

Point épidémiologique 2021-2022

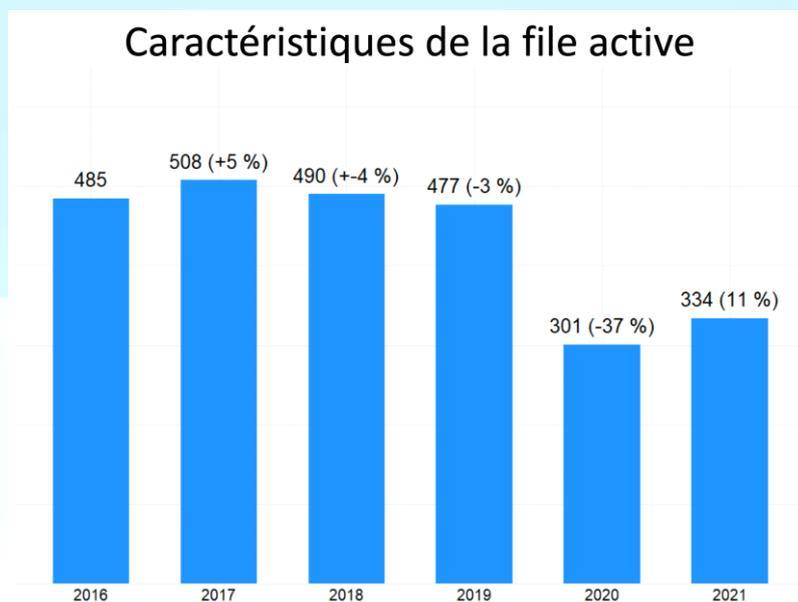
Pr Willy Rozenbaum
Hôpital Saint-Louis
Paris

Hôpitaux Universitaires
SAINT-LOUIS
LARIBOISIÈRE
FERNAND-WIDAL

COREVIH
Ile-de-France Est

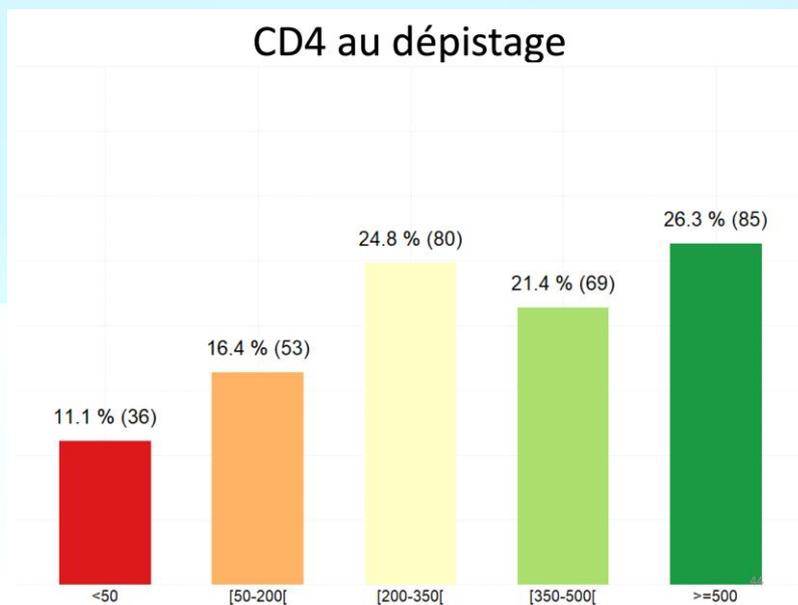
Nouveaux diagnostics

Caractéristiques de la file active



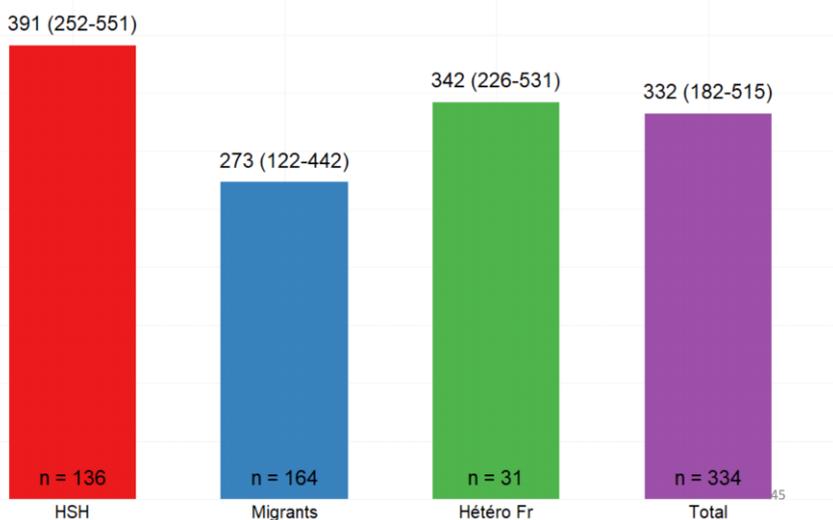
Dans notre CoreVIH, on observe comme pour le reste de la France une augmentation modérée du nombre de nouveaux diagnostics, sans atteindre le niveau de 2019.

Nouveaux diagnostics



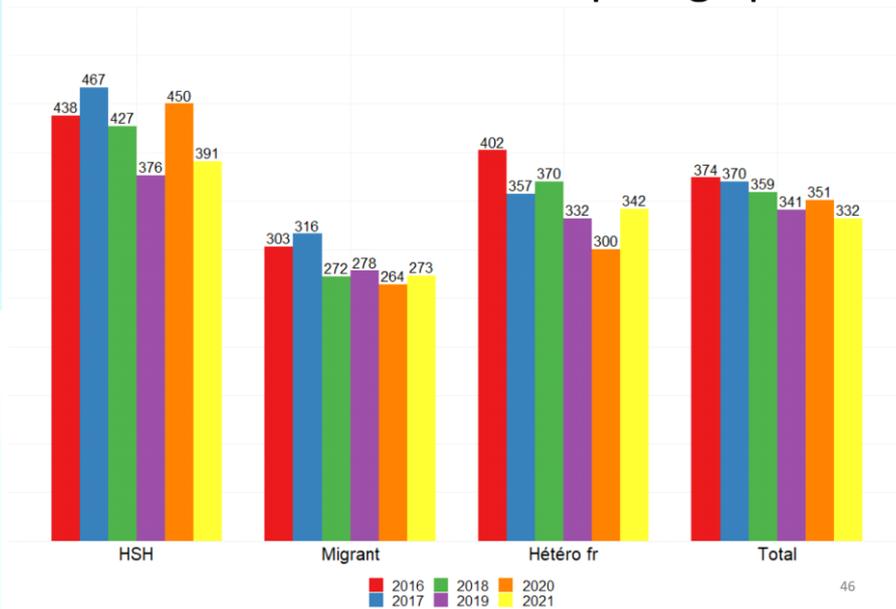
En 2021, le pourcentage de nouveaux diagnostics à un stade tardif (< 350 CD4) reste supérieur à 50%

CD4 au dépistage par population 2021



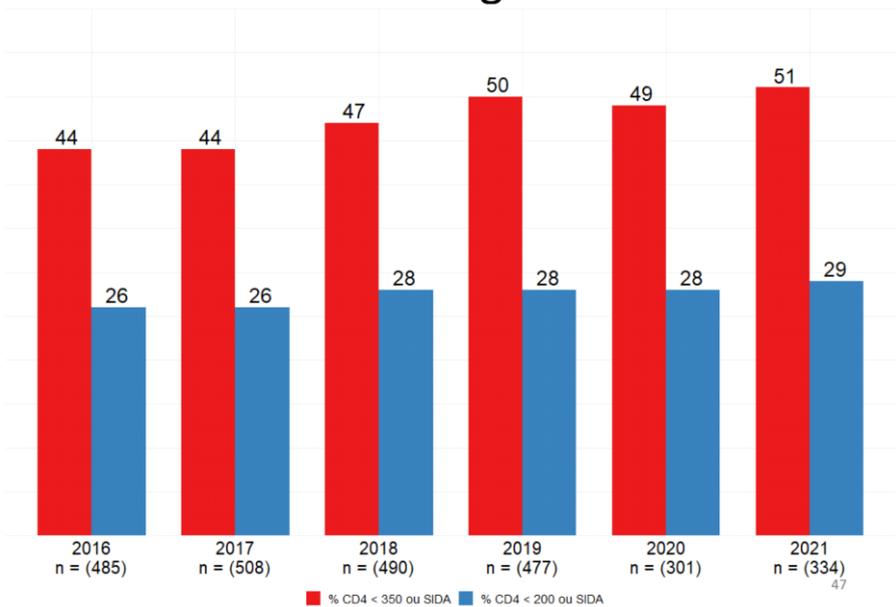
Le taux moyen de CD4 au moment du diagnostic est variable selon la population concernée.

