

RÉUNION PLÉNIÈRE

du 17 décembre 2015

ANIMATEUR/ANIMATRICE :	SECRÉTAIRES DE SÉANCE :
Dr Eric BILLAUD – Audrey BOUMIER	Audrey BOUMIER/Christine BOLDRON

En tant que membres (avec voix délibérante, VD) :

Dr. BILLAUD Eric (VD)	CHU de Nantes / COREVIH Pays de la Loire
Dr. BIRON Charlotte	CHU de Nantes
Dr. CHENNEBAULT Jean-Marie (VD)	CHU d'Angers
DOUILLARD Stéphane (VD)	Le Logis Montjoie
FAZAL-CHENAI Méry (VD)	UFC Que Choisir
GOURMELEN Gaël (VD)	AIDES
Dr. LEAUTEZ-NAINVILLE Sophie (VD)	CHD Vendée
LEROY Martine (VD)	MFPF PDL
MALO Pascal	AIDES
Dr. MICHAU Christophe (VD)	CH St Nazaire
NERZIC Etienne	Espace des Usagers – CHU de Nantes
NICOLAU Pierre-Emmanuel (VD)	L'Entr'Act Nantes – FNARS
Pr. RAFFI François (VD)	CHU de Nantes

Intervenants durant la séance :

Dr. Eric BILLAUD, Audrey BOUMIER, Solène PINEAU, Thomas JOVELIN, Dr Cécile BRUNET-CARTIER, Pr. F. RAFFI

En tant qu'invités :

ALLAVENA Clotilde	CHU de Nantes
BARBARIN Jean-Jacques	Gays Randonneurs Nantais
BOLDRON Christine	COREVIH Pays de la Loire – CHU de Nantes
BONNEAU Sylvie	SOS Hépatites PDL
BONNIN Charlie	AIDES
BOUMIER Audrey	COREVIH Pays de la Loire – CHU de Nantes
Dr. BRUNET-CARTIER Cécile	CHU de Nantes et COREVIH
CAVELLEC Morane	CHU de Nantes et COREVIH
CHARTON Dominique	Espace des Usagers – CHU de Nantes
Dr. COUTHERUT Julie	CHU de Nantes
GRAND COURAULT Carole	CH St Nazaire
ISOARDO Karelle	AIDES
JOVELIN Thomas	COREVIH
KERFORN Catherine	CHU de Nantes
LANG Vincent	UFS Que Choisir
LECHANTRE Jacques	Gays Randonneurs Nantais
LEONARD Jérémy	AIDES
OBILI Dorothée	AIDES grand ouest
PEGEOT Armelle	CHD Vendée
PINEAU Solène	COREVIH
QATIB Naoual	CH Le Mans/Laval et COREVIH
RAMBAUD GRESLIER Florence	Réseau Régional de Santé Sexuelle PDL
RAVELEAU Adeline	CHU de Nantes
REHAJEM Sami	CHU d'Angers et COREVIH
SUPIOT Christelle	CHU de Nantes

Total : 38 personnes (dont 10 membres avec voix délibératives titulaires ou suppléants) :

- Quorum atteint si 13 personnes avec voix délibérante
- 8 titulaires (dont 5 membres du Bureau), 3 suppléants

- Collège 1 → 7 représentants / 30
- Collège 2 → 1 représentant / 18
- Collège 3 → 4 représentants / 15
- Collège 4 → 1 représentant / 9

Ordre du jour

RETOUR D'ACTIVITE :

- ◇ Présentation de la nouvelle technicienne d'études cliniques du COREVIH mise à disposition du CHU de Nantes
- ◇ Présentation du bulletin épidémiologique régional 2014 du COREVIH publié dans le cadre de la journée mondiale de lutte contre le Sida – Retour sur les actions réalisées sur la région au cours de cette journée - *S.PINEAU et A. BOUMIER*
- ◇ Déploiement des autotests VIH en Pays de la Loire - *A. BOUMIER*
- ◇ Logiciel Nadis : Bilan et perspectives - *T. JOVELIN*
- ◇ Programme régional d'éducation thérapeutique du patient adulte vivant avec le VIH : Financement 2014 et 2015 – *Dr. C. BRUNET-CARTIER et A. BOUMIER*

