

Situation du VIH / sida en France

Données au 30 juin 2004

Sommaire

I - Note technique

II - Caractéristiques des nouveaux diagnostics d'infection VIH et de sida - 2003 et 1^{er} semestre 2004

- Sexe, mode de contamination, nationalité et classe d'âge
- Motif de dépistage et stade clinique au moment du diagnostic VIH
- Pathologies inaugurales de sida

III - Surveillance virologique des infections VIH - 2003 et 1^{er} semestre 2004

- Test d'infection récente
- Sérotypage du VIH

IV - Evolution au cours du temps des cas de sida

- Historique
- Région de domicile
- Sexe, mode de contamination et nationalité
- Cas décédés et cas vivants
- Connaissance de la séropositivité et traitement antirétroviral
- Pathologies inaugurales de sida

I – 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].

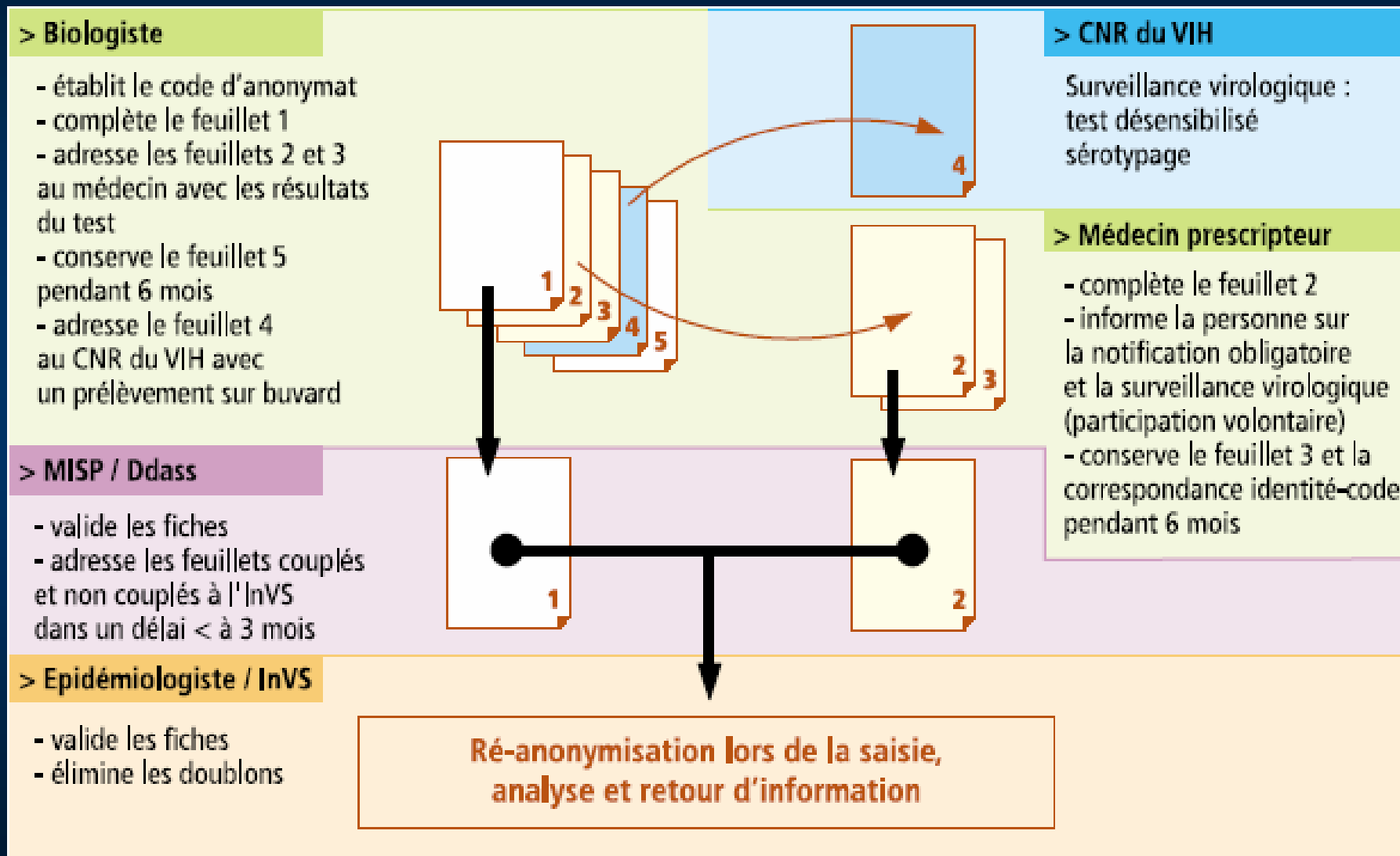
Surveillance du VIH et du sida depuis 2003 :

- Notification obligatoire des diagnostics d'infection à VIH, des cas de 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 :

- couplée à la notification obligatoire des infections à VIH chez l'adulte/adolescent
- étude pilotée par l'InVS et le CNR du VIH
- participation volontaire des biologistes et des personnes dépistées séropositives

2- Circuit des notifications d'infection par le VIH



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

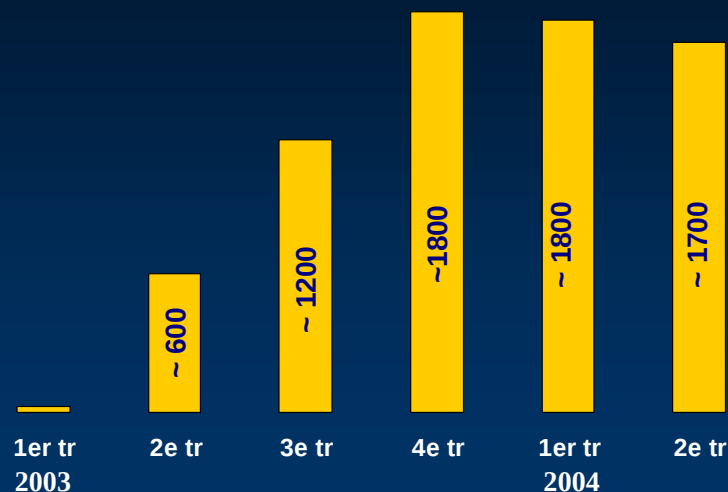
- valide les fiches
- élimine les doublons

**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- Fonctionnement de la surveillance - 2003 et 1^{er} semestre 2004

- **VIH** : montée en charge progressive au cours de l'année 2003 et stabilisation en 2004.



- Implication des praticiens de ville confirmée par la répartition des notifications **VIH** reçues à l'InVS :
- | | biologistes | cliniciens |
|----------------------|-------------|------------|
| ville | 31% | 25% |
| hôpitaux / cliniques | 69% | 75% |

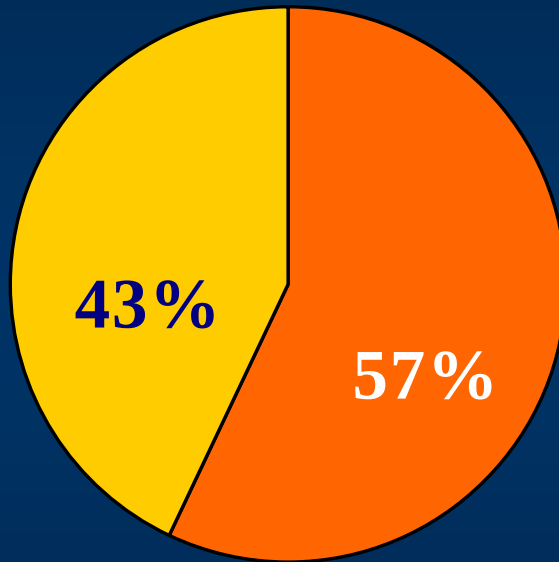
- Doublons : 21% des notifications **VIH** et 12% des notifications de **sida** (détectés au moyen du code d'anonymat).
- **Sida** : difficultés d'adaptation aux nouvelles modalités de notification ayant pu entraîner une sous déclaration en 2003.

II - Caractéristiques des nouveaux diagnostics d'infection VIH et de sida - 2003 et 1^{er} semestre 2004

Répartition par sexe

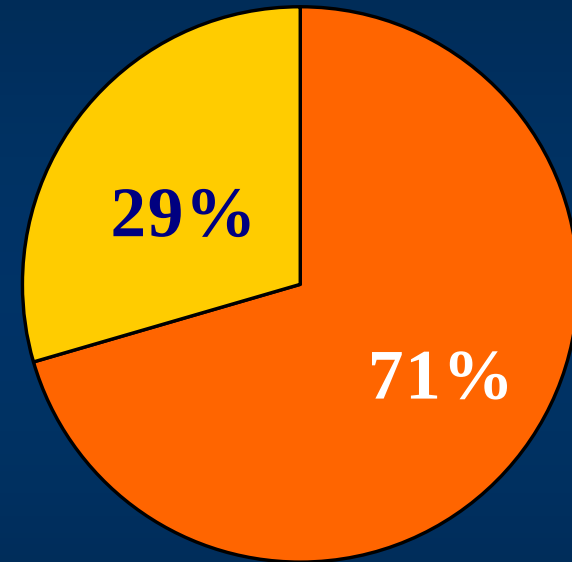
Nouveaux diagnostics d'infection VIH et de sida, 2003 et 1^{er} semestre 2004

France, données au 30 juin 2004



N=4 276

VIH



N=1 630

Sida



Femmes

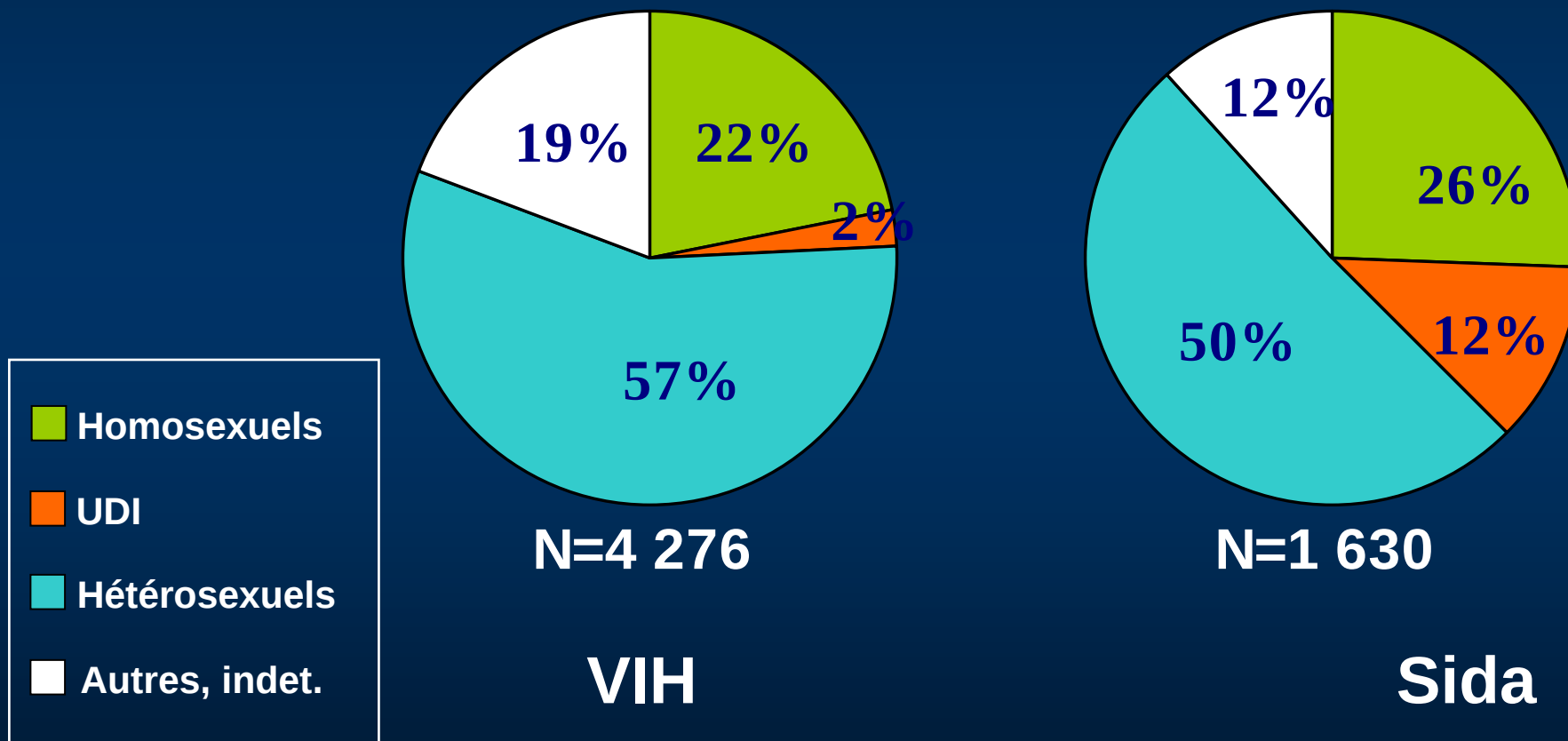


Hommes

Répartition par mode de contamination

Nouveaux diagnostics d'infection VIH et de sida, 2003 et 1^{er} semestre 2004

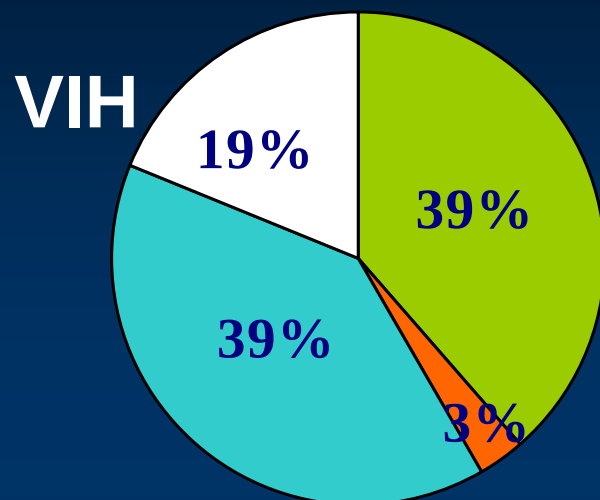
France, données au 30 juin 2004



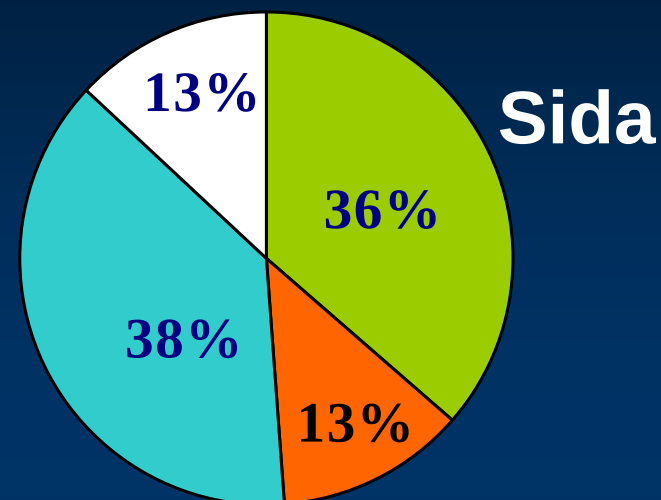
Modes de contamination selon le sexe

Nouveaux diagnostics d'infection VIH et de sida, 2003 et 1^{er} semestre 2004

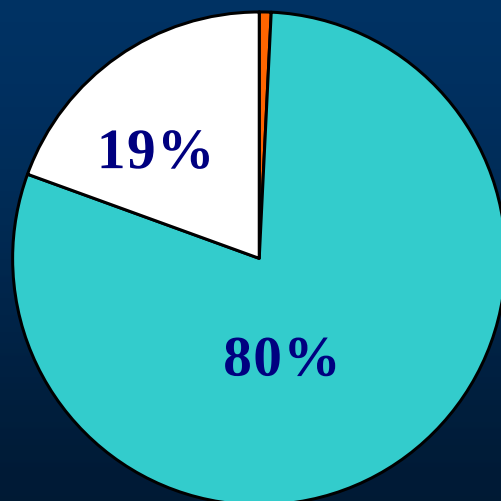
France, données au 30 juin 2004



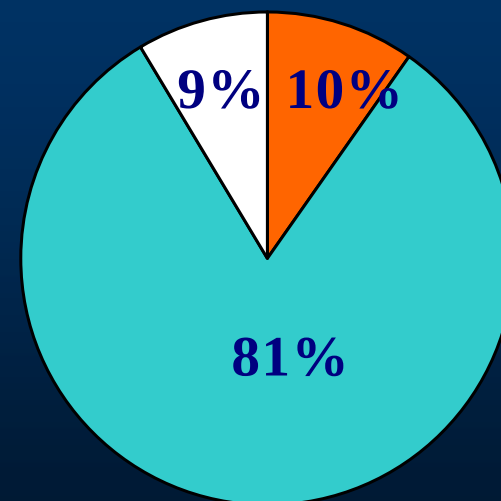
N=2 438



N=1 152



N=1 838



N=478

■ Homosexuels
■ UDI
■ Hétérosexuels
■ Autres, indet.

