



**Compte-rendu de la réunion de la Commission InterCorevih IDF AEV
« Surveillance des situations d'exposition à risque viral en Ile de France »**

**Mercredi 18 janvier 2017 de 17h30 à 19h30
A l'hôpital Ambroise-Paré, Boulogne-Billancourt**

Les participants :

Huguette Berthé (TEC) Hôpital Raymond Poincaré - Corevih IDF Ouest
Elisabeth Bouvet (Professeur/Présidente) Hôpital Bichat - collège 1 T - Corevih IDF Nord
Malikhone Chansombat (TEC) Hôpital Bichat - Corevih IDF Nord
Philippe Louasse (Coordinateur) Hôpital la Pitié Salpêtrière - Corevih IDF Centre
Morgane Marcou (TEC) Hôpital François Quesnay/CHI de Meulan les Mureaux/CHI site de Poissy – Corevih IDF Ouest
Marie-Caroline Meyohas (Médecin) SMIT Hôpital Saint-Antoine - Corevih IDF Centre
Bénédicte Montoya (TEC) Hôpital Louis-Mourier/CHI Saint-Germain-en-Laye/Hôpital Max Fourestier - Corevih IDF Ouest
Romain Palich (Médecin) Hôpital la Pitié Salpêtrière - Corevih IDF Centre
Gérard Pellissier - GERES
Elisabeth Rouveix (Professeur/Présidente) Hôpital Ambroise-Paré - collège 1 T - Corevih IDF Ouest
Willy Rozenbaum (Professeur/Président) Hôpital Saint-Louis – Collège 1 T - Corevih IDF Est
Nadia Valin (Médecin) SMIT Hôpital Saint-Antoine - Corevih IDF Centre

Les excusés :

Hélène Lépinay (Coordinatrice) Hôpital Ambroise-Paré - Corevih IDF Ouest
William Tosini (Médecin) CDAG Hôpital Bichat – Corevih IDF Sud
Jean Michel Tassié (médecin), ARS

1. Recueil des données « Prise en charge des expositions sexuelles à risque de transmission virale » : modalités pratiques.

- ✓ **Services « référents »** : la liste des services référents ayant donné leur accord de participation a été rappelée ainsi que les items à renseigner (cf. annexes)
- ✓ **Service d'accueil des urgences (SAU)** : la liste des services SAU ayant donné leur accord de participation a été rappelée ainsi que les items à renseigner. Aucun SAU du Corevih Est ne participera (cf. annexe)
 - La discussion a porté sur les points suivants :
 - le fait que le COREVIH idf Est transmettra des données agrégées et non un fichier Excel
 - Le caractère probablement incomplet des données qui seront transmises
 - L'exploitation des résultats :
 - Rendu à l'ARS (COM)
 - Photographie des Traitements utilisés en TPE avant les nouvelles recommandations 2017

- Nombre d'interruption de Traitements
- autre

➤ **Il a été rappelé que c'est le GERES qui centralise et traitera les données La date limite pour envoyer les données au Geres (gerard.pelissier@geres.org) est fixée au 30 avril 2017**

Un rappel sera réalisé aux SAU et aux services référents les informant des données à transmettre ainsi que la date limite

2. Suivi PrEP : infos ARS (Jean-Michel Tassié) et infos PREVENIR

- **Les chiffres de suivi d'initiation de la prep paraissent Cohérents** avec une augmentation constante du nombre de nouvelles prescriptions
- Jean Michel Tassié a fait part des informations suivantes :
 - « L'AMM européenne pour le truvada en prep devrait prendre effet sous peu ce qui, entre autres implications, pourrait mettre fin au suivi obligatoire RTU. Il est donc important d'anticiper et **renforcer une source d'information régionale sur le déploiement de cette nouvelle intervention** ».
 - Cette proposition est acceptée par le groupe
 - « Suite à vos retours sur la charge de travail et la durée des consultations prep, cette information est aussi un levier pour analyser les moyens, au travers de l'intercorevih ou du comité cegidd. »
 - Il est proposé par le groupe de recueillir également le **nombre total de consultations Prep** réalisée par Trimestre
 - « Enfin nouvelle intervention aux enjeux de santé publique, cette information sur initiation et publics (à renforcer dans le futur par des données sur la continuation de la prep) est évidemment indispensable pour comprendre l'articulation prep dans l'ensemble des dispositifs (dépistages, cascade de soins, accès aux soins après dépistage+) vers un contrôle épidémique dans la région métropolitaine la plus affectée ».
 - Une discussion sur le recueil de la continuation de la Prep a lieu : actuellement nous n'avons pas les moyens de réaliser cette surveillance. En revanche l'étude **PREVENIR** va débiter et permettra d'analyser cet aspect.

