



Comité de coordination  
Régionale de lutte contre  
l'infection par le Virus de  
l'Immunodéficience  
Humaine

**COREVIH DES PAYS DE LA LOIRE**  
**Séance plénière**  
**21 juin 2013**

---

Séance plénière 21-06-2013

# ORDRE DU JOUR (1/2)

- Ouverture par le Dr. Eric BILLAUD, Président du COREVIH
- Nouvelle modalité de financement du COREVIH : intégration de la MIG COREVIH dans le FIR : enjeux, modalités et conséquences
- Modalités de diffusion des informations via le COREVIH
- Réflexion sur la proposition d'une fédération nationale inter-COREVIH
- Résultat préliminaire de l'étude régionale « VIH et jeunes adultes »
- Présentation et discussion sur le plan d'action de la commission prison du COREVIH



# ORDRE DU JOUR (2/2)

- Discussion sur le projet d'une journée grand ouest sur la thématique du dépistage (actualités, nouvelles recommandations, quelles stratégies, échanges de pratique, fusion CDAG-CIDDIST, l'annonce....)
  - Discussion et réflexion sur la mise en place d'une commission « vieillissement et VIH »
  - Présentation des travaux de thèses concernant la prise en charge des personnes vivant avec le VIH par les médecins généralistes de la région des Pays de la Loire
  - Questions diverses
-



**COREVIH**  
*Pays de la Loire*

# OUVERTURE DE LA SEANCE

## Liste des votants

### Collège 1 :

- 1- Dr. Eric BILLAUD
- 2- Dr. Christophe MICHAU
- 3- Dr. Jean-Marie CHENNEBAULT
- 4- Dr. Hikombo HITOTO (supp)
- 5- Dr. Virginie LOUBERSAC
- 6- Absent
- 7- Mme Patricia CORADETTI
- 8- Absent
- 9- Absent
- 10 – Mme Geneviève LEVRON  
DELOSTAL

### Collège 2 :

- 11- Absent
- 12- Mme Eloïse COUVRAND
- 13- Absent
- 14- Dr. Collette GESLIN
- 15- Mme Martine LEROY
- 16- Mme Carine SOULARD

### Collège 4 :

- 22- Absent
- 23- Mme Irène ABOUDARAM
- 24- Pr. François RAFFI

### Collège 3 :

- 17-. M. Gaël CABELGUEN
- 18- M. Gaël GOURMELEN
- 19- M. Elyane DIDYME  
(supp)
- 20- M. Jean-Yves Le  
MAGARESSE
- 21- Mme Mery FAZAL  
CHESNAI

Quorum si 13 personnes présentes



**COREVIH**  
*Pays de la Loire*

# Nouvelle modalité de financement du COREVIH

Intégration de la MIG COREVIH dans le FIR  
( fond d'intervention régional ) :  
enjeux, modalités et conséquences



# Intégration de la MIG COREVIH dans le FIR

**COREVIH**  
*Pays de la Loire*

## \*C'est quoi le FIR ? :

→ nouveau fond visant à renforcer la **capacité d'action transversale des ARS** et la **fongibilité des crédits**.

Regroupe : les ex-crédits régionaux de la permanence des soins (ambulatoires et en établissement), ex fonds d'intervention pour la qualité et la coordination des soins, fonds pour la modernisation des établissements de santé publics et privés hors investissements, certaines **MIG**(éducation thérapeutique, centres dépistage, **COREVIH**...), les crédits de prévention État et Assurance maladie relevant des ARS...

## \*Objectifs recherchés :

- doter les ARS d'une certaine souplesse de gestion
- décloisonner les circuits financiers
- financer des actions et des expérimentations décidées par les ARS

## \*ça change quoi pour les COREVIH ?

Plus grande liberté pour répartir les budgets FIR, et donc décider des crédits des COREVIH en fonction de leurs propres priorités → point de vigilance

→ **Questions à l'ODJ** au COPIL national du plan VIH/IST le 21 juin et GTN des COREVIH du 27 juin 2013



**COREVIH**  
*Pays de la Loire*

# **MODALITES DE DIFFUSION DES INFORMATIONS VIA LE COREVIH**



**COREVIH**  
*Pays de la Loire*

## Modalités de diffusion des informations via le COREVIH

- Position du Bureau : diffusion des informations concernant « la prévention et le soin relatif au VIH »
  - Discussion / échanges / position du COREVIH
-





**COREVIH**  
*Pays de la Loire*

# **PROJET DE FÉDÉRATION INTER-COREVIH**

-

## **DISCUSSION**

-

# **POSITION DU COREVIH DES PAYS DE LA LOIRE**



**COREVIH**  
*Pays de la Loire*

# RÉSULTAT PRÉLIMINAIRE DE L'ÉTUDE « VIH ET JEUNES ADULTES »



# Etude

## « Jeunes adultes et VIH »

*Description de l'état de santé  
des jeunes vivant avec le VIH  
en Pays de Loire*



**COREVIH**  
*Pays de la Loire*

# OBJECTIF et METHODES

- Objectif :

Description de l'état de santé, dans la région des Pays de la Loire, des jeunes adultes infectés par le VIH par transmission materno-fœtale ou dans les 5 premières années.

