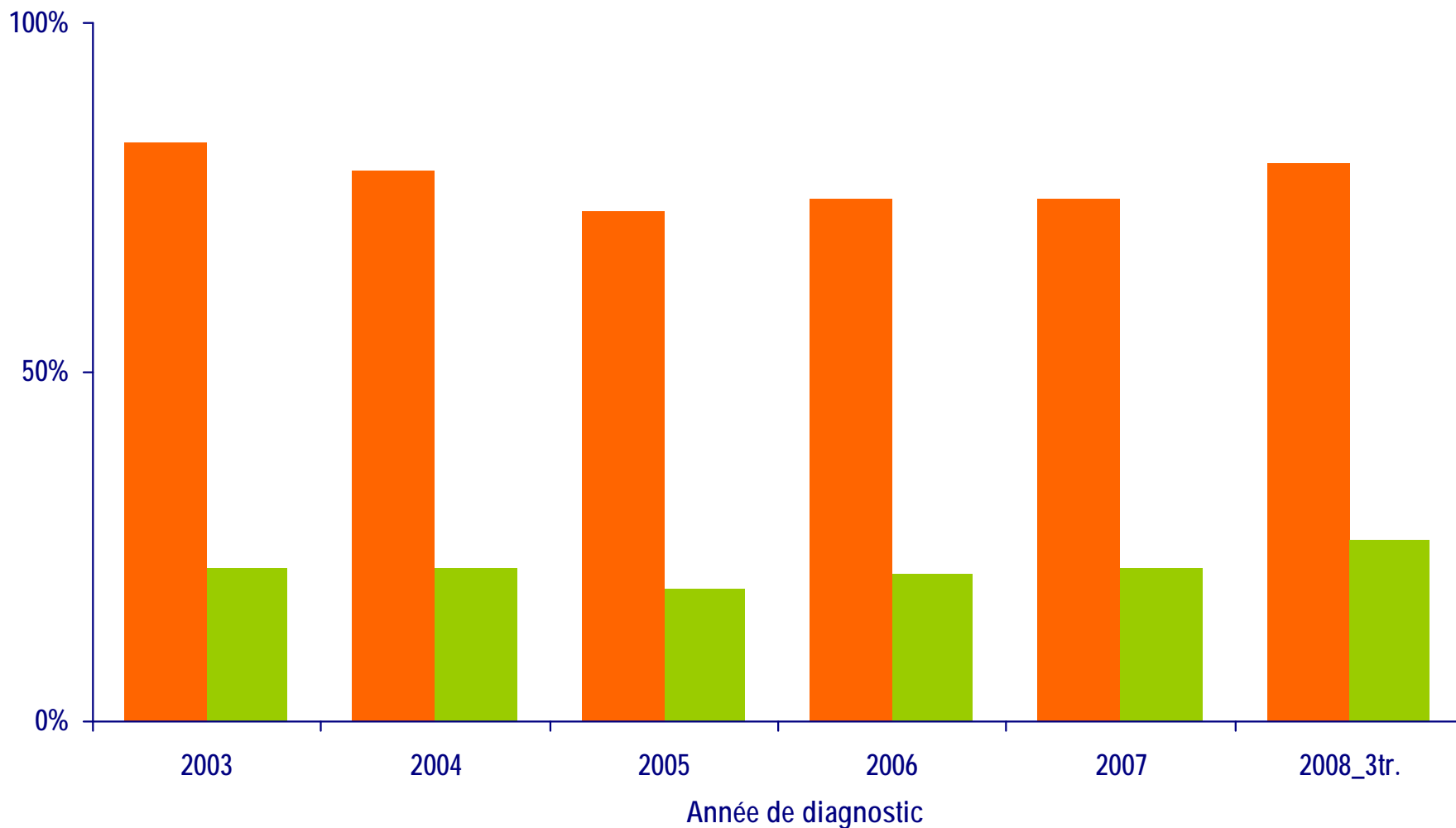
Proportion de sous types non-B parmi les découvertes de séropositivité VIH-1

2003 - sept. 2008



Proportion de sous types non-B parmi les découvertes de séropositivité VIH-1 selon la nationalité

2003 - sept. 2008

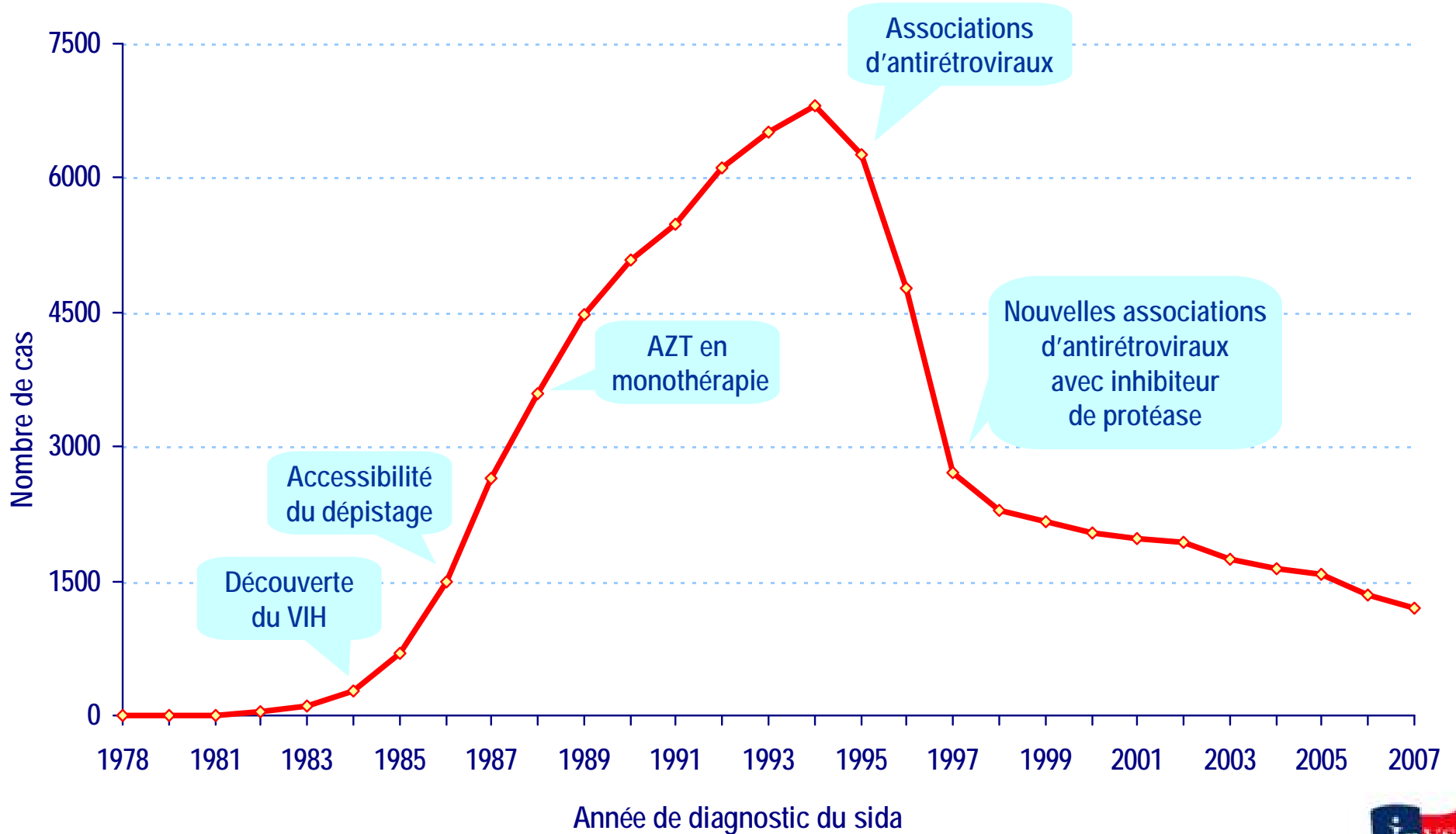


■ Afrique subsaharienne ■ France

III – Diagnostics de sida

La notification du sida a été mise en place en 1982 et est obligatoire depuis 1986. Le fonctionnement de cette surveillance et la présentation des données sont décrits dans la note technique [diapositive 62](#)

Nombre de cas de sida par année de diagnostic 1978 - 2007



Diagnostics de sida

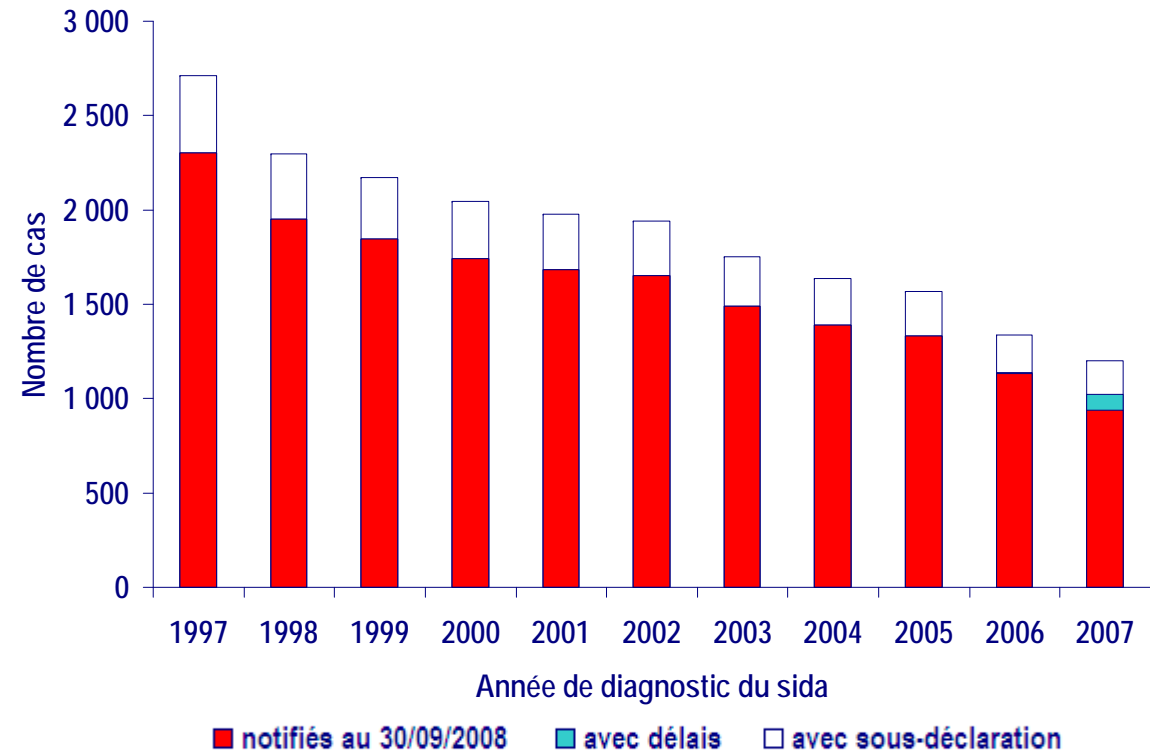
1997 – 2007

- ✓ Diagnostics de sida en 2007, notifiés au 30/09/2008, sans prise en compte des délais de déclaration

