

# SURVEILLANCE DU SIDA EN FRANCE

(Situation au 31 décembre 1996)  
Réseau National de Santé Publique

Depuis le début de l'épidémie, 44 579 cas de Sida (43 885 adultes et 694 enfants) ont été enregistrés jusqu'au 31 décembre 1996. Parmi ces cas, 62,3 % sont connus comme étant décédés. Le nombre total de cas de Sida depuis le début de l'épidémie est estimé entre 50 500 et 55 500\* et le nombre total de décès entre 33 000 et 35 500\*\*.

Le nombre de nouveaux cas de Sida diagnostiqués en 1996 est estimé à 4 318, il est en diminution de 17,3 % par rapport au nombre de cas diagnostiqués en 1995. Entre les 2 dernières années, la diminution du nombre de cas est de - 20,5 % chez les homosexuels et bisexuels, de - 21,4 % chez les usagers de drogue et de - 8,7 % chez les hétérosexuels. La diminution du nombre de cas est particulièrement importante entre le premier et le second semestre de 1996, et est comparable pour les 3 groupes, de l'ordre de 20 %. En 1996, les personnes contaminées par des pratiques homosexuelles restent majoritaires (37 % du total des cas), les hétérosexuels représentent maintenant 27 % des nouveaux cas et les usagers de drogues 24 %.

Le nombre de décès par Sida au cours de l'année 1996 est estimé à 2 885, il est en diminution de 25 % par rapport au nombre de décès de 1995. Cette diminution s'observe dans les principaux groupes exposés et est particulièrement marquée entre le premier et le deuxième semestre 1996, proche de 20 % chez les usagers de drogue et proche de 30 % chez les homosexuels/bisexuels et chez les hétérosexuels (tabl. 2). En 1996, 42 % des décès concernent des personnes homosexuelles/bisexuelles, 23 % des usagers de drogues et 23 % des personnes contaminées par voie hétérosexuelle.

En 1996, les principales pathologies d'entrée dans le Sida restent la **pneumocystose pulmonaire** (20 % des cas), la **candidose œsophagienne** (18 %), le **Kaposi** (13 %), la **toxoplasmose cérébrale** (10 %).

\* Compte tenu des cas qui ne sont pas déclarés, et du délai qui existe entre le diagnostic et la notification du cas.

\*\* Compte tenu des décès qui ne sont pas déclarés, et du délai qui existe entre le décès et la notification du décès.

## Quelles perspectives pour la surveillance du Sida ?

Il y a 15 ans, la Direction générale de la Santé mettait en place le système national de surveillance du Sida. Tout au long de cette période, le système a été modifié pour s'adapter à l'évolution de l'épidémie : la définition des cas de Sida a été révisée en 1985, 1987 et 1993, des variables supplémentaires ont été recueillies et surtout les objectifs et le raisonnement qui sous-tendent l'analyse et l'interprétation des données ont été aussi adaptés à la modification de l'histoire naturelle de l'infection.

Dans les premières années de surveillance, l'évolution de l'incidence des cas de Sida selon leurs caractéristiques socio-démographiques, les différents groupes exposés ou les zones géographiques, était interprétée comme un reflet de la diffusion de l'infection, avec un décalage dans le temps.

Par la suite, ce mode de raisonnement est devenu moins pertinent du fait de la disponibilité de données directes sur l'infection elle-même, tout d'abord grâce aux enquêtes sur le dépistage des anticorps anti-VIH, puis grâce aux études séro-épidémiologiques. L'analyse des cas de Sida a alors porté plus particulièrement sur l'impact de la diffusion des prophylaxies et des anti-rétroviraux. Ont été étudiés notamment la modification des pathologies d'entrée dans le Sida et l'évolution de la durée de vie entre le diagnostic du Sida et le décès.

On entre actuellement dans une troisième phase. L'impact des nouvelles stratégies thérapeutiques sur la morbidité liée au VIH amène les responsables de la surveillance à insister sur l'absence de lien entre l'incidence actuelle des cas de Sida et les contaminations par le VIH. L'évolution de l'incidence du Sida serait fortement liée à la prise en charge thérapeutique des sujets séropositifs. Ainsi, l'utilité des données de surveillance du Sida réside désormais dans la mesure de l'impact de l'accès au dépistage de la population séropositive et de sa prise en charge thérapeutique. Par voie de conséquence, ces données permettent de mettre en évidence et de caractériser des sous-groupes ayant un accès insuffisant au dépistage et/ou au système de soins.