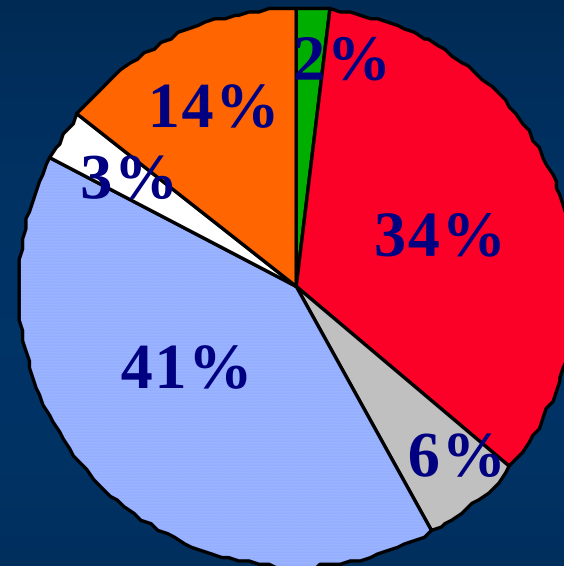
Hommes

Femmes

Répartition par nationalité

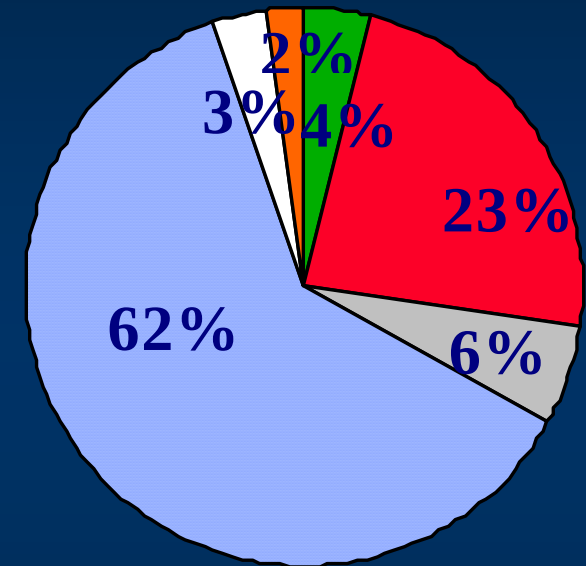
Nouveaux diagnostics d'infection VIH et de sida, 2003 et 1^{er} semestre 2004

France, données au 30 juin 2004



N=4 276

VIH



N=1 630

Sida

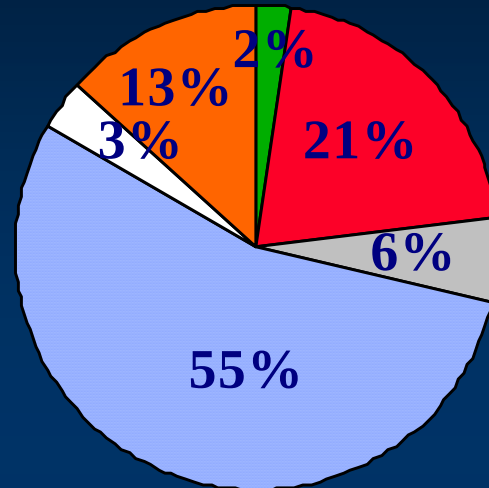
- Afrique du Nord
- Afrique subsah.
- Amériques dt Haïti
- France
- Autres
- Inconnu

Répartition par nationalité selon le sexe

Nouveaux diagnostics d'infection VIH et de sida, 2003 et 1^{er} semestre 2004

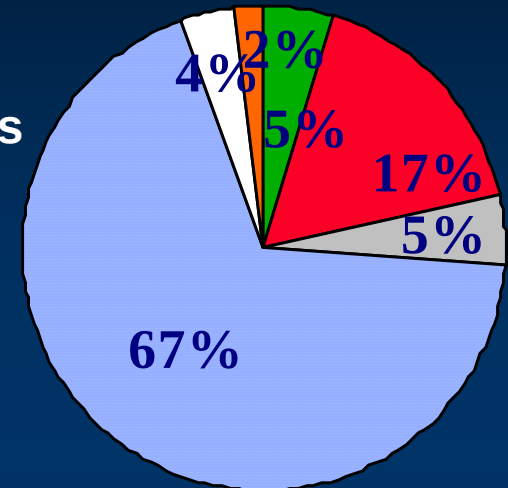
France, données au 30 juin 2004

VIH



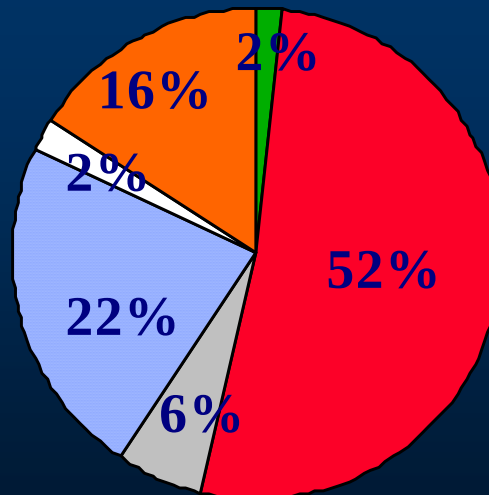
N=2 438

Hommes



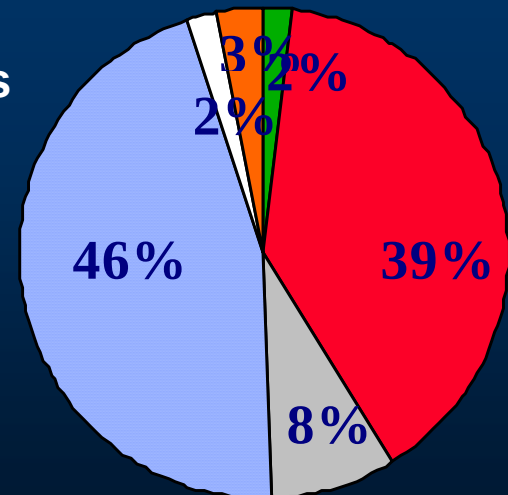
N=1 152

Sida



N=1 838

Femmes



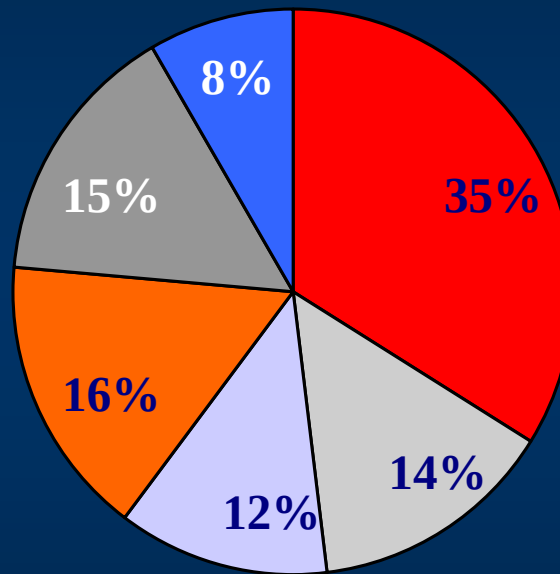
N=478

- Afrique du Nord
- Afrique subsah.
- Amériques dt Haïti
- France
- Autres
- Inconnu

Répartition par sexe et par nationalité

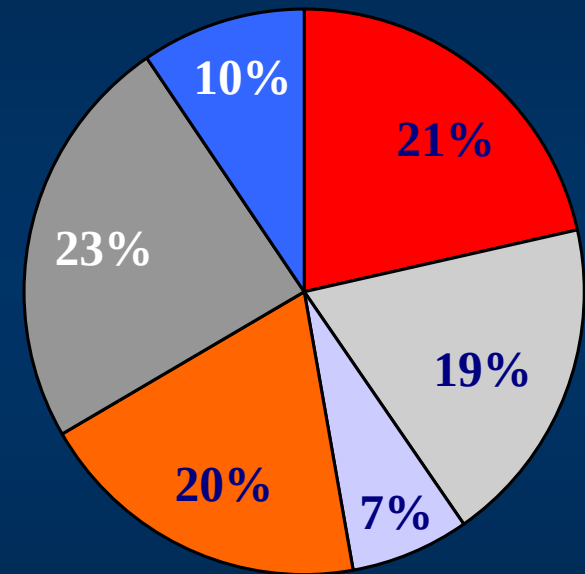
chez des personnes contaminées par rapports hétérosexuels

Nouveaux diagnostics d'infection VIH et de sida, 2003 et 1^{er} semestre 2004
France, données au 30 juin 2004