- Critères d'inclusion :

- Patients âgés de 16 à 25 ans
- Infection par le VIH par transmission materno-fœtale ou dans les 5 premières années de vie
- Suivi assuré dans l'un des centres hospitaliers de la région des Pays de la Loire
- Ayant donné son accord après avoir lu la note d'information si patient majeur, ayant obtenu la non opposition de ses parents si patient mineur

- Note d'information, questionnaire médecin, auto-questionnaire patient

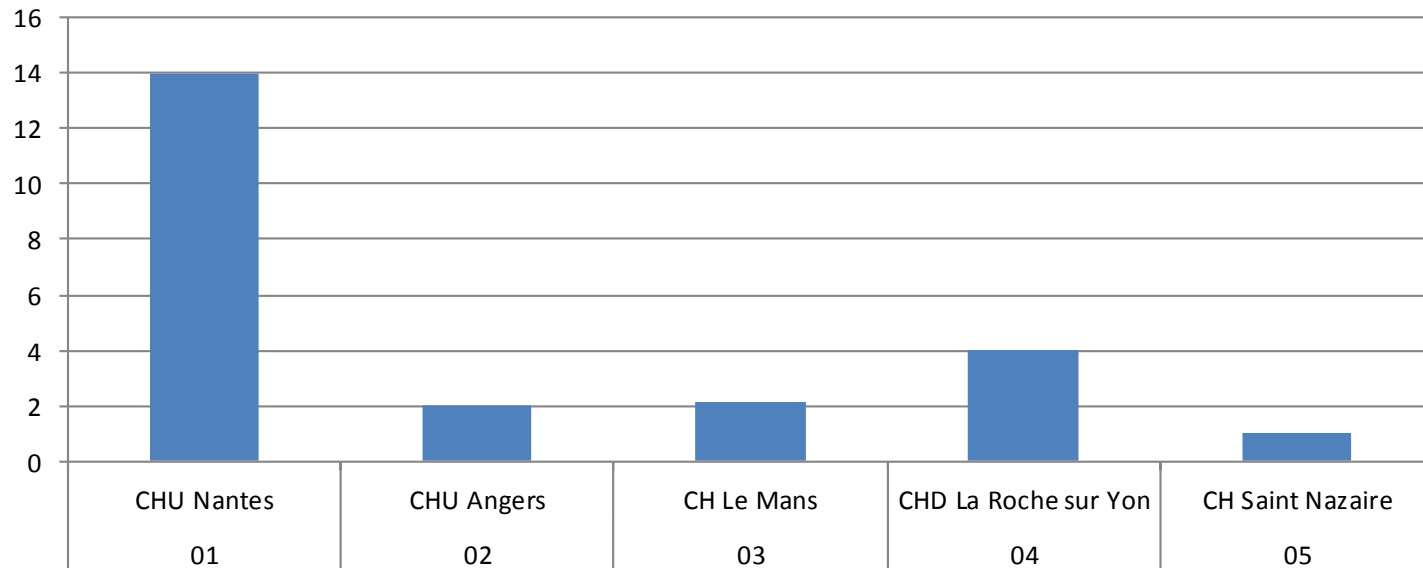


**COREVIH**  
*Pays de la Loire*

# INCLUSIONS

- Première inclusion le 20/08/2012
- Dernière inclusion le 28/05/2013
- **23 patients inclus**

**Nombre d'inclusions par centre**



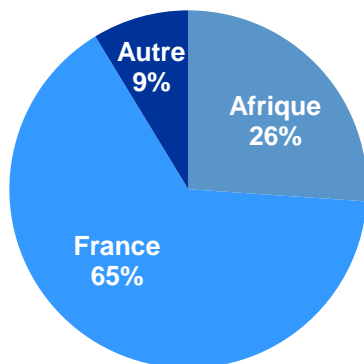


# RESULTATS

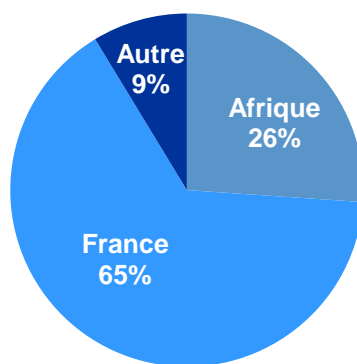
# Données démographiques

- **Age** (médiane(IQR)) : 21 ans (19-23)
- **Sexe** : 78% filles (18/23)
- **Pays de naissance**

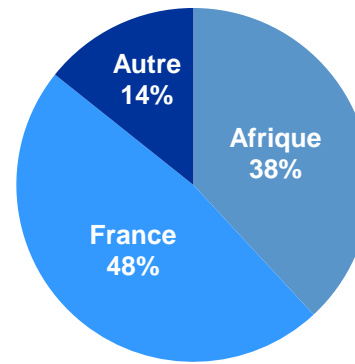
**Patient**



**Père**



**Mère**



- **Mode de transmission** : 100% materno-foetale



# RESULTATS

## Questionnaire médecin

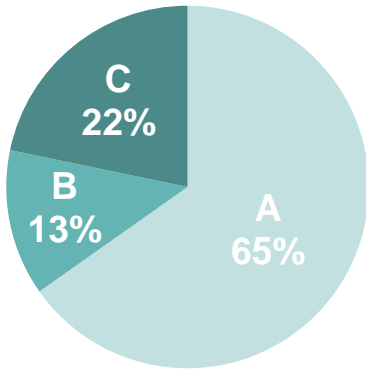




**COREVIH**  
Pays de la Loire

# Clinique

- **Stade CDC :**



Variable	N	Moyenne	Minimum	Maximum
<b>Poids (kg)</b>	23	58,9	45,0	76,9
<b>Taille (cm)</b>	23	162,9	141,6	185,0
<b>Périmètre abdominal (cm)</b>	17	74,5	8,0	98,0
<b>Tour de hanche (cm)</b>	16	91,2	82,0	103,0
<b>TA systolique</b>	17	119,3	90,0	150,0
<b>TA diastolique</b>	17	74,1	50,0	110,0