Evolution des CD4 au dépistage par

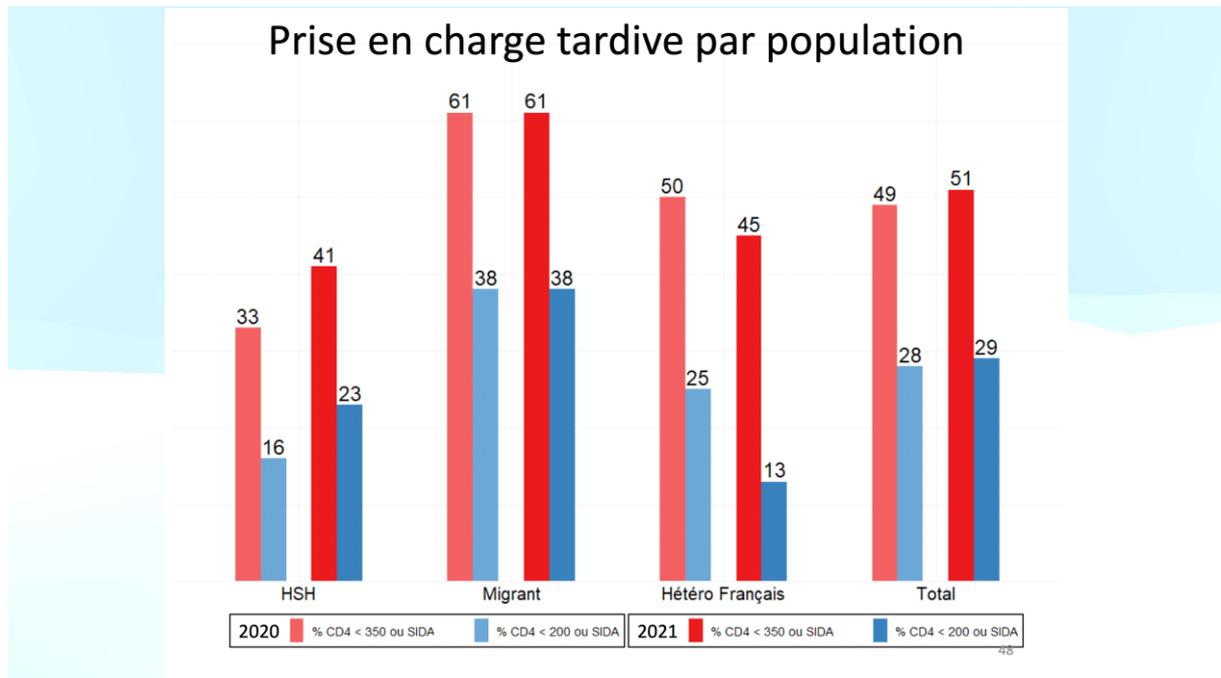


Le taux moyen de CD4 au moment du diagnostic est stable depuis 2016 quelles que soient les populations concernées.

Prise en charge tardive



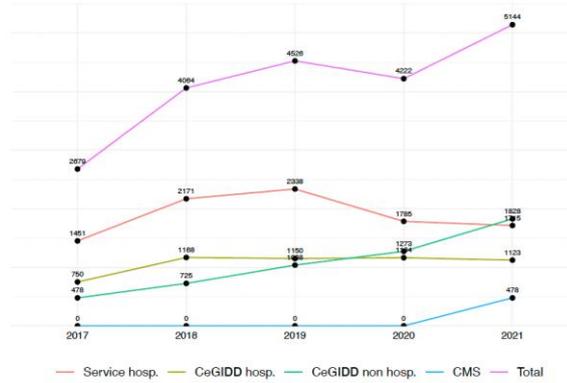
L'évolution de la prise en charge tardive ou très tardive révèle plutôt une tendance vers l'aggravation de la situation.



Le retard au diagnostic (prise en charge tardive) est variable selon la population, plus faible pour les HSH et beaucoup plus importante pour les populations nées à l'étranger. Cette prise en charge tardive est corrélée au délai entre le moment où les personnes se contaminent et le moment de leur prise en charge et donc la durée pendant laquelle la transmission du VIH peut se réaliser.

4. Evolution du nombre d'initiation PrEP par type de structure

	Service hosp.	CeGIDD hosp.	CeGIDD non hosp.	CMS	Total
2017	1451 (15%)	750 (14%)	478 (9%)	0 (0%)	2679 (13%)
2018	2171 (23%)	1168 (22%)	725 (14%)	0 (0%)	4064 (20%)
2019	2338 (25%)	1150 (21%)	1038 (19%)	0 (0%)	4526 (22%)
2020	1785 (19%)	1164 (22%)	1273 (24%)	0 (0%)	4222 (20%)
2021	1715 (18%)	1123 (21%)	1828 (34%)	478 (100%)	5144 (25%)
Total	9460 (100%)	5355 (100%)	5342 (100%)	478 (100%)	20635 (100%)

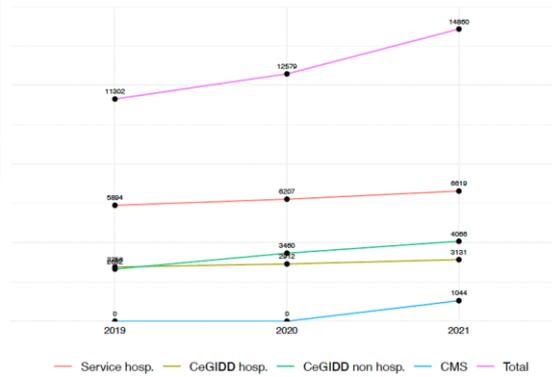


Augmentation du nombre d'initiation dans les services hospitaliers et les CeGIDD non hospitaliers. Premières initiations en CMS.

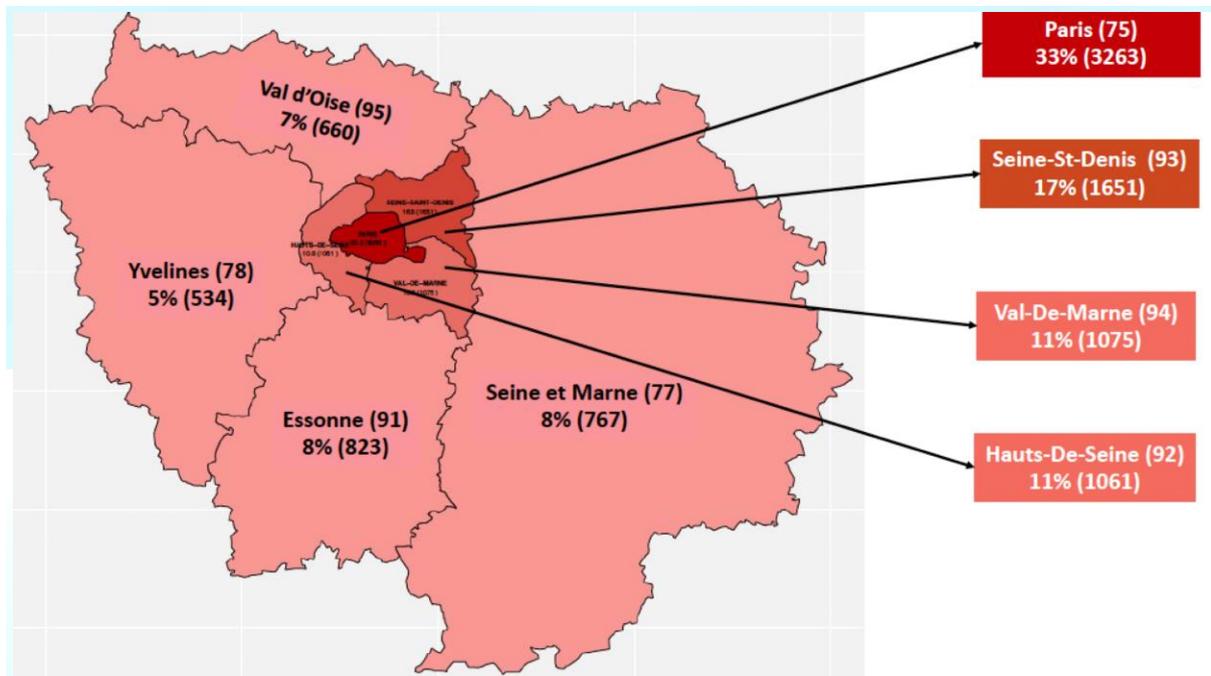
L'augmentation du nombre d'initiations en 2021 est surtout le fait des structures extra hospitalières.

9. Evolution de la file active PrEP par type de structure

	Service hosp.	CeGIDD hosp.	CeGIDD non hosp.	CMS	Total
2019	5894 (31%)	2756 (31%)	2652 (26%)	0 (0%)	11302 (29%)
2020	6207 (33%)	2912 (33%)	3460 (34%)	0 (0%)	12579 (32%)
2021	6619 (35%)	3131 (36%)	4066 (40%)	1044 (100%)	14860 (38%)



Augmentation des files actives dans les services hospitaliers. Début des files actives dans les CMS.

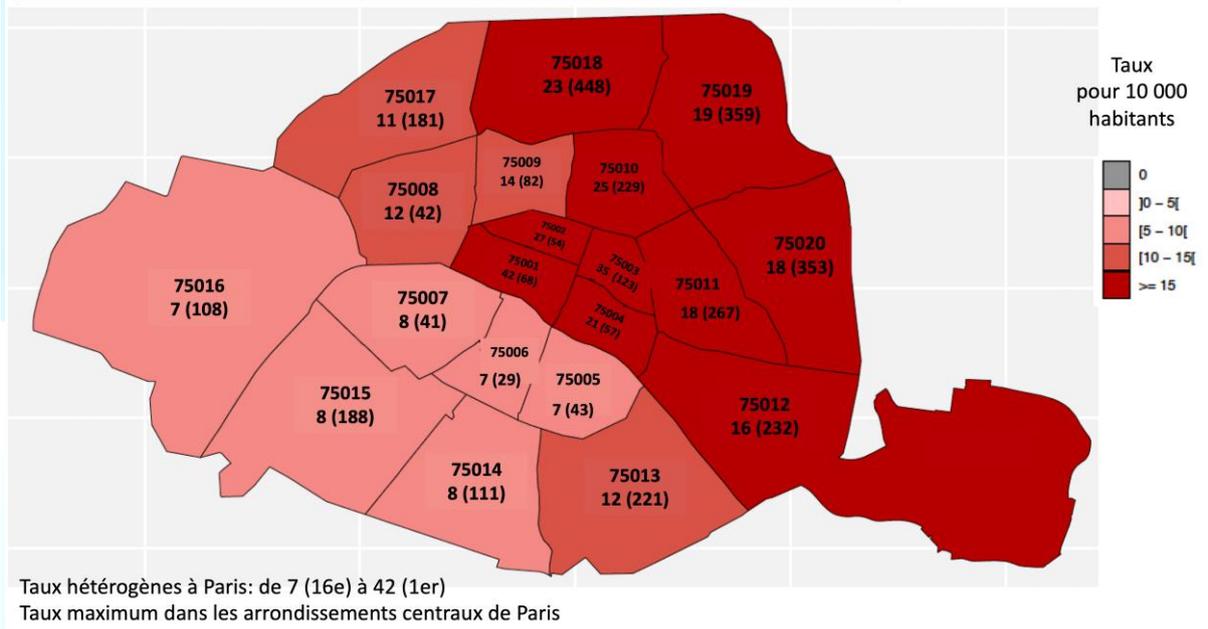


Localisation du domicile des nouveaux diagnostics faits entre 2015 et 2021 en Ile de France.