3. **L'annuaire PrEP** recensant les consultations Prep en IDF a été réalisé : une quarantaine de lieux ont été recensés avec une bonne couverture géographique.

4. Actualisation du rapport Morlat sur la prise en charge des AES

Le choix du TPE a été présenté à la SFLS en octobre. Le texte n'est pas encore publié. La commission intercorevih devrait à l'occasion de la publication des recommandations faire un rappel afin d'homogénéiser la prise en charge sur le territoire de l'île de France :

- Choix du TPE
- Modalités de délivrance du TPE
- Suivi
- Délégation des tâches (y compris pour la Prep) ;

La discussion a eu lieu sur le Choix du TPE :

EVIPLERA 1cp/j : Choix positionné en choix préférentiel par le rapport Morlat 2016

○ Le moins couteux (Coût mensuel : 681,90 €)

○ Mais :

- à ne pas utiliser en cas de grossesse
- à ne pas utiliser en cas de suspicion de primo infection chez la personne source
- à ne pas utiliser en cas de personne source VIH+ ayant un risque d'avoir un virus R aux INNRTI
- à prendre avec un repas
- et CI des antisecreteurs gastriques (IPP)

Faut-il, pour autant abandonner le **STRIBILD 1cp/ j** qui avait été positionné par plusieurs hôpitaux en IDF ?

o positionné en choix alternatif par le Rapport Morlat 2016

o évalué en particulier dans les COREVIH franciliens

o Mais :

- plus onéreux (Coût mensuel : 977,09 €)
- ayant des risques d'interactions médicamenteuses (alfuzosine, amiodarone, quinidine, carbamazépine, phénobarbital, phénytoïne, rifampicine, dérivés de l'ergot de seigle, cisapride, millepertu)

Elisabeth Rouveix

Prochaine réunion du groupe AEV InterCorevih IDF
Le 23 mai 2017 à 17h30
Hôpital Pitié Salpêtrière

Annexes

Liste des services référents volontaires pour la mise en place d'une surveillance des situations à risque viral en Ile-de-France				
COREVIH IdF	Services référents			
	Services référents	Nom + coordonnées du TEC référent	Email du TEC référent	Téléphone du référent
Nord	Bichat SMIT	Malikhone CHANSOMBAT	malikhone.chansombat@aphp.fr	01.40.25.72.34
	Bichat CeGIDD			
	Beaujon Médecine Interne			
Ouest	Versailles	Bénédicte Montoya	benedicte.montoya@aphp.fr	01 39 27 45 66 (lundi semaine paire, jeudi, vendredi) / 01 47 60 67 68 (lundi semaine impaire, mardi, mercredi après-midi) / 01 47 69 73 83 (mercredi matin)
	Meulan-les-Mureaux			
	Argenteuil			
	Suresnes			
	Boulogne			
	Garches			
	Nanterre			
	Poissy			
	St Germain en Laye			
	Mantes-la-Jolie			
Colombes				
Est	Extraction régionale	Gwenn Hamet	gwenn.hamet@aphp.fr	01 42 38 50 58
Sud	Mondor	José-Luis Lopez Zaragoza	jose-luis.lopez-zaragoza@aphp.fr	
	Kremlin-Bicêtre	Françoise Churaqui	francoise.churaqui@aphp.fr	01 45 21 74 38
	CeGIDD Institut Alfred Fournier	William Tosini	wilto@libero.it	
Centre	Pitié-Salpêtrière	Rachid Agher	rachid.agher@aphp.fr	01 42 16 01 83
	Saint Antoine	Nadia Valin	nadia.valin@aphp.fr	
	Tenon SMIT	Marie-Gisèle Lebrette	marie-gisele.lebrette@aphp.fr	

SAU Centre Hospitalier	
Corevih Centre	La Pitié
Corevih IdF Ouest	Argenteuil
	Boulogne
	Foch
	Meulan les Mureaux
	Versailles
Corevih IdF Nord	Bichat -Beaujon
	Pontoise
Corevih IdF Sud	Hôtel Dieu

POUR LES SAU : items à RENSEIGNER :

Nombre d'AEV vus en 2016 tous AEV confondus (professionnels et accidents d'exposition sexuelle)

○ dont nombre de traités

Nombre d'accidents d'exposition sexuelle vus en 2016 au SAU

○ dont nombre de traités

COREVIH : HOPITAL : Service :