- 61 % ont un **suivi dentaire**

- **Pathologies génitales :**

- ✓ Herpès : 9%
- ✓ Condylome : 2%
- ✓ Syphilis : 0%
- ✓ Chlamydia : 0%

Sur 18 filles, 8 ont un frottis cervico-vaginal <1 an : 7 normaux et 1 LIEBG.

# Troubles psychologiques

- **Troubles psychologiques** : 39%
- **Pathologie étiquetée** : 4%
- **Suivi** : 13%
- **Traitement** : 9%
- **Trouble de l'image de soi** : 13%



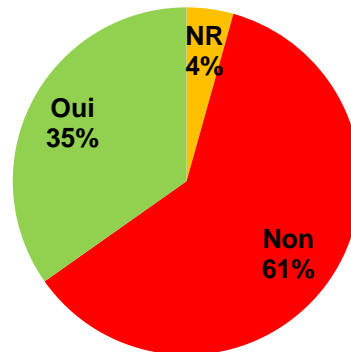
**COREVIH**  
Pays de la Loire

# Traitement

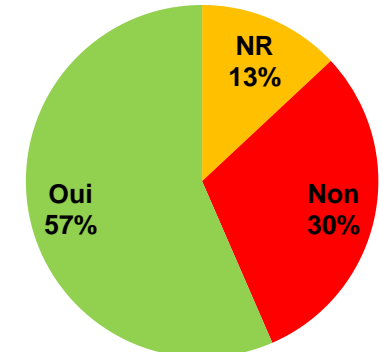
- **Traitement actuel**  
22 sous ARV  
1 en interruption de traitement
- **Durée moyenne de traitement** : 15 ans
- **Observance** :

Traitement	Fréquence (%)
INRT+INNRT	6 (27,3%)
INRT+INNRT+Autre	1 (4,6%)
INRT+INNRT+IP+Autre	1 (4,6%)
INRT+IP	9 (40,9%)
INRT+IP+Autre	3 (13,5%)
IP+Autre	2 (9,1%)

Vue par le patient



Vue par le médecin





**COREVIH**  
Pays de la Loire

# Volet immuno-virologique

Variable	N	Minimum	Q1	Moyenne	Médiane	Q3	Maximum
CD4/mm <sup>3</sup>	23	6	334	595	565	752	1683
% CD4	23	1	19	26	27	35	52
Nadir CD4/mm <sup>3</sup>	21	0	50	213	198	283	691
CV (copies/mL)	9	473	2399	136700	21000	149783	690000

- 13/23 (56,5%) ont une **CV indétectable**.
- **Sous-types** :
  - B 11/19 (57,8%)
  - Non B 8/19 (42,2%) -> A, A1, AE, AG, M...
- 63,6% ont des **mutations de résistance** :
  - RT : 92,8%
  - IP : 78,6%
  - Autres : 14,3%

# Vaccinations à jour

Vaccinations			Sérologies positives		
DTcoqP	20/23	(87%)			
ROR	15/22	(68%)	Rougeole	14/18	(78%)
			Rubéole	13/16	(81%)
Hépatite B	18/23	(78%)	Ac anti HBs > 10 UI	11/23	(48%)
Pneumo23	15/23	(65%)			
HPV	8/18	(44%)			
VZV	2/20	(10%)	VZV	6/14	(42,9%)

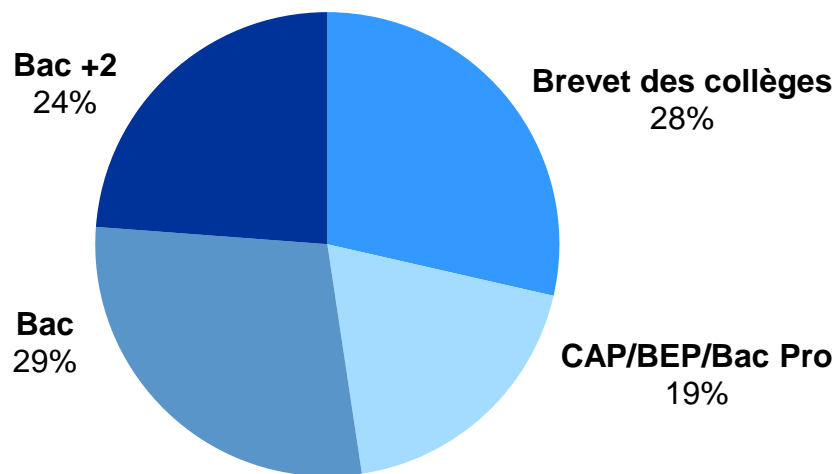


# RESULTATS

## Auto-questionnaire patient

# Scolarité

- 68% sont **scolarisés**
- 91% ont un **diplôme**



- 30% ont **interrompu leurs études**
- 65% ont **redoublé au moins une fois**



**COREVIH**  
Pays de la Loire

# Environnement familial

- **Situation familiale :**
  - ✓ 1 parent décédé : 26%
  - ✓ 2 parents décédés : 39%
  - ✓ 2 parents vivants : 35%
- 10% ont leurs **parents séparés**
- 50% ont **grandi avec leur parents**
  - ✓ 7 (32%) n'ont pas grandi avec leur parents :
    - 4 ont été adoptés
    - 1 a grandi en foyer
- 15/22 (68%) ont des **frères et sœurs** : 2 en moyenne
  - ✓ 3 ont 1 frère ou 1 sœur séropositif(ve), 1 ne sait pas