N = 937

- ✓ Diagnostics de sida en 2007, avec prise en compte des délais de déclaration :

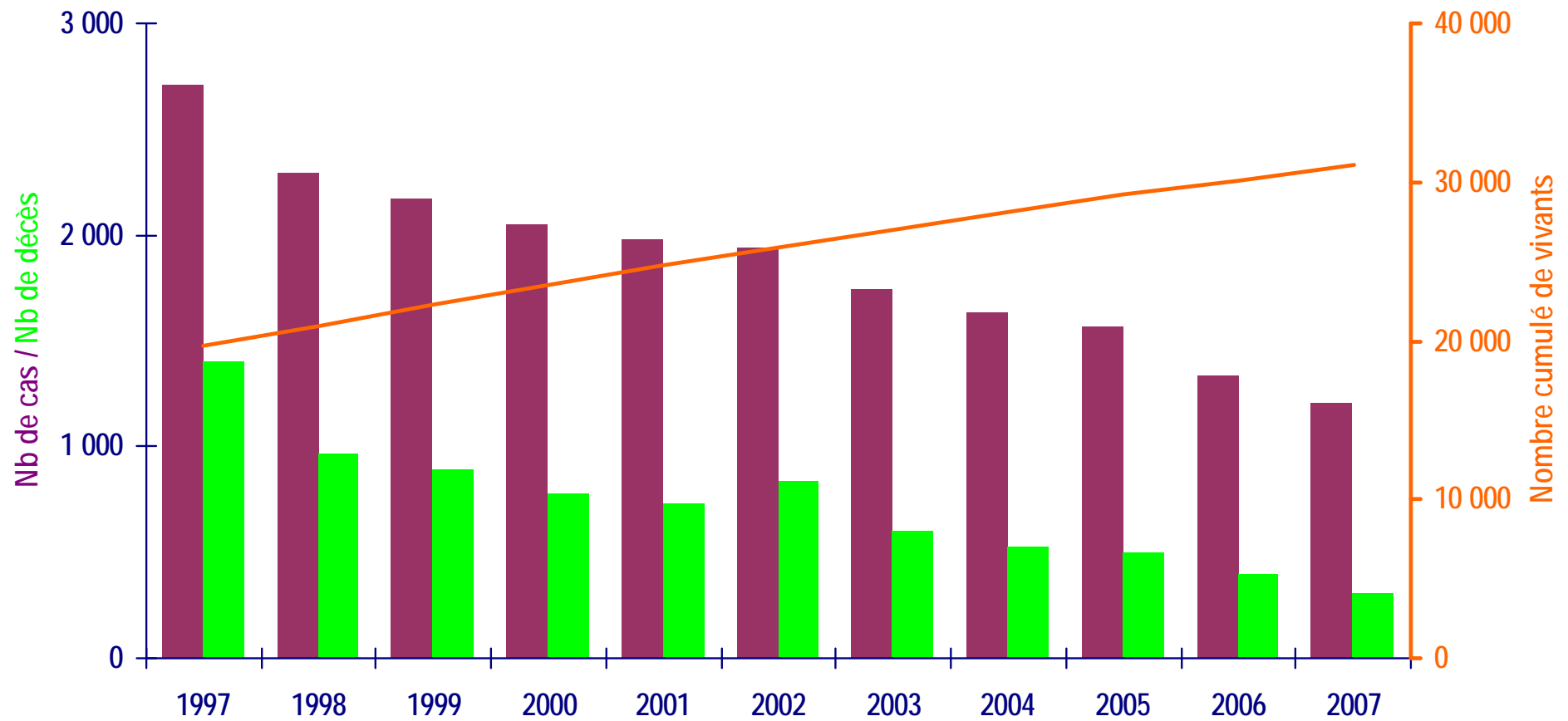
N ~ 1 020



- ✓ Avec prise en compte des délais et de la sous-déclaration (10-20% dans les années 90) :

N ~ 1 200

Cas de sida par année de diagnostic, décès par année de décès et nombre cumulé de vivants 1997 - 2007