Suivi des expositions à Risque de Transmission Virale (Hors AES professionnels)

PERSONNE EXPOSEE : NOM (1^{ère} lettre) : ... Prénom : **ÂGE :**
SEXE : F H T **date naissance :** **N° :**
 Date de l'exposition : __/__/____ Date du 1^{er} recours à l'hôpital : __/__/____
 Délai : <4h00 4 à 24h 24 à 48h >48h **VIOL :** oui non **Travailleur du sexe :** oui non
 Type d'exposition sexuelle : vaginal anal insertif anal réceptif oral autre NSP
 Absence de préservatif accident de préservatif NSP **partage de seringue usagée :** oui non
 Antécédent de TPE oui non **A déjà utilisé la Prep :** oui non

PARTENAIRE SOURCE: Sexe : F: H: T: **utilisateur de drogues iv :** oui non NSP
Régulier: occasionnel: **travailleur du sexe :** oui non NSP **originaire pays endémique :** oui non NSP

	Positif	Négatif	Inconnu		Positif/Oui	Négatif/Non	Inconnu
Ag HBS				VIH			
VHC				VIH*, TT ARV			
				SIVM*, CV+qs coples/ml			

PRESCRIPTION	PRESCRIPTION INITIALE	REEVALUATION DE LA PRESCRIPTION
Service où a été réalisée la prescription	<input type="checkbox"/> SAU <input type="checkbox"/> Service référent <input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> SAU <input type="checkbox"/> Service référent <input type="checkbox"/> autre
Date de la prescription	___/___/2016	___/___/2016
Durée prescrite	Pour une durée de : _____ (en jours)	Pour une durée de : _____ (en jours)
Type de TPE	<input type="checkbox"/> Stribild® <input type="checkbox"/> Truvada®/DRV/r <input type="checkbox"/> Combivir®/LPV/r <input type="checkbox"/> Truvada®/LPV/r <input type="checkbox"/> Truvada®/Ralte <input type="checkbox"/> Combivir®/Ralte <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Stribild® <input type="checkbox"/> Truvada®/DRV/r <input type="checkbox"/> Combivir®/LPV/r <input type="checkbox"/> Truvada®/LPV/r <input type="checkbox"/> Truvada®/Ralte <input type="checkbox"/> Combivir®/Ralte <input type="checkbox"/> Autre :
Date fin effective du tt	___/___/2016 ou <input type="checkbox"/> inconnu	___/___/2016 ou <input type="checkbox"/> inconnu
Arrêt prématuré du TT	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Inconnu	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Inconnu
Si arrêt prématuré, motif d'arrêt	<input type="checkbox"/> absence d'indication <input type="checkbox"/> effet indésirable <input type="checkbox"/> décision perso patient <input type="checkbox"/> motif inconnu <input type="checkbox"/> Autre : ...	<input type="checkbox"/> absence d'indication <input type="checkbox"/> effet indésirable <input type="checkbox"/> décision perso patient <input type="checkbox"/> motif inconnu <input type="checkbox"/> Autre :
SURVENUE D'EFFETS INDESIRABLES sous traitement : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Si oui : faible <input type="checkbox"/> modéré <input type="checkbox"/> intense

SUIVI	J0			J0-M0			M1-M2		
	Positif / Oui	Négatif / Non	Inconnu	Positif / Oui	Négatif / Non	Inconnu	Positif / Oui	Négatif / Non	Inconnu
Biologie réalisée									
Patient vu en CS									
VIH									
VHC									
Ag HBs									
Ac antiHbS									
TPHA /VDRL									
PCR Gene									
PCR Chlamydia									



Suivi des initiations des PrEP en Ile de France

Consultations PrEP par population	TOTAL T1	TOTAL T2	TOTAL T3	TOTAL T4	TOTAL T1+T2+T3	% T1+T2+T3	Total 2016
HSH	218	286	543	En cours	1047	79,9%	1187
Transgenres	0	1	2	En cours	3	0,2%	5
Femmes originaires d'Afrique subsaharienne	0	0	1	En cours	1	0,1%	1
Hommes originaires d'Afrique subsaharienne	0	0	6	En cours	6	0,5%	6
Travailleurs du sexe	9	7	16	En cours	32	2,4%	35
UDI	0	0	0	En cours	0	0,0%	0
Autres	12	7	3	En cours	22	1,7%	23
Non renseigné	0	199	0	En cours	199	15,2%	199
TOTAL	239	500	571	#VALEUR!	1310	100	1481