Une forte hétérogénéité interdépartementale de l'épidémie en IDF

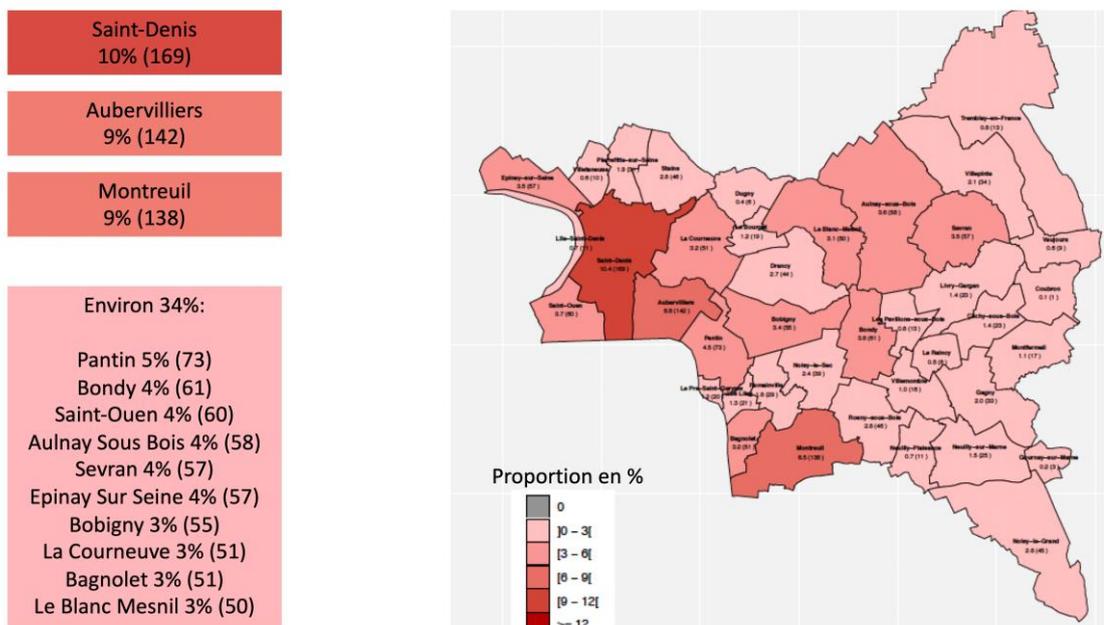
- 2/3 des nouveaux DG concernent des PVVIH résidant hors Paris, 28% en Grande Couronne (77-78-91-95).
- La proportion de femmes va de 22% à Paris, à 41% dans le 91.
- La proportion de personnes déclarées HSH va de 22% dans le 91, à 52% à Paris.
- La proportion de personnes nées à l'étranger va de 57% à Paris et dans le 92, à 69% dans les départements 91-93-95.
- La proportion de logement précaire concerne 16% des PVVH dans le 78 à 24% dans le 93.
- La proportion de diagnostics tardifs va de 42% à Paris, à 51% dans le 93, 52% dans le 91, et 53% dans le 95.

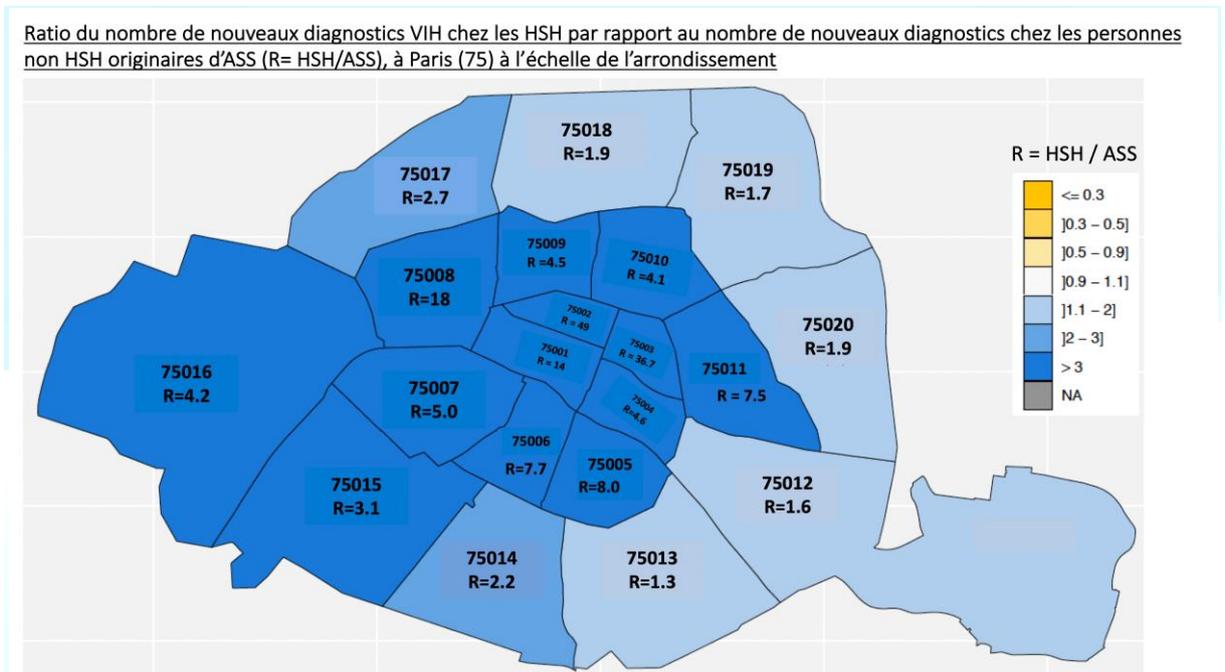
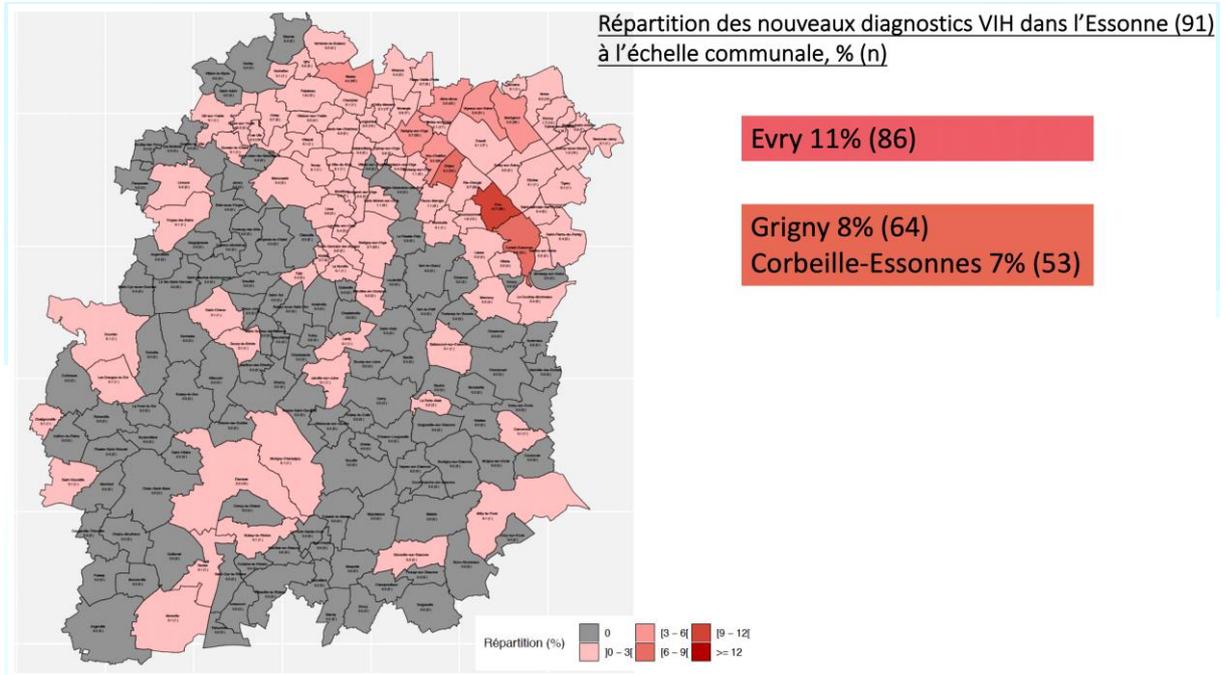
Taux (nombre) de nouveaux diagnostics VIH à Paris (75), à l'échelle de l'arrondissement



Les taux des nouveaux diagnostics pour 10 000 habitants sont différents en fonction des arrondissements.