Tableau 1. - Nombre de cas de Sida diagnostiqués chaque année jusqu'au 31 décembre 1996 (et nombre redressé pour les 2 dernières années) et nombre de cas de Sida décédés selon l'année de décès (et nombre redressé pour les 2 dernières années)  
(France, 31 décembre 1996)

	Avant 1988	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	Date inconnue	Total
Nombre de cas de Sida par année de diagnostic	4 462	3 048	3 799	4 307	4 637	5 151	5 466	5 631	5 035 5 219*	3 043 4 318*	- -	44 579 46 039*
Nombre de cas de Sida décédés par année de décès	1 789	1 200	1 856	2 432	3 056	3 469	3 745	4 107	3 751 3 846*	2 264 2 885*	84 -	27 753 28 469*

Taux de létalité\*\* au 31 décembre 1996 : 62,3 %.

\* Nombre redressé par rapport au délai de déclaration.

\*\* Nombre de décès rapporté au nombre total de cas non redressé (27 753/44 579).

Tableau 2. - Nombre de décès par semestre de décès et pourcentage de diminution d'un semestre à l'autre entre 1993 et 1996  
Données redressées pour les délais de déclaration, 31-12-1996  
Source : RNSP

	1993 1 <sup>er</sup> semestre	1993 2 <sup>e</sup> semestre	1994 1 <sup>er</sup> semestre	1994 2 <sup>e</sup> semestre	1995 1 <sup>er</sup> semestre	1995 2 <sup>e</sup> semestre	1996 1 <sup>er</sup> semestre	1996 2 <sup>e</sup> semestre
Total des cas	1 891	1 854	2 046	2 061	1 936	1 909	1 661	1 224
% de diminution		- 2	+ 10	+ 1	- 6	- 1	- 13	- 26
Homosexuels/bisexuels	905	856	928	919	877	855	715	507
% de diminution		- 5	+ 8	- 1	- 5	- 3	- 16	- 29
Usagers de drogues	768	713	726	628	702	598	576	446
% de diminution		- 2	+ 9	- 5	- 4	- 2	- 22	- 18
Hétérosexuels	276	278	319	368	351	370	377	278
% de diminution		+ 1	+ 15	+ 15	- 5	+ 5	+ 2	- 26

Tableau 3. - Répartition des cas de Sida par âge au diagnostic et par sexe  
 Cas diagnostiqués entre le 1<sup>er</sup> janvier 1995 et le 31 décembre 1995, entre le 1<sup>er</sup> janvier 1996 et le 31 décembre 1996 et depuis 1978  
 (France, 31 décembre 1996)

	Cas diagnostiqués* entre le 1 <sup>er</sup> janvier et le 31 décembre 1995			Cas diagnostiqués* entre le 1 <sup>er</sup> janvier et le 31 décembre 1996			Cas cumulés depuis 1978		
	Femmes	Hommes	Total (%)	Femmes	Hommes	Total (%)	Femmes	Hommes	Total (%)
< 5 ans	13	17	30 (0,6)	5	8	13 (0,4)	217	281	498 (1,1)
5-14 ans	10	9	19 (0,4)	2	9	11 (0,4)	69	127	196 (0,4)
15-19 ans	10	9	19 (0,4)	2	7	9 (0,3)	53	120	173 (0,4)
20-24 ans	46	64	110 (2,2)	17	43	60 (2,0)	536	1 308	1 844 (4,1)
25-29 ans	188	450	638 (12,7)	107	238	345 (11,3)	1 921	6 366	8 287 (18,6)
30-34 ans	295	1 115	1 410 (28,0)	200	614	814 (26,7)	2 071	9 159	11 230 (25,2)
35-39 ans	201	854	1 055 (21,0)	118	568	686 (22,5)	1 112	6 932	8 044 (18,0)
40-44 ans	102	546	648 (12,9)	60	336	396 (13,0)	604	4 796	5 400 (12,1)
45-49 ans	56	370	426 (8,5)	32	254	286 (9,4)	321	2 974	3 295 (7,4)
50-59 ans	77	391	468 (9,3)	35	223	258 (8,5)	450	3 086	3 536 (7,9)
60-69 ans	35	135	170 (3,4)	31	103	134 (4,4)	348	1 190	1 538 (3,5)
> 70 ans	9	33	42 (0,8)	6	25	31 (1,0)	170	368	538 (1,2)
<b>Total</b>	<b>1 042</b>	<b>3 993</b>	<b>5 035 (100,0)</b>	<b>615</b>	<b>2 428</b>	<b>3 043 (100,0)</b>	<b>7 872</b>	<b>36 707</b>	<b>44 579 (100,0)</b>
	SR = 3,8			SR = 3,9			SR = 4,7		