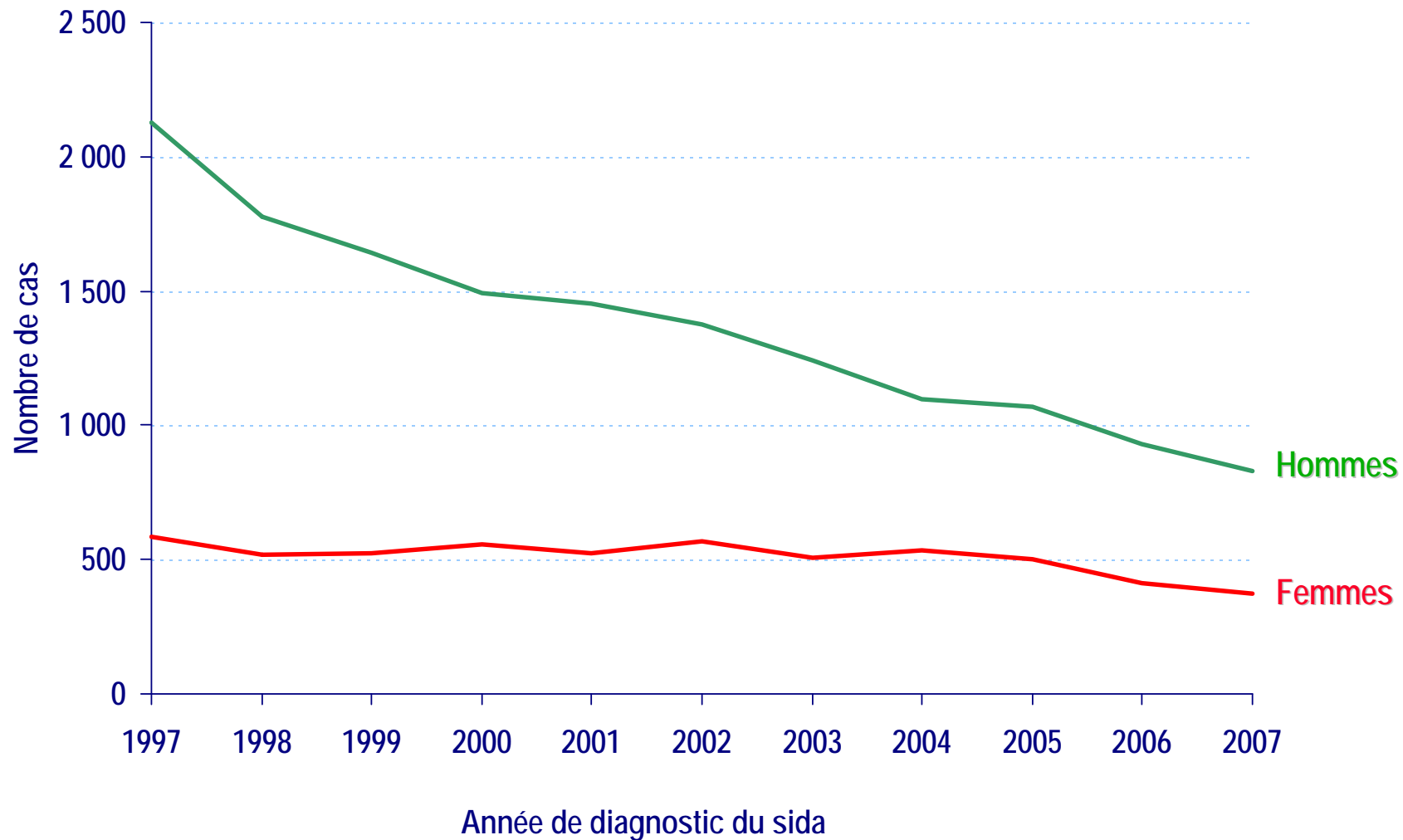




Cas de sida :
sexe, âge, mode de contamination, nationalité

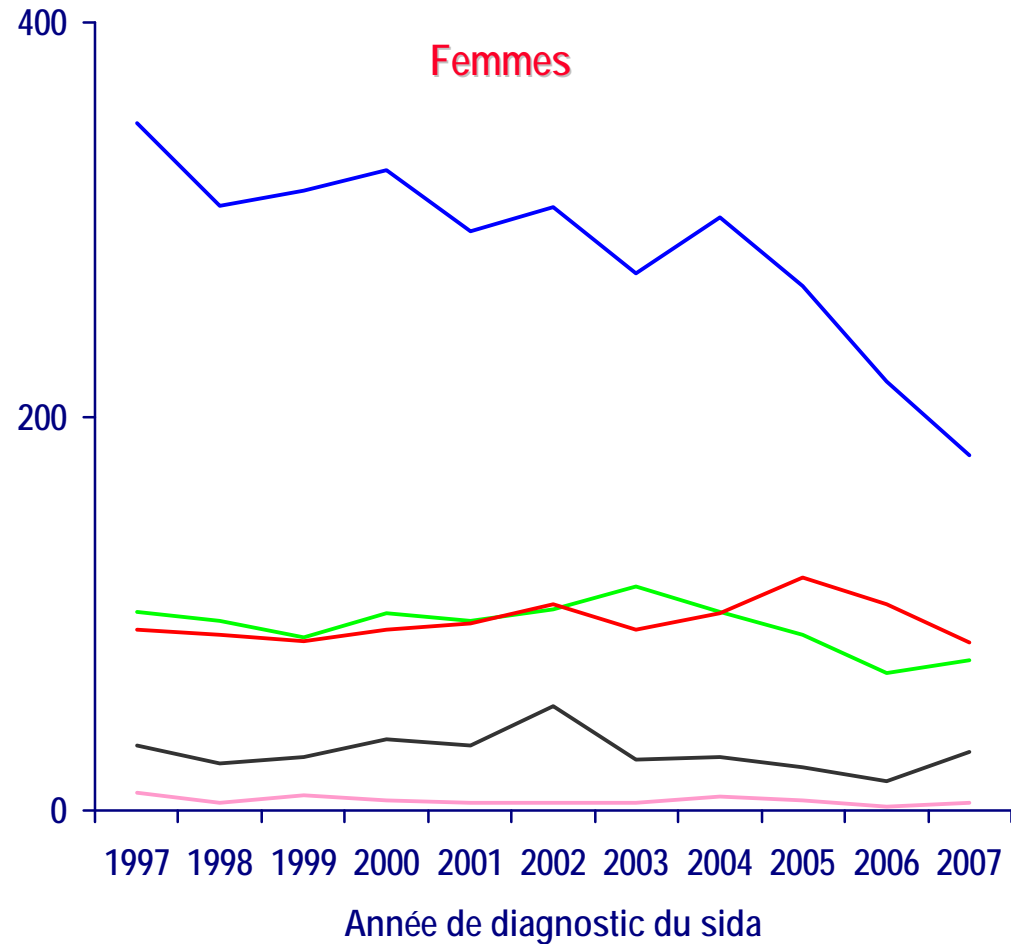
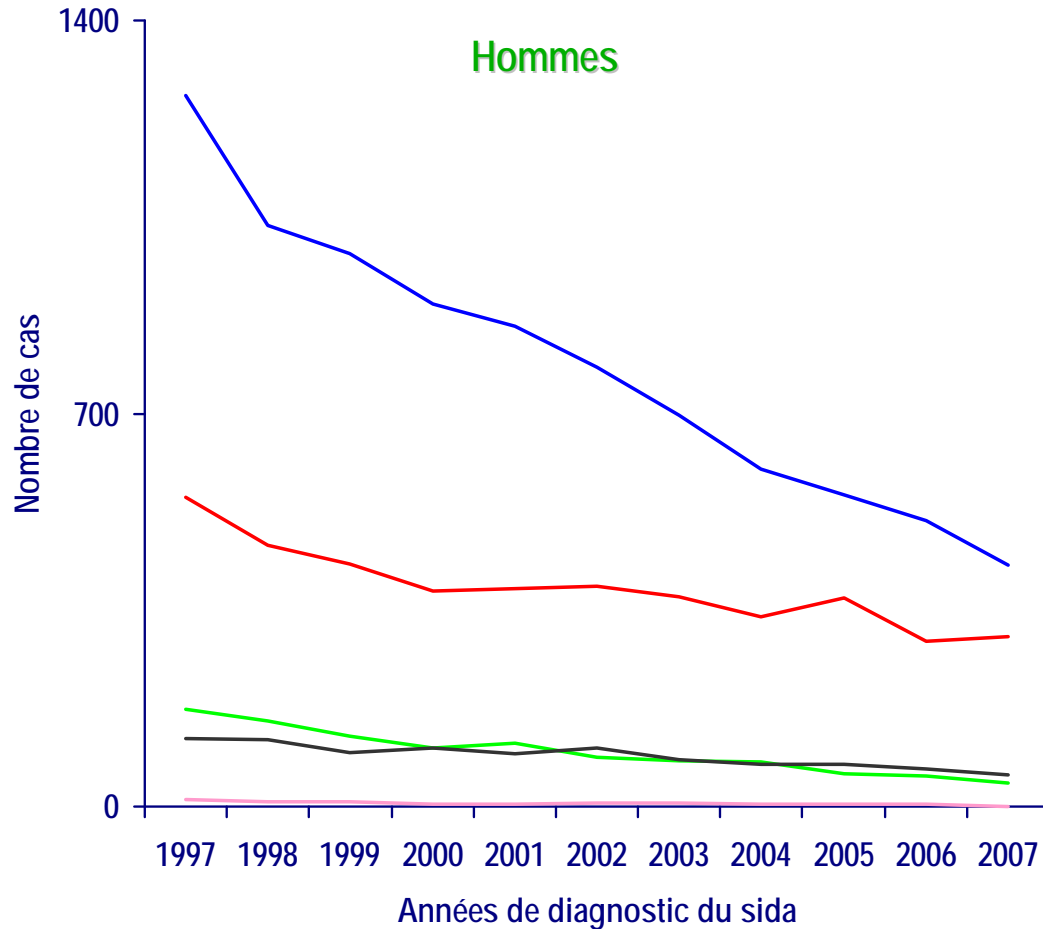
Cas de sida selon le sexe