N=2 429

VIH



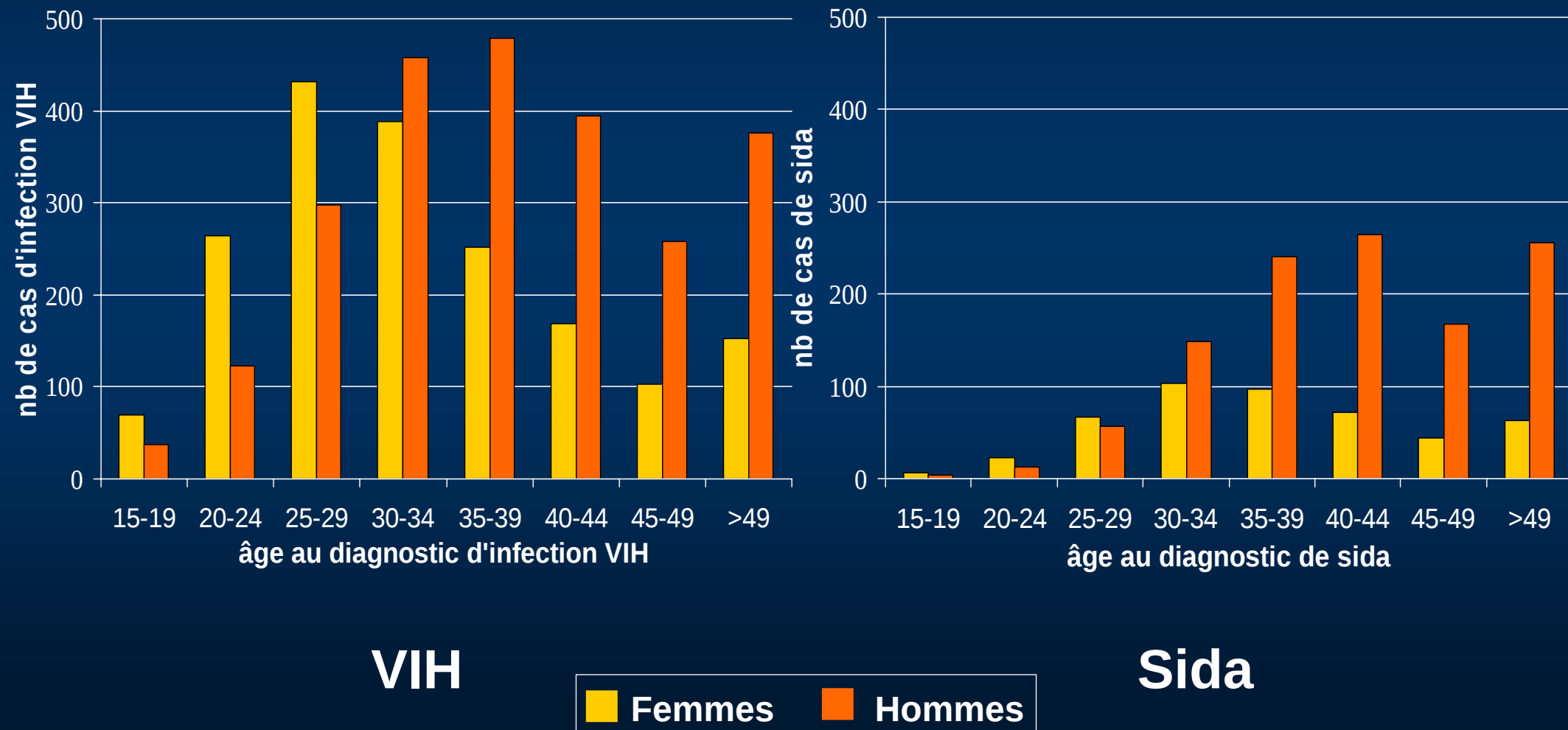
N=830

Sida

Répartition par sexe et âge

Nouveaux diagnostics d'infection VIH et de sida, 2003 et 1^{er} semestre 2004

France, données au 30 juin 2004

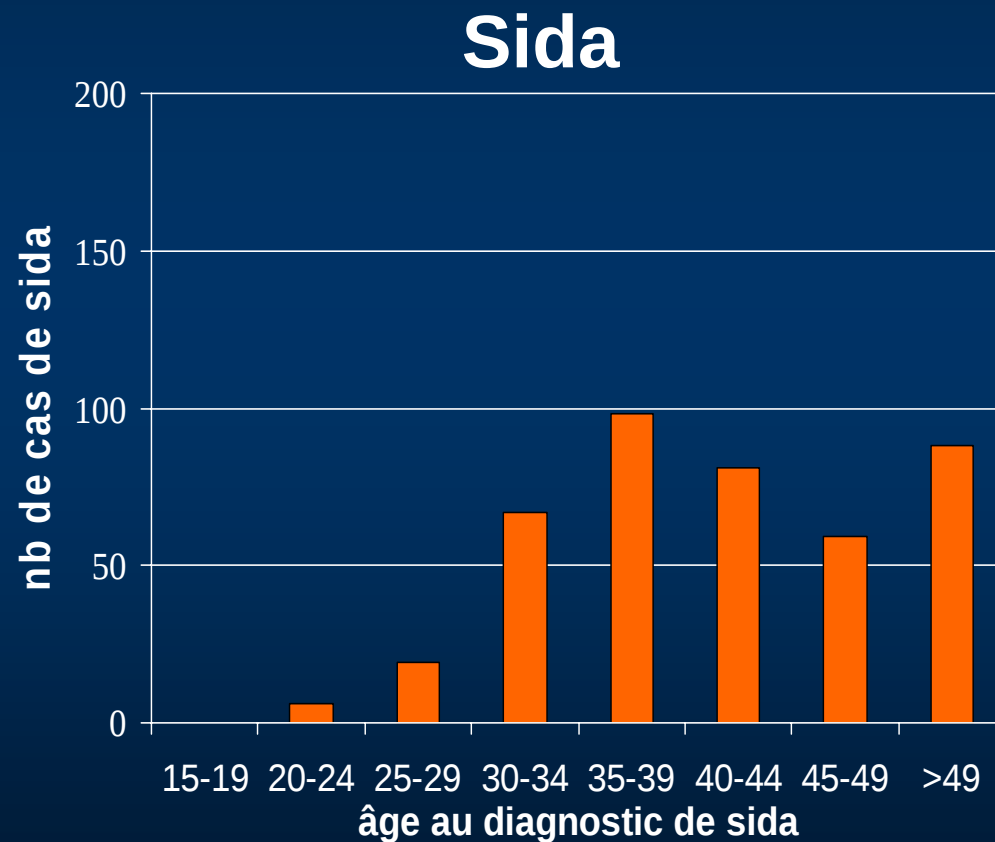
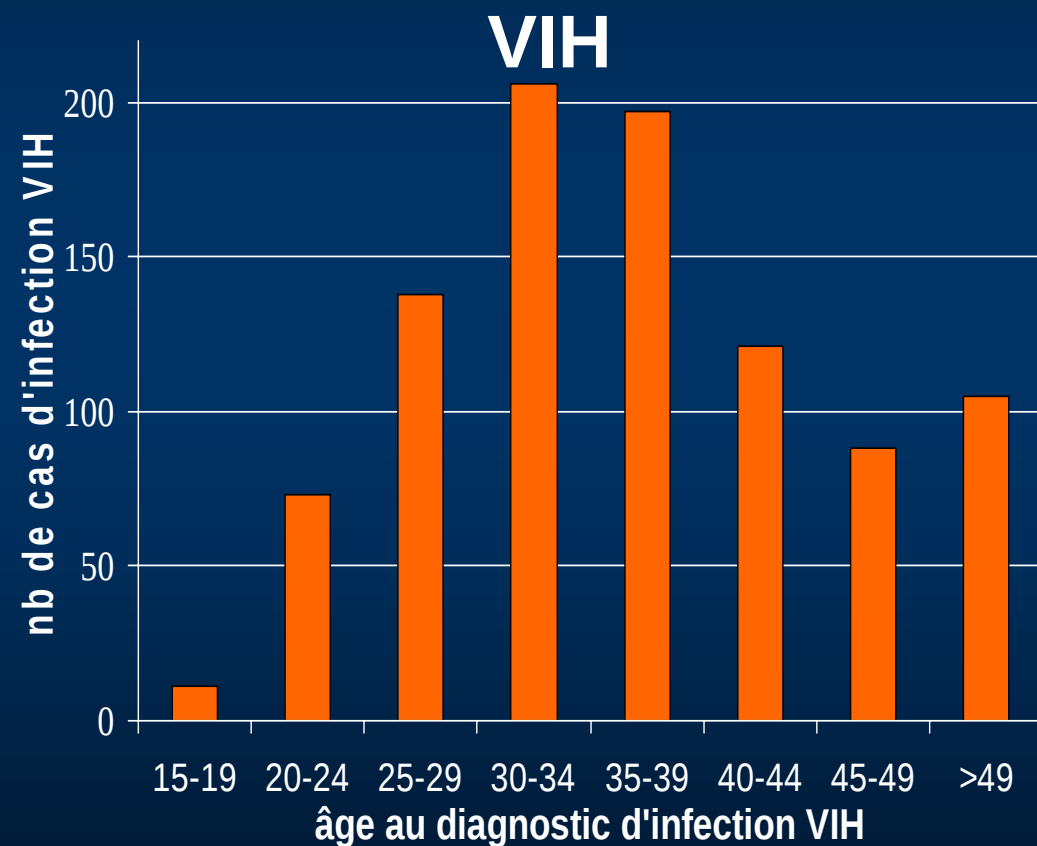


Répartition par âge

des hommes contaminés par rapports homosexuels

Nouveaux diagnostics d'infection VIH et de sida, 2003 et 1^{er} semestre 2004

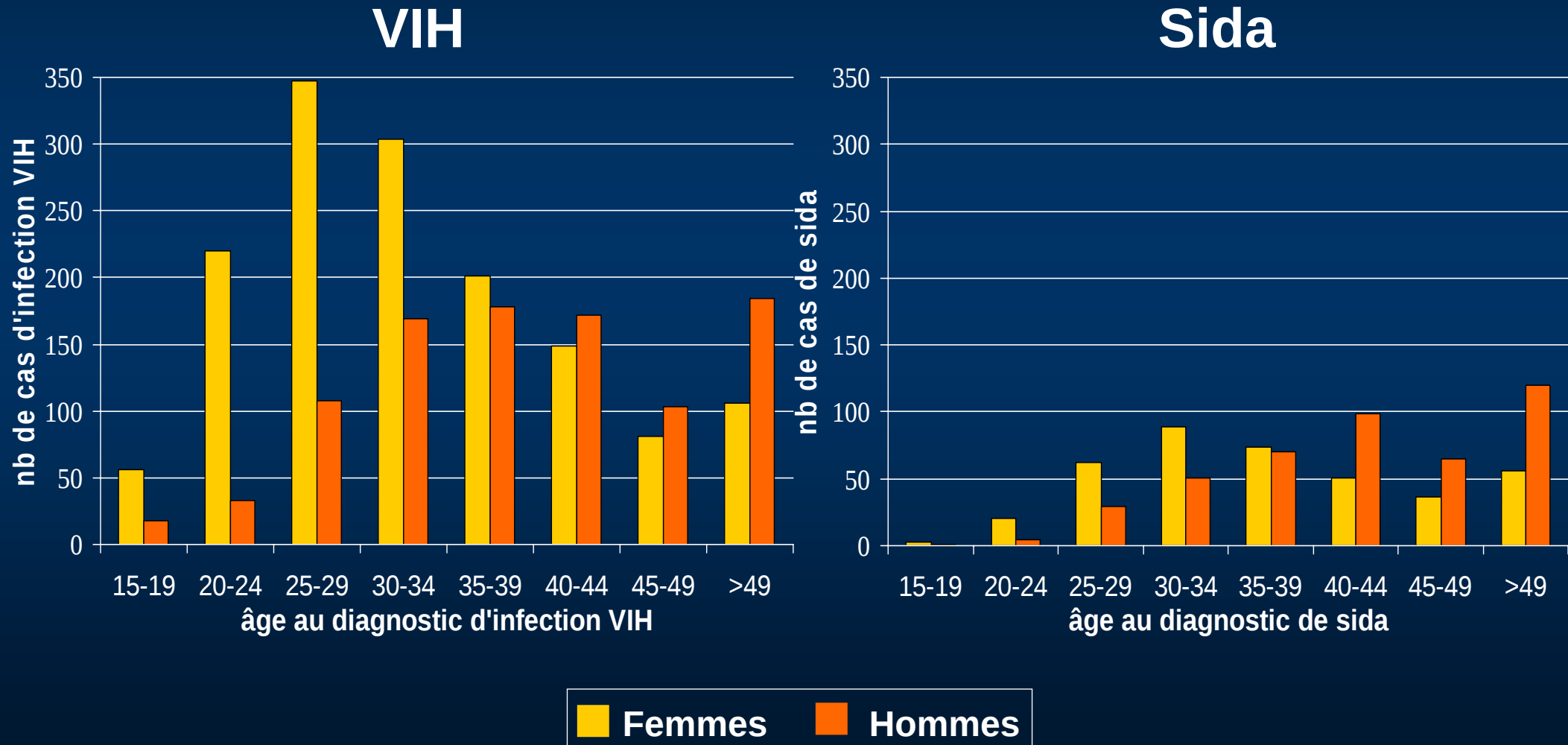
France, données au 30 juin 2004



Répartition par sexe et âge des personnes contaminées par rapports hétérosexuels

Nouveaux diagnostics d'infection VIH et de sida, 2003 et 1^{er} semestre 2004

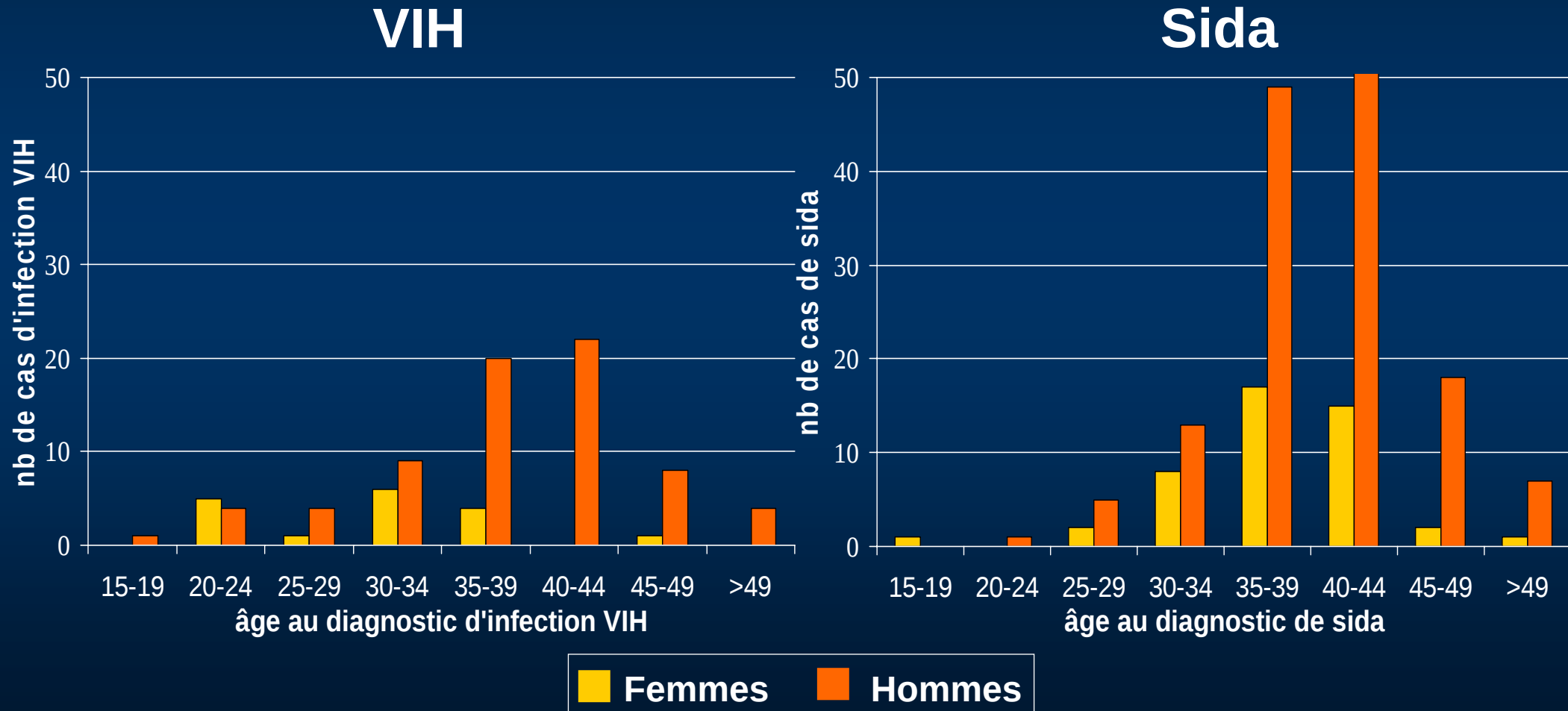
France, données au 30 juin 2004



Répartition par sexe et âge des personnes contaminées par injection de drogues

Nouveaux diagnostics d'infection VIH et de sida, 2003 et 1^{er} semestre 2004

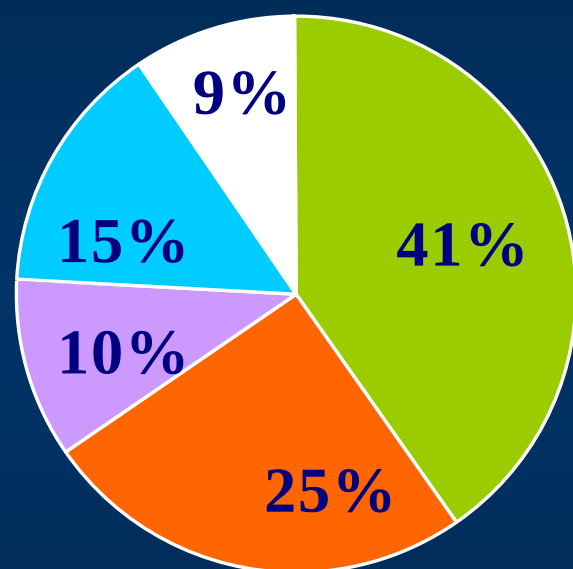
France, données au 30 juin 2004



Principaux motifs de dépistage

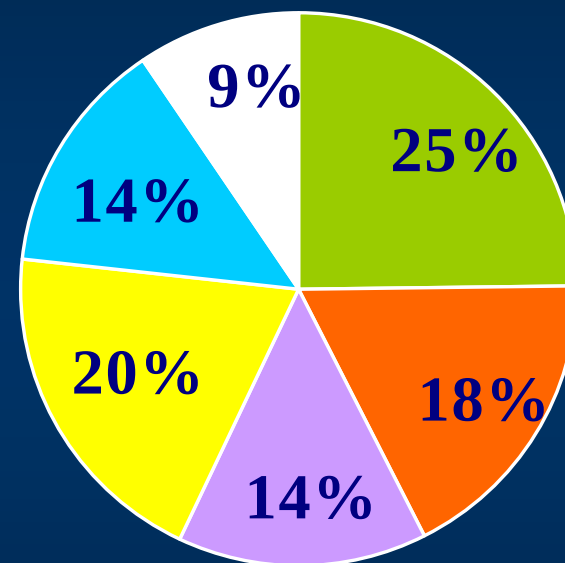
Nouveaux diagnostics d'infection VIH en 2003 et 1^{er} semestre 2004