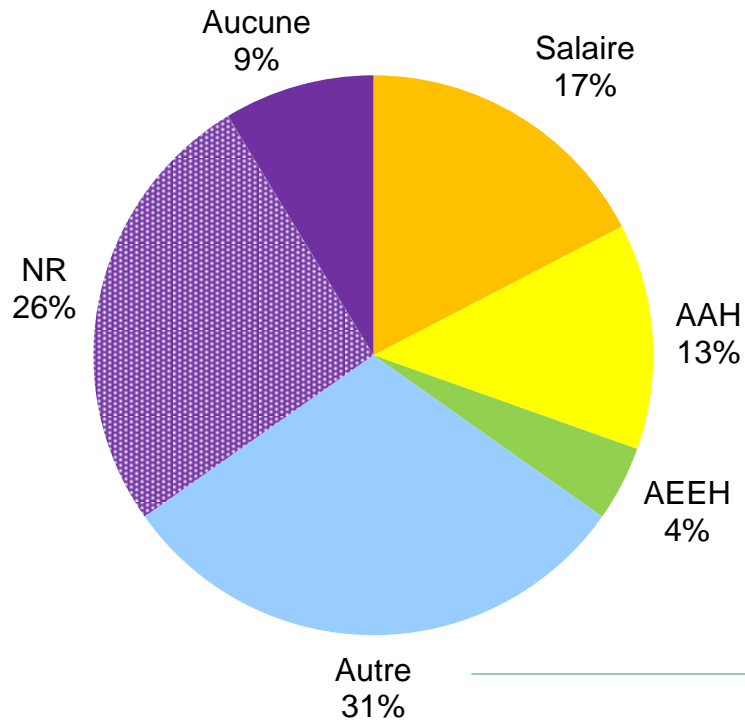




**COREVIH**  
Pays de la Loire

# Ressources

- 17/23 (74,9%) ont répondu à cette question



## Ressources autres :

Aide parentale  
Bourses  
Chômage  
Héritage  
Indemnité de service civique



**COREVIH**  
*Pays de la Loire*

# Sexualité

- 70% ont une **sexualité active**
- 96% sont **hétérosexuels**
- 61% ont un **partenaire stable** au moment de l'enquête
- 8 filles sur 18 (44%) ont une **contraception** :
  - Orale : 4
  - Implanon : 1
  - Préservatif : 1
- 48% ont déjà eu des **rappports non protégés** (73% oraux, 82% pénétrations)
- Pour 52%, leur **partenaire est au courant de leur séropositivité**
- 48% connaissent le **traitement post-exposition**



**COREVIH**  
*Pays de la Loire*

# Conduites addictives

- **Tabac** : 22% (entre 2 et 20 cigarettes par jour)
- **Alcool** :
  - Semaine : 9%
  - Week-end : 48%
- **Drogue** :
  - Cannabis : 9%
  - Cocaïne : 0%
  - Héroïne : 0%
  - Autre : MDMA



**COREVIH**  
*Pays de la Loire*

# Activités

- **Sport** : 9/23 (39%)  
Football, basket, musculation, cardio, gym, marche, zumba, VTT, moto-cross, natation en compétition,,,
- **Loisirs** : 8/23 (35%)  
Musique, danse, jeux vidéo, lecture, TV, sorties entre amis,,,
- **Voyage** : 20/23 (87%)  
Principalement Europe et Afrique



**COREVIH**  
*Pays de la Loire*

# **PRÉSENTATION DU PLAN D'ACTION DE LA COMMISSION PRISON**

-

## **DISCUSSION**



**COREVIH**  
Pays de la Loire

## Cadre institutionnel

→ Commission relancée le 14 juin 2013

→ **Info nationale** : mise en place de 2 groupes de travail interministériels (justice/santé)

- aménagements et suspension de peine pour raison médicale
- prévention et réduction des risques en milieu carcéral → *élaborer des propositions sur la prévention des maladies transmissibles (VIH/hépatites)*

→ **Plan d'action national:**

Travaux sur risques liés aux pratiques sexuelles, puis liés aux substances psychoactives, puis liés au tatouage, piercing et coiffure

→ Sollicitation des COREVIH via enquête sur état des lieux



# Commission prison du COREVIH des Pays de la Loire 14 Juin 2013

- Présents : Elodie Vallet, Bertrand LEGEAY, Irene ABOUDARAM, Audrey Blatier, Claire Manneville, Eric Billaud