1997-2007



Cas de sida par sexe et classe d'âge

1997 - 2007

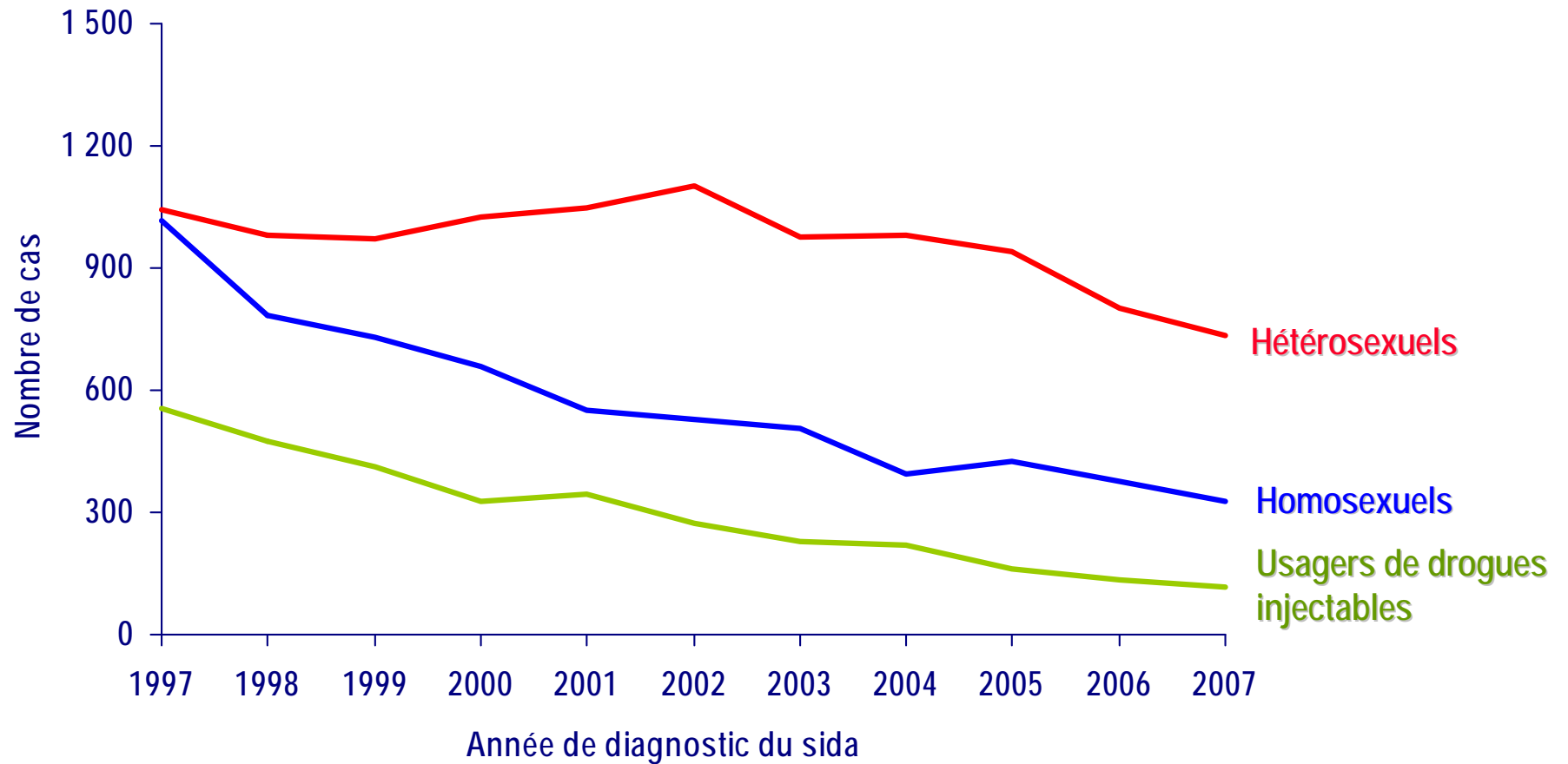


Age : — 0-14 ans — 15-29 ans — 30-44 ans — 45-59 ans — 60 ans et plus

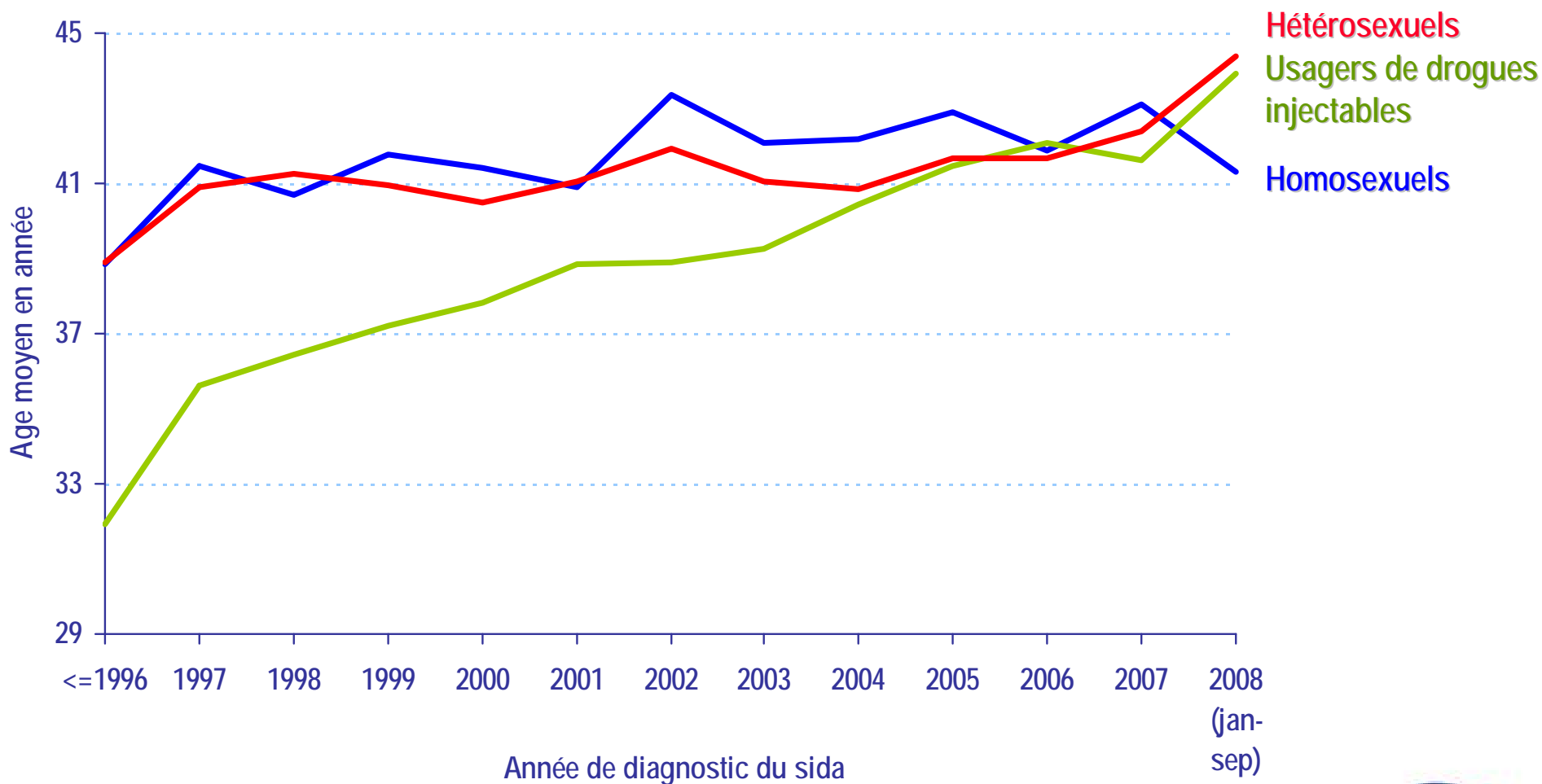
! Les deux graphiques ne sont pas à la même échelle