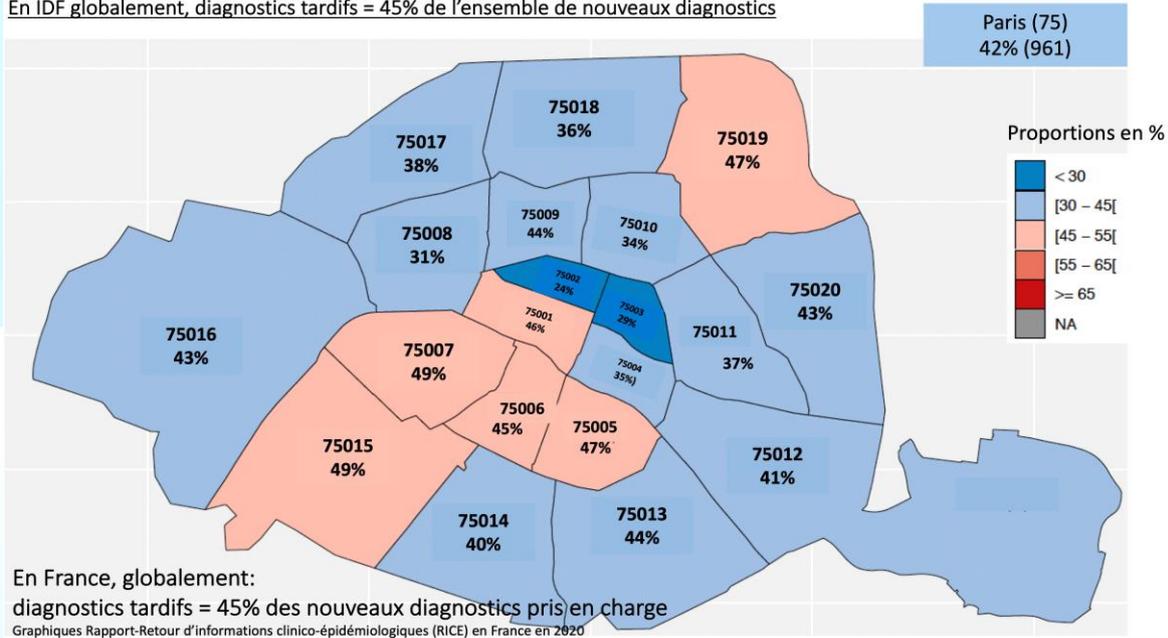
Répartition des nouveaux diagnostics VIH en Seine-Saint-Denis (93), à l'échelle communale, % (n)





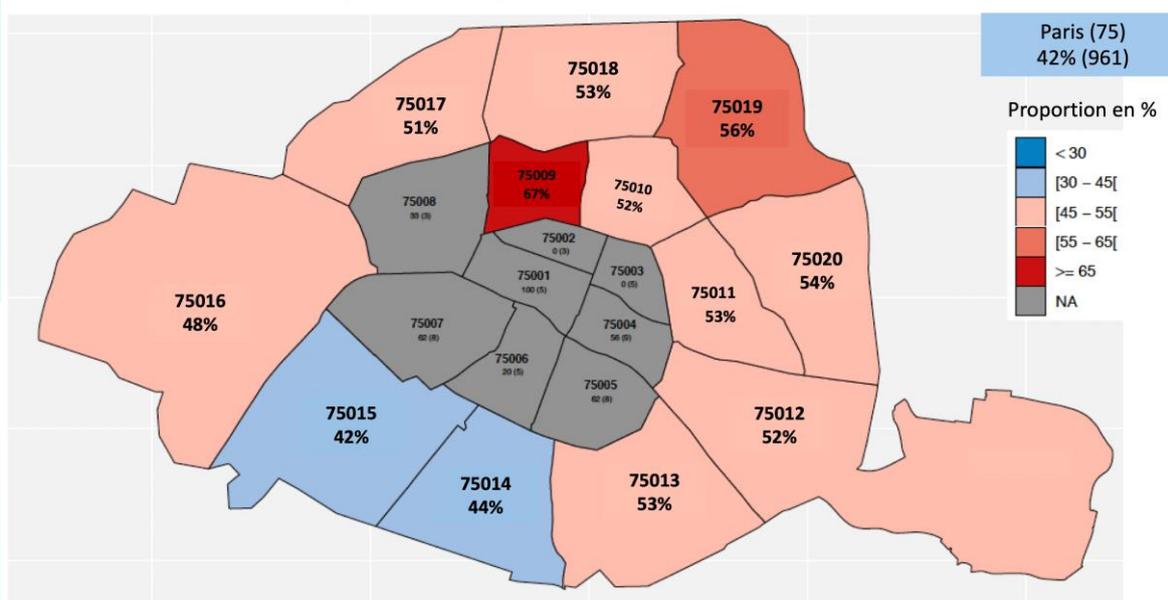
Sur les nouveaux diagnostics, plus d'HSH dans l'Ouest que dans l'Est de Paris.

Proportion de nouveaux diagnostics VIH au stade tardif (CD4<350/mm³ ou SIDA) à Paris (75), selon l'arrondissement, %.
 En IDF globalement, diagnostics tardifs = 45% de l'ensemble de nouveaux diagnostics



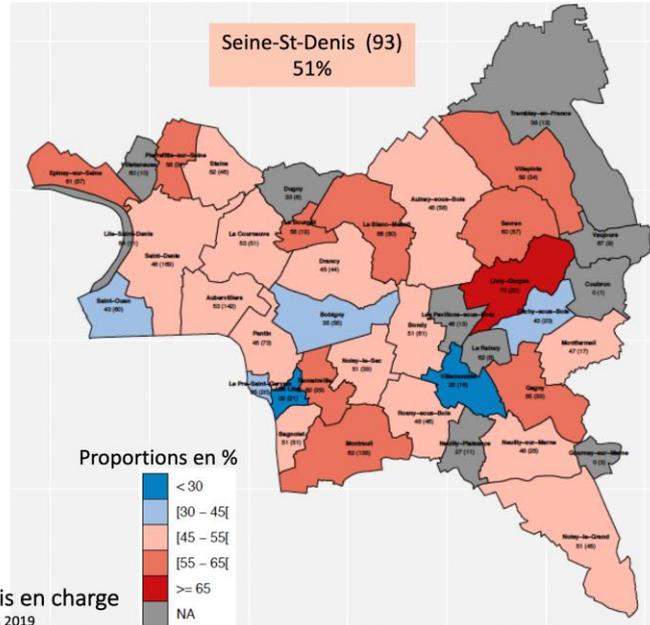
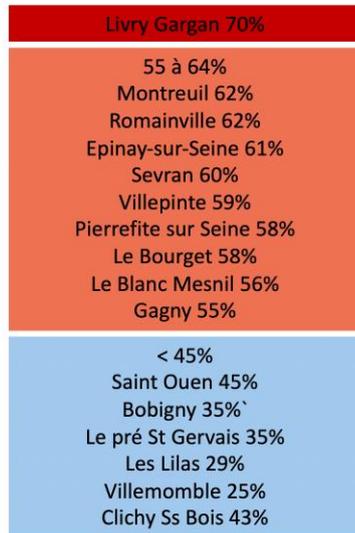
On remarque que dans le centre de Paris, le diagnostic au stade tardif ou Sida est moindre (quartiers à forte présence d'HSB).

Chez les personnes nées en ASS, proportion de nouveaux diagnostics VIH au stade tardif (CD4<350/mm³ ou SIDA) à Paris (75), à l'échelle de l'arrondissement. En IDF globalement, diagnostics tardifs = 45% de l'ensemble des nouveaux diagnostics



En ce qui concerne les ASS, certaines zones sont critiques ; en cause une faible offre de dépistage ou une difficulté à accéder au dépistage et donc au traitement.

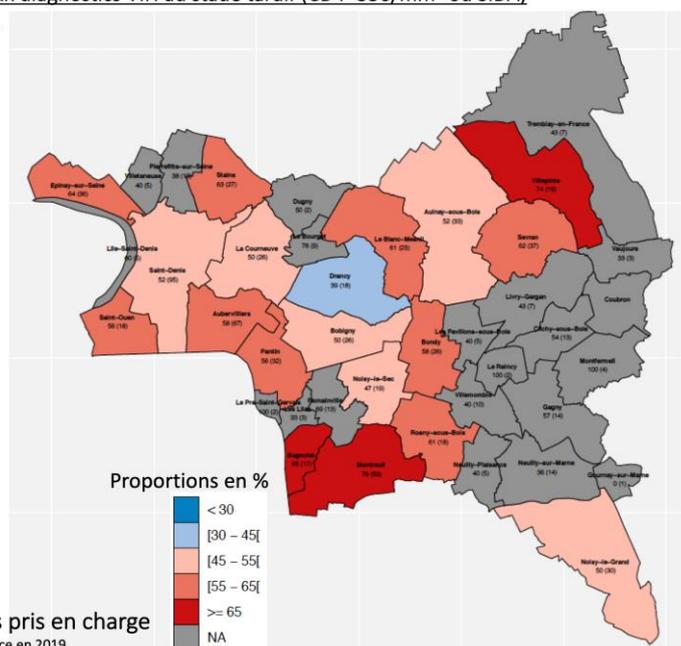
Proportion de nouveaux diagnostics VIH au stade tardif (CD4<350/mm³ ou SIDA) en Seine-Saint-Denis (93), à l'échelle communale, % (n).