\* Données provisoires

Tableau 4 - Répartition des cas de Sida par groupe de transmission, année de diagnostic et sexe (France, 31 décembre 1996)

Groupe de transmission	Année de diagnostic										Cas cumulés depuis 1978		
	< 1988	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995*	1996*	Femmes	Hommes	Total
1. Homo-bisexuels masculin	2 619 (58,7)	1 581 (51,9)	1 861 (49,0)	2 113 (49,1)	2 184 (47,1)	2 329 (45,2)	2 228 (40,8)	2 311 (41,0)	1 951 (38,7)	1 114 (36,6)		20 291	20 291 (45,5)
2. Usagers de drogues I.V.	549 (12,3)	638 (20,9)	904 (23,8)	1 078 (25,0)	1 215 (26,2)	1 340 (26,0)	1 481 (27,1)	1 354 (24,0)	1 264 (25,1)	752 (24,7)	2 769	7 806	10 575 (23,7)
3. (1) et (2)	126 (2,8)	44 (1,4)	76 (2,0)	52 (1,2)	59 (1,3)	56 (1,1)	41 (0,8)	48 (0,9)	43 (0,9)	20 (0,7)		565	565 (1,3)
4. Hémophiles et troubles de la coagulation (a)	63 (1,4)	50 (1,6)	73 (1,9)	41 (1,0)	64 (1,4)	61 (1,2)	61 (1,1)	72 (1,3)	49 (1,0)	26 (0,9)	17	543	560 (1,3)
5. Contamination hétérosexuelle	584 (13,1)	394 (12,9)	492 (13,0)	613 (14,2)	687 (14,8)	885 (17,2)	1 056 (19,3)	1 276 (22,7)	1 235 (24,5)	840 (27,6)	3 578	4 484	8 062 (18,1)
6. Transfusés (b)	325 (7,3)	217 (7,1)	225 (5,9)	190 (4,4)	167 (3,6)	183 (3,6)	165 (3,0)	129 (2,3)	98 (1,9)	44 (1,4)	823	920	1 743 (3,9)
7. Transmission materno-fœtale	113 (2,5)	52 (1,7)	56 (1,5)	59 (1,4)	54 (1,2)	43 (0,8)	53 (1,0)	50 (0,9)	43 (0,9)	19 (0,6)	239	303	542 (1,2)
8. Autre, inconnu (c)	83 (1,9)	72 (2,4)	112 (2,9)	161 (3,7)	207 (4,5)	254 (4,9)	381 (7,0)	391 (6,9)	352 (7,0)	228 (7,5)	446	1 795	2 241 (5,0)
<b>Total</b>	<b>4 462 (100,0)</b>	<b>3 048 (100,0)</b>	<b>3 799 (100,0)</b>	<b>4 307 (100,0)</b>	<b>4 637 (100,0)</b>	<b>5 151 (100,0)</b>	<b>5 466 (100,0)</b>	<b>5 631 (100,0)</b>	<b>5 035 (100,0)</b>	<b>3 043 (100,0)</b>	<b>7 872</b>	<b>36 707</b>	<b>44 579 (100,0)</b>

\* Données provisoires

(a) Sont inclus 51 cas pédiatriques.

(b) Sont inclus 89 cas pédiatriques

(c) Sont inclus 12 cas pédiatriques, 12 cas de contamination professionnelle chez des personnels de santé dont 11 présumés et 1 prouvé.

Tableau 5. - Répartition des cas de Sida liés à une contamination hétérosexuelle selon soit le risque du partenaire, soit l'origine géographique du patient, par année de diagnostic (France, 31 décembre 1996)

