



COMPTE RENDU DE LA COMMISSION RECHERCHE DU COREVIH

Jeudi 1^{er} octobre 2020
Salle de Malte – 17 h 30

Membres présents :

Mme Guylaine ALEXANDRE-CASTOR, Mr Alexandre BRUN, Mme Geneviève IMBERT, Pr Jean-Michel MOLINA, Mme Maguy PARRINELLO, Dr Pierre SELLIER, Dr Nicolas VIGNIER.

Il s'agit de la 36^{ème} réunion du groupe.

1 – Analyse des causes de décès au sein du COREVIH Ile-de-France Est

Cette étude a été mise en place depuis le début de l'année 2020 et vise à recueillir les causes de décès dans le cadre d'une enquête prospective sur deux à trois ans. Il est rappelé que, pour chaque nouveau décès, il faut adresser un mail à Mme Guylaine CASTOR à son adresse e-mail (guylaine.alexandre@aphp.fr) en précisant les informations suivantes : le nom du centre hospitalier et le service où le patient a été suivi, son numéro Nadis, les initiales du nom et du prénom, la date de naissance et la date du décès. Mme CASTOR sera chargée de revoir avec les TECs des différents sites comment remplir de façon adéquate le dossier Nadis de ces patients. Nous souhaiterions, dans cette optique prospective, réduire autant que faire se peut le nombre de causes de décès inconnues qui était de 25 % dans la précédente enquête 2010 – 2020.

A ce jour, huit centres ont accepté de participer à l'étude : Sud-francilien, Jean Verdier, Aulnay, Saint-Louis, Lariboisière, Melun, Marne-la-vallée et Montreuil. 6 sites ont déclaré des décès pour un total de 24 décès dont 14 à l'Hôpital Saint-Louis. Il a été proposé au cours de la réunion de resolliciter l'ensemble des sites du Corevih pour les remobiliser autour de cette étude, en particulier le centre d'Avicenne pour lui demander son accord de participation. A ce titre, le Dr P. SELLIER contactera le Pr O. BOUCHAUD. Mme CASTOR va vérifier avec Mr BRUN et Mme HAMET, dans quelles mesures les données des 24 patients décédés sont suffisamment complètes pour pouvoir présenter à la prochaine réunion de la Commission une première analyse de ces données.

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

Un message a été adressé au Dr Nathalie DE CASTRO pour que l'étude puisse être publiée dès que cela sera possible.

.../...

3 – Etude de Switch avec le DOLUTEGRAVIR

Cette étude avait été proposée par le Dr N. VIGNIER, il y a plusieurs mois maintenant. Le Dr N. VIGNIER, actuellement en Guyane, est prêt à revoir le projet basé sur l'utilisation de bithérapies notamment avec le Dolutégravir.

Il est proposé, dans un premier temps, de revoir dans la base du Corevih le nombre de patients recevant un traitement par Dolutégravir 3TC et parmi ces patients, ceux présentant une mutation 184 V. Ceci permettra de savoir dans quelle mesure un projet pourrait être envisagé sur ce thème du maintien d'une efficacité de la bithérapie chez les patient présentant cette mutation.

4 – Etude de la tolérance des nouveaux traitements de l'Hépatite C

Nous n'avons pas eu de nouvelle récente du Dr J. MIANTEZILA à ce sujet.

5 – Etude des génériques

Le Dr S. DIAMANTIS envisageait de proposer une étude afin d'évaluer la réponse virologique des sujets recevant un STR par rapport à des sujets recevant des comprimés génériques. L'analyse de la base Nadis a retrouvé 1 927 patients ayant reçu une combinaison de Dolutégravir/Abacavir/3 TC dont 1 790 en STR. La question est donc posée au Dr S. DIAMANTIS de savoir s'il souhaite poursuivre ce projet ou évaluer peut-être d'autres combinaisons comme l'Éviplera ou la combinaison Edurant/Tenofovir/FTC.

6 – Etude des cytolyses hépatiques et hépatites chroniques

Un message a été adressé au Dr J. CAILHOL, qui était absent à la réunion, afin de savoir si les données sont en phase d'être publiées ou présentées à un congrès.

