



## COMPTE RENDU DE LA COMMISSION RECHERCHE DU COREVIH DU VENDREDI 16 JUIN 2017

### Membres présents :

Mr Alexandre BRUN, Dr Johann CAILHOL, Dr Nathalie DE CASTRO, Mme Gwen HAMET, Dr Joe MIANTEZILA, Pr Jean-Michel MOLINA, Dr Pierre SELLIER, M. Nicolas VIGNIER (Hôpital de MELUN).

Il s'agit de la 27<sup>ème</sup> réunion du groupe.

### **1 – Traitement antirétroviral initial chez les patients infectés par le VIH au sein du COREVIH Ile-de-France Est au cours de l'année 2014**

Le Dr S. ABGRALL n'a pu être présente mais a informé la commission qu'un article était en cours de rédaction avec le Dr C. GATEY actuellement et qu'une version définitive serait bientôt disponible.

### **2 – Analyse des causes de décès au sein du COREVIH Ile-de-France Est**

L'abstract qui a été soumis à l'IAS n'a pas été retenu.

Un nouvel abstract a été soumis à l'EACS pour la conférence de Milan au mois d'octobre prochain.

Une première version de l'article a été rédigée par le Dr P. SELLIER qui est actuellement en discussion avec le Dr S. ABGRALL

### **3 – Efficacité et tolérance d'un switch vers le STRIBILD chez des patients bien contrôlés sous traitement antirétroviral**

Une analyse récente de ces données a permis d'inclure 382 patients dans la cohorte. Les premiers résultats ont été présentés avec un taux de succès de 80,9 % et un taux d'échec virologique de 4 % avec 16 patients. Un certain nombre d'arrêt correspondent à des effets indésirables qu'il sera intéressant de détailler.

En ce qui concerne les études virologiques, il paraît souhaitable de pouvoir récupérer l'ensemble des génotypes disponibles pour avoir une idée précise de la fréquence de mutation de résistance. Une étude cas témoin va être également réalisée pour étudier les facteurs de risque d'échecs virologiques parmi ces 16 patients à partir des données des caractéristiques des patients à l'inclusion dans la cohorte.

Les données paraissent suffisamment détaillées aujourd'hui pour pouvoir envoyer un abstract à la conférence européenne de Milan dont la deadline est prévue pour le 14 juillet.

.../...

#### **4 – Etude de la tolérance des nouveaux traitements de l’Hépatite C**

Le Dr J. MIANTEZILA a donc présenté aux JNI un poster sur la tolérance de ces traitements qui montre une très bonne efficacité de l’association SOFOSBUVIR/LEDIPASVIR avec peu ou pas d’effets indésirables. Le Dr J. MIANTEZILA souhaitait étendre cette évaluation de la tolérance des nouveaux traitements de l’Hépatite C sur l’ensemble du COREVIH. Il a semblé au groupe que les données risquaient de ne pas apporter d’informations supplémentaires à celles déjà disponibles sur l’étude réalisée à l’Hôpital Saint-Louis. Il a été proposé de réfléchir à d’autres sujets chez les patients co-infectés. L’hypothèse de l’étude des patients en échec d’HARVONI a, par exemple, été soulevée.

A noter que le Dr J. MIANTEZILA va quitter le COREVIH puisqu’il va prendre des fonctions de médecin référent au centre de pharmaco-vigilance à l’Hôpital COCHIN. Le Dr J. MIANTEZILA a exprimé cependant le désir de continuer de participer aux réunions de la commission recherche du COREVIH.

#### **5 – Switch du DOLUTEGRAVIR**

La discussion a porté avec le Dr N. VIGNIER du centre hospitalier de Melun sur la possibilité de réaliser sur le modèle de la cohorte STRIBILD une cohorte d’évaluation de switch du DOLUTEGRAVIR. Ce projet semble pertinent. Il serait souhaitable de pouvoir faire le point dans la littérature sur les switchs de DOLUTEGRAVIR et peut-être s’intéresser aux patients ayant switchés au DOLUTEGRAVIR quelques soient les molécules associées. Le Dr N. VIGNIER est donc chargé d’une réflexion sur ce sujet et de proposer d’ici la prochaine réunion un projet plus détaillé à la commission.

#### **6 – Etude des cytolyses hépatiques chroniques**

Le Dr J. CAILHOL de l’Hôpital Avicenne a présenté son projet d’évaluation, au sein du service d’Avicenne, sur la prévalence d’anomalies biologiques hépatiques chroniques chez les patients mono-infectés avec le calcul de score fibrose et les facteurs associés à la présence d’anomalies hépatiques. Ce projet a été longuement discuté par la commission. Il a été rappelé que la commission privilégie plutôt les projets multicentriques impliquant plusieurs centres du COREVIH que des projets monocentriques. Il a également semblé qu’une étude ciblée sur Avicenne sur la seule analyse de la prévalence des anomalies biologiques hépatiques risquait d’être difficile à publier.

Plusieurs propositions ont été faites au cours de la discussion :

- Mener sur Avicenne plutôt une étude cas témoin de façon à identifier des facteurs de risque associés à la cytolysé chronique,
- Evaluer sur l’ensemble du COREVIH les anomalies retrouvées sur la biopsie hépatique chez les patients ayant une PBH pour l’exploration d’une cytolysé chronique en dehors d’une co-infection par les virus des hépatites B ou C,
- Evaluer l’impact d’un traitement par la vitamine E sur les cytolyses chroniques chez les patients infectés par le VIH,
- Mettre en place une étude prospective au sein du COREVIH sur les cytolyses hépatiques de façon à pouvoir avoir un bilan standardisé semblable dans l’ensemble des sites,

Il a aussi été suggéré au Dr J. CAILHOL de revoir attentivement la littérature à ce sujet et de faire une proposition d’un nouveau projet d’ici la prochaine réunion.

**La prochaine réunion de la Commission Recherche est fixée le  
Jeudi 12 octobre 2016 à 17 h 30. Salle de Malte.**