



COMPTE RENDU DE LA COMMISSION RECHERCHE DU COREVIH
Du Jeudi 11 janvier 2024 à 17 h
Visioconférence par teams

Membres présents :

Mr Alexandre BRUN - Dr Sylvain DIAMANTIS – Dr Myriam DIEMER - Mme Gwenn HAMET - Dr Pierre LEROY - Pr Nicolas VIGNIER - Mme KAHINA (TEC à Avicenne) - Dr Pierre SELLIER – Mme Sylvie TASSI (TEC à Jossigny).

Il s'agit de la 48^{ème} réunion du groupe.

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

Il est prévu de réaliser une nouvelle étude en 2025.

2 – Etude sur les génériques

Dr Pierre LEROY a soumis la publication à la revue AIDS (short report).
Nous attendons l'avis définitif sur l'acceptation du projet.

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

Nous avons re sollicité le Dr Sylvain CHAWKI pour que le projet puisse avancer.

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

L'étude a été publiée dans le Journal of Antimicrobial Chemotherapy.

5 – Projet sur l'exploration des atteintes coronaires par épreuve d'effort et scintigraphie myocardique

Le Dr Mélanie CRESTA est venue présenter à nouveau les données au staff de Maladies infectieuses Saint Louis/Lariboisière le 9 janvier dernier.
Elle a promis de nous faire circuler un manuscrit très rapidement.

.../...

6 – Suivi des patients sous PrEP par les infirmières

Le PHRC n'a pas encore été démarré et devrait pouvoir impliquer les différents sites de l'AP-HP dans le courant de l'année 2024.

7 – Suivi des patients recevant un traitement par voie intramusculaire Cabotégravir/Rilpivirine

Un article a été soumis à la revue AIDS par Emma RUBENSTEIN qui a demandé un short report qui vient d'être re soumis. Nous attendons donc, là encore, un avis définitif.

8 – Etude de la réactivation de l'Hépatite B chez les patients sous bithérapie sans Ténofovir

Le procédé mis en place pour récupérer les données sur Nadis de l'hépatite B ne fonctionne pas. En effet, sur 163 patients incluables sur Saint Louis/Lariboisière, 50 ont eu un bilan réalisé. Parmi les 110 patients qui sont repassés en consultation, aucun n'a eu de nouveau bilan. Il faut donc envisager une nouvelle stratégie.

Il est proposé de se focaliser sur les patients ayant reçu Cabotégravir/Rilpivirine en injectable. Il y avait plus de 70 patients dans la cohorte d'Emma RUBENSTEIN et de Myriam DIEMER avec une dizaine de patients également sur Melun.

Pour tous ces patients, en principe, un prélèvement virologique pour l'ARN du VIH a été réalisé à J0 et à 7 mois. Nous pourrions donc revoir avec le laboratoire de virologie de Saint Louis la possibilité de réaliser un DNA chez ces patients à J0 et à M7 si les deux points sont bien disponibles ou sinon peut-être au prélèvement de M3 ou M4.

Nous disposerions également pour ces patients des données déjà enregistrées pour l'étude prospective d'Emma.

Nous demandons donc à Pierre SELLIER de contacter Emma RUBENSTEIN et Myriam DIEMER pour voir ce qu'il est possible de récupérer comme information dans cette population.

9 – Etude sur les perdus de vue

Le Pr Nicolas VIGNIER a pu obtenir l'accord du CPP de Guyane pour que l'étude puisse être étendue aux centres d'Ile de France.

L'objectif serait donc d'analyser une centaine de patients perdus de vue avec une définition de perdu de vue d'au moins 18 mois. L'objectif serait d'analyser ces patients (si possible après enregistrement des données sociales dans Nadis) avec une recherche active des perdus de vue et de proposer à ces patients, notamment ceux qui ont été perdus de vue puis suivis à nouveau, un questionnaire auto administré par tablette en identifiant également des témoins avec un ratio de 1 cas/témoin.

Nicolas VIGNIER va nous faire circuler le concept de projet de 2 pages qui pourrait ensuite être adressé à l'ensemble des chefs de service du COREVIH pour déterminer les centres qui participeront à ce projet. La Commission Recherche donne, en tout cas, un avis favorable à la mise en place de cette étude.

10 – Patients à faible charge virale

Le Dr Sylvain DIAMANTIS a poursuivi sa réflexion sur l'évaluation des patients qui gardent une charge virale entre 50 et 200 copies sous trithérapie.

18 patients ont été identifiés à Melun ce qui représente 2,5 % de la file active ce qui est donc une situation qui n'est pas si rare.

Il est proposé de réaliser, là encore, un projet court permettant d'identifier les patients sous trithérapie ayant une charge virale entre 50 et 200 sur les trois dernières mesures consécutives.

Il pourrait, dans un premier temps, être possible de comparer le profil de ces patients à ceux des autres patients du COREVIH ayant des charges virales indétectables sous trithérapie.

Afin d'éliminer le paramètre d'inobservance, il est proposé de mettre une alerte dans NADIS pour les patients qui sont sous Ténofovir et qui correspondent à cette définition, de façon à ce que ces patients puissent bénéficier d'un dosage du Ténofovir diphosphate dans les hématies en donnant toutes les informations ainsi que la feuille de demande d'examen pour envoyer un tube dans le laboratoire de Laurianne GOLDWIRT en Pharmacologie à Saint Louis. Là encore, il est proposé au Dr S. DIAMANTIS de nous faire circuler un projet résumé. On rappellera que le Dr Caroline GATEY était intéressée de s'associer à ce projet.

11 – PrEP chez les femmes

Le Dr Victoria MANDA a mis en place avec l'Université de Chicago un projet d'évaluation de l'intérêt des femmes pour la PrEP en interrogeant ces femmes lors de leur visite au planning familial.

Il est prévu d'interroger également les membres du planning familial sur leurs connaissances et leur intérêt pour la PrEP.

Un projet plus large est prévu également dans les plannings familiaux d'île de France.

On propose au Dr M. DIEMER et A. RAMI de s'associer au Dr V. MANDA pour la bonne conduite de ce projet.

**La prochaine réunion de la Commission Recherche est fixée le
Jeudi 11 avril 2024 à 17 h.
Cette réunion se tiendra par Teams.**