

SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE DU VIH ET DES IST BACTÉRIENNES :

ACTIVITÉ DE DÉPISTAGE ET DIAGNOSTICS EN FRANCE ET AUVERGNE-RHÔNE-ALPES ANNÉE 2022

Journée Thématique "PrEP et migrants" - Lyon, 25 septembre 2024

Elise BROTTET

Cellule Régionale Auvergne-Rhône-Alpes Santé publique France

PLAN

1. DÉPISTAGE DU VIH 2022

2. DÉCOUVERTE DE SÉROPOSITIVITÉ 2022

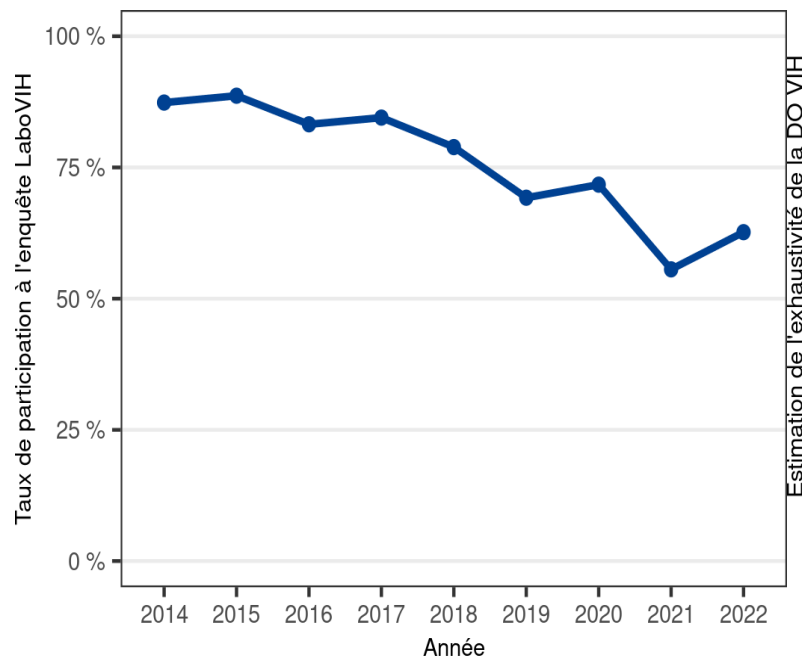
**3. DIAGNOSTICS D'INFECTION À VIH
MALGRÉ UNE PRISE ANTÉRIEURE DE PREP**

**4. DÉPISTAGE ET DIAGNOSTIC DES IST
BACTÉRIENNES 2022**

1. DÉPISTAGE DU VIH

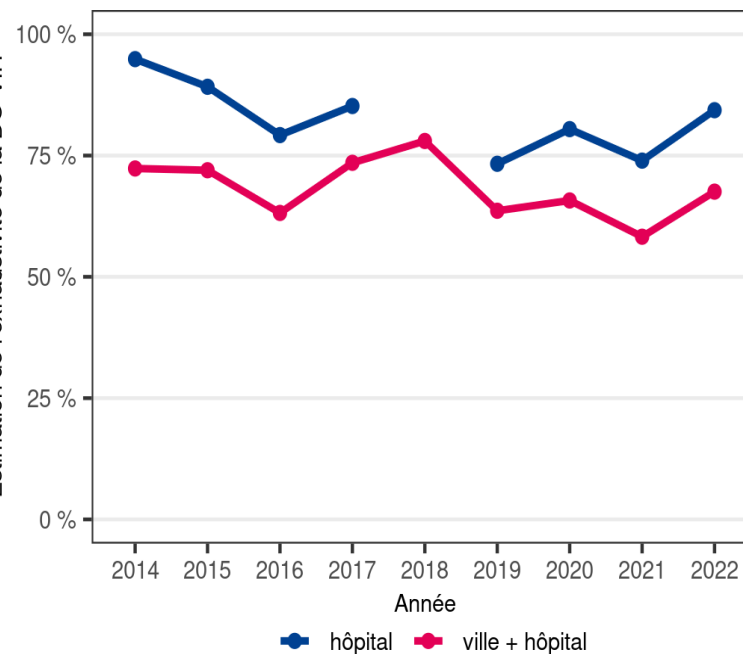
Moindre participation des professionnels de santé à la surveillance
→ estimations de découvertes de séropositivité moins fiables.