**COREVIH**  
*Pays de la Loire*

# Groupe de travail paritaire : Justice – Santé

Prévention et réduction des risques  
en milieu carcéral



# 3 Thèmes de travail

- Usage de produits psycho-actifs
- Optimisation de RdR sexuels
- Prévention et RdR  
Coiffure/tatouage/piercing

# Risque sexuel

- Mise à disposition de préservatifs, lubrifiants, gels
- Dépistage VIH et Hépatites
- Vaccination HBV
- AES



# Amélioration des pratiques professionnelles

# Bilan 2011

- Manque de communication entre assos et administration pénitentiaire
- Nécessiter de relancer des actions locales
- Harmonisation procédure AES
- Dossier prévention : Dr Belin (2013)



# Forum une fois par an

- Lors de la journée mondial



# Sociologue au CFPD de Nantes

- Etude sur les représentations des détenus sur les hépatites
- Judith Lacoulabarte

# Mise a disposition matériel prévention sexuelle

- Préservatif dans les salles de consultation
- Centre de détention : unité de vie familiale, fouille de sortie.
- Manque accès préservatif masculin en dehors de ces circonstances
- Manque lubrifiants et préservatifs féminins  
manque de motivation pour participer aux réunions d'information.

# Freins

- Qui intervient ? Intérêt des interventions extérieures
- Besoin d'une enquête régionale sur l'implication de l'administration pénitentiaire
- Ressortir les données régionales Prevacar
- Interprétariat
- Manque de signalement des AES par manque d'information



# Dépistage

- Systématiquement proposé : oui
  - Retourner sur Prévacar et vérifier si le taux d'acceptation est améliorable.
- Périodicité : manque référentiel
- Intérêt de l'information et de la compréhension de l'intérêt du dépistage

# Vaccination hépatite B

- Proposition systématique à Nantes
- Manque une recommandation claire sur l'intérêt de la vaccination en détention

# AES

- Etablissement par le COREVIH d'une procédure régionale
- Diffusée aux UCSA
- Ont-elles été mises à jour partout ?
- Faisabilité ? Connaissance du dispositif par les détenus ? Disponibilité en fonction des heures d'ouvertures
- Dénombrement des AES dans les UCSA ?



**COREVIH**  
*Pays de la Loire*

## Plan d'action de la commission prison

- Objectif SIS : intervention en prison à partir d'un programme national
- Impliquer les détenus dans l'organisation des outils
- Intégration de troupe de théâtre
- Améliorer la proposition de test à la sortie
- Prévoir suivi médical après la sortie
- Formation continue des surveillants
- Questionnaire sur les points en suspens
- Faire rapport de synthèse à destination de l'ARS et proposition d'action financée.



**COREVIH**  
*Pays de la Loire*

# PROJET D'UNE JOURNÉE GRAND-UEST SUR LA THÉMATIQUE DU DÉPISTAGE

-

## DISCUSSION

## Proposition de la commission dépistage du COREVIH

- Points d'actualité sur les nouveaux modes de dépistage : bilan déploiement TROD , autotest, TROD combiné...
  - Rapport d'experts MORLAT : quelles recommandations ?
  - Dépistage du VIH chez la personne migrante : quelles stratégies ?
  - L'Annonce
  - Fusion CDAG/CIDDIST
- Souhait d'introduire une vision anthropo-psycho-sociale sur la représentation du VIH
- Souhait d'ateliers : échanges de pratiques