Type de partenaire ou origine géographique du patient	Année de diagnostic										Total
	< 1988	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995*	1996*	
Partenaire bisexuel masculin	12 (2,1)	14 (3,6)	19 (3,9)	21 (3,4)	20 (2,9)	17 (1,9)	16 (1,5)	22 (1,7)	24 (1,9)	13 (1,5)	<b>178 (2,2)</b>
Partenaire toxicomane	29 (5,0)	34 (8,6)	65 (13,2)	86 (14,0)	110 (16,0)	143 (16,2)	185 (17,5)	186 (14,6)	154 (12,5)	84 (10,0)	<b>1 076 (13,3)</b>
Partenaire hémophile ou transfusé	8 (1,4)	14 (3,6)	15 (3,0)	15 (2,4)	13 (1,9)	24 (2,7)	25 (2,4)	27 (2,1)	27 (2,2)	19 (2,3)	<b>187 (2,3)</b>
Partenaire hétérosexuel	7 (1,2)	6 (1,5)	11 (2,2)	16 (2,6)	13 (1,9)	21 (2,4)	15 (1,4)	15 (1,2)	14 (1,1)	18 (2,1)	<b>136 (1,7)</b>
Patient ou partenaire originaire des Caraïbes	210 (36,0)	104 (26,4)	152 (30,9)	145 (23,7)	142 (20,7)	170 (19,2)	157 (14,9)	228 (17,9)	212 (17,2)	125 (14,9)	<b>1 645 (20,4)</b>
Patient ou partenaire originaire d'Afrique	241 (41,3)	144 (36,5)	145 (29,5)	198 (32,3)	240 (34,9)	264 (29,8)	333 (31,5)	384 (30,1)	315 (25,5)	218 (26,0)	<b>2 482 (30,8)</b>
Partenaire séropositif (sans autre précision)	4 (0,7)	19 (4,8)	24 (4,9)	25 (4,1)	38 (5,5)	65 (7,3)	103 (9,8)	124 (9,7)	137 (11,1)	78 (9,3)	<b>617 (7,7)</b>
Partenaires multiples ou partenaires prostituées	35 (6,0)	35 (8,9)	49 (10,0)	79 (12,9)	71 (10,3)	97 (11,0)	103 (9,8)	93 (7,3)	90 (7,3)	48 (5,7)	<b>700 (8,7)</b>
Pas d'information sur le partenaire	38 (6,5)	24 (6,1)	12 (2,4)	28 (4,6)	40 (5,8)	84 (9,5)	119 (11,3)	197 (15,4)	262 (21,2)	237 (28,2)	<b>1 041 (12,9)</b>
<b>Total</b>	<b>584 (100,0)</b>	<b>394 (100,0)</b>	<b>492 (100,0)</b>	<b>613 (100,0)</b>	<b>687 (100,0)</b>	<b>885 (100,0)</b>	<b>1 056 (100,0)</b>	<b>1 276 (100,0)</b>	<b>1 235 (100,0)</b>	<b>840 (100,0)</b>	<b>8 062 (100,0)</b>

\* Données provisoires.

Tableau 6. - Nombre de cas de Sida par département et région de domicile, déclarés entre le 1<sup>er</sup> janvier 1996 et le 31 décembre 1996 et depuis 1978, et taux par million d'habitants (France, 31 décembre 1996)