Cas de sida par mode de contamination

1997 – 2007

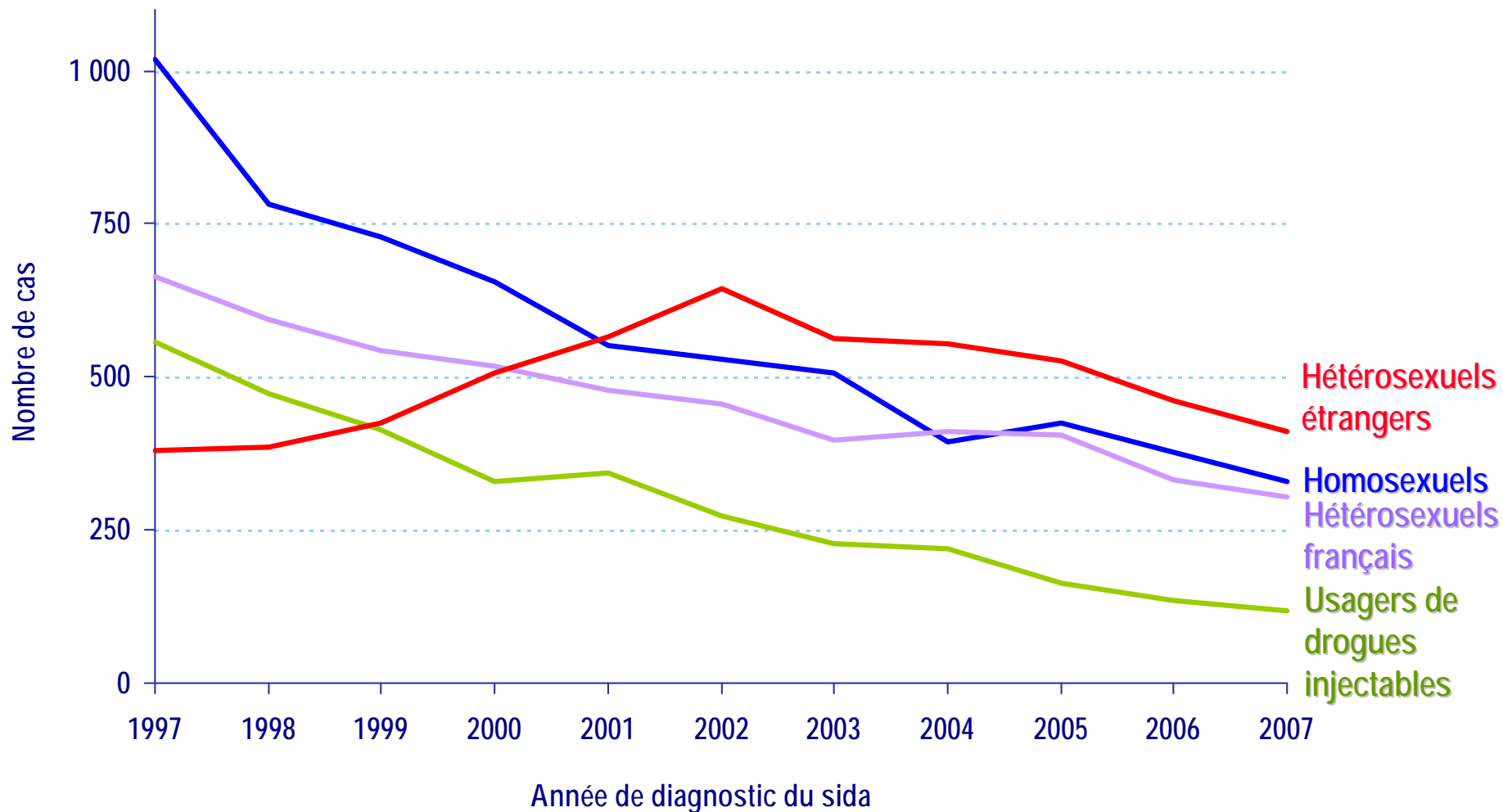


Age moyen au diagnostic de sida selon le mode de contamination 1997 - sept. 2008



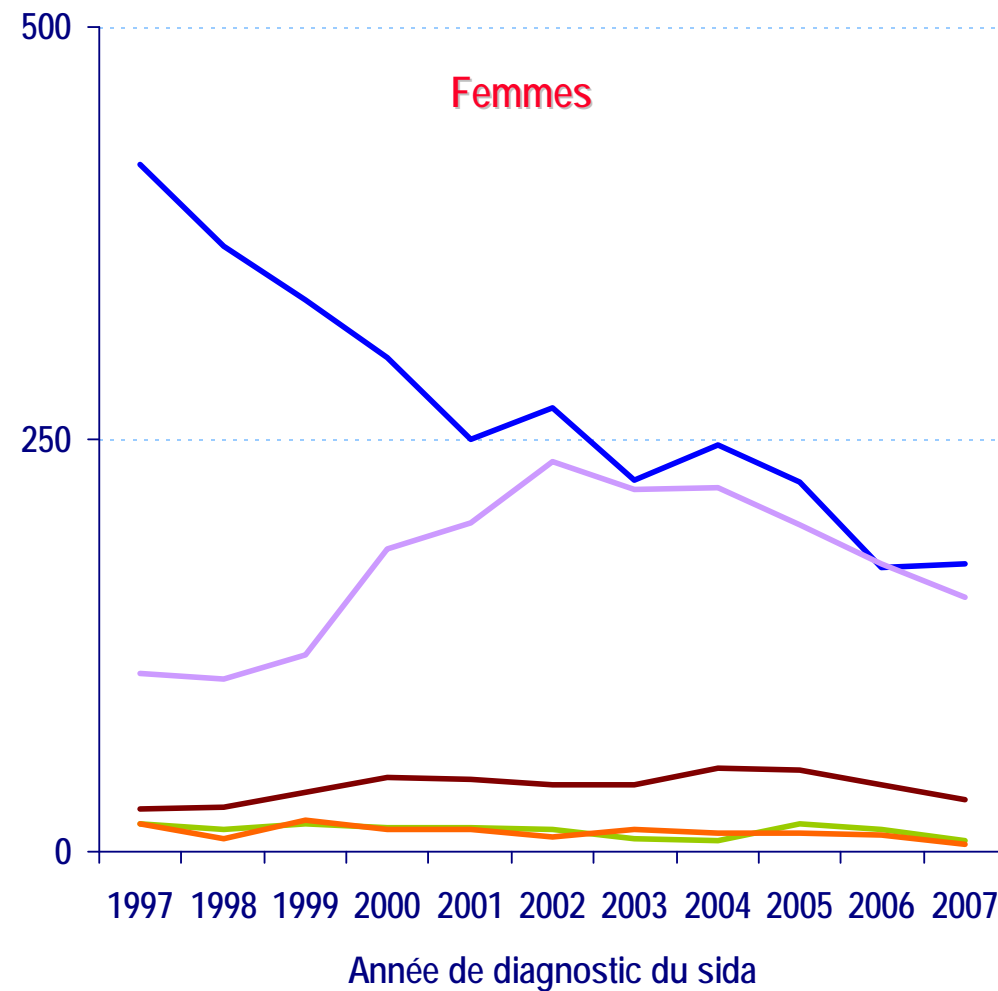
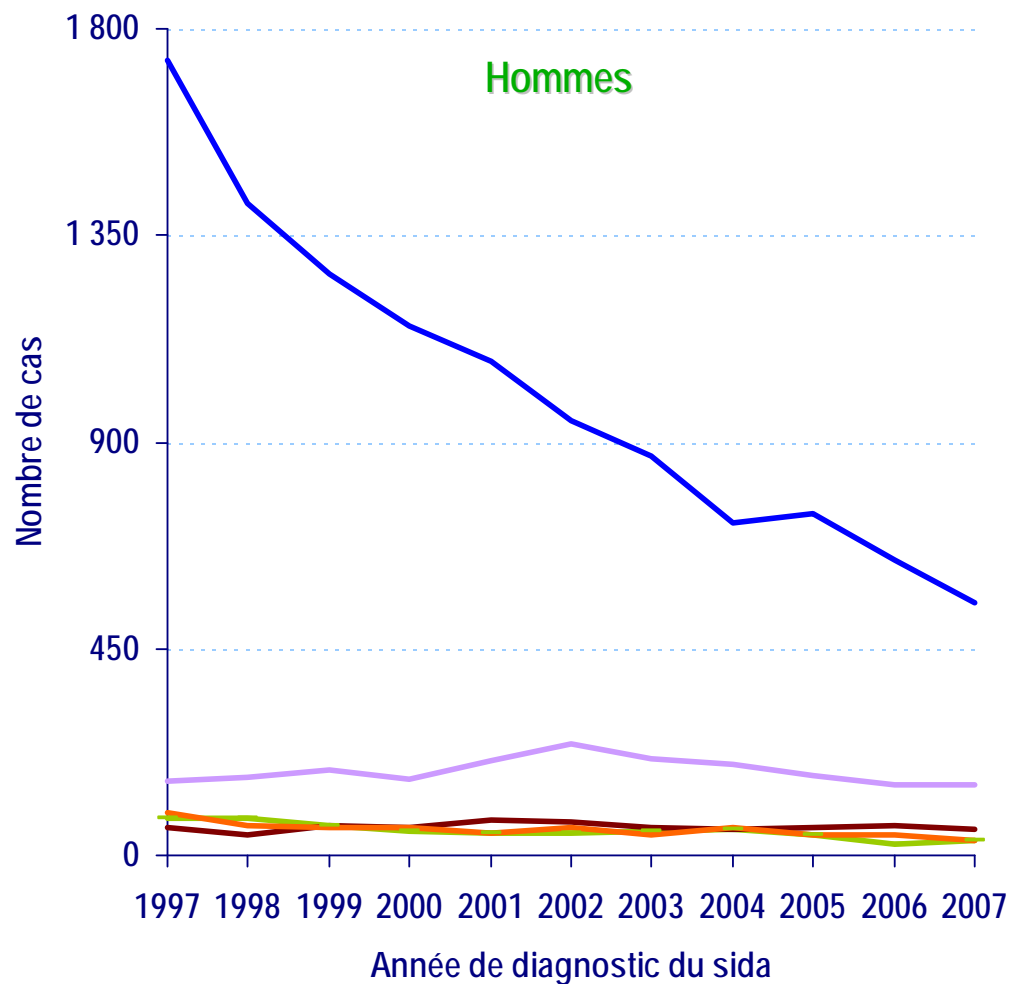
Cas de sida par mode de contamination et nationalité

1997 - 2007



Cas de sida par sexe et nationalité

1997 - 2007

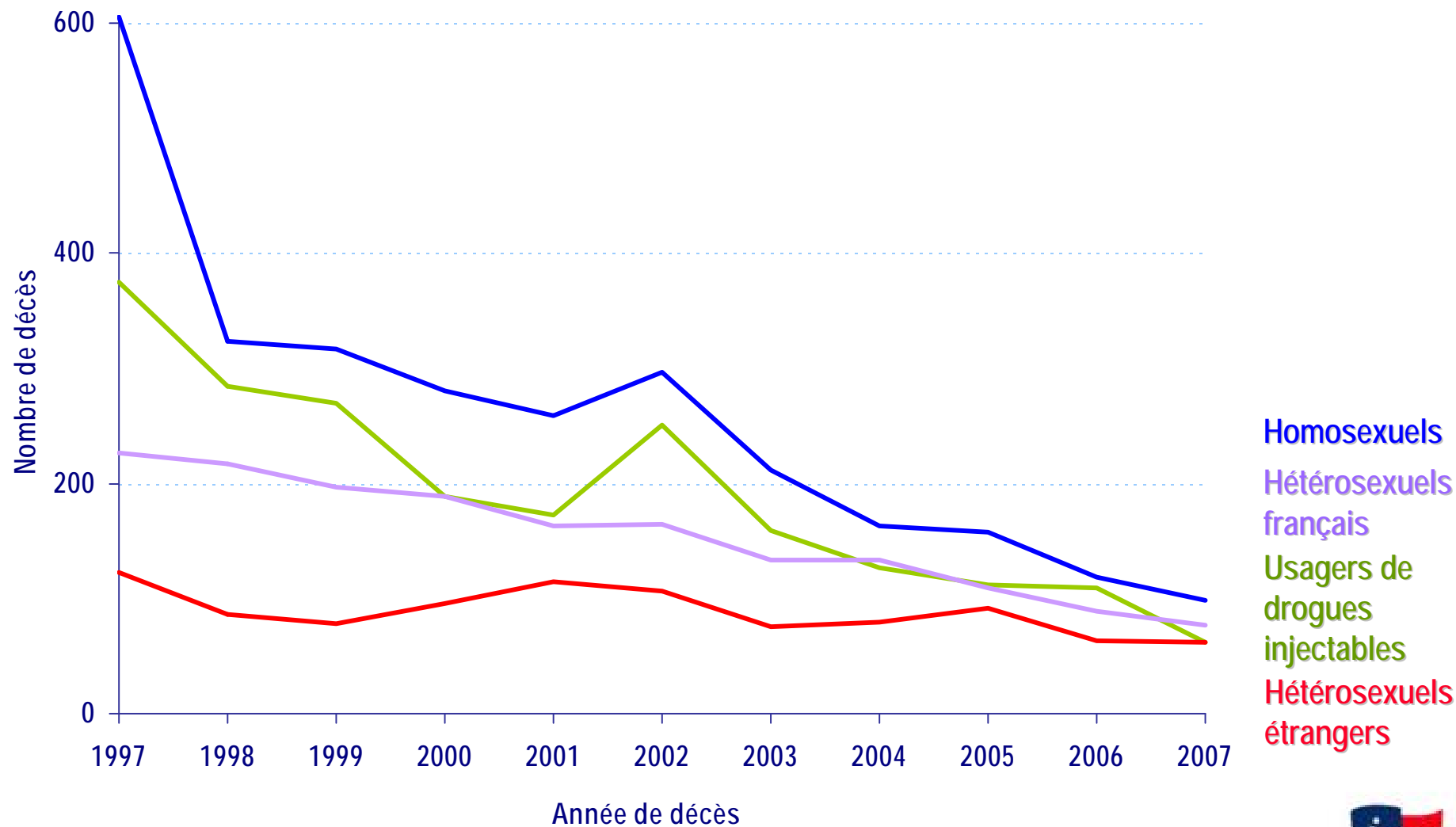


! Les deux graphiques ne sont pas à la même échelle

— France — Afrique Sub-saharienne — Afrique du Nord — Amérique dont Haïti — Autre

Décès de personnes atteintes de sida par année de décès, pour les principaux modes de contamination