France, données au 30 juin 2004



N = 2 438

Hommes



N = 1 838

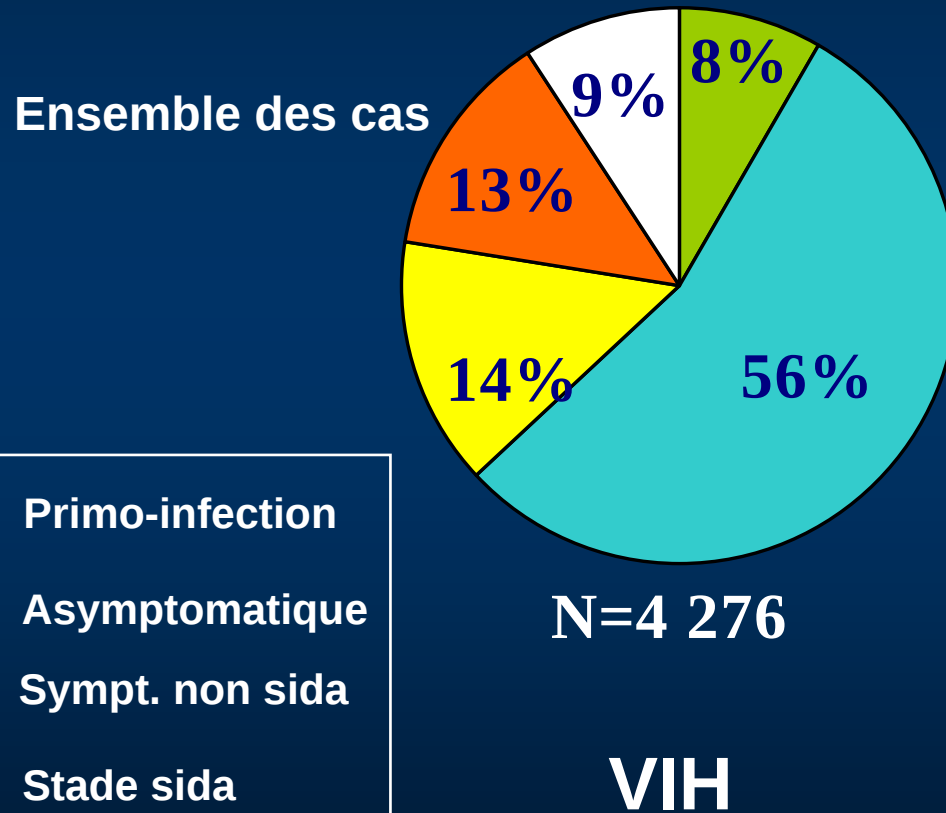
Femmes

VIH

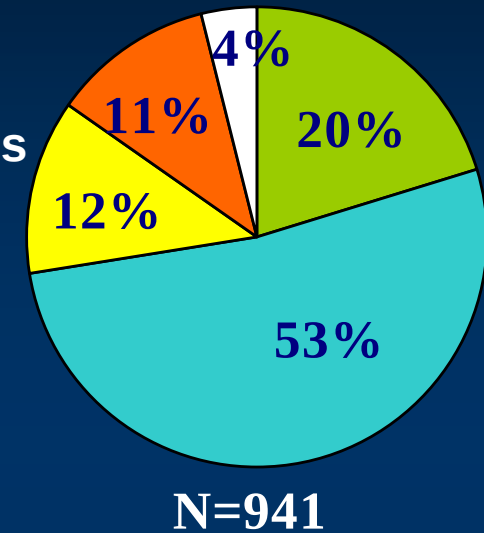
Stade clinique au moment du diagnostic

Nouveaux diagnostics d'infection VIH en 2003 et 1^{er} semestre 2004

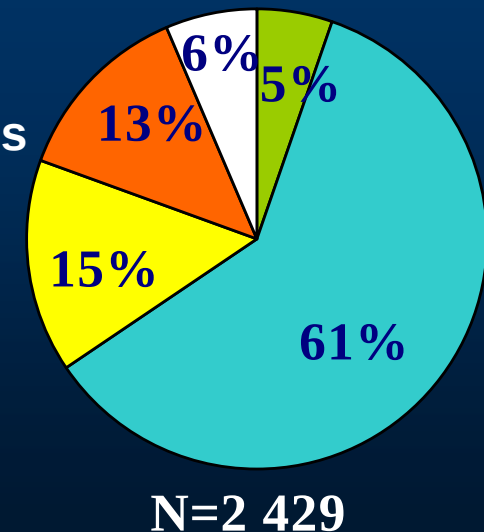
France, données au 30 juin 2004



Homosexuels



Hétérosexuels

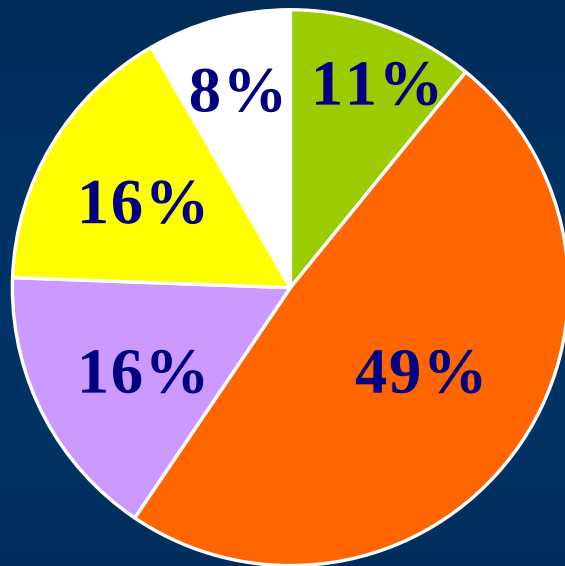


- Primo-infection
- Asymptomatique
- Sympt. non sida
- Stade sida
- Non précisé

Stade clinique au moment du diagnostic

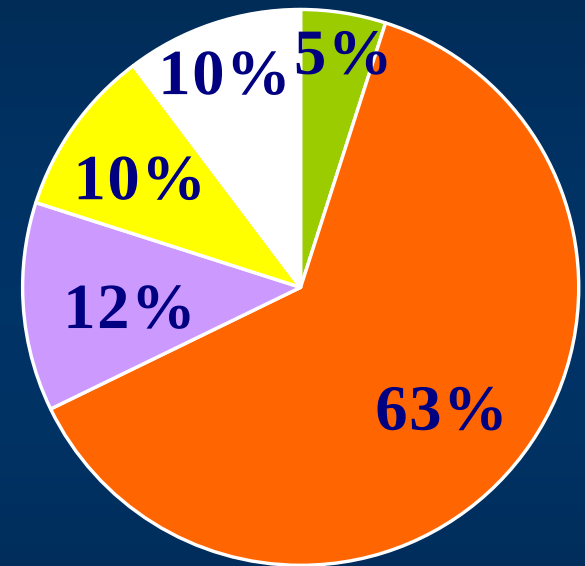
Nouveaux diagnostics d'infection VIH en 2003 et 1^{er} semestre 2004

France, données au 30 juin 2004



N = 2 438

Hommes



N = 1 838

Femmes

VIH

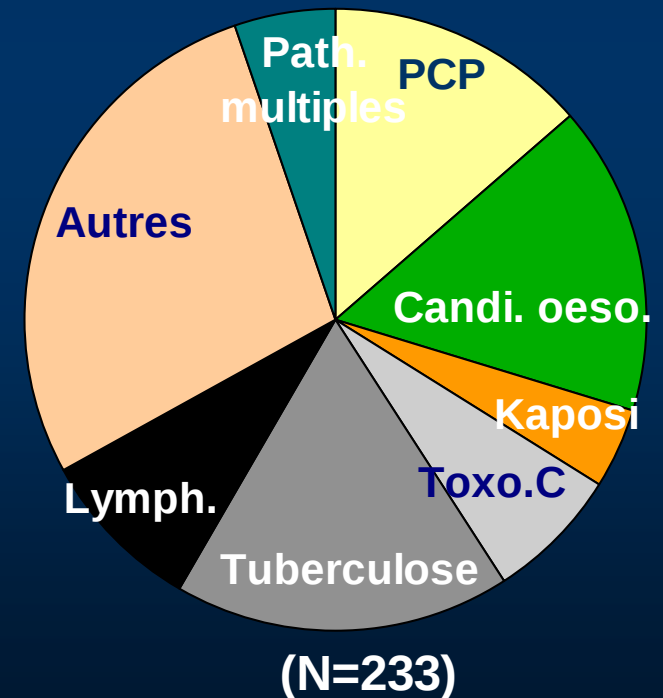
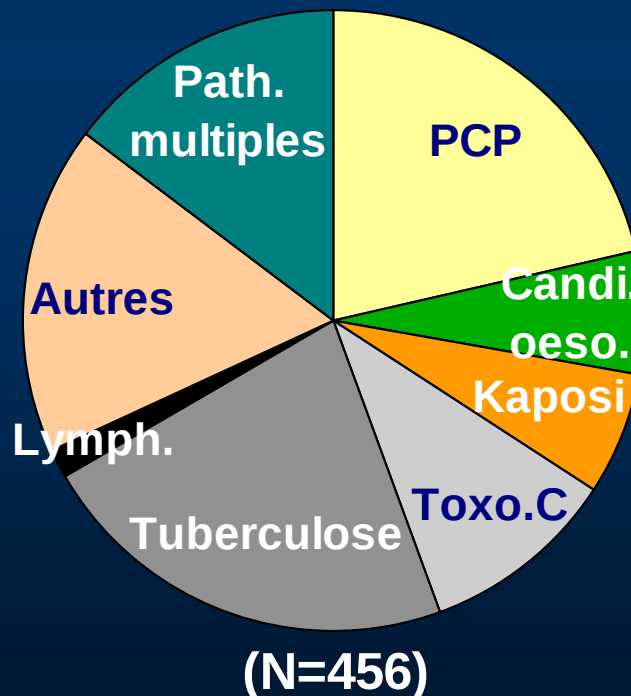
Principales pathologies opportunistes inaugurales de sida selon le dépistage et le traitement antirétroviral avant le sida 2003 et 1^{er} semestre 2004

France, données au 30 juin 2004

Sida (adultes)

Non dépistés

Dépistés et traités



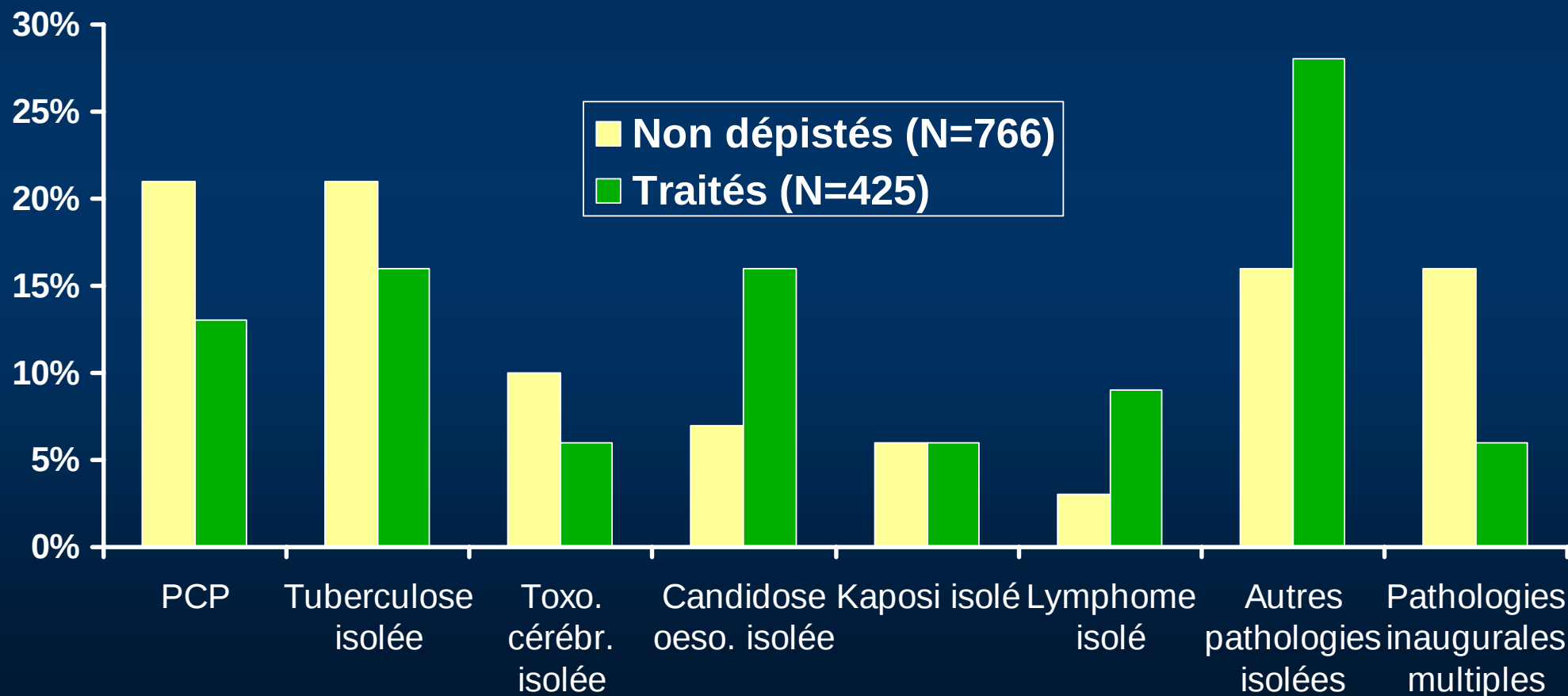
- Pneumocystose isolée
- Candidose oeso. isolée
- Kaposi isolé
- Toxo. cérébr. isolée
- Tuberculose isolée
- Lymphome isolé
- Autres pathologies isolées
- Pathologies inaugurales multiples

Principales pathologies opportunistes inaugurales de sida chez les adultes

selon le dépistage et le traitement antirétroviral avant le sida

2003 et 1^{er} semestre 2004

France, données au 30 juin 2004



III - Surveillance virologique du VIH 2003 et 1^{er} semestre 2004

Principes de la surveillance virologique du VIH

Consiste en deux examens :

- Test d'infection récente⁽¹⁾ (≤ 6 mois)
Test Elisa basé sur la détection d'anticorps spécifiques dirigés contre l'épitope immunodominant (IDE) de la gp41 et la région V3
- Sérotypage⁽²⁾
Détermination VIH-1, VIH-2 et détermination parmi les VIH-1 des groupes et des sous types

Objectifs de santé publique :

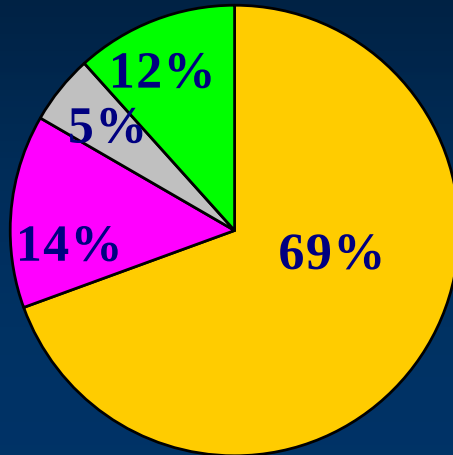
- Caractériser les personnes récemment infectées
- Estimer l'incidence du VIH, en association avec les données de dépistage
- Surveiller les sous types circulants au niveau national pour tous les nouveaux diagnostics d'infection à VIH

(1) Barin F et al. JCM 2005; sous presse.