Départements Régions	Cas de Sida déclarés du 1-1-1996 au 31-12-1996		Cas de Sida cumulés 1978-1996		Départements Régions	Cas de Sida déclarés du 1-1-1996 au 31-12-1996		Cas de Sida cumulés 1978-1996	
	Nombre	Taux	Nombre	Taux		Nombre	Taux	Nombre	Taux
67	31	32,3	296	308,0	54	33	46,6	237	334,4
68	26	38,2	173	253,9	55	6	30,8	37	190,0
<b>Alsace</b>	<b>57</b>	<b>34,7</b>	<b>469</b>	<b>285,5</b>	57	24	23,8	221	218,9
24	13	33,4	162	416,8	88	6	15,7	47	122,7
33	123	99,6	1 166	944,6	<b>Lorraine</b>	<b>69</b>	<b>30,0</b>	<b>542</b>	<b>236,0</b>
40	16	50,7	151	478,4	9	4	29,2	52	379,9
47	13	42,5	152	496,8	12	3	11,2	51	189,9
64	51	86,5	467	792,3	31	114	119,4	1 009	1 056,4
<b>Aquitaine</b>	<b>216</b>	<b>76,2</b>	<b>2 098</b>	<b>740,3</b>	32	6	34,4	51	292,1
3	16	45,0	91	256,0	46	11	69,8	53	336,1
15	6	38,0	31	196,2	65	11	48,8	85	377,3
43	4	19,4	40	194,2	81	14	41,1	99	290,4
63	24	40,1	224	374,6	82	13	63,9	98	481,8
<b>Auvergne</b>	<b>50</b>	<b>38,0</b>	<b>386</b>	<b>293,0</b>	<b>Midi - Pyrénées</b>	<b>176</b>	<b>71,5</b>	<b>1 498</b>	<b>608,4</b>
21	23	45,9	170	339,5	59	68	26,8	516	203,1
58	10	43,1	68	293,3	62	34	23,6	165	114,7
71	18	32,3	110	197,4	<b>Nord - P.-d.-Calais</b>	<b>102</b>	<b>25,6</b>	<b>681</b>	<b>171,1</b>
89	10	30,5	113	344,9	14	31	49,5	293	468,3
<b>Bourgogne</b>	<b>61</b>	<b>37,7</b>	<b>461</b>	<b>285,0</b>	50	19	39,4	93	192,8
22	14	25,9	113	209,5	61	7	23,7	69	233,7
29	25	29,8	234	278,7	<b>Basse-Normandie</b>	<b>57</b>	<b>40,6</b>	<b>455</b>	<b>324,2</b>
35	20	24,5	234	286,7	27	12	22,8	150	285,6
56	24	38,2	199	316,9	76	34	27,7	381	310,0
<b>Bretagne</b>	<b>83</b>	<b>29,4</b>	<b>780</b>	<b>276,3</b>	<b>Haute-Normandie</b>	<b>46</b>	<b>26,2</b>	<b>531</b>	<b>302,7</b>
18	8	24,8	74	229,1	44	75	70,0	451	421,0
28	19	47,5	116	289,8	49	20	28,0	201	281,6
36	5	21,0	48	201,7	53	2	7,1	52	184,9
37	31	57,5	188	349,0	72	19	36,7	136	262,5
41	9	29,1	91	294,5	85	17	32,6	97	186,3
45	26	43,9	205	346,1	<b>Pays de Loire</b>	<b>133</b>	<b>42,8</b>	<b>937</b>	<b>301,7</b>
<b>Centre</b>	<b>98</b>	<b>40,8</b>	<b>722</b>	<b>300,7</b>	2	4	7,4	95	175,8
8	4	13,5	49	165,7	60	27	36,1	267	356,9
10	14	47,9	116	397,2	80	11	19,9	82	148,3
51	27	48,2	155	276,8	<b>Picardie</b>	<b>42</b>	<b>22,8</b>	<b>444</b>	<b>241,2</b>
52	5	24,7	49	241,8	16	14	40,9	134	391,5
<b>Champagne- Ardenne</b>	<b>50</b>	<b>37,0</b>	<b>369</b>	<b>273,2</b>	17	27	50,1	220	408,5
2 A	9	75,4	92	770,3	79	11	31,8	78	225,3
2 B	5	37,7	125	942,2	86	19	49,1	143	369,4
<b>Corse</b>	<b>14</b>	<b>55,5</b>	<b>217</b>	<b>860,8</b>	<b>Poitou - Charentes</b>	<b>71</b>	<b>44,0</b>	<b>575</b>	<b>356,2</b>
25	16	32,6	146	297,6	4	13	97,2	92	687,9
39	4	15,9	32	127,1	5	9	77,7	77	664,7
70	5	21,8	39	169,7	6	264	265,3	2 424	2 436,3
90	1	7,3	34	249,8	13	210	117,7	2 183	1 223,1
<b>Franche-Comté</b>	<b>26</b>	<b>23,5</b>	<b>251</b>	<b>226,5</b>	83	90	105,9	734	863,8
75	873	405,1	10 287	4 773,2	84	42	87,8	410	856,9
77	91	80,5	795	703,5	<b>Provence - Alpes- Côte-d'Azur</b>	<b>628</b>	<b>144,1</b>	<b>5 920</b>	<b>1 358,6</b>
78	111	82,9	973	726,3	1	21	43,1	115	235,9
91	119	106,5	914	817,7	7	11	39,3	66	235,9
92	226	161,1	2 289	1 631,7	26	17	40,4	127	302,0
93	268	191,0	2 418	1 723,3	38	42	40,5	356	342,9
94	191	155,0	1 855	1 505,2	42	28	37,4	189	252,7
95	105	97,1	1 008	932,5	69	182	119,2	974	637,7
<b>Île-de-France</b>	<b>1 984</b>	<b>182,7</b>	<b>20 539</b>	<b>1 890,9</b>	73	11	30,3	119	327,5
11	25	82,3	165	543,3	74	51	85,5	386	647,2
30	43	71,8	361	602,8	<b>Rhône - Alpes</b>	<b>363</b>	<b>66,5</b>	<b>2 332</b>	<b>427,0</b>
34	99	120,2	692	840,2	971	76	186,5	731	1 793,9
48	1	13,8	11	151,3	972	51	137,6	402	1 084,3
66	30	80,5	266	713,9	973	77	587,2	588	4 483,9
<b>Languedoc- Roussillon</b>	<b>198</b>	<b>91,2</b>	<b>1 495</b>	<b>688,5</b>	974	41	68,8	179	300,4
19	4	16,9	66	278,8	<b>D.O.M.</b>	<b>294</b>	<b>195,3</b>	<b>1 800</b>	<b>1 195,8</b>
23	6	46,6	33	256,4	<b>MÉTROPOLE ET D.O.M.</b>	<b>4 795</b>	<b>81,4</b>	<b>43 855</b>	<b>744,8</b>
87	16	45,3	154	436,2	<b>Domicile à l'étranger</b>	<b>52</b>		<b>692</b>	
<b>Limousin</b>	<b>26</b>	<b>36,2</b>	<b>253</b>	<b>352,1</b>	<b>Domicile inconnu</b>	<b>2</b>		<b>32</b>	