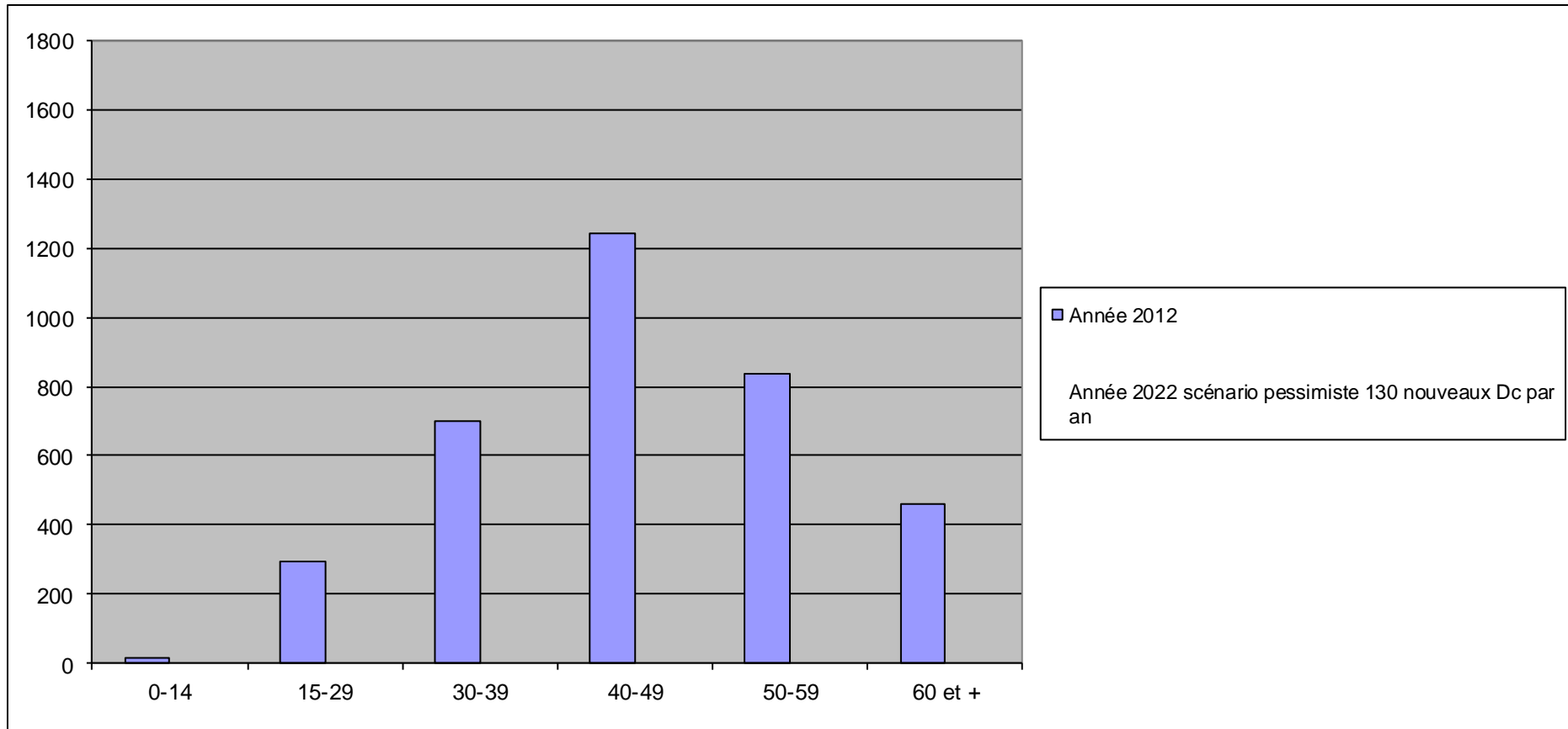
**COREVIH**  
*Pays de la Loire*

# **DISCUSSION ET RÉFLEXION SUR LA MISE EN PLACE D'UNE COMMISSION « VIEILLISSEMENT ET VIH »**



**COREVIH**  
Pays de la Loire

## Répartition par âge dans les Pays de la Loire

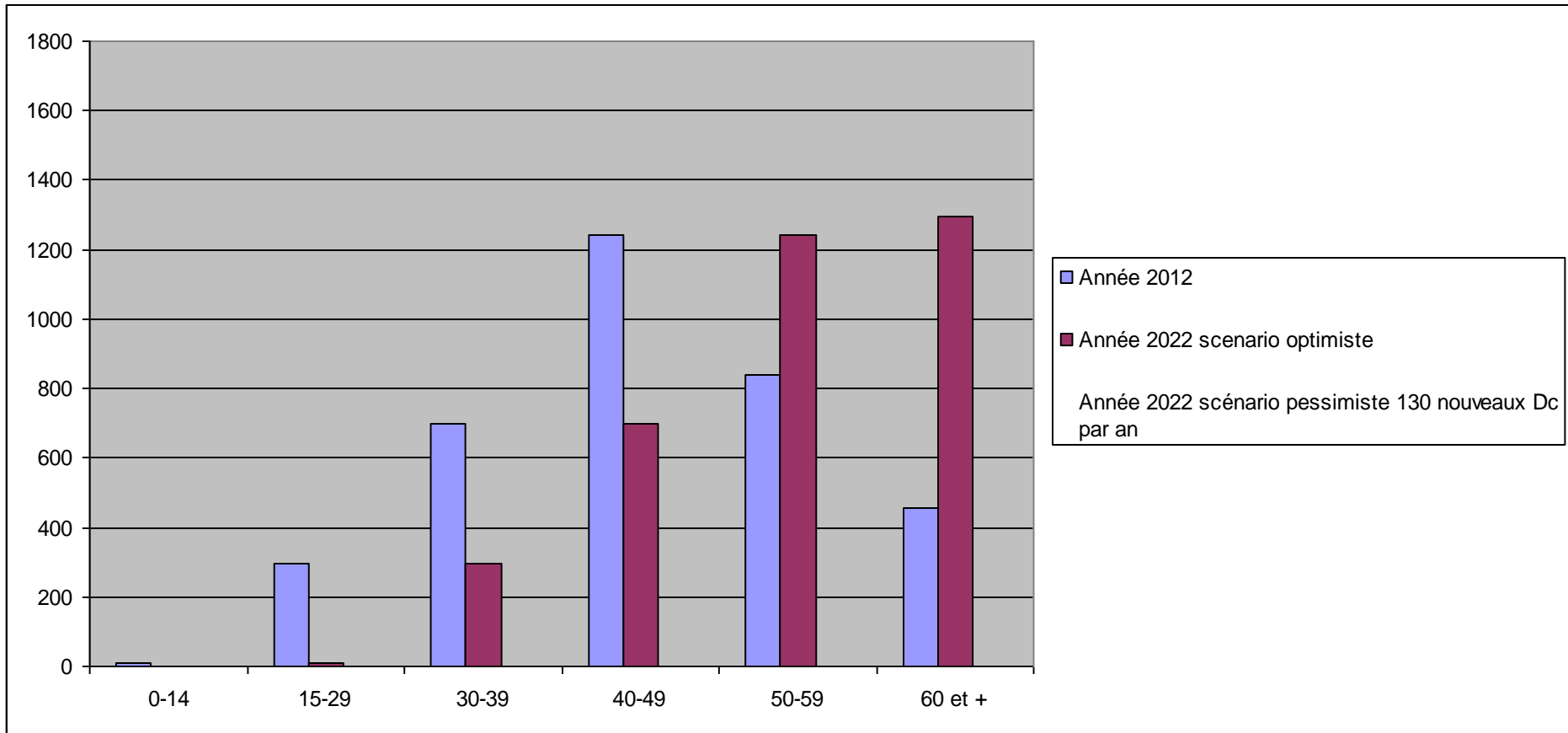