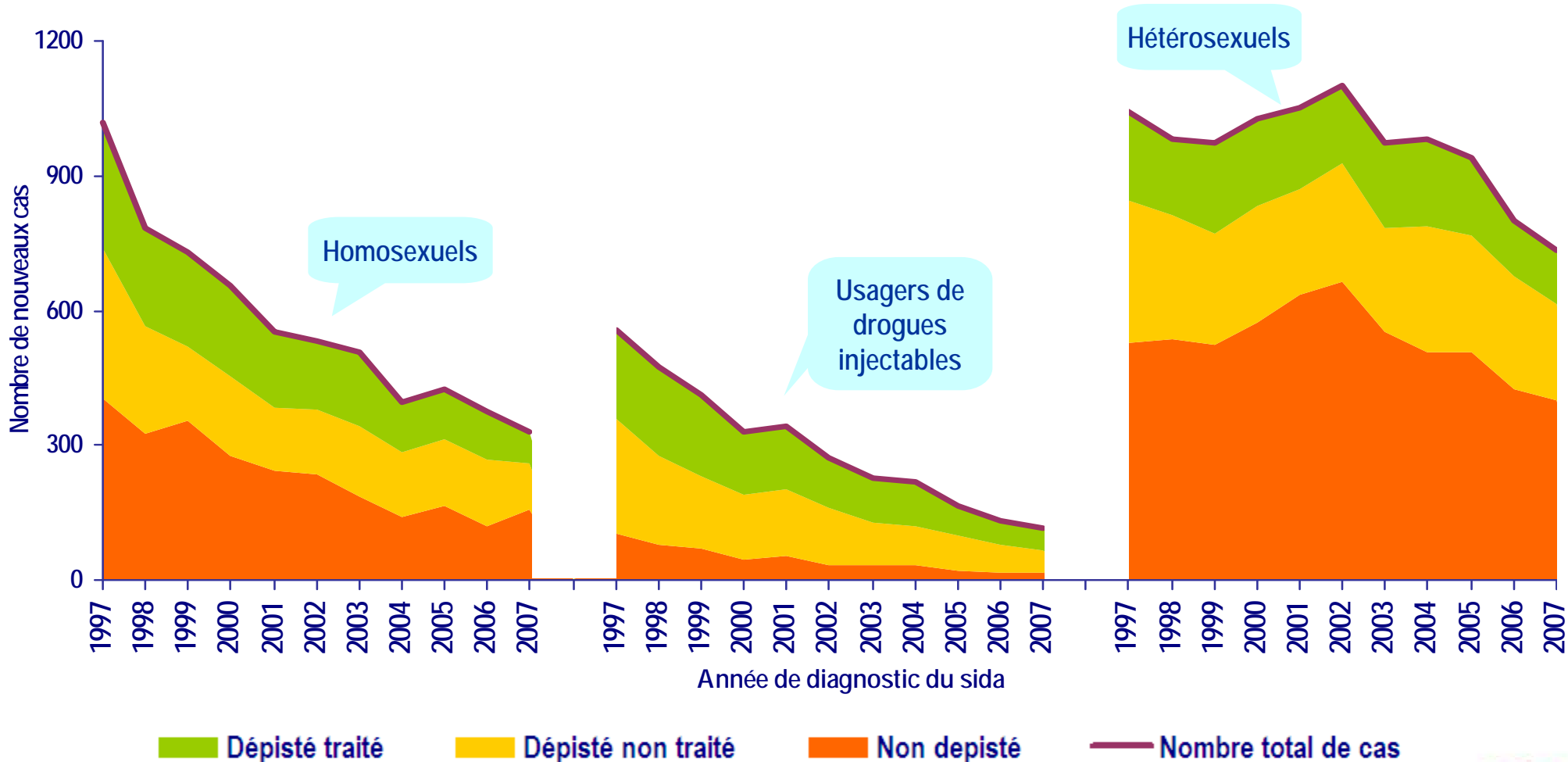
1997 - 2007



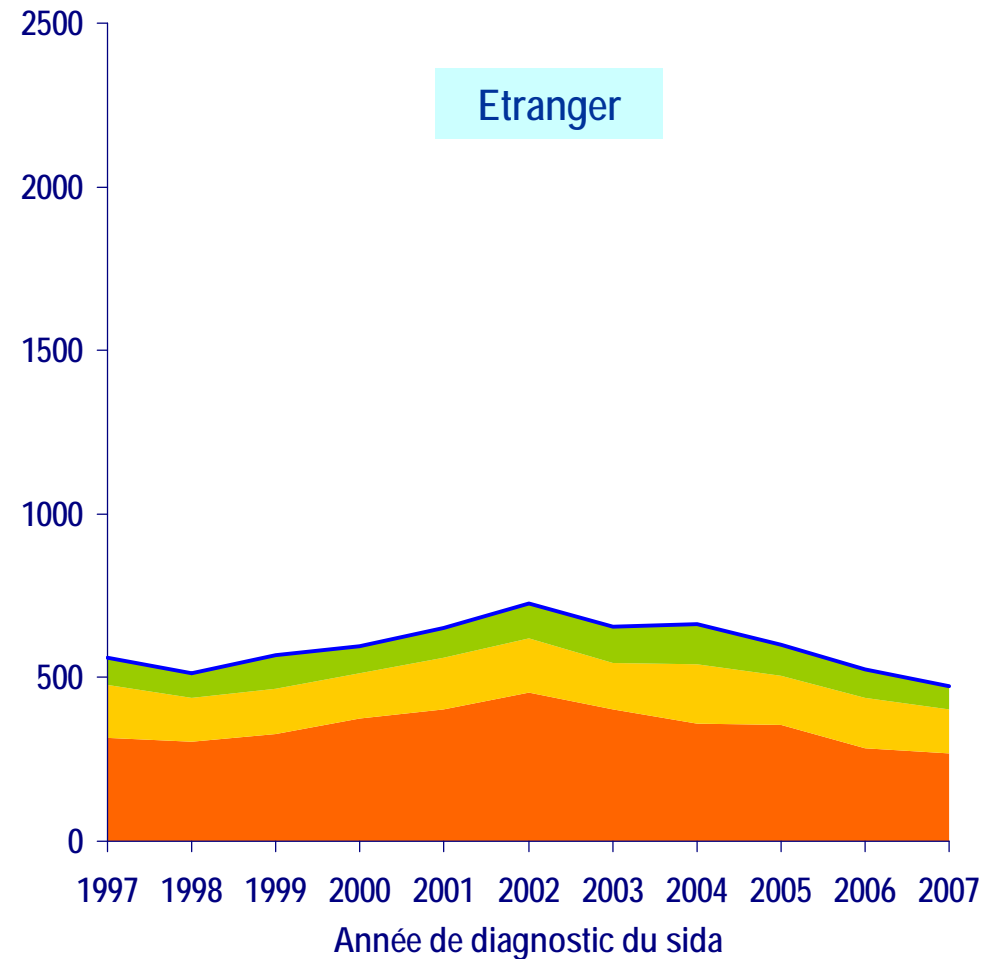
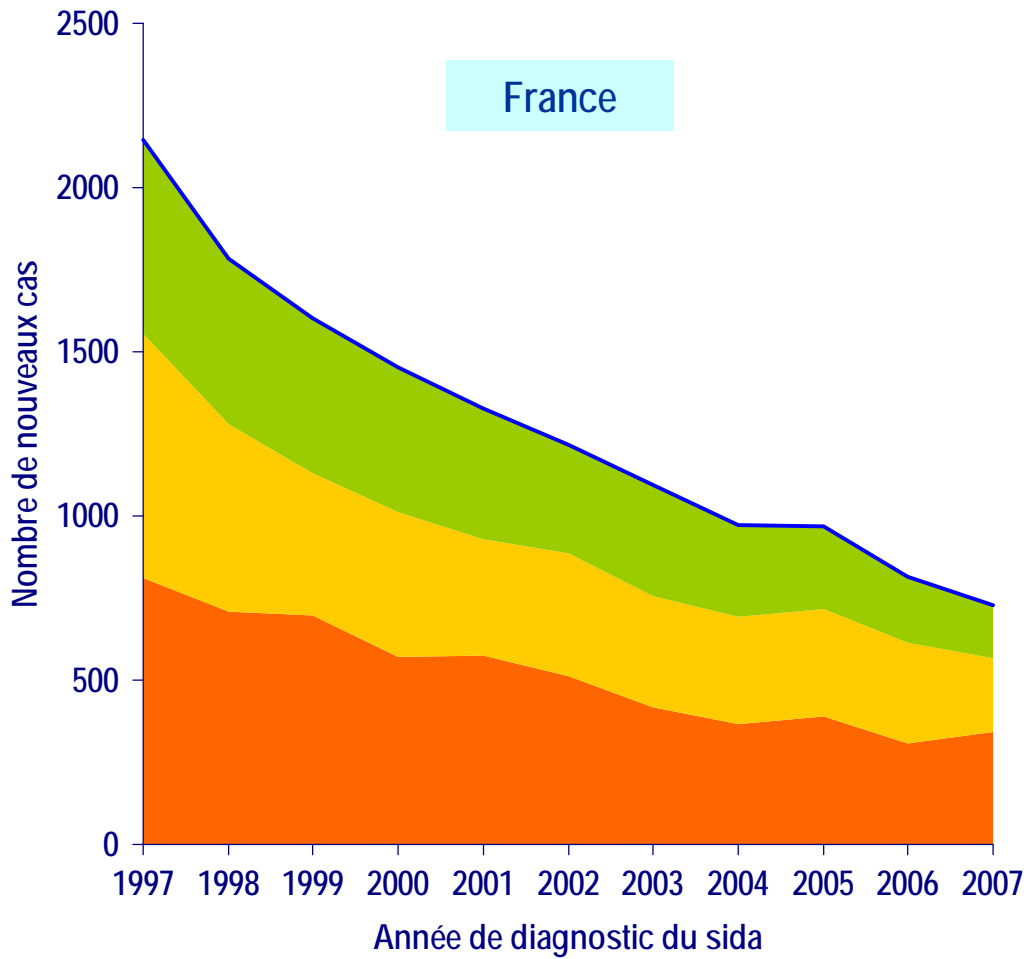


Connaissance de la séropositivité et traitement avant le sida

Cas de sida selon la connaissance de la séropositivité et la prise d'un traitement antirétroviral avant le sida, par mode de contamination 1997-2007



Cas de sida selon la connaissance de la séropositivité et la prise d'un traitement antirétroviral avant le sida, par nationalité 1997 - 2007