#### ORGANISATION DE LA SURVEILLANCE ET DESCRIPTION DE LA NOTIFICATION AU RESEAU NATIONAL DE SANTE PUBLIQUE (RNSP).

Le système de surveillance du Sida, mis en place en 1982, repose sur la déclaration obligatoire faite par les praticiens (décret du 10 juin 1986). La déclaration est basée sur la définition OMS/CDC du Sida, révisée en 1993 (BEH n° 51/1987 et 11/1993).

Le décès d'un cas de Sida, en vertu de l'article L-12 du Code de la Santé publique est à déclaration obligatoire.

La surveillance est coordonnée au niveau du département par le médecin inspecteur de la Santé publique et au niveau national par le RNSP.

La situation du Sida en France est publiée dans le BEH de façon détaillée sous forme de tableaux à la fin de chaque semestre (données du 30 juin et du 31 décembre), et de façon plus succincte à la fin des premier et troisième trimestres en complément d'un article sur un point particulier.

Des données régionales et départementales sont disponibles directement auprès des médecins inspecteurs des DDASS, qui reçoivent chaque trimestre du RNSP une extraction départementale de la base nationale.

La distribution des délais de déclaration (délai entre le diagnostic du Sida et l'enregistrement au RNSP) pour les 1128 cas enregistrés au cours du 4<sup>e</sup> trimestre 1996 est la suivante : 24 % ont été déclarés durant le trimestre de diagnostic, 34 % ont été déclarés avec un trimestre de retard, 22 % avec 2 ou 3 trimestres de retard et 20 % un an ou plus après le diagnostic.

Au cours de ce trimestre, 9 % des questionnaires reçus concernaient des cas déjà déclarés et 4 % ne correspondaient pas aux critères actuels de la définition du Sida, 13 % des déclarations reçues n'ont donc pas été retenues.

#### PRÉSENTATION DES DONNEES

##### Les délais de déclaration :

Les cas ainsi que les décès sont déclarés avec un certain délai, dont on tient compte en corrigeant (ou « redressant ») les données des années récentes. Ceci est réalisé à l'aide d'un modèle mathématique [1], qui utilise la distribution des délais de déclaration des cas et des décès déjà déclarés. Les redressements sont effectués sur 8 trimestres de déclaration et portent par conséquent sur les données des années 1995 et 1996.

Tableau 7. - Fréquence des pathologies opportunistes (1) chez les cas de Sida adultes par années de diagnostic (France, 31 décembre 1996)