ACTUALITES THEMATIQUES :

- ◇ Bilan et devenir des commissions de travail du COREVIH - *A. BOUMIER*
- ◇ Articulation du COREVIH avec le réseau régional de santé sexuelle et les Centres Gratuits d'Information de Dépistage et de Diagnostic (CeGIDD) - PRÉP (prophylaxie préexposition) - *Dr. E.BILLAUD*
- ◇ Nouvelles recommandations 2015 : traitements 1^{er} ligne et switch – *Pr. F.RAFFI*

▶ **Ouverture par le Dr. Eric BILLAUD, Président du COREVIH**

▶ **Présentation de la nouvelle technicienne d'études clinique du COREVIH mise à disposition du CHU de Nantes**

Morane CAVELLECC remplace depuis mi-novembre 2015 Laurence LARMET.

▶ **Présentation du bulletin épidémiologique régional 2014 du COREVIH publié dans le cadre de la journée mondiale de lutte contre le Sida (S. PINEAU) [diaporama 1](#)**

Le Bulletin Epidémiologique Annuel des Pays de la Loire est accessible sur le site du COREVIH, [lien](#)

En résumé :

- Plus de 6 000 découvertes VIH/an en France.
 - Infection par voie sexuelle prédominante (99% des cas).
 - Plus de 200 000 sérologies VIH = 56 sérologies pour 1 000 habitants.
 - Activité régionale de dépistage stabilisée, mais pas d'amélioration du taux de séropositivité.
 - En PDL, 182 découvertes VIH. Taux de positivité de l'activité TROD < France entière.
 - Depuis le 15 septembre 2015, nouvel outil de dépistage = autotest, effets visibles en 2016.
- ▶ Pour les Pays de la Loire,
- Dépistage insuffisant et/ou pas assez ciblé.
 - Taux de dépistage = 59 pour 1000 vs 80 pour 1000 habitants en France.
 - Mode de contamination homosexuelle prédominant chez les hommes. Les femmes infectées sont principalement d'origine étrangère.

En complément :

Au vu des résultats, la question est posée sur les possibilités d'améliorer le dépistage :

- Le Dr. BILLAUD fait part de la mise en place depuis octobre, à la demande de la HAS, d'un groupe de travail en charge d'élaborer une nouvelle stratégie de dépistage en France tenant compte des nouveaux dispositifs disponibles (autotests, TRODs hépatites B et C...). Les premières conclusions devraient être connues fin du premier semestre 2016.
- La piste des médecins généralistes (4200 en Pays de la Loire) est évoquée en salle :
 - Christelle SUPIOT informe que dès mars 2016 une formation DPC sera proposée aux médecins généralistes autour de la proposition de dépistage, l'annonce et l'orientation des patients. Cette formation sera réalisée à

partir de consultations simulées basées sur des situations réelles rencontrées en médecine de ville. Cette formation sera également proposée à tous les étudiants en médecine en stage au sein du SMIT du CHU de Nantes.

- Florence RAMBAUD-GRESLIER suggère de cibler les maisons de santé pluridisciplinaires. En exemple, le RRSS a proposé un temps de sensibilisation et d'information sur les IST pour la médecine de ville en Maine et Loire avec le SMIT du CHU d'Angers. L'objectif est de poursuivre cette expérience sur les autres départements en collaboration avec les services de maladies infectieuses du département ou les associations.
- Le Dr MALLAT évoque également le rôle à jouer du futur CeGIDD dans la mobilisation de santé publique
- Dr. BILLAUD interpelle l'ARS sur une possible aide au financement des TRODS pour les structures habilitées.

