



**COMPTE RENDU DE LA COMMISSION RECHERCHE DU COREVIH**  
**Du Jeudi 6 février 2020**  
**Salle de Malte – 17 h 30**

Membres présents :

M. Arezki BENMAMMAR, Dr Johann CAILHOL, Mme Guylaine ALEXANDRE–CASTOR, M. Alexandre BRUN, Dr Sylvain DIAMANTIS, Dr Pierre LEROY, Pr Jean-Michel MOLINA, Dr Pierre SELLIER, CTEC Corevih Avicenne.

Membres excusés :

Pr Sophie ABGRALL, Dr Nathalie DE CASTRO, Dr Sylvain CHAWKI, Pr François CLAVEL, Dr Constance DELAUGERRE, Dr Delphine FEYEUX, Mme Gwen HAMET, Dr Aude KOPP DEROUET, Dr Joe MIANTEZILLA, Dr Emmanuel PROTAIS, Mme Rebecca ROTSEN, Dr Nicolas VIGNIER.

Il s'agit de la 35<sup>ème</sup> réunion du groupe.

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

La nouvelle étude sur les causes de décès au cours des années 2020/2021 est finalisée et l'ensemble des sites qui ont accepté de participer à l'enquête vont recevoir des fiches détaillées pour compléter les bases NADIS de chaque patient décédé.

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](mailto: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, date de naissance et date du décès.

Les TEC seront ensuite chargées en suivant les indications du Dr G. CASTOR de remplir le dossier NADIS du patient de façon à ce qu'une extraction soit simple.

L'idée de ce nouveau projet est de réduire le nombre de causes de décès inconnues qui étaient de l'ordre de 25 % dans la précédente enquête 2010/2015.

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

Le Dr N. DE CASTRO était à nouveau absente à la réunion, un mail de rappel va lui être adressé pour que l'étude soit finalement présentée.

### **Les points 3 et 4 de la précédente réunion sur les études de la tolérance des nouveaux traitements de l'Hépatite C et le Switch du DOLUTEGRAVIR**

Pour ces deux études, ni le Dr MIANTEZILLA ni le Dr VIGNIER ne se sont pas manifestés.

#### **5 – Etude des génériques**

Le Dr S. DIAMANTIS est finalement revenu sur sa proposition dans la mesure où la Caisse d'Assurance Maladie impose depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2020 la substitution par des génériques des médicaments princeps.

Il a proposé de réfléchir à une autre étude qui serait d'évaluer la réponse virologique des sujets recevant un STR comme le Triumeq à une combinaison de Tivicay Abacavir 3TC sous forme de deux comprimés avec génériques.

Ces données obtenues sur l'ensemble du Corevih permettraient de rassurer les prescripteurs sur la possibilité de casser les STR.

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

Le Dr J. CAILHOL a finalement pu faire analyser de façon centralisée 14 lames de biopsies hépatiques. Sur ces 14 lames, on a identifié 5 NASH et 2 stéatoses ainsi qu'un certain nombre d'autres pathologies variées.

Il est proposé au Dr J. CAILHOL de soumettre ces données pour une présentation à une conférence (JNI, conférence européenne de Glasgow) et de présenter ces données au groupe lors de la prochaine réunion de la Commission Recherche.

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

Le Dr Sylvain CHAWKI a proposé un nouveau projet qui va être adressé à M. A. BRUN pour commencer à analyser les données disponibles au sein du Corevih.

#### **Discussion générale**

Parmi les autres projets discutés lors de la réunion :

a/ Un projet sur les patients co-infectés par le virus de l'hépatite C et non traités semble intéressant pour étudier les facteurs de risque de cette absence de traitement.

Alexandre se propose de regarder quel est le nombre de patients au sein du Corevih ayant une charge virale hépatite C positive et non traités et le Dr P. LEROY semble intéressé d'analyser les résultats et de proposer un projet.

b/ Par ailleurs, le Dr S. DIAMANTIS se dit intéressé par l'étude des patients qui gardent des CD4 bas malgré un bon contrôle de la charge virale notamment des patients qui gardent des CD4 à moins de 200. Une étude permettrait d'analyser les causes de ces CD4 bas ainsi que le devenir de ces patients en termes de morbi-mortalité comprenant les événements graves SIDA et non SIDA. Un groupe témoin serait bien entendu nécessaire.

c/ Le Dr Geoffroy LIEGEON propose d'étudier à partir de la base NADIS l'évolution de la créatinine chez les patients sous PrEP.

Afin de pouvoir distinguer les patients qui prennent la PrEP à la demande ou en continu, il est proposé de pouvoir indiquer dans un onglet NADIS simple à identifier la prise de PrEP en continu ou à la demande.

d/ Le Dr D. FEYEUX n'a pas donné suite au projet d'évaluation de la prise de poids des patients sous Dolutégravir.

e/ En revanche, le Dr J. CAILHOL propose de s'intéresser aux populations nouvellement diagnostiquées avec une infection par le VIH et en particulier aux immigrants de deuxième génération. Pour cela, il serait nécessaire de connaître le pays de naissance des parents, c'est une information sensible qui justifie une approbation d'un CPP.

Il est proposé au Dr J. CAILHOL d'envisager un projet plus large que celui du Corevih afin d'avoir un nombre suffisant de patients et de proposer ce projet à l'ANRS ou au Sidaction.

**La prochaine réunion de la Commission Recherche est fixée le  
Jeudi 23 avril 2020 à 17 h 30 - Salle de Malte.**