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

Test d'infection récente : données disponibles

Nouveaux diagnostics d'infection VIH en 2003 et 1^{er} semestre 2004



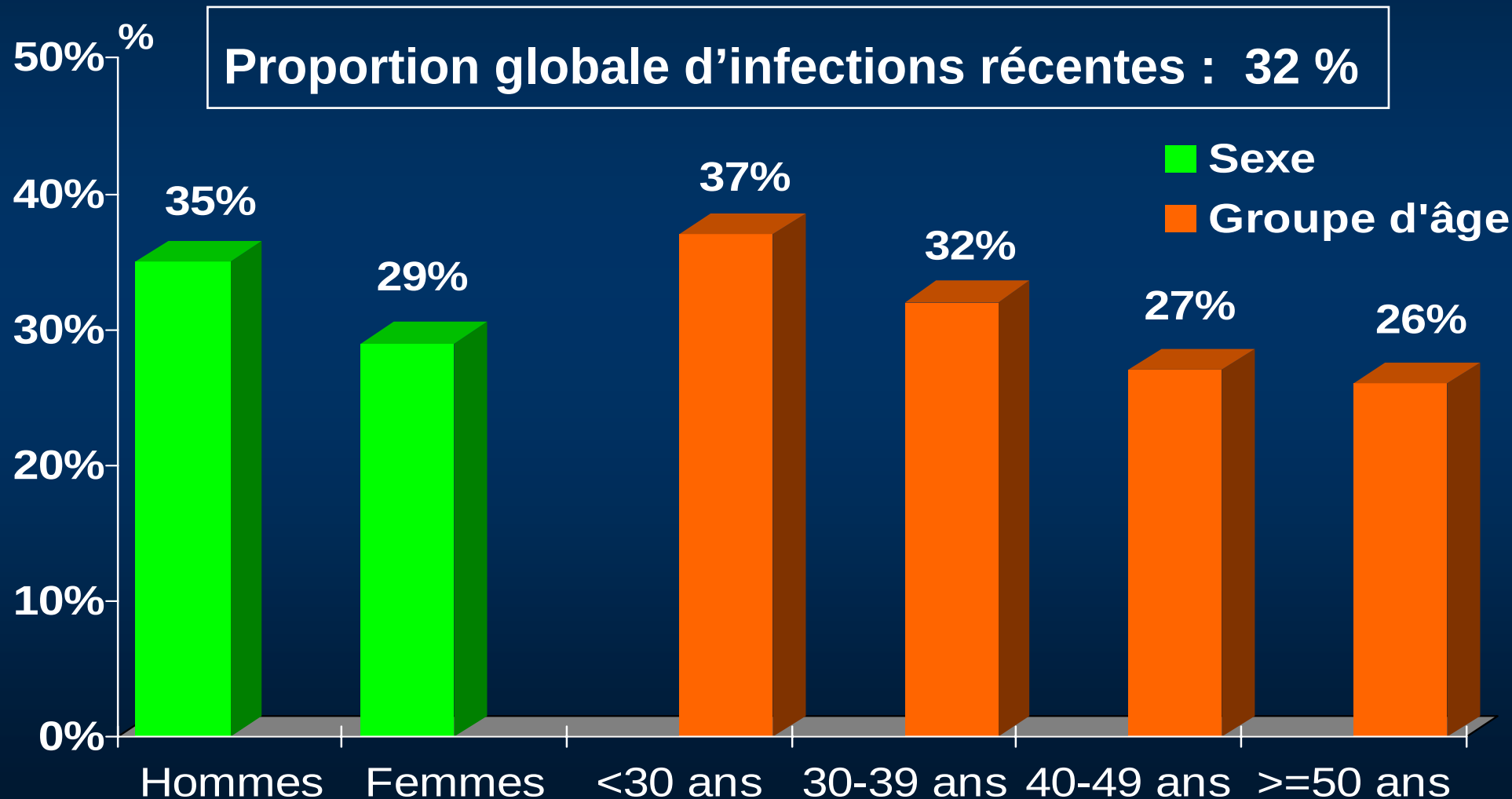
Parmi 4 256 nouveaux diagnostics d'infection VIH chez des adultes, 69% sont exploitables pour la surveillance virologique

-  Surveillance virologique acceptée et buvard adressé au CNR
-  Surveillance virologique acceptée mais pas de buvard
-  Refus du patient : le buvard est détruit
-  Consentement non renseigné sur la notification : le buvard n'est pas détruit mais aucun résultat n'est saisi

Proportion d'infections récentes selon le sexe et l'âge

Nouveaux diagnostics d'infection VIH en 2003 et 1^{er} semestre 2004

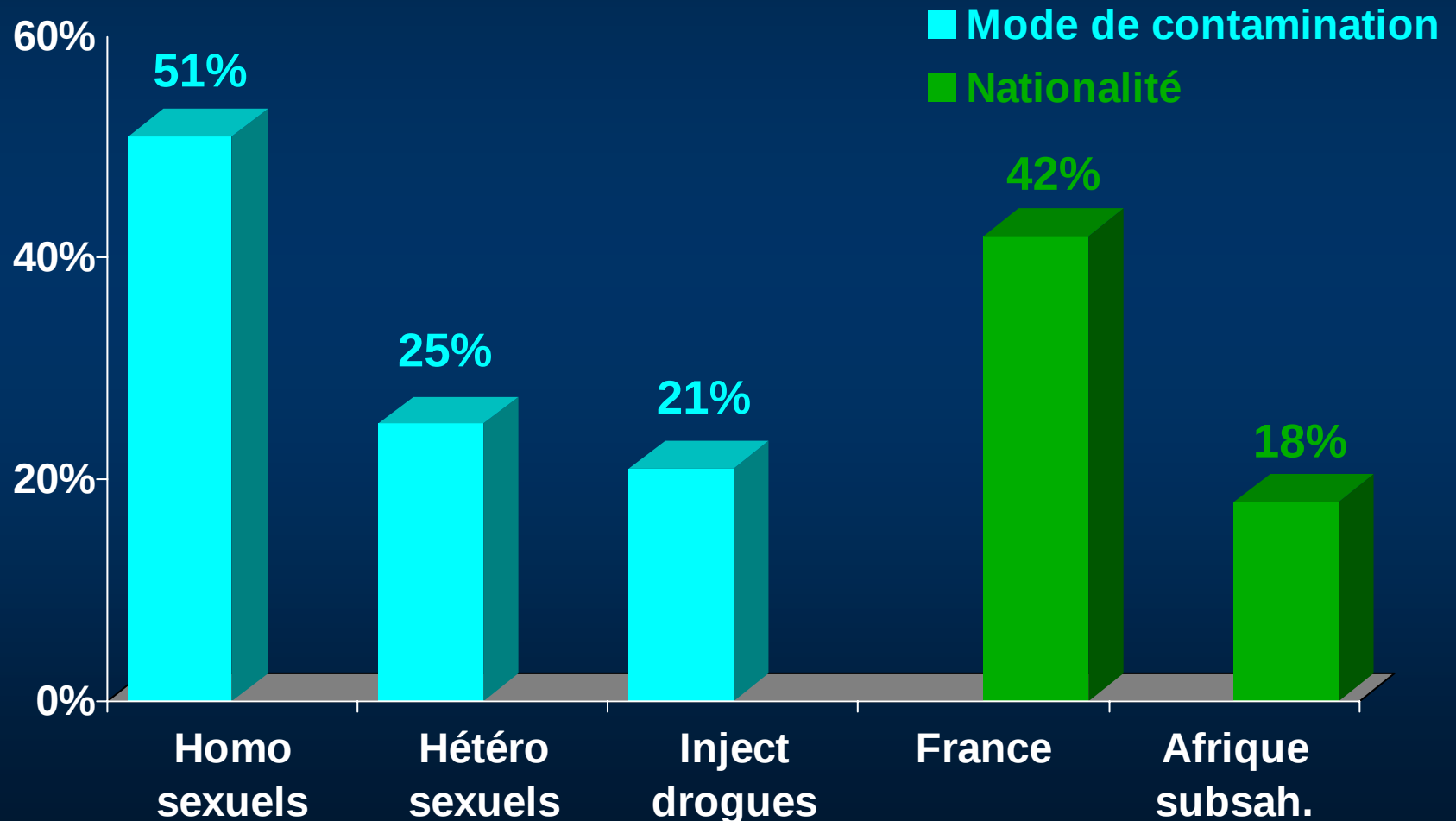
France, données au 30 juin 2004



Proportion d'infections récentes selon le mode de contamination et la nationalité

Nouveaux diagnostics d'infection VIH en 2003 et 1^{er} semestre 2004

France, données au 30 juin 2004



Résultats du sérotypage

Nouveaux diagnostics d'infection VIH en 2003 et 1^{er} semestre 2004

France, données au 30 juin 2004

4 256 nouveaux diagnostics VIH adultes



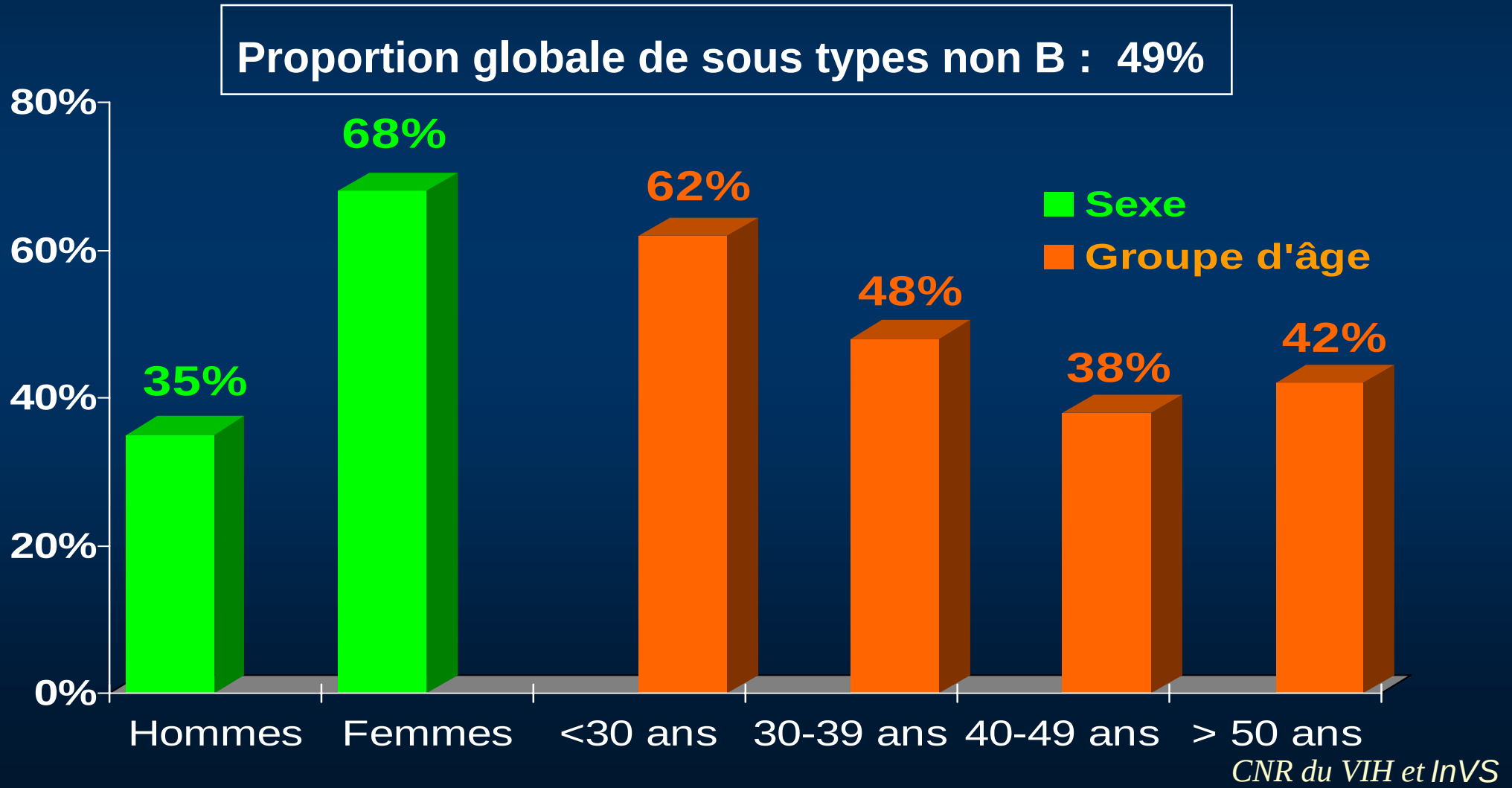
^a non disponibles du fait de l'absence de consentement ou buvard non réalisé

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

Proportion de sous-types non-B selon le sexe et l'âge

Nouveaux diagnostics d'infection VIH-1 sous-typables, 2003 et 1^{er} semestre 2004

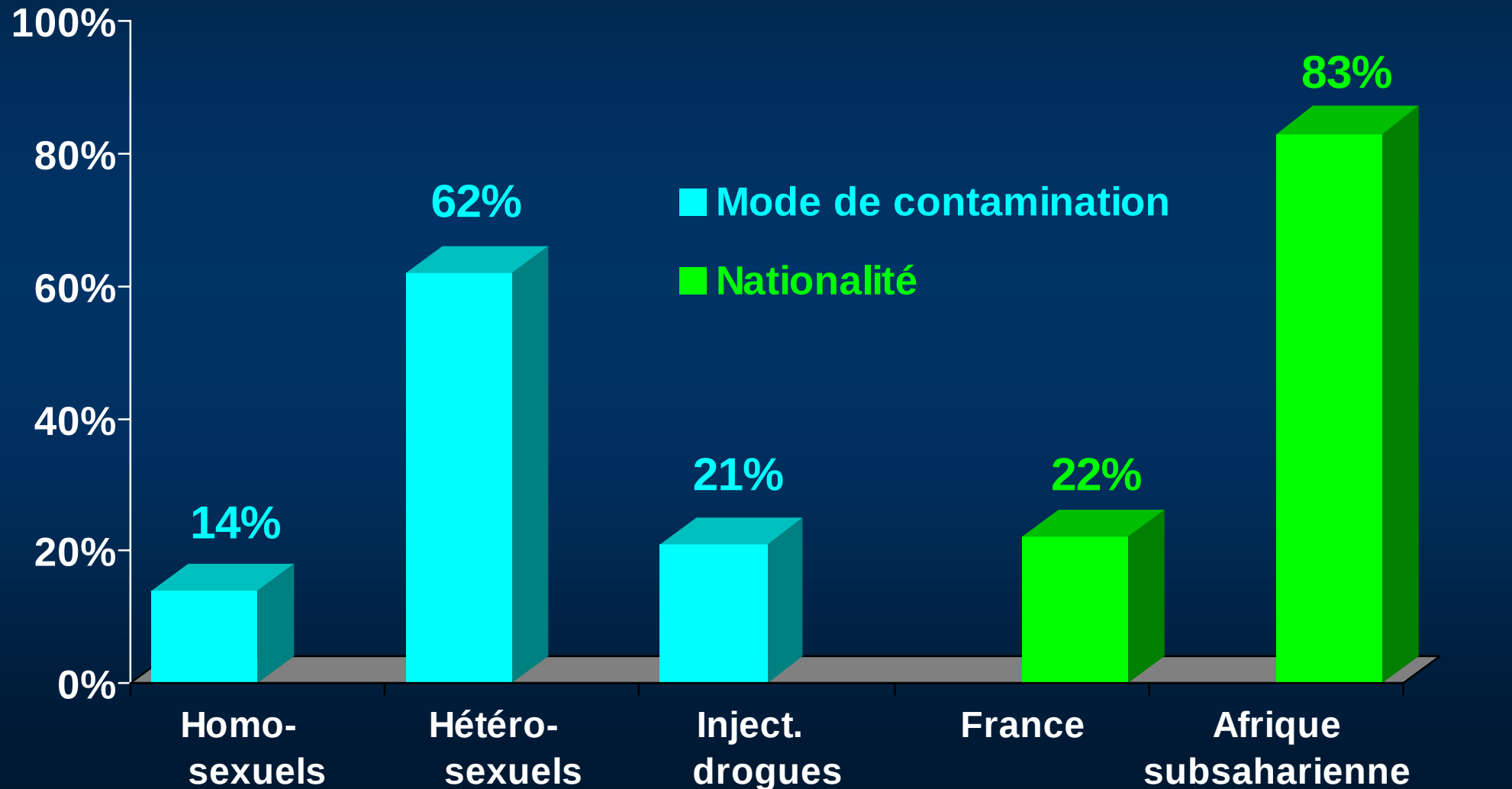
France, données au 30 juin 2004



Proportion de sous types non-B selon le mode de contamination et la nationalité

Nouveaux diagnostics d'infection VIH-1 sous-typables, 2003 et 1^{er} semestre 2004