7 – Etude des cancers du pancréas au cours de l'infection par le VIH

Le Dr S. CHAWKI a adressé un projet qui a circulé au sein du Corevih pour évaluer le cancer du pancréas. Le Dr S. CHAWKI revient en France au début du mois de novembre et pourra reprendre ce projet qui devra être diffusé dans l'ensemble des sites du COREVIH.

8 – Co-infection VIH/VHC

Le projet, proposé par le Dr P. LEROY, chez les patients co-infectés par le virus de l'hépatite C et le VIH et non traités pour l'hépatite C a semblé toujours pertinent aux membres de la Commission et il est demandé à Mr A. BRUN de regarder combien de patients sont concernés dans la base du Corevih. Un message a été adressé au Dr P. LEROY pour lui demander s'il restait intéressé par ce projet.

9 – CD4 bas

Un message a également été adressé au Dr S. DIAMANTIS pour savoir s’il reste intéressé par l’étude des patients qui gardent des CD4 bas malgré un bon contrôle de la charge virale (CD4 à moins de 200). Une étude permettrait d’analyser les facteurs associés à ces CD4 bas chez les patients ainsi que leur devenir en terme de morbi-mortalité, évènements sida et non sida.

10 – Etude de la fonction rénale chez les patients sous PrEP

Le Dr G. LIEGEON travaille à partir de la base Nadis de l’Hôpital Saint-Louis sur les causes d’arrêt de PrEP notamment liées à une toxicité rénale chez les patients de la cohorte PrEP de l’Hôpital Saint Louis. Le projet est en cours de réalisation avec l’aide de Mme G. HAMET et de Mr A. BRUN.

11 – Autres projets

a/ Projet sur la co-infection VIH/Tuberculose : ce projet est mené par le Dr Yousra KHERABI dans le service des maladies infectieuses de Saint Louis et vise à évaluer la réponse antivirale chez les patients recevant un traitement anti-tuberculeux à base de Rifampicine en comparant l’Efavirenz aux anti-intégrases. Ce projet pool les données de Saint Louis, Lariboisière, Avicenne et Bichat. Des rendez-vous sont pris pour faire avancer le projet dans les prochaines semaines.

b/ Projet Pneumocystose : il s’agit d’un projet proposé par le Dr A. MAILLARD de l’Hôpital Saint Louis qui s’intéresse à l’épidémiologie de la pneumocystose pulmonaire chez les patients infectés par le VIH au cours des dix dernières années de façon à évaluer les changements épidémiologiques, les nouveaux aspects diagnostiques et la morbi-mortalité de ces pneumocystoses comparant les dix dernières années aux années précédentes.

c/ Projet Intérêt de l’exploration des atteintes coronaires par épreuve d’effort et scintigraphie myocardique : Ce projet, mené par le Dr M. CRESTA, avec le Dr C. LASCoux, a pour but d’évaluer si les patients suivis à Saint Louis et qui bénéficient de ces deux examens ont des lésions coronariennes muettes. Ce travail est réalisé avec le concours du Pr MERLET.

12 – Projets de recherche auxquels participent les TEC du COREVIH

En ce qui concerne l’ANRS, on rappellera les cohortes de l’ANRS PRIMO, CODEX, HIV2 et HEPAVIH ainsi que les essais cliniques ALTAR et DUETTO visant à évaluer les bithérapies en traitement initial ou en switch chez les patients infectés par le VIH.

Les sites de Lariboisière, Saint Louis et Melun sont également impliqués dans le réseau European NEAT avec les essais LADTOP, WIZARD, COMBINE et DOLOMITE.

.../...

Enfin, en terme d'essais industriels, on notera la mise en place de l'essai CARISEL utilisant le Cabotégravir + Rilpivirine long acting à Lariboisière chez les patients bien contrôlés sous trithérapie ainsi que deux projets évaluant le Lenacapavir et l'Islatravir chez les patients multi-échecs à Saint Louis avec également l'évaluation en PrEP de l'Islapravir donné une fois par mois.

**La prochaine réunion de la Commission Recherche est fixée le
Jeudi 17 décembre 2020 à 17 h.**

**Cette réunion se fera en visioconférence afin de permettre
une assistance la plus nombreuse possible.**