► **Retour sur les actions réalisées sur la région au cours de la journée du 1^{er} décembre (A. BOUMIER) [diaporama 2](#)**

Cette année, le COREVIH coordonnait cette journée à l'échelle régionale par :

- La rédaction d'un dossier de presse recensant les actions menées par chaque département, les données épidémiologiques et les nouvelles orientations politiques dans le domaine de la lutte contre le SIDA. Diffusion à la presse locale et régionale, [lien](#)
- L'aide à la communication avec réédition du visuel « 1^{er} décembre » sous forme d'affiches et de cartes de visite personnalisées à chaque département avec les lieux de dépistage au verso : 1120 affiches et 29 700 cartes (format cartes de crédit) ont ainsi été diffusées sur l'ensemble de la région.

► **Déploiement des autotests VIH en Pays de la Loire (Dr. Eric BILLAUD et A. BOUMIER) [diaporama 3](#)**

- Pour mémoire : depuis septembre 2015, la DGS permet aux pharmaciens de délivrer dans leur officine ou via leur site internet les autotests VIH. Un seul test sanguin fabriqué en France a obtenu le marquage CE (société AAZ). Il est vendu en pharmacie sans prescription médicale et non remboursé (prix : 28 à 35 €).
- Afin de préparer les pharmaciens, la SFLS a été mise à contribution pour développer et mettre en place des formations et outils de formation: une formation de formateurs s'est tenue en juillet 2015 et des modules de formation ont été élaborés pour les COREVIH afin de promouvoir la formation des pharmaciens sur la prévention et les autotests dans leur région.
- Une page spécifique « autotests » a été créée sur le site du COREVIH, [lien](#) regroupant tous les outils et actualités.
- Pour rappel : 30 000 personnes ne se savent pas infectées par le VIH en France et sont à l'origine de 60 % des transmissions du VIH. L'autotest est donc un nouvel outil permettant d'élargir l'offre de dépistage et de toucher un nouveau public.
- Une enquête va être menée par la SFLS sur le ressenti des pharmaciens et une étude l'ANRS sera mise en place sur le ressenti des patients.
- A partir de 2016, les associations seront également autorisées par le Ministère de la Santé à délivrer les autotests.
- Le Pass Prévention-Contraception délivré par le Conseil régional des Pays de la Loire contient désormais un ticket autotest.

► **Logiciel Nadis : Bilan et perspectives (T. JOVELIN) [diaporama 4](#)**

- Thomas JOVELIN rappelle qu'il s'agit du logiciel de prise en charge des patients VIH utilisé par les médecins du COREVIH des Pays de la Loire sur les 7 centres de prise en charge (CHU de Nantes, CHU d'Angers, CH Le Mans, CHD La Roche sur Yon, CH St Nazaire, CH Laval et à venir CH Cholet) (A noter que 128 centres hospitaliers sur le territoire national sont utilisateurs de Nadis = 60000 patients inclus dans la base).
- L'éditeur de Nadis, Fedialis Médica, était jusqu'à présent financé par ViiV Healthcare. Arrêt de ce financement depuis le début de l'année 2015. A la suite de cela, Fedialis a proposé un projet de cahier des charges de marché public mais refusé par les COREVIH car trop coûteux. Proposition en cours de négociation avec une autre société editrice (plusieurs pistes évoquées Docapost, filiale de la Poste, SFLS...).

→ Création du RUN (regroupement des utilisateurs de Nadis) afin d'avoir un seul interlocuteur pour représenter les COREVIH. L'association RUN réfléchit actuellement à une solution de reprise de Nadis. Le Dr BILLAUD évoque des discussions en cours sur une possible reprise par la SFLS pour un coût moindre ce qui permettrait la poursuite de son développement.