France, données au 30 juin 2004

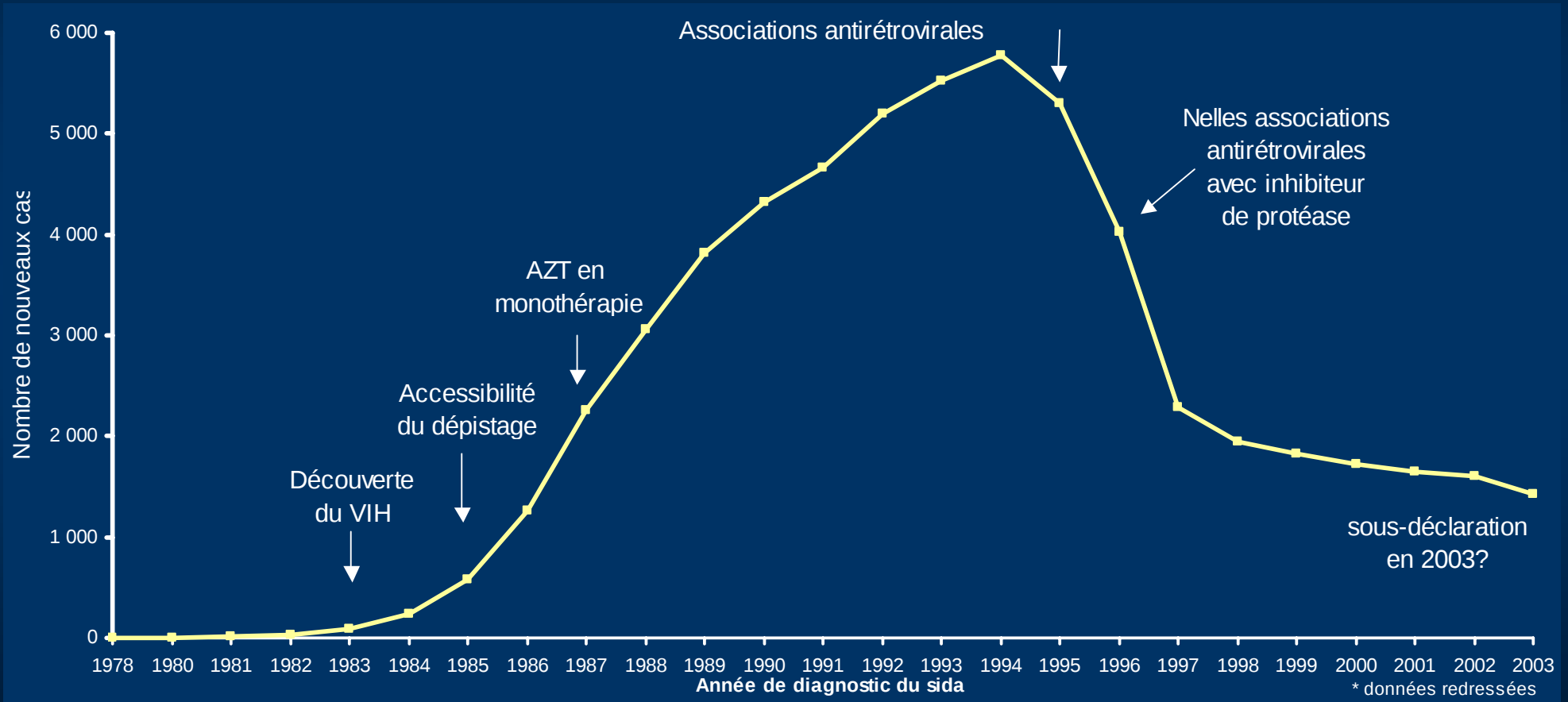


IV - Evolution au cours du temps des cas de sida

NB : Les cas et les décès sont notifiés avec un certain délai, dont on tient compte en redressant les données des deux dernières années, à l'aide d'un modèle mathématique [Heisterkamp SH, Jager JC, Ruitenberg EJ, Van Druten JAM, Downs AM: Correcting reported AIDS incidence: a statistical approach. Stat Med 1989, 8:963-976] .
L'estimation est moins fiable pour l'année la plus récente et doit donc être interprétée avec prudence.

Nombre de cas de sida par année de diagnostic

France, données au 30 juin 2004, redressées pour les délais de notification



Cas de sida par région de domicile et année de diagnostic

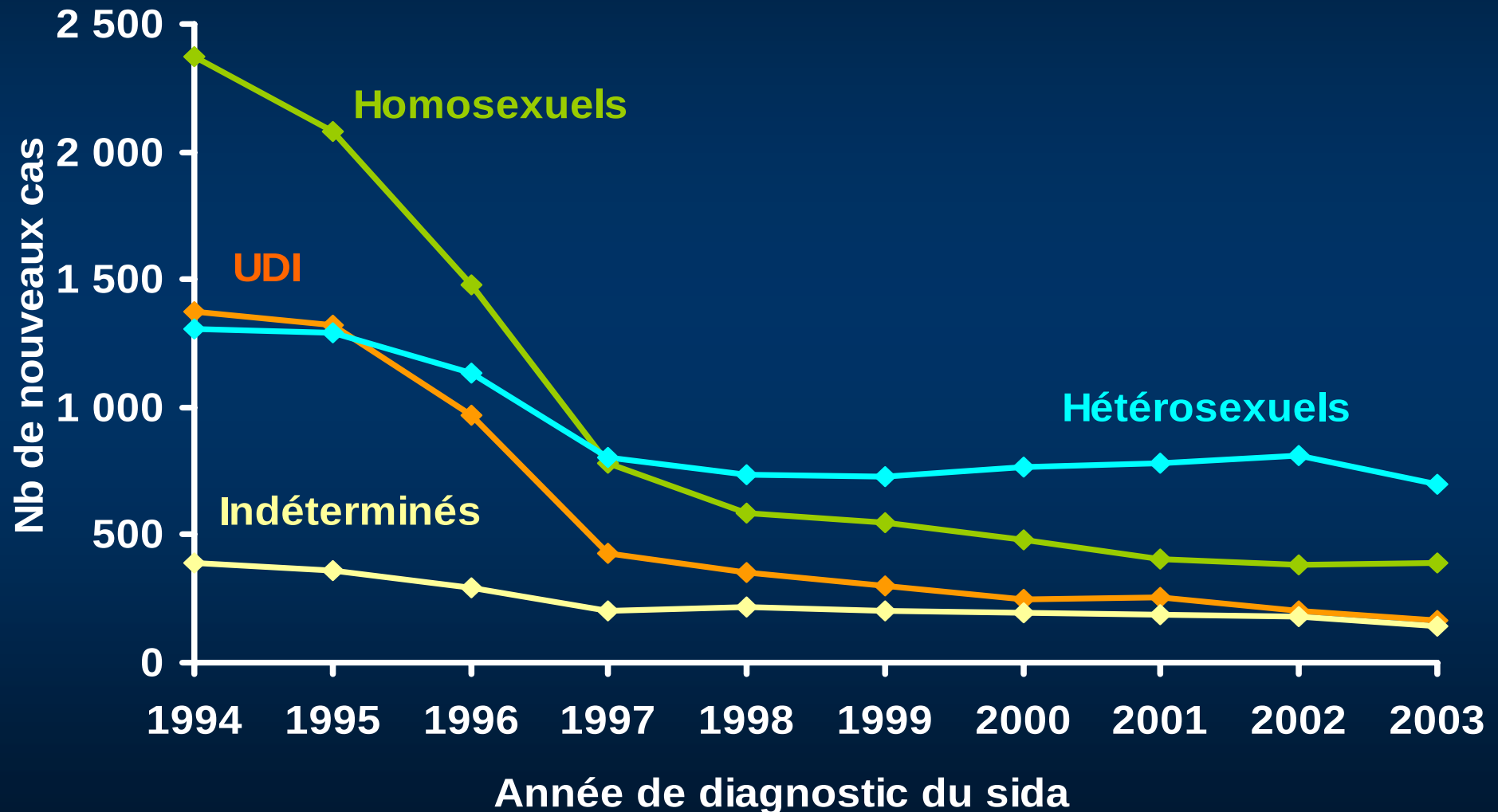
France, données au 30 juin 2004

<i>Région de domicile</i>	<i>Année de diagnostic</i>						
	<2000	2000	2001	2002	2003	2004 (1 ^{er} sem)	
01 - Alsace	559	22	32	21 (21)	13 (13)	1	
02 - Aquitaine	2 431	58	51	28 (28)	34 (37)	11	
03 - Auvergne	455	26	20	22 (22)	15 (17)	3	
04 - Bourgogne	546	19	11	16 (16)	8 (9)	8	
05 - Bretagne	955	38	41	45 (45)	31 (33)	5	
06 - Centre	867	37	26	31 (31)	21 (22)	9	
07 - Champagne-Ardennes	421	7	13	18 (18)	7 (7)	3	
08 - Corse	241	7	2	1 (1)	1 (1)	1	
09 - Franche-Comté	298	8	10	7 (7)	2 (2)	0	
10 - Ile-de-France	23 808	687	695	717 (722)	582 (646)	131	
11 - Languedoc-Roussillon	1 767	80	38	52 (53)	19 (21)	5	
12 - Limousin	311	13	13	11 (12)	12 (20)	0	
13 - Lorraine	625	15	16	14 (14)	12 (24)	6	
14 - Midi Pyrénées	1 735	48	35	32 (32)	24 (25)	10	
15 - Nord Pas-de-Calais	884	42	46	34 (34)	47 (50)	16	
16 - Basse-Normandie	527	14	14	10 (10)	11 (12)	1	
17 - Haute-Normandie	678	20	29	33 (33)	19 (20)	11	
18 - Pays de la Loire	1 101	52	50	33 (34)	26 (31)	9	
19 - Picardie	538	22	15	15 (15)	12 (13)	1	
20 - Poitou-Charentes	652	20	25	20 (21)	10 (11)	3	
21 - P.A.C.A.	6 674	169	151	132 (132)	112 (116)	31	
22 - Rhône-Alpes	2 810	121	94	112 (112)	89 (96)	21	
DFA (971, 972, 973)	2 167	144	150	131 (131)	121 (127)	18	
Réunion	227	19	21	16 (16)	18 (18)	1	

(Les données entre parenthèses sont les données redressées pour les délais de notification)

Cas de sida par année de diagnostic pour les principaux modes de contamination

France, données au 30 juin 2004 redressées pour les délais de notification

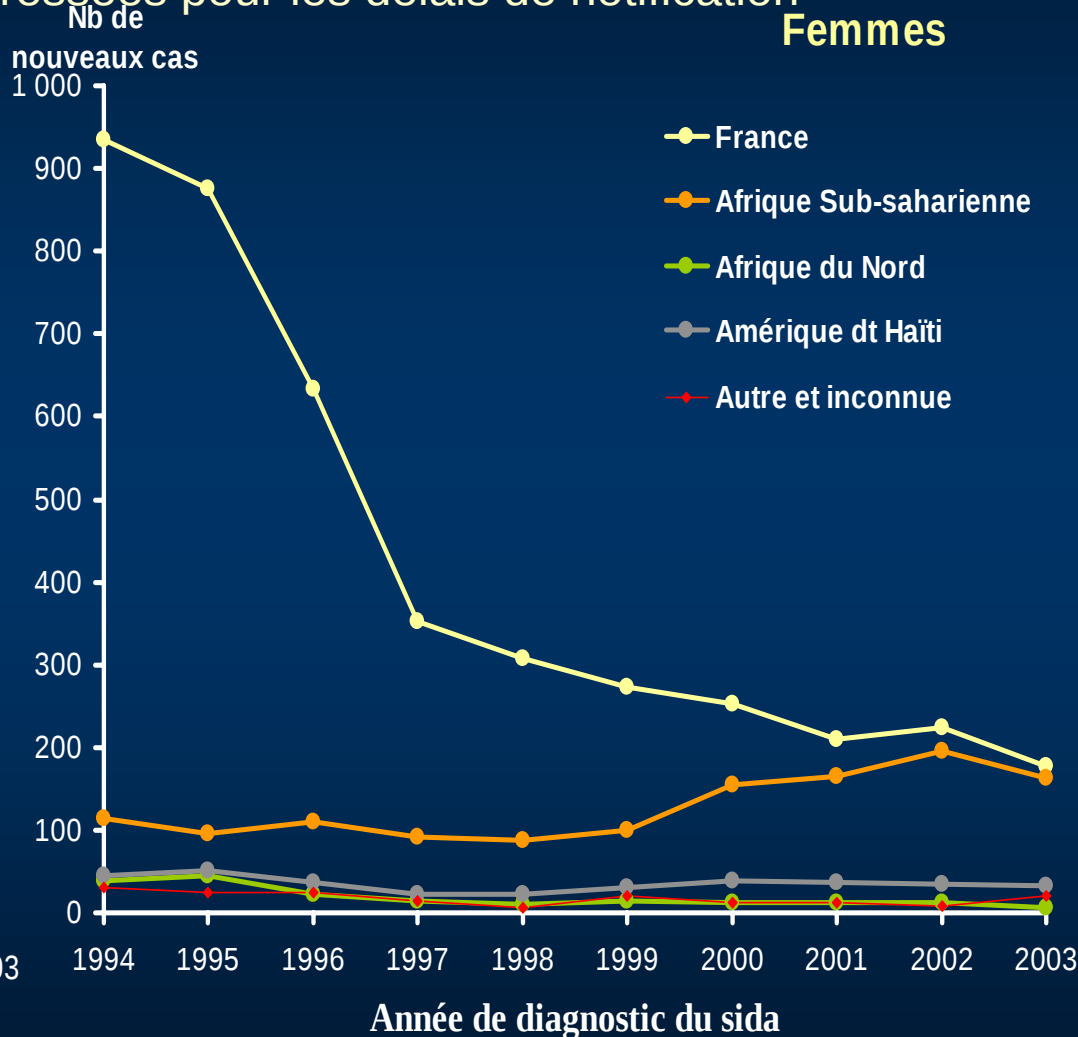
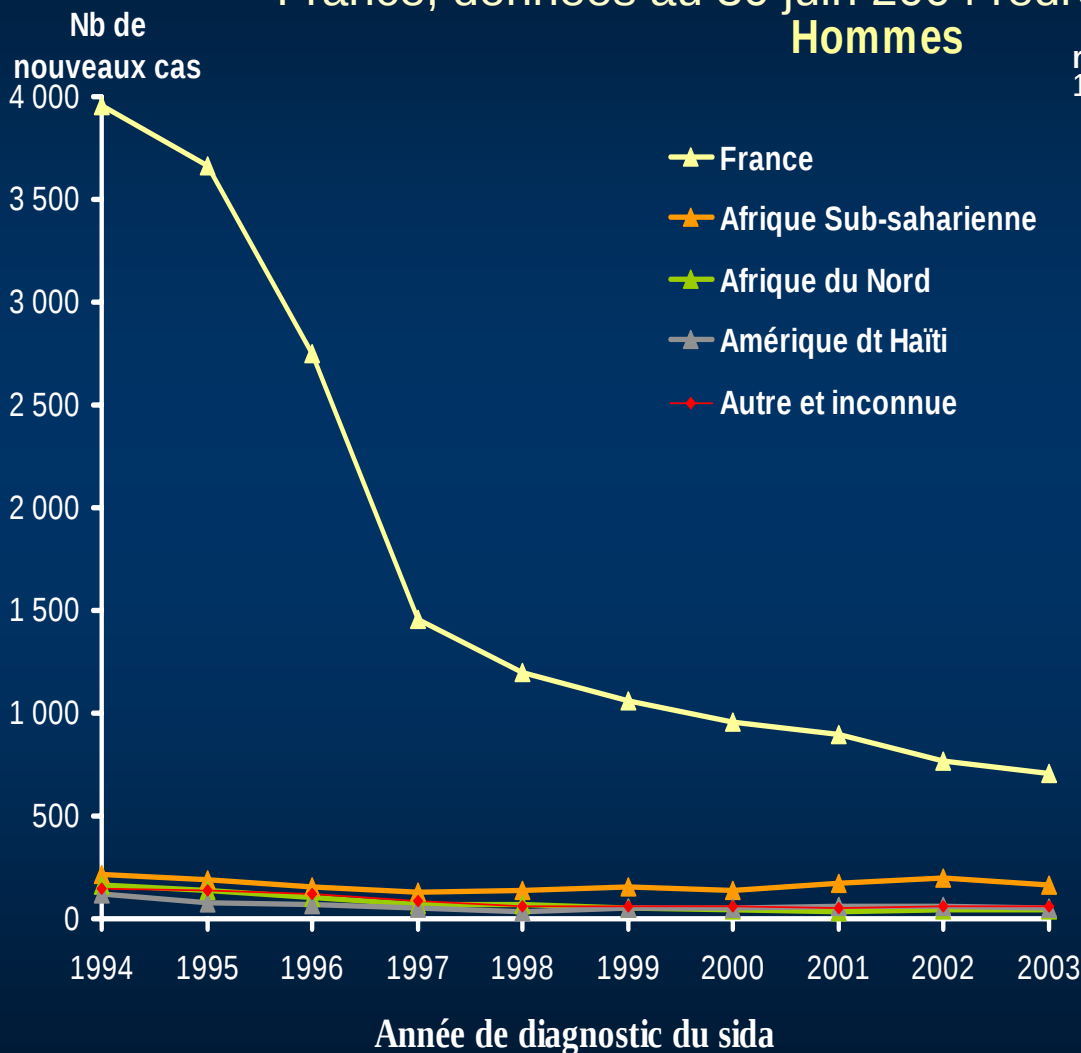