Participation LaboVIH



ARA 2022 : 63%

Exhaustivité DO VIH

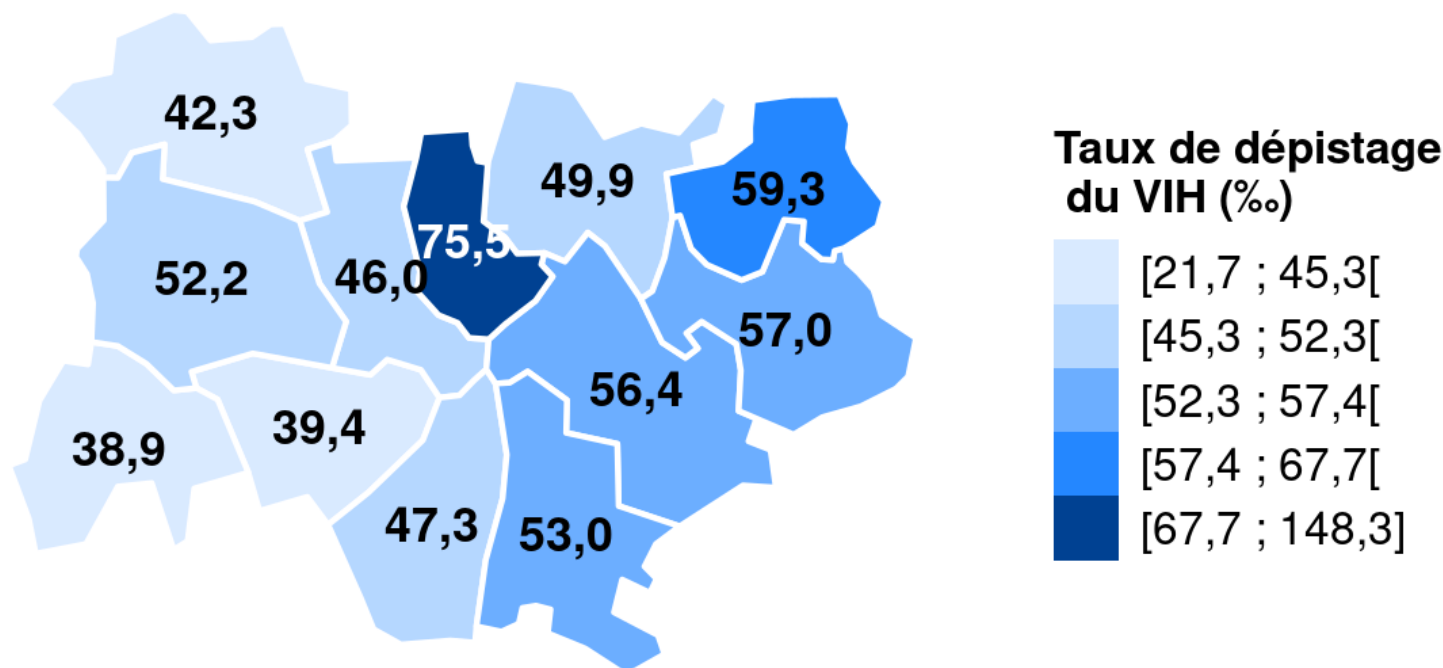


ARA 2022 : 79%

ACTIVITÉ DE DÉPISTAGE DU VIH (SNDS), 2022

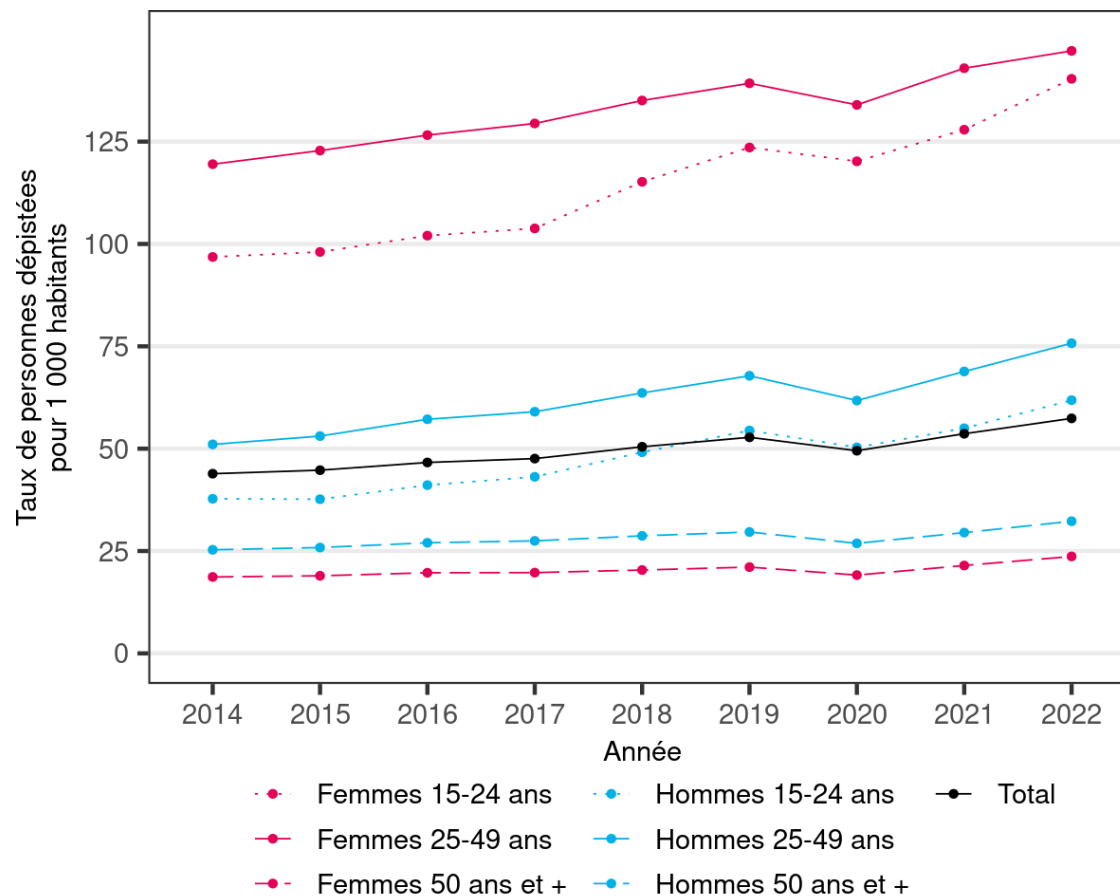
Taux de dépistage des infections à VIH, par département, ARA, 2022