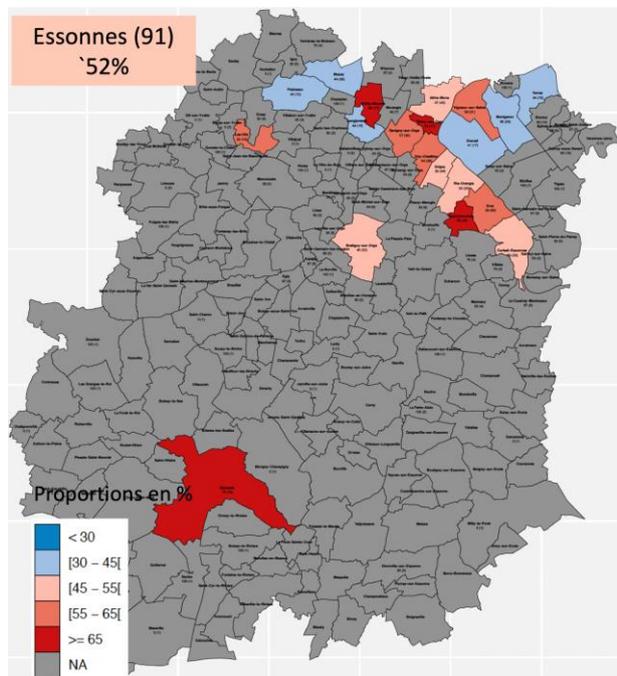
En France, globalement:
diagnostics tardifs = 45% des nouveaux diagnostics pris en charge
Graphiques Rapport-Retour d'informations clinico-épidémiologiques (RICE) en France en 2019

Proportion de diagnostic tardif très variable d'une commune à l'autre.

Chez les personnes nées en ASS, proportion de nouveaux diagnostics VIH au stade tardif (CD4<350/mm³ ou SIDA) en Seine-Saint-Denis (93), à l'échelle communale, % (n).



En France, globalement:
diagnostics tardifs = 45% des nouveaux diagnostics pris en charge
Graphiques Rapport-Retour d'informations clinico-épidémiologiques (RICE) en France en 2019



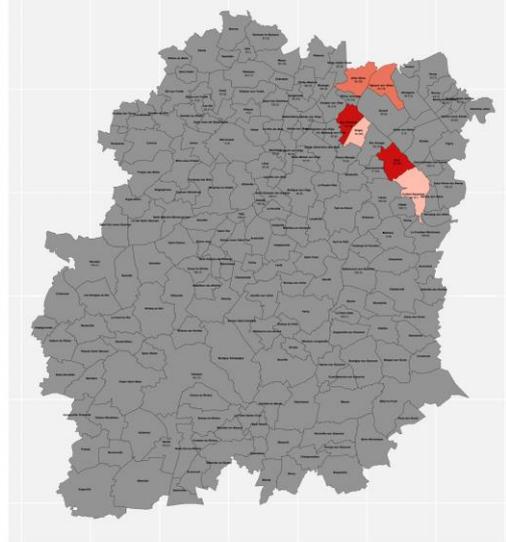
Proportion de nouveaux diagnostics VIH
au stade tardif (CD4<350/mm³ ou SIDA)
échelle communale, % (n), Essones (91)

Juvisy Sur Orge 76%
Etampes 75%
Courcouronnes 73%
Chilly Mazarin 65%

De 55 à 64%:
Les Ulis
Savigny Sur Orge
Viry Chatillon
Evry

< 45%
Montgeron 38%
Palaiseau 40%
Draveil 41%
Massy 44%
Longjumeau 44%
Yerres 44%

Proportion (Nombre) de diagnostics tardifs (CD4 < 350 ou SIDA) chez les ASS entre 2014 et 2021 dans l'Essonne (91), au niveau communal



Proportion (%)

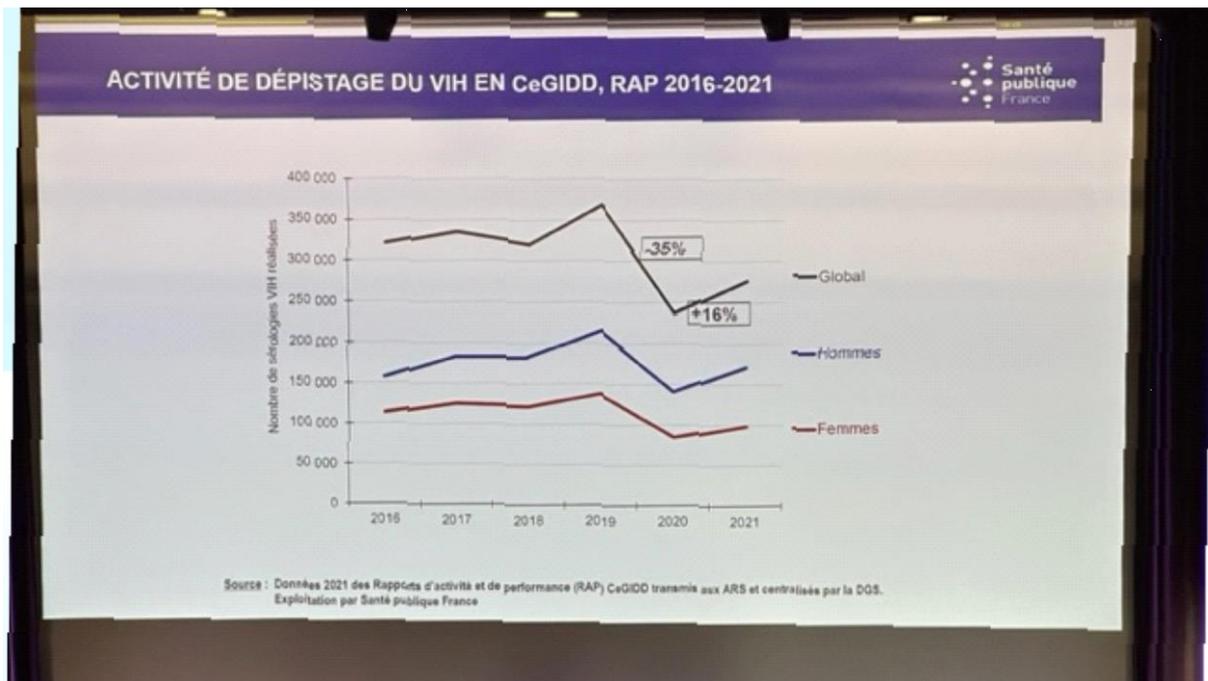
< 30	30 - 45	45 - 55	55 - 65	≥ 65	NA
------	---------	---------	---------	------	----

NOMBRE TOTAL DE SÉROLOGIES VIH RÉALISÉES, 2012-2021

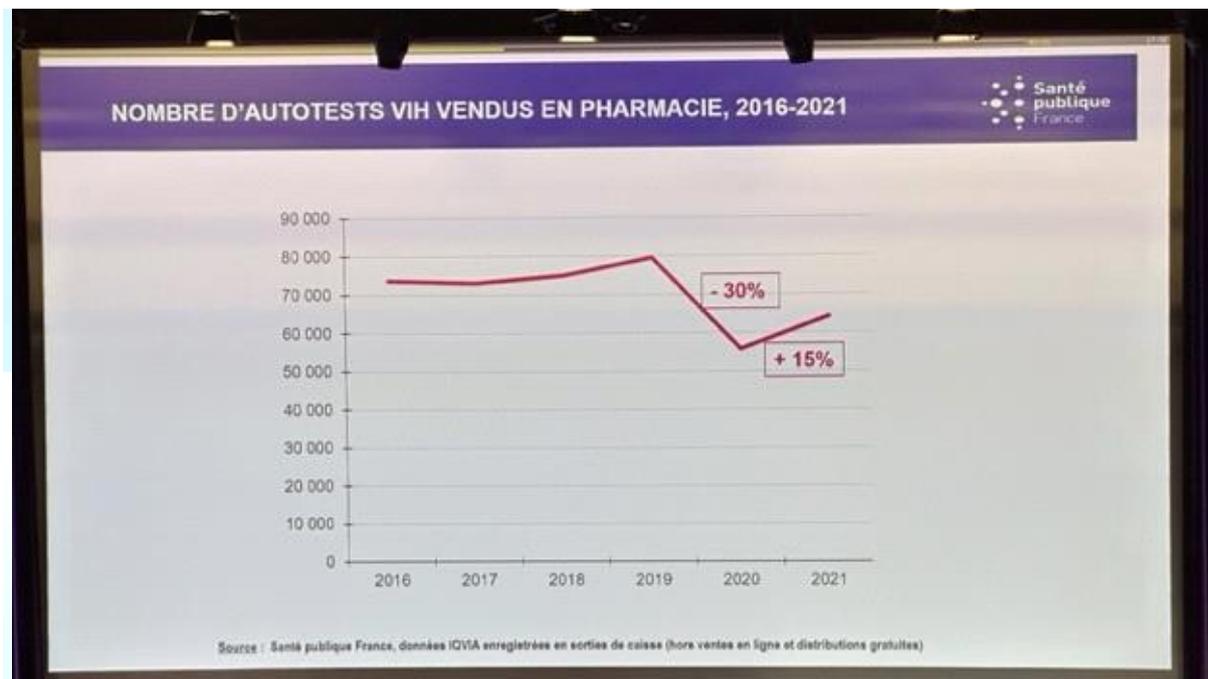


Source : LaboVIH : Estimation du nombre total de sérologies VIH réalisées, remboursées ou non, anonymes ou non, quel que soit le lieu de prélèvement (laboratoire de ville, hôpital, clinique, CeGIDD...)

L'offre de dépistage se redresse en 2021 par rapport à 2020, mais ne retrouve pas le niveau de 2019.