Critères de 1985	<1988	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995*	1996*	Total
	n = 4 306	n = 2 978 (n = 2 655)	n = 3 730 (n = 3 263)	n = 4 235 (n = 3 695)	n = 4 570 (n = 3 967)	n = 5 086 (n = 4 338)	n = 5 402 (n = 4 305)	n = 5 573 (n = 4 503)	n = 4 986 (n = 4 089)	n = 3 019 (n = 2 485)	43 885 (n = 37 606)
Pneumonie à <i>Pneumocystis carinii</i> . . . . .	32,4	35,2 (39,4)	33,7 (38,5)	29,5 (33,9)	28,2 (32,5)	24,6 (28,8)	21,2 (26,6)	18,6 (23,0)	18,8 (22,9)	20 (24,3)	25,6 (29,8)
Kaposi . . . . .	26,7	19,7 (22,1)	17,5 (20,0)	18,3 (20,9)	17,1 (19,7)	15,8 (18,5)	14,2 (17,8)	14,0 (17,3)	12,3 (14,9)	12,6 (15,3)	16,6 (19,4)
Candidose de l'œsophage . . . . .	21,7	17,0 (19,0)	14,9 (17,0)	13,6 (15,6)	12,7 (14,7)	13,1 (15,3)	13,9 (17,5)	15,4 (19,1)	16,4 (20,1)	17,7 (21,5)	15,5 (18,0)
Toxoplasmose cérébrale . . . . .	10,5	11,4 (12,8)	13,4 (15,3)	15,8 (18,1)	15,9 (18,3)	15,9 (18,6)	12,6 (15,8)	11,3 (14,0)	10,4 (12,6)	10 (12,1)	12,8 (14,9)
Infection à C.M.V. . . . .	6,7	4,8 (5,4)	4,7 (5,3)	5,1 (5,8)	5,3 (6,2)	6,2 (7,2)	6,0 (7,5)	7,6 (9,3)	8,9 (10,8)	8,4 (10,2)	6,4 (7,5)
Cryptosporidiose . . . . .	7,1	3,9 (4,4)	3,6 (4,1)	3,4 (3,9)	3,5 (4,1)	3,6 (4,3)	4,5 (5,7)	4,2 (5,2)	3,5 (4,3)	3,7 (4,5)	4,1 (4,8)
Lymphomes . . . . .	3,9	3,5 (3,9)	3,4 (4,0)	3,6 (4,1)	3,8 (4,3)	4,8 (5,6)	4,3 (5,3)	4,6 (5,6)	5,0 (6,1)	5,3 (6,4)	4,3 (5,0)
Infection à H.S.V. . . . .	6,2	2,1 (2,4)	1,5 (1,7)	1,8 (2,0)	1,8 (2,1)	1,6 (1,9)	1,9 (2,4)	2,6 (3,2)	1,6 (2,0)	1,5 (1,9)	2,3 (2,7)
Cryptococcose extra-pulmonaire . . . . .	2,7	1,4 (1,6)	1,9 (2,1)	2,1 (2,4)	2,5 (2,9)	2,4 (2,9)	1,7 (2,1)	2,3 (2,8)	2,9 (3,5)	3 (3,7)	2,3 (2,7)
Infection à mycobactérie atypique . . . . .	1,6	0,8 (0,9)	1,1 (1,3)	1,5 (1,7)	2,2 (2,5)	2,9 (3,4)	4,4 (5,5)	4,5 (5,6)	4,6 (5,6)	4 (4,9)	2,9 (3,4)
L.E.M.P. . . . .	0,8	0,5 (0,5)	0,5 (0,6)	1,0 (1,1)	1,3 (1,5)	1,6 (1,9)	2,5 (3,1)	2,7 (3,3)	3,6 (4,4)	3,2 (3,9)	1,8 (2,2)
<b>Critères de 1987</b>		<b>1988</b> n = 2 978	<b>1989</b> n = 3 730	<b>1990</b> n = 4 235	<b>1991</b> n = 4 570	<b>1992</b> n = 5 086	<b>1993</b> n = 5 402 [n = 5 027]	<b>1994</b> n = 5 573 [n = 5 201]	<b>1995*</b> n = 4 986 [n = 4 671]	<b>1996*</b> n = 3 019 [n = 2 808]	<b>Total</b> n = 39 579 [n = 38 306]
Encéphalopathie due au V.I.H. . . . .		5,8	6,4	5,6	5,5	5,4	5,2 [5,6]	5,1 [5,5]	5,4 [5,8]	5,0 [5,4]	5,5 [5,6]
Infection à <i>Mycobacterium tuberculosis</i> extra-pulmonaire . . . . .		5,2	5,8	6,0	5,7	6,0	5,3 [5,7]	5,0 [5,4]	4,7 [5,0]	4,8 [5,2]	5,4 [5,6]
Syndrome cachectique . . . . .		2,4	2,9	3,4	4,0	5,3	4,4 [4,7]	3,7 [4,0]	3,3 [3,5]	2,7 [3,0]	3,7 [3,8]
<b>Critères de 1993</b>							<b>1993</b> n = 5 402	<b>1994</b> n = 5 573	<b>1995*</b> n = 4 986	<b>1996*</b> n = 3 019	<b>Total</b> n = 18 980
Tuberculose pulmonaire . . . . .							6,2	6,7	5,8	6,6	6,2

\* Données provisoires

n Nombre total de cas diagnostiqués.