■ Dépisté traité
 ■ Dépisté non traité
 ■ Non dépisté
 — Nombre total de cas



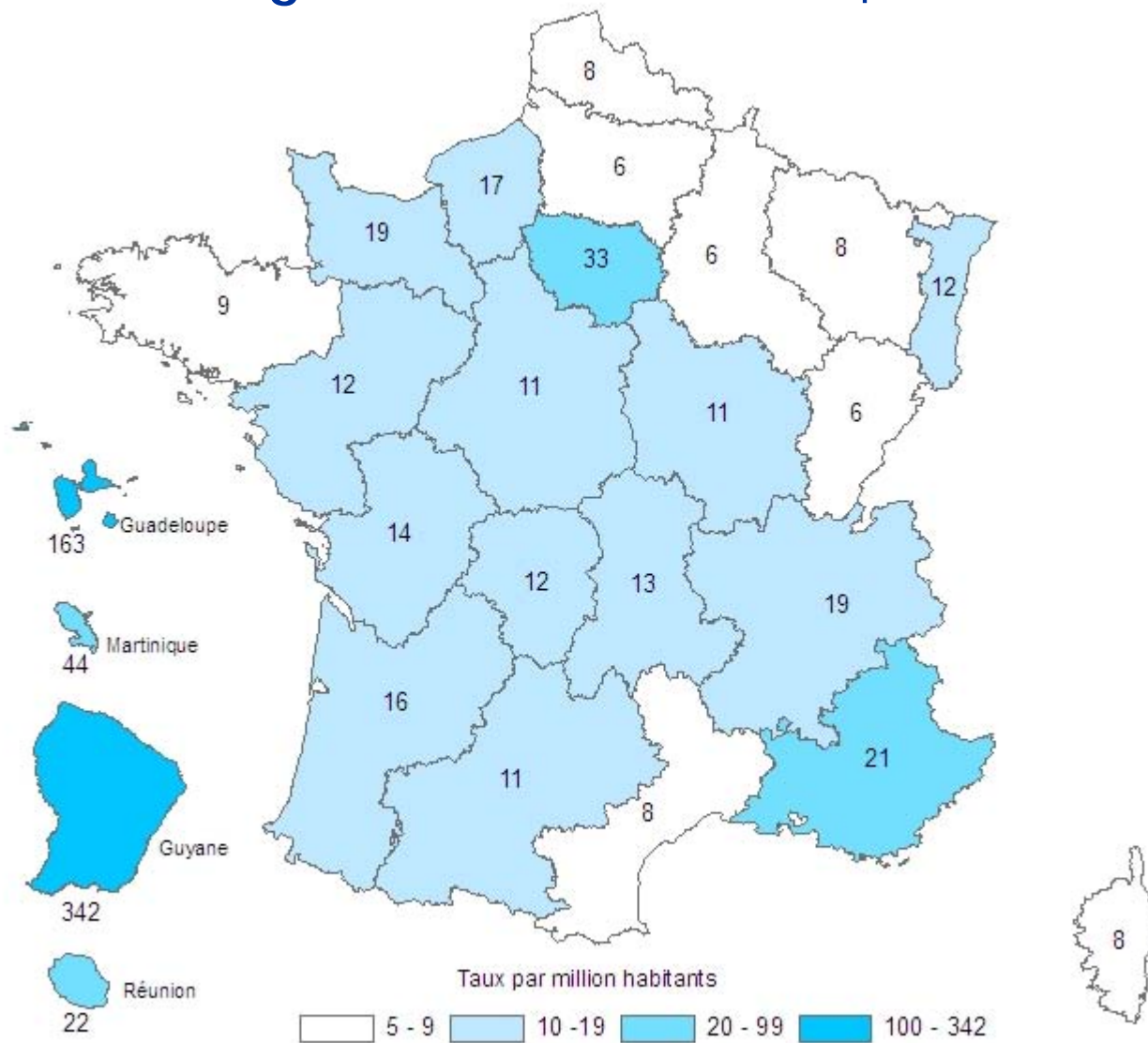
Données régionales sur les cas de sida

Cas de sida notifiés en 2007 et cas diagnostiqués en 2007 par région de domicile

Domicile	notifiés en 2007 (quelque soit la date de diagnostic)	diagnostiqués en 2007 Données brutes	diagnostiqués en 2007 (estimation tenant compte des délais de déclaration et de la sous-déclaration)	Domicile	notifiés en 2007 (quelque soit la date de diagnostic)	diagnostiqués en 2007 Données brutes	diagnostiqués en 2007 (estimation tenant compte des délais de déclaration et de la sous-déclaration)
Alsace	26	17	21	Basse Normandie	18	16	28
Aquitaine	48	33	50	Haute Normandie	22	23	30
Auvergne	12	12	17	Pays de Loire	24	27	41
Bourgogne	13	11	17	Picardie	7	6	11
Bretagne	24	24	28	Poitou-Charentes	12	14	24
Centre	19	18	28	P.A.C.A.	77	67	100
Champagne-Ardennes	4	10	10	Rhône-Alpes	80	86	115
Corse	2	1	2	Guadeloupe	63	47	74
Franche-Comté	9	5	6	Martinique	12	16	18
Ile de France	441	330	381	Guyane	66	50	71
Languedoc Roussillon	35	18	20	Réunion	13	10	17
Limousin	6	8	9	<i>Métropole</i>	<i>945</i>	<i>785</i>	<i>1 021</i>
Lorraine	11	14	19	<i>Métropole et D.O.M.</i>	<i>1099</i>	<i>908</i>	<i>1 201</i>
Midi-Pyrénées	28	17	30	<i>Etranger + inconnu</i>	<i>44</i>	<i>29</i>	<i>-</i>
Nord/PDC	27	28	34	<i>Total</i>	<i>1143</i>	<i>937</i>	<i>-</i>

Cas de sida diagnostiqués en 2007

selon la région de domicile Taux par million d'habitants



Cas de sida diagnostiqués en 2007 par région de domicile

Répartition par mode de contamination

Domicile	% Homo sexuel	% Hétéro sexuel	% UDI	% inconnu	Domicile	% Homo sexuel	% Hétéro sexuel	% UDI	% inconnu
Alsace	18	29	12	41	Midi-Pyrénées	35	41	12	12
Aquitaine	42	30	12	9	Nord / P.D.C.	32	50	0	0
Auvergne	42	42	0	8	Basse-Normandie	31	56	13	0
Bourgogne	27	45	0	27	Haute-Normandie	30	57	13	0
Bretagne	29	17	13	42	Pays-de-Loire	33	48	4	15
Centre	44	44	6	6	Picardie	0	83	17	0
Champagne- Ardenne	40	60	0	0	Poitou-Charentes	21	50	0	21
Corse	0	0	0	100	P.A.C.A.	24	42	25	9
Franche-Comté	40	20	0	40	Rhône-Alpes	33	36	12	20
Ile-de-France	19	63	7	8	Guadeloupe	9	77	4	11
Languedoc- Roussillon	22	39	22	6	Martinique	6	88	6	0
Limousin	38	63	0	0	Guyane	2	62	0	32
Lorraine	36	29	14	14	Réunion	10	70	0	10

Synthèse (1)

✓ Découvertes de séropositivité VIH en 2007, majoritairement (59%) chez des hommes et femmes contaminés par rapports hétérosexuels

- leur nombre a diminué entre 2003 et 2007 chez les 15-44 ans, mais pas chez les 45 ans et plus
- ces découvertes concernent des femmes dans 6 cas sur 10
- pour moitié des personnes de nationalité d'un pays d'Afrique subsaharienne
- les cas de sida diagnostiqués chez des personnes contaminées par rapports hétérosexuels sont encore majoritaires (60%), bien que leur nombre diminue aussi depuis 2003

✓ Découvertes de séropositivité chez les hommes contaminés par rapports homosexuels en augmentation depuis 2003

- en 2007, ce mode de contamination représente 38% des découvertes de séropositivité (58% des découvertes chez les hommes)
- seul mode de contamination pour lequel le nombre de découvertes a augmenté par rapport à 2003
- proportions d'infections récentes (moins de 6 mois avant le diagnostic) et de diagnostics au stade de primo-infection plus élevées que pour les autres modes de contamination, ce qui reflète un recours plus important au dépistage, mais aussi une incidence plus élevée
- le nombre de diagnostics de sida continue à diminuer

✓ Le nombre de découvertes de séropositivité VIH reste faible chez les UDI

- le nombre d'UDI découvrant leur séropositivité VIH continue à diminuer, ils représentent 2% des diagnostics en 2007
- diminution parallèle pour les personnes de nationalité française et étrangère, ces dernières représentent environ 40% des cas, principalement des nationalités d'Europe de l'Ouest et de l'Est
- en 2007, 30% de ces découvertes ont été faites au stade sida et aucune au stade de primo infection
- le nombre de diagnostics de sida continue à diminuer

Synthèse (2)

- ✓ **Diminution du nombre de découvertes de séropositivités**
 - environ 7500 en 2004, 7 400 en 2005, 7 000 en 2006 et 6 500 en 2007
- ✓ **Proportions de contaminations \leq 6 mois et de découvertes au stade de primo-infection**
 - Les variations de ces deux proportions selon le mode de contamination, reflètent à la fois les variations d'incidence et de recours au dépistage
 - Les proportions d'infection récente présentées dans ce document sont plus élevées que celles présentées auparavant, en raison d'une revalidation en 2009 des résultats du test d'infection récente. Les tendances au cours du temps et les comparaisons entre modes de contamination restent inchangées.
- ✓ **Types et sous-types circulant en France**
 - 2,2% de VIH-2 en 2007
 - parmi les VIH-1, la proportion de sous-types non B continue à diminuer : 50% en 2003, 40% en 2007
- ✓ **Amélioration des données de surveillance**
 - L'exhaustivité de la déclaration du VIH s'est améliorée entre 2004 (63%) et 2007 (70%)
 - Une poursuite de cette amélioration permettrait une analyse plus fine des données notamment régionales

Note technique

1- Organisation de la surveillance du VIH / sida

Surveillance du sida de 1982 à 2002:

- mise en place en 1982, obligatoire depuis 1986 (article L.3113-1 du Code de Santé Publique, décrets du 6/05/1999 et du 16/05/2001),
- définition O.M.S./ C.D.C. du sida, établie en septembre 1982, modifiée en décembre 1985, août 1987, définition européenne depuis 1993 [BEH 1987/51, 1993/11 et 1995/11].