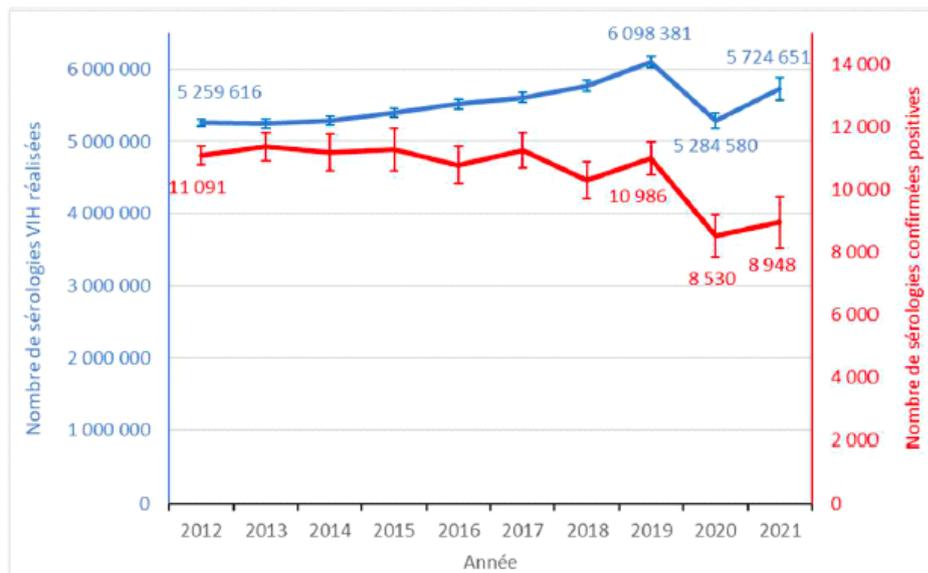


L'offre en 2021 dans les Cegidds reste inférieure à celle de 2019.



La vente d'autotests suit la même tendance que les autres offres de dépistage.

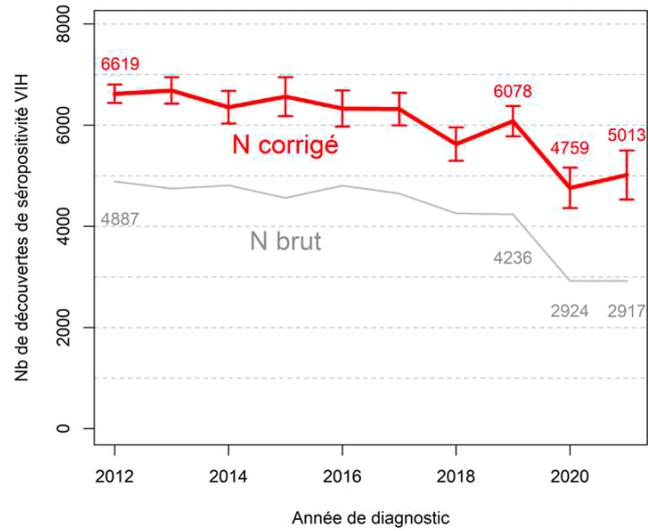
Figure 1. Nombre de sérologies VIH réalisées et nombre de sérologies confirmées positives, France, 2012-2021



Source : Santé publique France, LaboVIH 2021, données corrigées

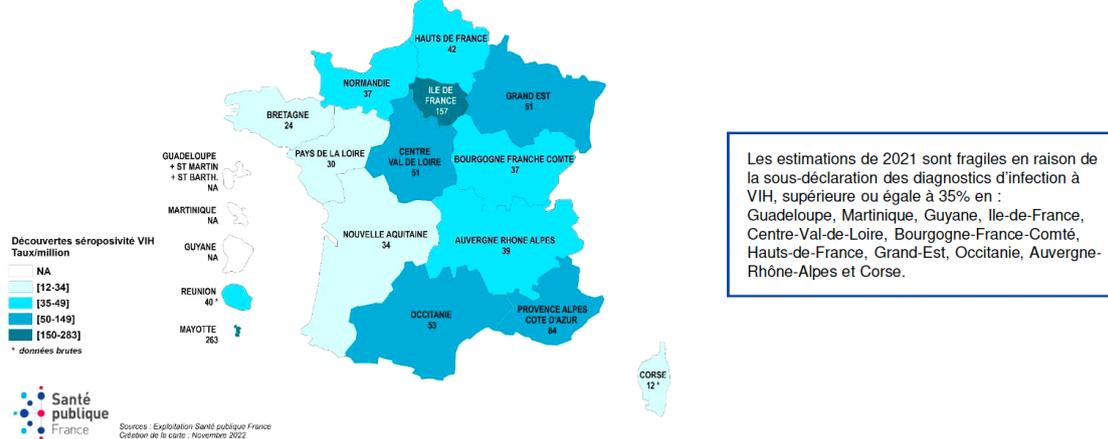
L'offre de dépistage est corrélée à celle des nouveaux diagnostics.

Figure 2. Nombre de découvertes de séropositivité VIH (nombre brut et nombre corrigé), France, 2012-2021



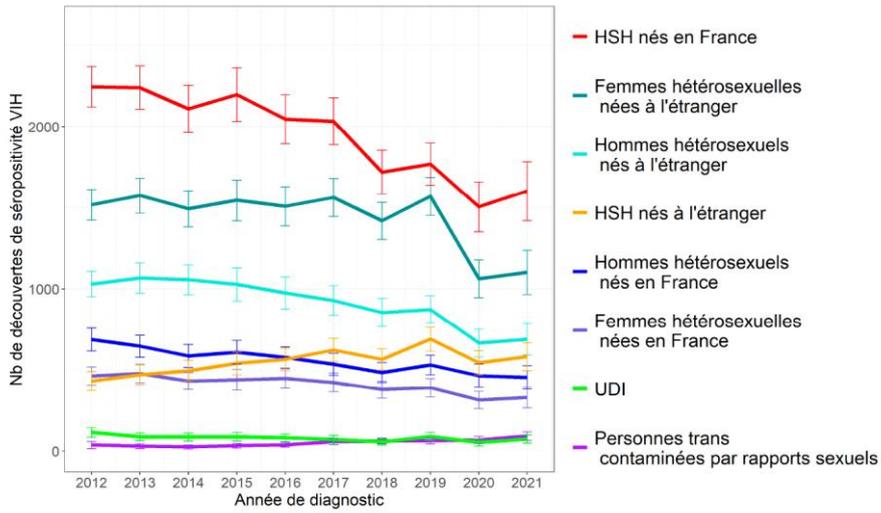
Source : Santé publique France, DO VIH, données au 30/06/2022

Figure 3. Taux de découvertes de séropositivité VIH par région de domicile (par million d'habitants), France, 2021



Source : Santé publique France, DO VIH, données corrigées au 30/06/2022

Figure 4. Nombre de découvertes de séropositivité VIH par population*, France, 2012-2021

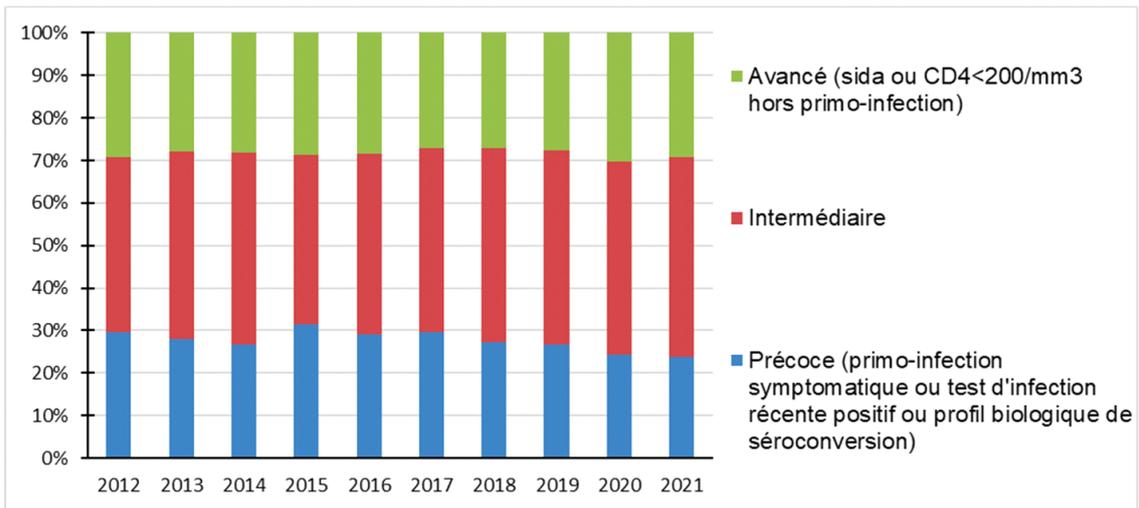


* population définie par le genre, le mode de contamination probable et le lieu de naissance.

Source : Santé publique France, DO VIH, données corrigées au 30/06/2022

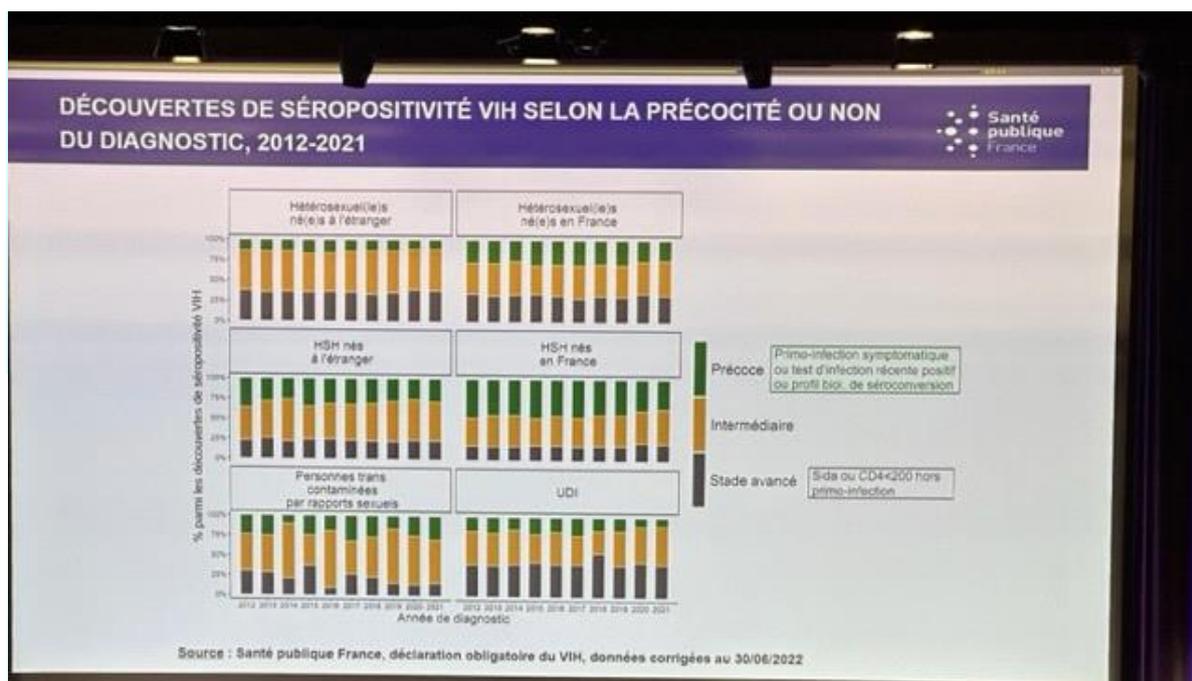
Mêmes tendances dans les différentes populations.