(n) Nombre de cas diagnostiqués selon la définition de 1985.

[n] Nombre de cas diagnostiqués selon la définition de 1987.

(1) Pathologies dont la fréquence est supérieure à 1%

Le redressement des données par rapport aux délais de déclaration a permis d'estimer à 46039 (44579 + 1460) le nombre de cas cumulés au 31 décembre 1996 et à 28469 (27669 + 800) le nombre de décès cumulés au 31 décembre 1996.

L'âge regroupé en classes de 5 ou 10 ans, représente l'âge au moment du diagnostic du Sida. La distinction adulte/cas pédiatrique est basée sur l'âge au diagnostic du Sida, les sujets considérés comme adultes ont 15 ans ou plus au moment du diagnostic.

Les cas pédiatriques sont affectés d'une sous-déclaration beaucoup plus importante que les cas adultes et l'interprétation des données doit être faite avec prudence.

Les catégories d'exposition au risque, ou groupes de transmission, sont hiérarchisés de 1 à 6. Chaque cas est classé dans un seul groupe. Les sujets présentant plusieurs risques sont classés dans le groupe de transmission listé le premier dans la hiérarchie, sauf pour les sujets à la fois homosexuels et toxicomanes pour lesquels il existe un groupe spécifique.

La catégorie 5 « Contamination hétérosexuelle » rassemble les sujets non usagers de drogues injectables et non homosexuels/bisexuels, dont les seuls facteurs de risque retrouvés sont des rapports hétérosexuels. Ces sujets sont classés :- soit selon leur origine géographique si elle correspond à une zone où la transmission du VIH se fait principalement dans la population hétérosexuelle (Afrique sub-saharienne, Caraïbes);- soit selon le mode de contamination du partenaire contaminant : partenaire bisexuel, usager de drogue injectable, hémophile, transfusé, hétérosexuel originaire d'Afrique sub-saharienne ou des Caraïbes, hétérosexuel non originaire de ces zones ou de mode de contamination inconnu, avec ou sans connaissance du statut sérologique.

La catégorie 7 « Transmission materno-fœtale » regroupe les enfants nés de mère séropositive.

La catégorie 8 « Autre, inconnu » rassemble des sujets pour lesquels le mode de contamination ne peut être connu (décédés ou perdus de vue), des sujets pour lesquels aucune situation à risque décrite dans les caté-

gories 1 à 6 n'a pu être évoquée, des sujets dont le mode de contamination est en cours d'investigation et des personnels de santé contaminés dans l'exercice de leur profession.

Les cas hétérosexuels pour lesquels la notion de fréquentation de prostitué(e)s et/ou de multipartenariat est connue, sont détaillés dans le tableau 5 (voir BEH n° 24/1996).

Le regroupement des cas par département ou région est fait selon le domicile du patient et non selon le lieu de prise en charge médicale.

Les taux de cas de Sida par million d'habitants sont établis à partir des données de population issues des estimations de 1992 (dernière page du BEH); les taux annuels font référence à l'année de recueil et non à l'année de diagnostic.

La première pathologie opportuniste indicative de Sida et celles diagnostiquées éventuellement dans un délai de 1 mois sont prises en compte. Les pathologies observées ne représentent que le mode d'entrée dans le Sida, les patients pouvant présenter d'autres pathologies au cours de la maladie.

La fréquence annuelle de chaque pathologie est calculée par rapport à deux dénominateurs différents (tabl. 7). D'une part, chaque pathologie est rapportée à l'ensemble des cas de Sida diagnostiqués dans l'année, selon la définition en cours. D'autre part, afin d'analyser les tendances, les pathologies correspondant aux anciens critères (définition 1985, définition 1987) sont rapportées au nombre de cas diagnostiqués dans l'année selon ces mêmes critères (chiffres entre parenthèses ou entre crochets).

Les patients pouvant présenter plusieurs pathologies opportunistes, la somme des fréquences par année de diagnostic est supérieure à 100 %.

Depuis la révision de la définition en janvier 1993, 1 193 tuberculoses pulmonaires, 358 pneumopathies bactériennes récurrentes et 82 cancers invasifs du col ont été rapportés.

## RÉFÉRENCES

[1] HEISTERKAMP SH, JAGER JC, RUITENBERG EJ, VAN DRUTEN JA, DOWNS A. - Correcting reported AIDS incidence : a statistical approach. *Stat Med.* 1989, 8 : 963-976.