**COREVIH**  
Pays de la Loire

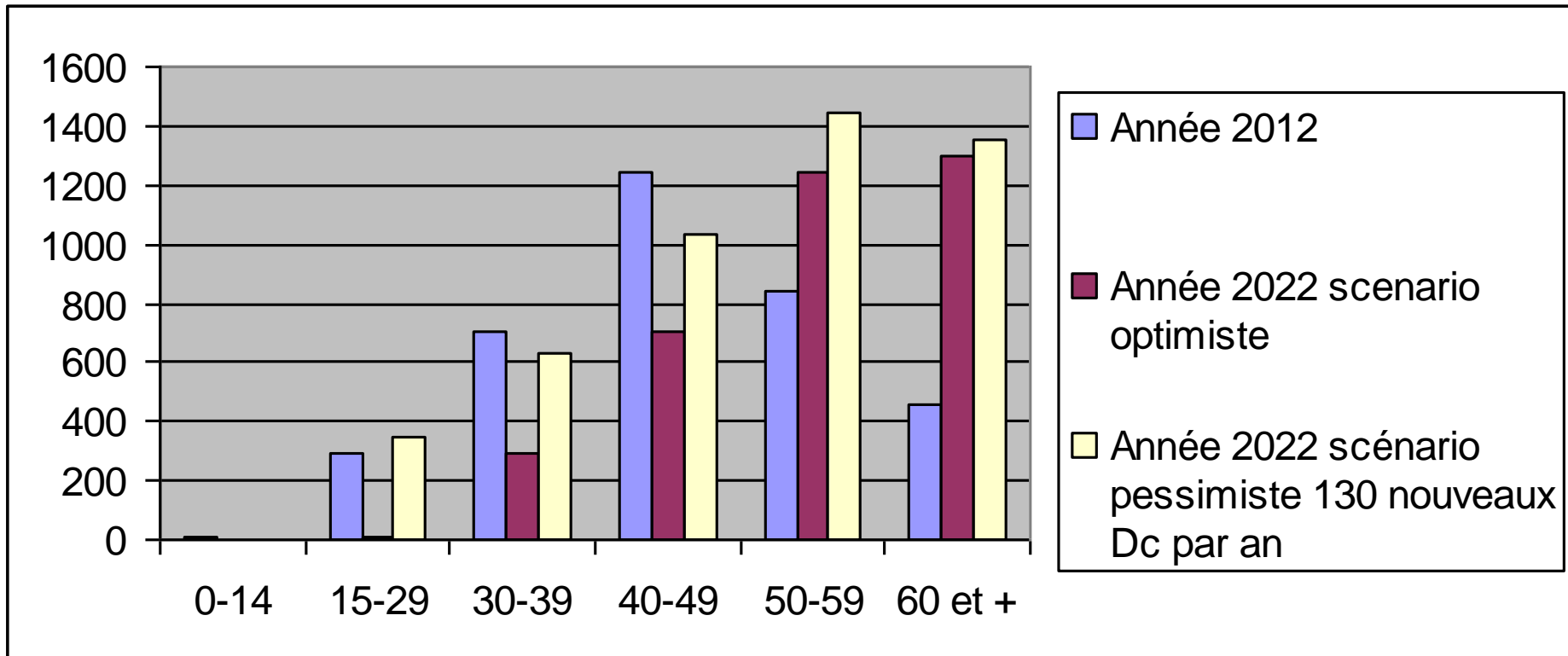
# Répartition par âge dans les Pays de la Loire





**COREVIH**  
Pays de la Loire

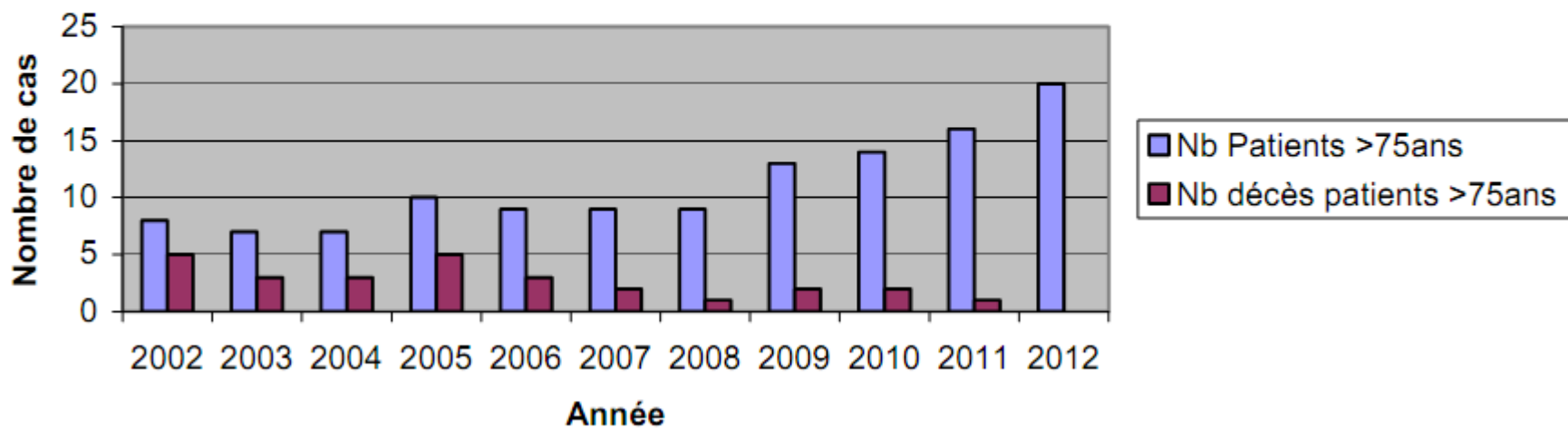
## Répartition par âge dans les Pays de la Loire