Cas de sida domiciliés en France par année de diagnostic, par nationalité et par sexe

France, données au 30 juin 2004 redressées pour les délais de notification

Hommes

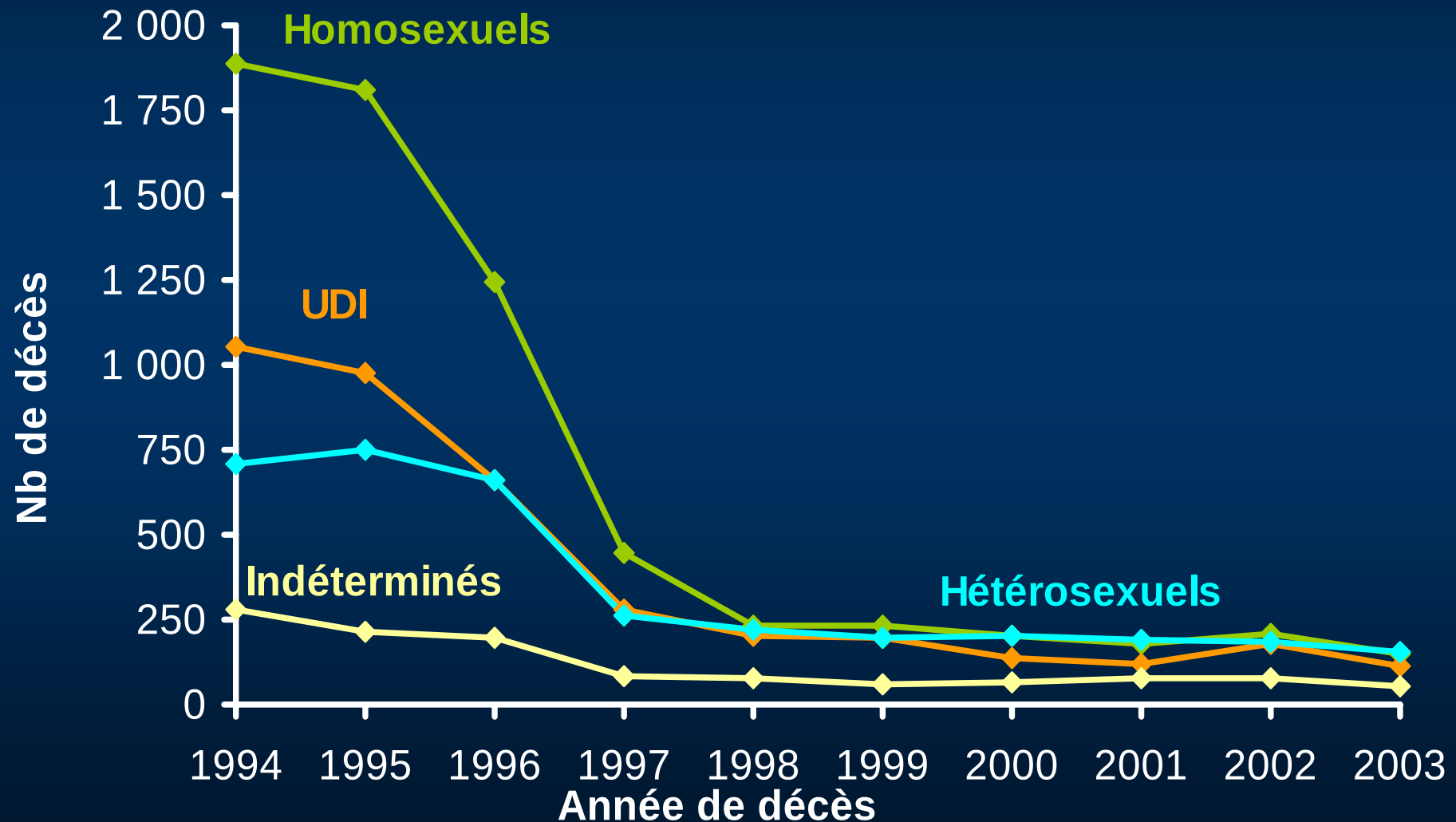
Femmes



Les deux graphiques ne sont pas à la même échelle

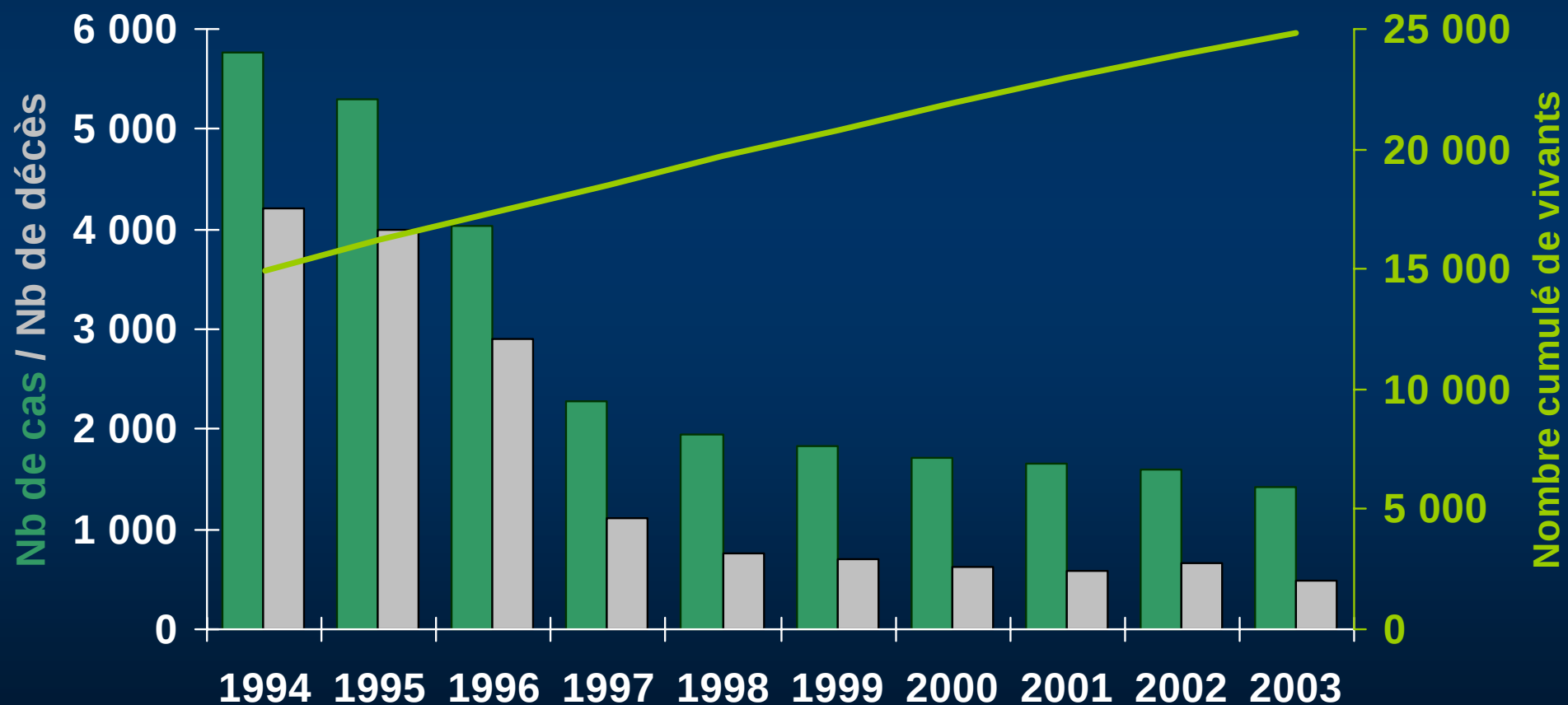
Décès de personnes atteintes de sida par année de décès, pour les principaux modes de contamination

France, données au 30 juin 2004, redressées pour les délais de notification



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

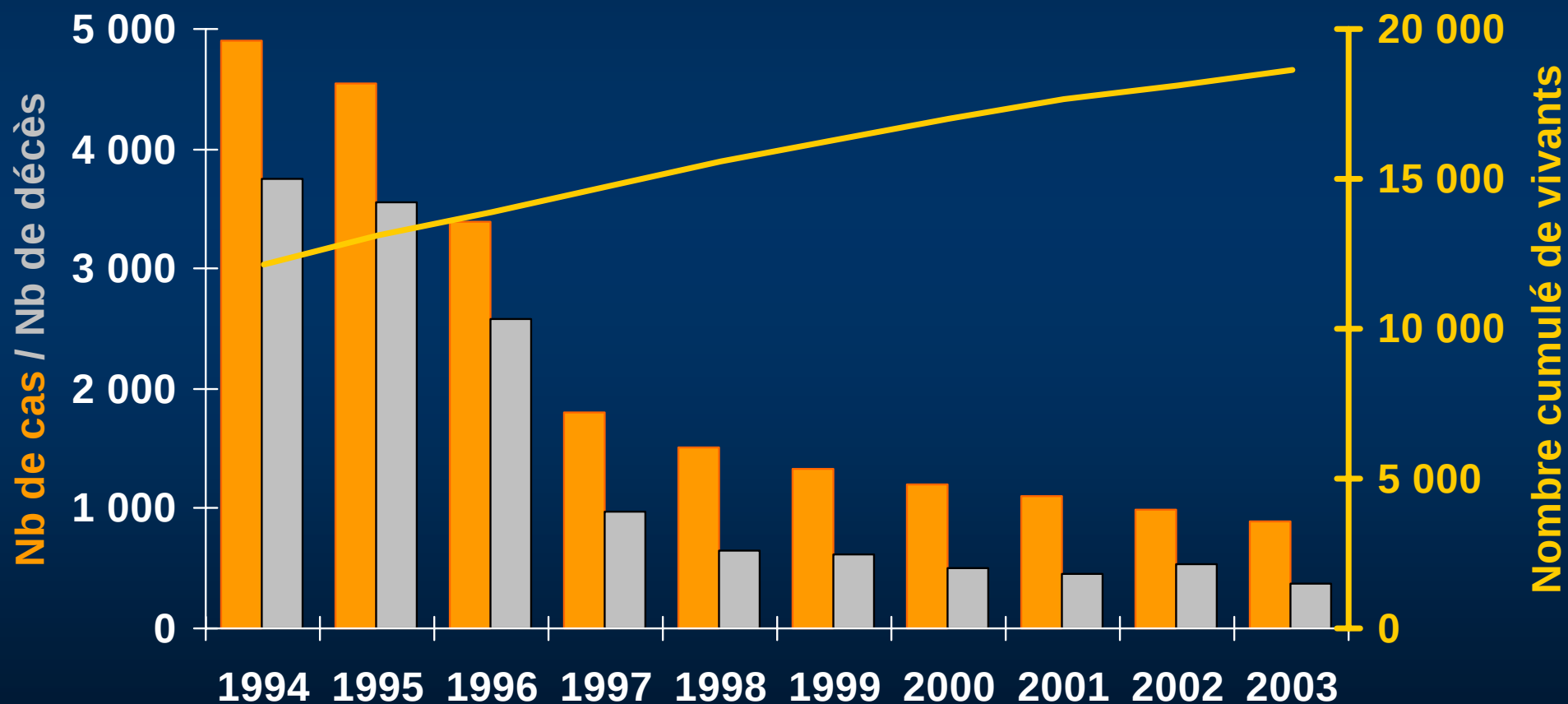
France, données au 30 juin 2004 redressées pour les délais de notification