Surveillance du VIH et du sida depuis 2003 :

- la surveillance de l'infection à VIH s'ajoute en 2003 à celle du sida et des décès
- principes du dispositif :
 - 1- protection accrue de l'anonymat (utilisation d'un code d'anonymat)
 - 2- information individuelle des personnes
 - 3- implication des biologistes comme des cliniciens

Surveillance virologique du VIH depuis 2003 :

- couplée à la notification obligatoire des infections à VIH chez l'adulte/adolescent
- surveillance pilotée par l'InVS et le CNR du VIH
- participation volontaire des biologistes
- possibilité de refus de la part des personnes séropositives

2- Circuit des notifications d'infection par le VIH

> Biologiste

- établit le code d'anonymat
- complète le feuillet 1
- adresse les feuillets 2 et 3 au médecin avec les résultats du test
- conserve le feuillet 5 pendant 6 mois
- adresse le feuillet 4 au CNR du VIH avec un prélèvement sur buvard

> CNR du VIH

Surveillance virologique :
test désensibilisé
sérotypage

> Médecin prescripteur

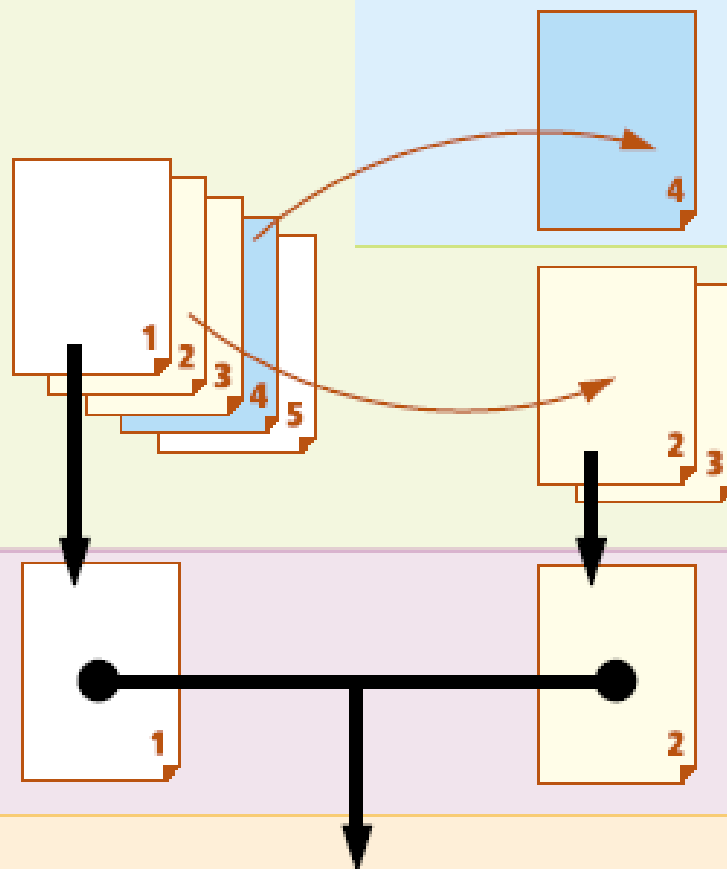
- complète le feuillet 2
- informe la personne sur la notification obligatoire et la surveillance virologique (participation volontaire)
- conserve le feuillet 3 et la correspondance identité-code pendant 6 mois

> MISP / Ddass

- valide les fiches
- adresse les feuillets couplés et non couplés à l'InVS dans un délai < à 3 mois

> Epidémiologiste / InVS

- valide les fiches
- élimine les doublons



**Ré-anonymisation lors de la saisie,
analyse et retour d'information**

3- Circuit des notifications de sida

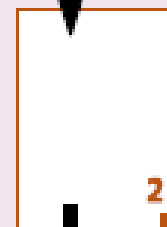
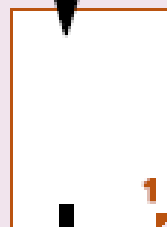
> Médecin

- établit le code d'anonymat
- complète le feuillet 1
- informe la personne sur la notification obligatoire
- conserve les autres feuillets et les complète en cas de décès
- conserve la correspondance identité-code pendant 6 mois après la notification
- conserve le feuillet 3 pendant 6 mois après la notification du décès



> MISP / Ddass

- valide les fiches
- adresse les fiches à l'InVS dans un délai < à 3 mois



> Epidémiologiste / InVS

- valide les fiches
- élimine les doublons

**Ré-anonymisation lors de la saisie,
analyse et retour d'information**

[guide «déclarer/agir/prévenir» <http://www.invs.sante.fr/surveillance/mdo/index.htm>.]

4- Présentation des données (1) : échelle de temps

Les données présentées ici proviennent des notifications obligatoires parvenues à l'InVS entre 2003 et septembre 2008 pour le VIH, entre 1997 et septembre 2008 pour le sida.

Quand elles sont présentées par année de diagnostic, les données des années les plus récentes sont corrigées pour tenir compte des délais de déclaration, ce qui est indispensable pour suivre les tendances au cours du temps.

Les données présentées par année de notification correspondent au nombre de notifications parvenues à l'InVS sur l'année, quelle que soit l'année de diagnostic. Ces données, qui donnent une indication sur le fonctionnement de la surveillance plus que sur l'évolution des diagnostics, ne nécessitent pas de correction.

Exemple : un cas diagnostiqué en 2004 et notifié en 2006 est classé :

- *en 2004 quand il s'agit de données par année de diagnostic,*
- *et en 2006 quand il s'agit de données par année de notification.*

Dans ce document, les données nationales sont présentées par année de diagnostic, les données régionales par année de diagnostic et par année de notification.

5- Présentation des données (2) : corrections

- **La sous-déclaration des découvertes de séropositivité VIH** est estimée annuellement, par comparaison avec les données de l'enquête LaboVIH auprès de l'ensemble des laboratoires. Cette correction est faite dans ce document pour les années 2003 à 2007. L'année 2008 étant incomplète (ce document présente les données au 30/09/2008), le nombre de cas corrigé pour 2008 ne peut être calculé.
- **La sous-déclaration des cas de sida** appliquée dans ce document est celle estimée dans les années 1990 : entre 10 et 20%. Une estimation actualisée est en cours de calcul et sera disponible fin 2009.
- **Les effectifs par année de diagnostic** présentés dans ce document sont corrigés pour la sous-déclaration et les délais de déclaration (sauf mention explicite sur la diapositive), ce qui est indispensable pour approcher au plus près le nombre réel de nouveaux diagnostics en France, malgré l'importance de la sous-déclaration et son hétérogénéité selon la région.
- **Les proportions et moyennes d'âge**, sont en revanche obtenues directement à partir des données brutes non corrigées.

5- Fonctionnement de la surveillance

- **Implication des déclarants :**

- depuis 2003, environ 2 100 biologistes et 11 900 cliniciens ont participé à la notification du VIH et/ou du sida

- alors que la notification du sida concerne principalement des médecins hospitaliers (99,5%), la notification du VIH implique une part importante de praticiens de ville :

	biologistes	cliniciens
ville	32% des notifications	25% des notifications
hôpitaux / cliniques	68% des notifications	75% des notifications

- **Doublons** (détectés au moyen du code d'anonymat) : 29% des notifications **VIH** et 13% des notifications de **sida** reçues de 2003 à septembre 2008.

6 - Surveillance virologique du VIH

Cette surveillance est effectuée au Centre national de référence du VIH (CHU de Tours, F. Barin)

Elle consiste en deux examens :

- Test d'infection récente⁽¹⁾

Test Elisa basé sur la détection d'anticorps spécifiques dirigés contre l'épitope immunodominant (IDE) de la gp41 et la région V3

Les proportions d'infection récente présentées dans ce document sont plus élevées que celles présentées précédemment en raison d'une réévaluation, en 2008-2009, des résultats du test d'infection récente.
- Sérotypage⁽²⁾

Détermination des VIH-1 et VIH-2 et parmi les VIH-1, des groupes et sous-types

Elle a pour objectifs de santé publique :

- de caractériser les personnes récemment infectées
- d'estimer l'incidence du VIH, en lien avec les données de dépistage
- de surveiller les sous-types circulants au niveau national pour tous les nouveaux diagnostics d'infection à VIH

(1) Barin F et al. JCM 2005; 43(9) : 4441-7.

(2) Barin F et al. AIDS Res Hum Retroviruses 1996; 12 (13) : 1279-89.

Pour en savoir plus

Sur le site web de l'InVS <http://www.invs.sante.fr/>



- Modalités de notifications

Rubrique : **Maladies à déclaration obligatoire**

ou : <http://www.invs.sante.fr/surveillance/vih-sida/default.htm>

- BEH n°45-56 (01 décembre 2008) : L'infection à VIH/sida en France et en Europe

Rubrique :



ou : http://www.invs.sante.fr/beh/2008/45_46/index.htm

- Rapport « Lutte contre le VIH/sida et les IST, 10 ans de surveillance 1996 – 2005 »

Rubrique :

Publications

ou : http://www.invs.sante.fr/publications/2007/10ans_vih/index.html

- Tableaux, cartes et figures

Rubrique :

Bases de données

ou : <http://www.invs.sante.fr/surveillance/vih-sida/default.htm>

http://www.invs.sante.fr/surveillance/vih-sida/BDD_vih/index.htm