**COREVIH**  
Pays de la Loire

**(fig.1) Evolution comparée du nombre de patients de plus de 75 ans infectés par le VIH, suivis au CISIH de Nantes, et décédés, de 2002 à 2012**





**COREVIH**  
*Pays de la Loire*

**« L'avenir ne se prévoit pas, il se construit »**



**COREVIH**  
Pays de la Loire

# PRÉSENTATION DES TRAVAUX DE THÈSE DE MME NOLWENN HALL

*« ÉTAT DES LIEUX, EN 2012, DE LA PRISE NE  
CHARGE PAR LES MÉDECINS GÉNÉRALISTES DE  
LOIRE ATLANTIQUE ET VENDÉE DES PVVIH »*

**ANALYSE ÉTENDUE AUX PAYS DE LA LOIRE**

## Question diverses



**DEJEUNER – self du CHU de Nantes  
9ème étage aile Est**

-

## PRE-PROGRAMME

> 13h30 - 14h  
Accueil des participants

> 14h  
Introduction et présentation du  
COREVIH des Pays de la Loire

*Dr. Eric BILLAUD, Président du COREVIH des Pays de la Loire*  
*Mme Anne-Marie PRINET, conseillère régionale des Pays de la Loire - Membre de la commission Solidarités - santé - égalité*

- Quelle convergence entre politique de santé publique (VIH -SIDA) et politique de la ville?

L'exemple des dispositifs « ateliers santé ville » et « Contrats locaux de Santé »

. Le contexte législatif: la volonté de développer une démarche territoriale de l'accès à la prévention et au soin

*M. Didier FEBVREL, médecin territorial de la Direction de la santé publique de la ville de Marseille*  
*membre du groupe de travail du HCSP sur «l'implication des collectivités territoriales dans la prévention au travers des ASV»*

. Les Ateliers Santé Ville dans les Pays de la Loire: exemple de deux ASV

*Mme Nathalie GARNIER, responsable du service Education et Promotion de la Santé à la direction Santé publique de la ville d'Angers*

*Mme Catherine MARCHAND, coordinatrice santé-ville de la ville de St Nazaire*

. Les contrats locaux de Santé en Pays de la Loire: Pour une politique de santé en milieu rural

*Mme Isabelle SUIRE, Économiste de la Santé à la Direction de l'Efficienc e de l'Offre- Département Coopération et Parcours de santé de l'ARS des Pays de la Loire, en charge du suivi régional des CLS.*

## PRE-PROGRAMME

- Quelle contribution des autres collectivités territoriales dans la prévention du VIH et la santé sexuelle?

. Le département acteur de proximité privilégié pour la prévention en santé des publics fragilisés

*Pr. Hervé RIHAL, Professeur de droit public, enseignant-chercheur à l'université d'Angers*

. L'engagement du Conseil Régional des Pays de la Loire dans une politique volontariste de santé publique:

l'exemple du Pass-prévention-contraception

*Mme Anne-Marie PRINET, conseillère régionale des Pays de la Loire, Membre de la commission Solidarités - santé - égalité*

>16h  
Table ronde

Dépistage du VIH: Quelles approches, quelles pratiques, quelles articulations, quels partenariats?

*Mme Rose-Marie VERON, Ville d'Angers -Adjointe au Maire, Santé, handicap, animation et action sociale*

*Mme Anne VALIN, Ville De la Roche sur Yon - Adjointe au Maire, Santé et handicap*

*Mme Marie-Christine BAUDET, ville de St Nazaire - adjointe au Maire, petite enfance, santé publique*

*Mme Anne-Marie PRINET, conseillère régionale des Pays de la Loire, Membre de la commission Solidarités-santé - égalité*

*Mme Marie-Annick HILLAIRE, ville de Doué la Fontaine, adjointe au Maire politique sociale et familiale (a confirmer)*

*Mme Isabelle SUIRE, Economiste de la Santé à la Direction de l'Efficienc e de l'Offre - Département Coopération et Parcours de santé de l'ARS des Pays de la Loire, en charge du suivi régional des CLS.*



**COREVIH**  
Pays de la Loire

## Colloque

«Collectivités territoriales,  
précarité et VIH »

Jeudi 20 juin 2013  
14h00 - 17h00

Hôtel de Région  
des Pays de la Loire