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

Personnes de nationalité française

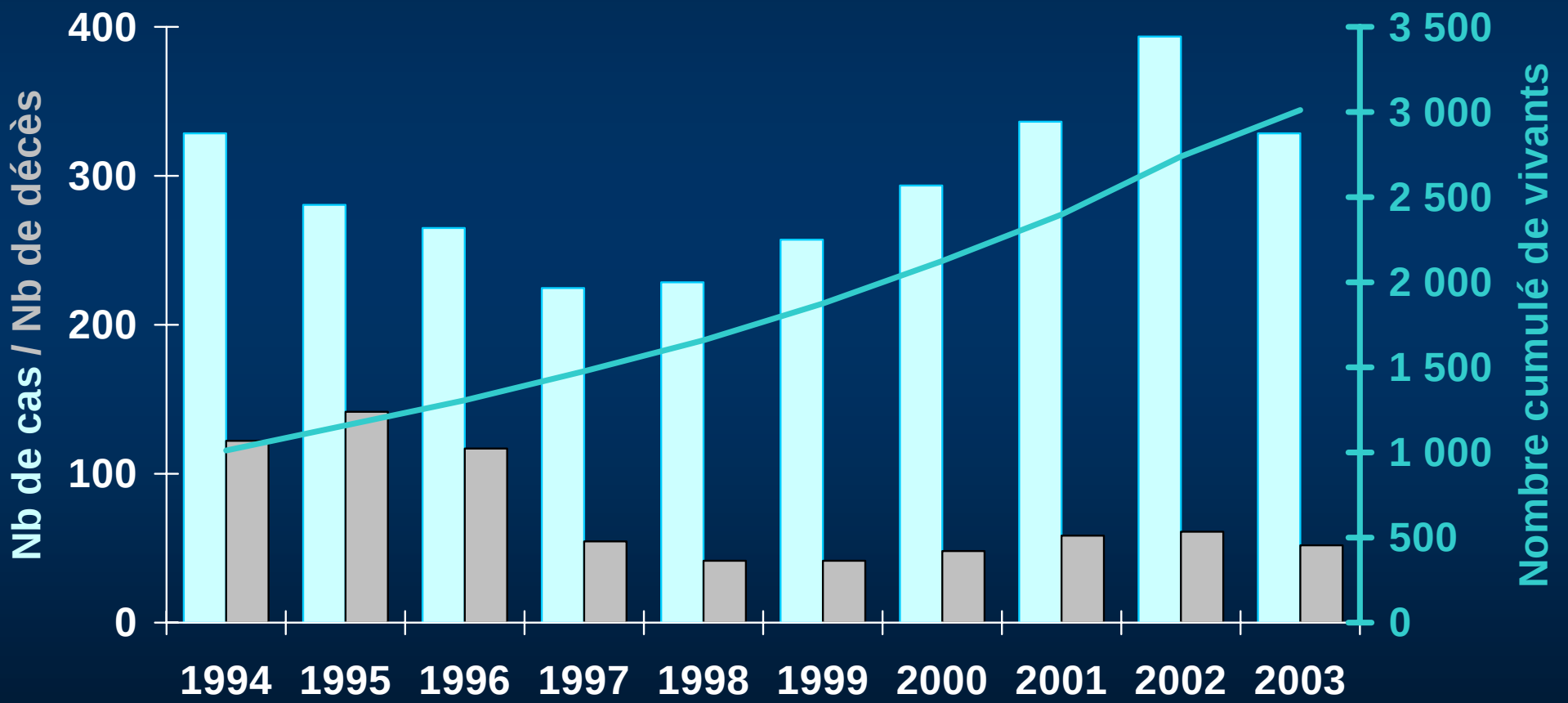
France, données au 30 juin 2004 redressées pour les délais de notification



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

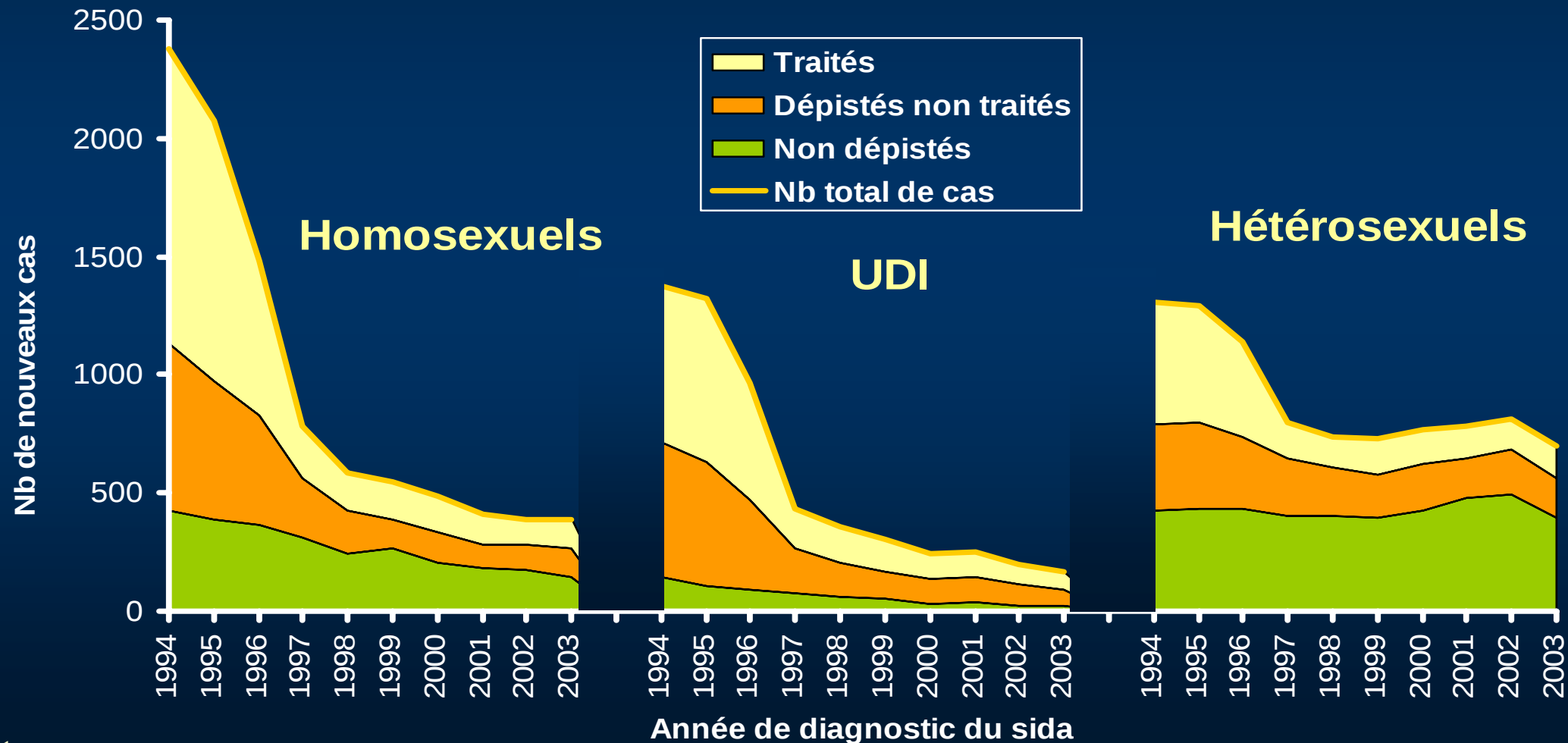
Personnes de nationalité d'Afrique subsaharienne

France, données 30 juin 2004 redressées pour les délais de notification



Cas de sida par année de diagnostic selon la connaissance de la séropositivité et le traitement antirétroviral avant le sida, par mode de contamination

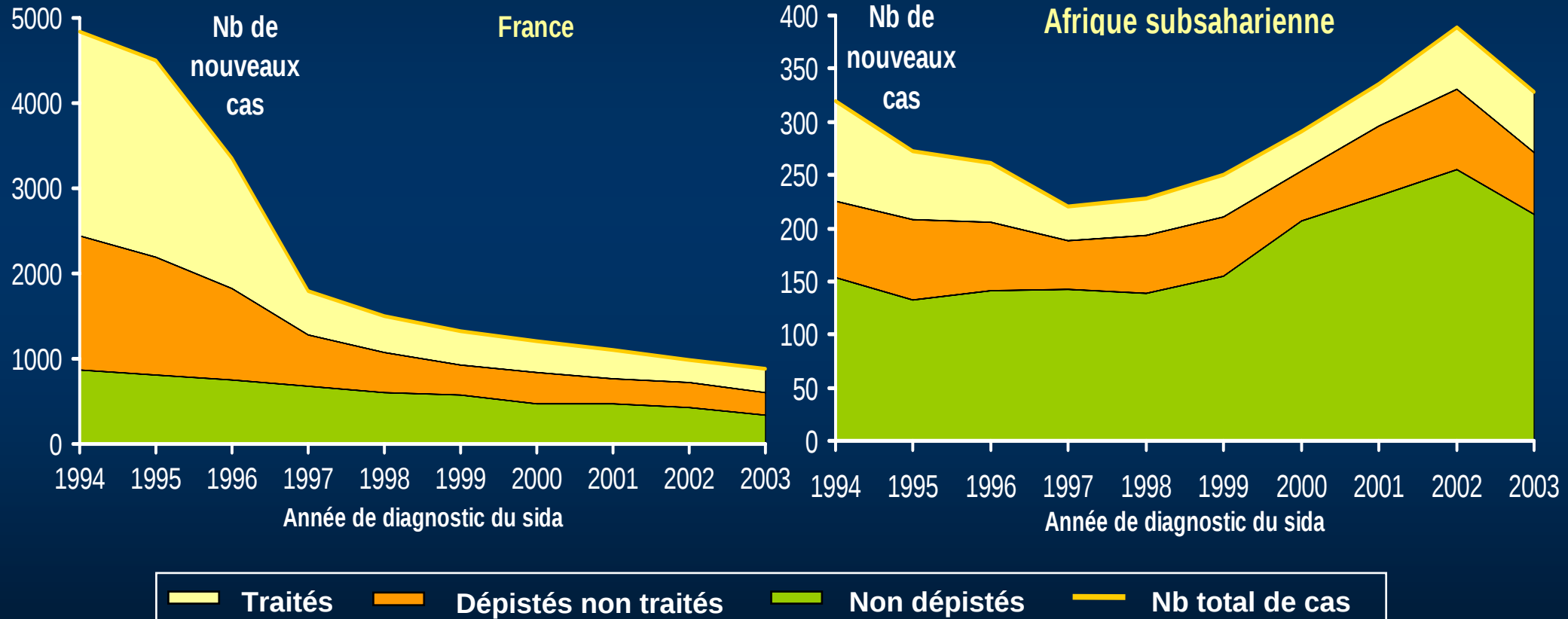
France, données au 30 juin 2004 redressées pour les délais de notification



Cas de sida par année de diagnostic

selon la connaissance de la séropositivité et la prescription d'un traitement antirétroviral avant le sida, par nationalité

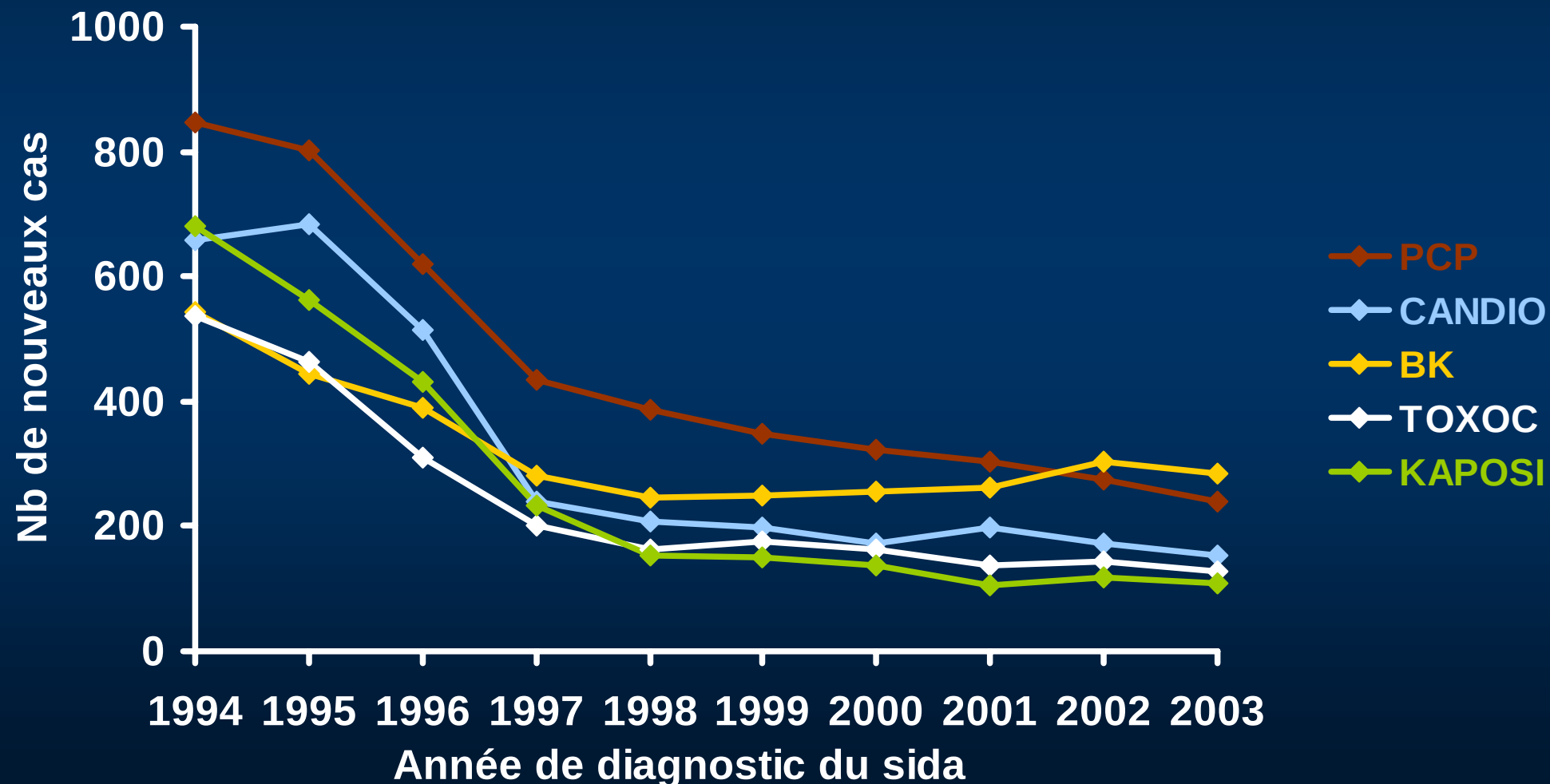
France, données au 30 juin 2004 redressées pour les délais de notification



Les deux graphiques ne sont pas à la même échelle

Pathologies isolées inaugurales de sida les plus fréquentes par année de diagnostic

France, données au 30 juin 2004, redressées pour les délais de notification



Synthèse (1)

- ✓ Prépondérance des cas hétérosexuels

Majorité de femmes parmi les nouveaux diagnostics VIH et principalement des personnes de nationalité d'un pays d'Afrique subsaharienne

- ✓ Transmission du VIH active chez les homosexuels

**Indicateurs en faveur d'une transmission active : proportion élevée parmi les nouveaux diagnostics, proportion élevée d'infection récentes -cet indicateur reflète également les pratiques de dépistage-
Confirmée par d'autres indicateurs : augmentation des Ist**

- ✓ Réduction de la transmission du VIH chez les UDI

Proportion faible d'UDI parmi les DO VIH et sida.

Synthèse (2)

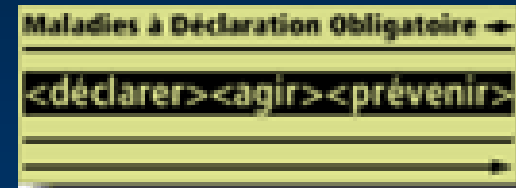
- ✓ Estimation du nombre de découvertes de séropositivités
près de 6000 en 2003
/ mise en parallèle des notifications VIH et des données de surveillance
de l'activité de dépistage du VIH dans les laboratoires (LaboVIH)
- ✓ Surveillance des sous-types circulant en France
 - 2,1% HIV-2
 - proportion élevée de non B (1 sur 2)
- ✓ Proportion de contaminations < 6 mois,
 - dépend de l'incidence, du recours au dépistage et du nombre de personnes diagnostiqués
 - objectif = estimer l' incidence dans le futur

Pour en savoir plus

Sur le site web de l'InVS www.invs.sante.fr



- Modalités de notifications



- Données au 31/03/2004
(Rapport n°2 – mai 2005)



- Tableaux, cartes et figures
régulièrement réactualisées

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

Données épidémiologiques

Situation des cas de sida en France au 30 juin 2004

Situation des infections à VIH en France au 30 juin 2004