Figure 5. Répartition des découvertes de séropositivité VIH selon le caractère précoce, intermédiaire ou avancé de l'infection, France, 2012-2021

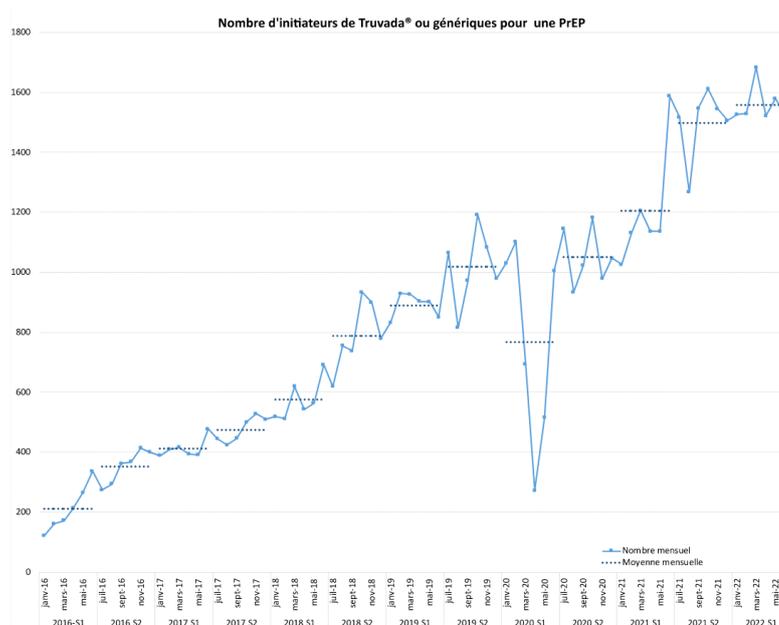


Source : Santé publique France, DO VIH, données corrigées au 30/06/2022

En vert est représenté le faible taux de CD4 ; cette courbe n'a pas bougé depuis 2012 ; Constat qu'on ne fait aucun progrès sur l'offre de dépistage.

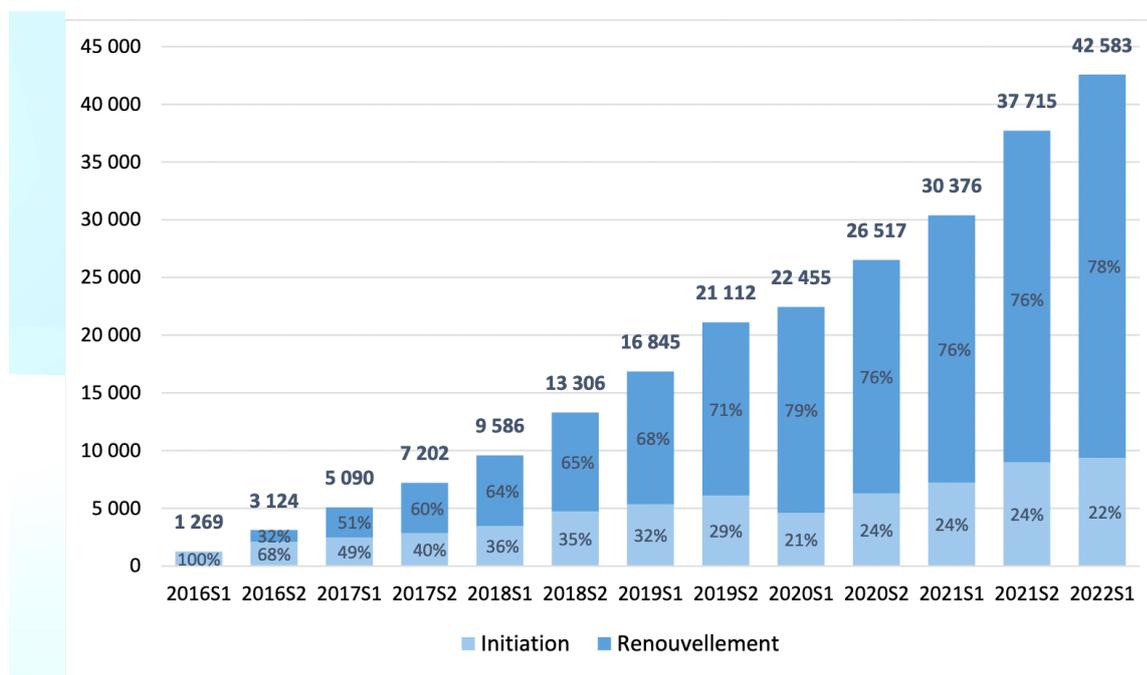


Le taux de diagnostic tardif est variable selon la population, mais ne varie pas significativement dans aucune.



Nombre de personnes ayant initié un traitement par Truvada® ou génériques pour une PrEP

Le nombre d'initiations au Truvada progresse. Reprise du nombre d'initiations de PrEP à partir du 2^{ème} semestre de 2020.



Augmentation constante du nombre d'utilisateurs de la PrEP.

Dénominateur=total des initiateurs de PrEP sur la période considérée	TOTAL N=64 821	PAR PERIODE				
		2020 S1 N=4617	2020 S2 N=6307	2021 S1 N=7223	2021 S2 N=8993	2022 S1 N=9356
Prescripteurs salariés, n (%*)	48 779 (78,0)	3825 (84,6)	5301 (85,6)	5779 (80,6)	5420 (60,6)	5509 (59,3)
Prescripteurs libéraux, n (%*) dont :	13 802 (22,1)	697 (15,4)	894 (14,4)	1389 (19,4)	3526 (39,4)	3789 (40,8)
<i>généraliste, n (%*)</i>	11 239 (18,0)	499 (11,0)	648 (10,5)	1065 (14,9)	3009 (33,6)	3348 (36,0)
<i>spécialiste, n (%*)</i>	2457 (3,9)	192 (4,3)	235 (3,8)	314 (4,4)	494 (5,5)	427 (4,6)
<i>non renseigné, n (%*)</i>	106 (0,2)	6 (0,1)	11 (0,2)	10 (0,1)	23 (0,3)	14 (0,2)
Non renseigné, n	2240	95	112	55	47	58

Dénominateur=total des renouvellements de PrEP sur la période considérée	TOTAL IODE					
	N=720 407	2020 S1 N=66 082	2020 S2 N=82 916	2021 S1 N=92 378	2021 S2 N=117 075	2022 S1 N=131 124
Prescripteurs salariés, n (%*)	514 024 (73,3)	48 819 (75,7)	59 985 (73,5)	67387 (73,6)	78 850 (67,8)	82 413 (63,3)
Prescripteurs libéraux, n (%*) dont :	186 960 (26,7)	15 642 (24,3)	21 596 (26,5)	24 163 (26,4)	37 322 (32,1)	47 767 (36,7)
<i>généraliste, n (%*)</i>	160 186 (22,9)	13 311 (20,7)	18 756 (23,0)	20 764 (22,7)	31 987 (27,5)	41 597 (32,0)
<i>spécialiste, n (%*)</i>	25 497 (3,6)	2217 (3,4)	2706 (3,3)	3230 (3,5)	5099 (4,4)	5877 (4,5)
<i>non renseigné, n (%*)</i>	1277 (0,2)	114 (0,2)	134 (0,2)	169 (0,2)	236 (0,2)	293 (0,2)
Non renseigné, n	19 423	1621	1335	828	903	944

Augmentation progressive de la proportion de prescripteurs de la PrEP libéraux, que ce soit en initiation (40,8%) ou en renouvellement (36,7%).