► **Programme régional d'éducation thérapeutique du patient adulte vivant avec le VIH : Financement 2014 et 2015 (Dr. C. BRUNET-CARTIER et A. BOUMIER) [diaporama 5](#)**

En complément :

Le Dr BRUNET-CARTIER fait part :

- de sa participation à un groupe de travail mis en place le 16 décembre par l'ARS pour l'évaluation des différents programmes ETP sur la région.
- des résultats de l'étude menée dans le cadre de l'évaluation quadriennale du programme ETP VIH sur le ressenti des professionnels de santé (centres de Nantes, du Mans et de la Roche sur Yon). Il en ressort : les patients ont une meilleure estime d'eux-mêmes, comprennent mieux l'importance du traitement et sont plus en capacité de parler avec leur médecin et leur entourage.

Le Dr. MALLAT informe qu'en 2016, l'ARS maintiendra le mode de calcul de 250 € par patient pour tous les programmes d'éducation thérapeutique qu'elle finance.

ACTUALITES THEMATIQUES :

- Nouvelles recommandations 2015 : traitements 1^{er} ligne et switch (Pr. F.RAFFI) [diaporama 6](#) (en attente)
- PREP (prophylaxie préexposition) (Pr RAFFI et Dr. E.BILLAUD) [diaporama 7](#)

En complément de la PrEP :

- Selon le Dr COUTHERUT, 1 000 HSH pourraient bénéficier d'une PrEP en Loire Atlantique (soit environ 2 000 en Pays de la Loire).
- La PrEP pourrait être dispensée par les CeGGID, les services hospitaliers, les centres de santé de sexuelle ainsi que les associations médicalisées.
- Sa tarification se fera au prix d'une consultation (T2A), pas de financement supplémentaire prévu.
- Tour de table sur la prise en charge envisagée dans chaque centre :
 - CH Le Mans/Laval (N. QATIB) : pas encore de concertation sur ce point.
 - CHD La Roche sur Yon (Dr LEAUTEZ) : prise en charge très possiblement via le CeGGID avec intervention de médecins volontaires d'infectiologie et du CFPD mais rien n'est encore arrêté.
 - CHU Angers (Dr CHENNEBAULT) : possiblement au sein du service d'infectiologie mais cela reste à discuter.
 - CHU Nantes (Dr BIRON) : il existe déjà à Nantes une structure de prévention globale : le CPMIT (centre de prévention des maladies infectieuses et transmissibles). Il serait donc envisagé de créer au sein du CPMIT une unité de prévention pour les personnes à haut risque (PrEP AES, autotest) mais en dehors du CeGGID faute de moyens supplémentaires par l'ARS. Un financement privé serait donc envisagé avec le laboratoire GILEAD (commercialisant l'Eviplera et le Truvada) pour les deux premières années d'activité avec un relais possible par l'ARS au vu des résultats présentés. Idée également de faire intervenir les associations au sein de cette unité et de programmer des consultations dans les associations (« hors les murs »).
 - CH St Nazaire (Dr MICHAU) : les locaux du CeGGID de St Nazaire conviendraient mais manque de financement.
- Les médecins sont demandeurs d'une formation préalable sur le TRUVADA et en santé sexuelle afin de pouvoir assurer une prise en charge globale de la personne en demande de la PrEP.
- AIDES évoque également le besoin de plusieurs lieux de dispensation dans la région notamment pour répondre aux problèmes de ruralité.
- Les questions que pose cette organisation sont reprises dans le diaporama.



COREVIH
Pays de la Loire

Bilan et devenir des commissions de travail du COREVIH - (A. BOUMIER)

- ▶ Sujet reporté à la prochaine Plénière compte tenu du temps imparti.
- ▶ La création d'une commission prévention des risques est envisagée (dans laquelle serait abordé l'organisation de la PREP dans la région). Il en sera rediscuté en mars.

Fin de la séance

**Prochaine Plénière
Jeudi 17 mars 2016
Au CHU de Nantes**