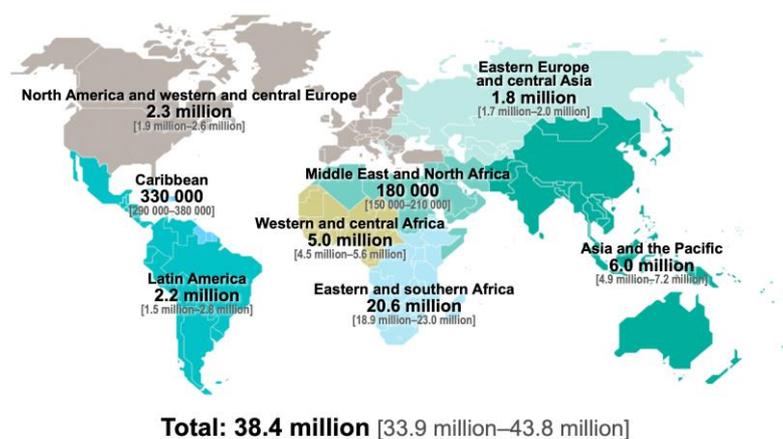
Données internationales

Global estimates for adults and children | 2021

People living with HIV	38.4 million [33.9 million–43.8 million]
New HIV infections in 2021	1.5 million [1.1 million–2.0 million]
Deaths due to AIDS in 2021	650 000 [510 000–860 000]



Adults and children estimated to be living with HIV | 2021



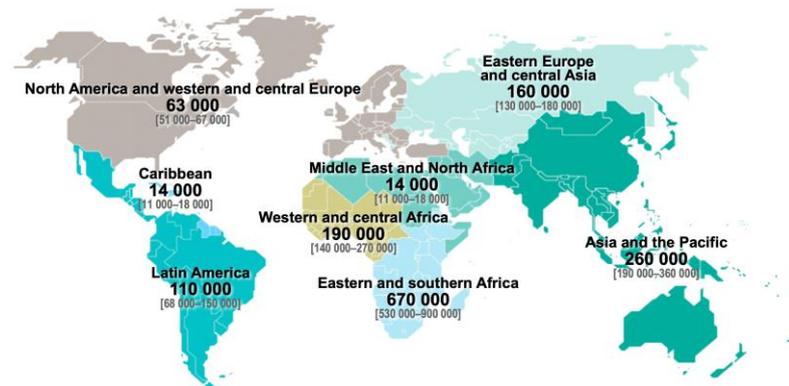
Le continent africain reste le plus touché.

About 4000 new HIV infections (adults and children) a day | 2021

- About 58% are in sub-Saharan Africa
- About 430 are among children under 15 years of age
- About 3600 are among adults aged 15 years and older, of whom:
 - almost 49% are among women
 - about 31% are among young people (15–24)
 - about 19% are among young women (15–24)



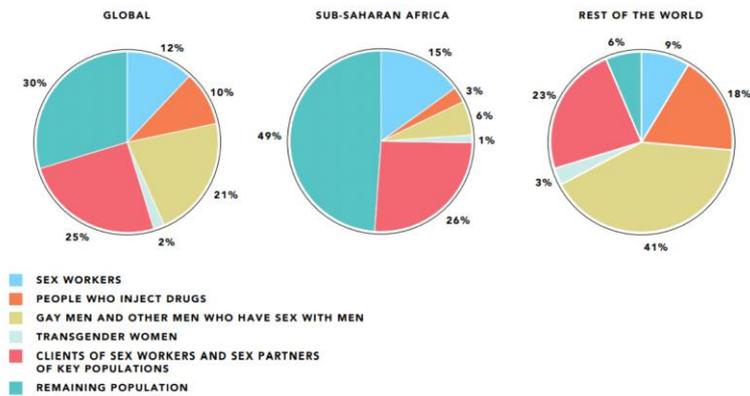
Estimated number of adults and children newly infected with HIV | 2021



Total: 1.5 million [1.1 million–2.0 million]



Distribution of acquisition of new HIV infections by population, global, sub-Saharan Africa and rest of the world, 2021

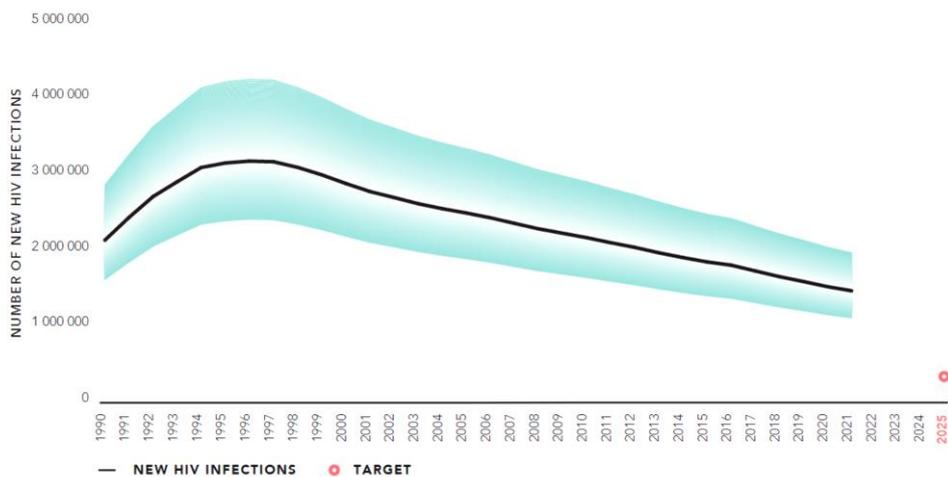


Source: UNAIDS special analysis, 2022 (see Annex on Methods)

Note: Due to variations in the availability of data from one year to the next, we do not provide trends in this distribution. See Annex on Methods for a description of the calculation.



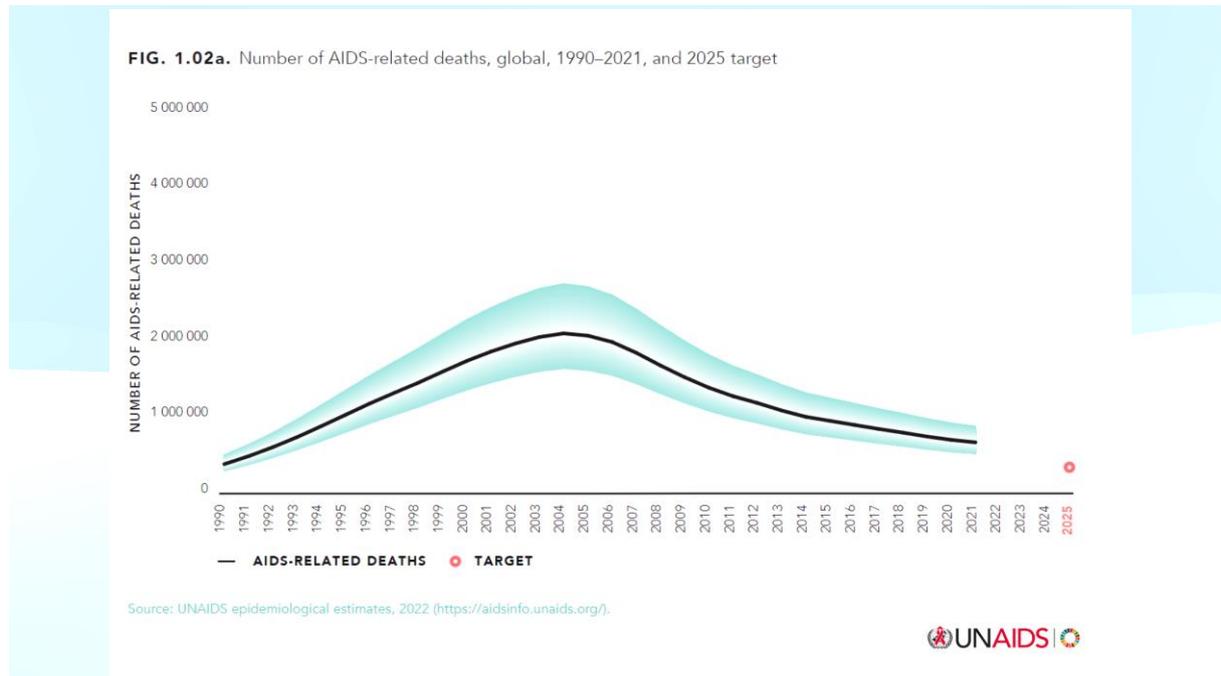
FIG. 1.01a. Number of new HIV infections, global, 1990–2021, and 2025 target



Source: UNAIDS epidemiological estimates, 2022 (<https://aidsinfo.unaids.org/>).



Bien que la courbe des nouvelles infections soit décroissante, elle n'atteint pas l'objectif fixé pour 2025.



Amélioration du nombre de décès, mais nous ne sommes toutefois pas dans nos objectifs.

Personnes vivant avec le VIH ayant accès à un traitement antirétroviral

- À la fin décembre 2021, 28.7 millions de personnes avaient accès au traitement antirétroviral, soit une augmentation de 7.8 millions par rapport à 2010.
- En 2021, 75 % [66–85 %] de toutes les personnes vivant avec le VIH avaient accès au traitement.
 - 76 % [67-87 %] des adultes de 15 ans et plus vivant avec le VIH ont eu accès au traitement, tout comme 52 % [42-65 %] des enfants de 0-14 ans.
 - 80 % [72-91 %] des femmes adultes de 15 ans et plus ont eu accès au traitement, cependant seulement 70 % [61-82 %] des hommes adultes de 15 ans et plus y avaient accès.
- 81 % [63-97 %] des femmes enceintes vivant avec le VIH avaient accès à des médicaments antirétroviraux pour prévenir la transmission du VIH à leurs bébés en 2021.]

95-95-95

- En 2021, 85 % [75-97 %] des personnes vivant avec le VIH connaissent leur statut sérologique.
- Parmi les personnes qui connaissaient leur statut, 88 % [78- >98 %] avaient accès à un traitement.
- Et parmi les personnes ayant accès au traitement, 92 % [81- >98 %] ont une charge virale indétectable.
- Sur l'ensemble des personnes vivant avec le VIH, 85 % [75-97 %] connaissaient leur statut, 75 % [66-85 %] avaient accès à un traitement et 68 % [60-78 %] avaient une charge virale indétectable en 2021.

Nous n'atteignons pas encore l'objectif 95/95/95

Investments

- À la fin de 2021, 21,4 milliards de dollars US (en dollars américains constants de 2019) étaient disponibles pour la lutte contre le sida dans les pays à revenu faible ou intermédiaire - environ 60 % du total des ressources provenaient de sources nationales.
- L'ONUSIDA estime qu'il faudra 29 milliards de dollars (en dollars américains constants de 2019) pour la riposte au sida dans les pays à revenu faible et intermédiaire, y compris les pays autrefois considérés comme des pays à revenu élevé, en 2025, pour être en mesure de mettre fin au sida en tant que menace pour la santé publique mondiale.