(personnes dépistées au moins une fois dans l'année pour 1 000 habitants)



ACTIVITÉ DE DÉPISTAGE DU VIH (SNDS), 2014-2022

Taux de dépistage des infections à VIH, par sexe et classe d'âge, ARA, 2014-2022

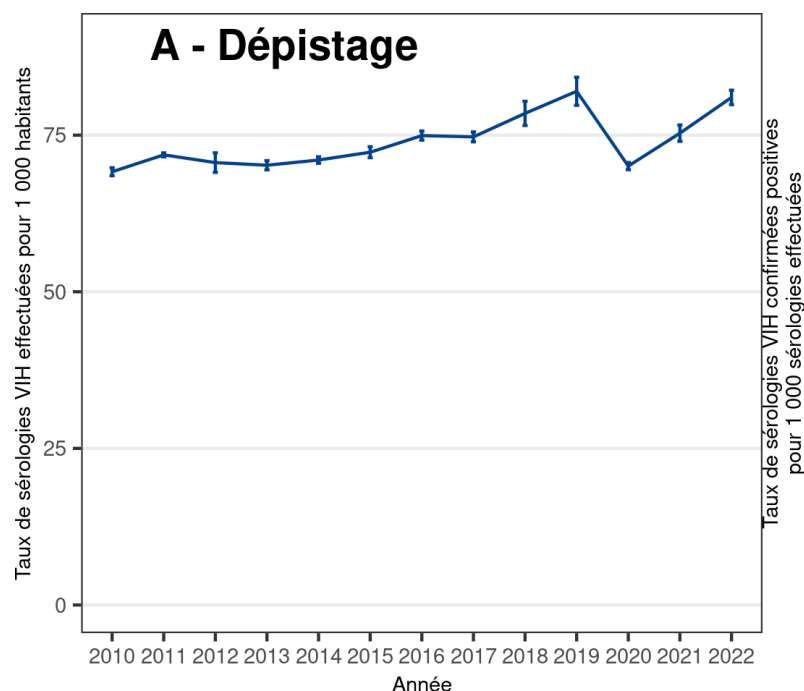


DÉPISTAGE DE L'INFECTION À VIH (LABOVIH)– ARA

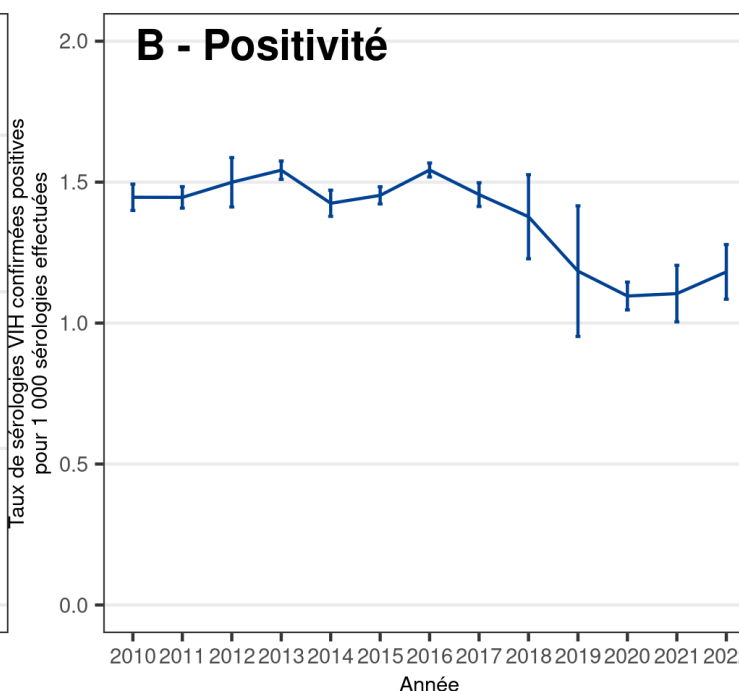
Taux de participation à l'enquête LaboVIH reste insuffisant

→ les données sont à interpréter avec précaution , estimations moins fiables

nombre de sérologies VIH effectuées pour 1 000 habitants



nombre de sérologies VIH positives pour 1 000 sérologies effectuées

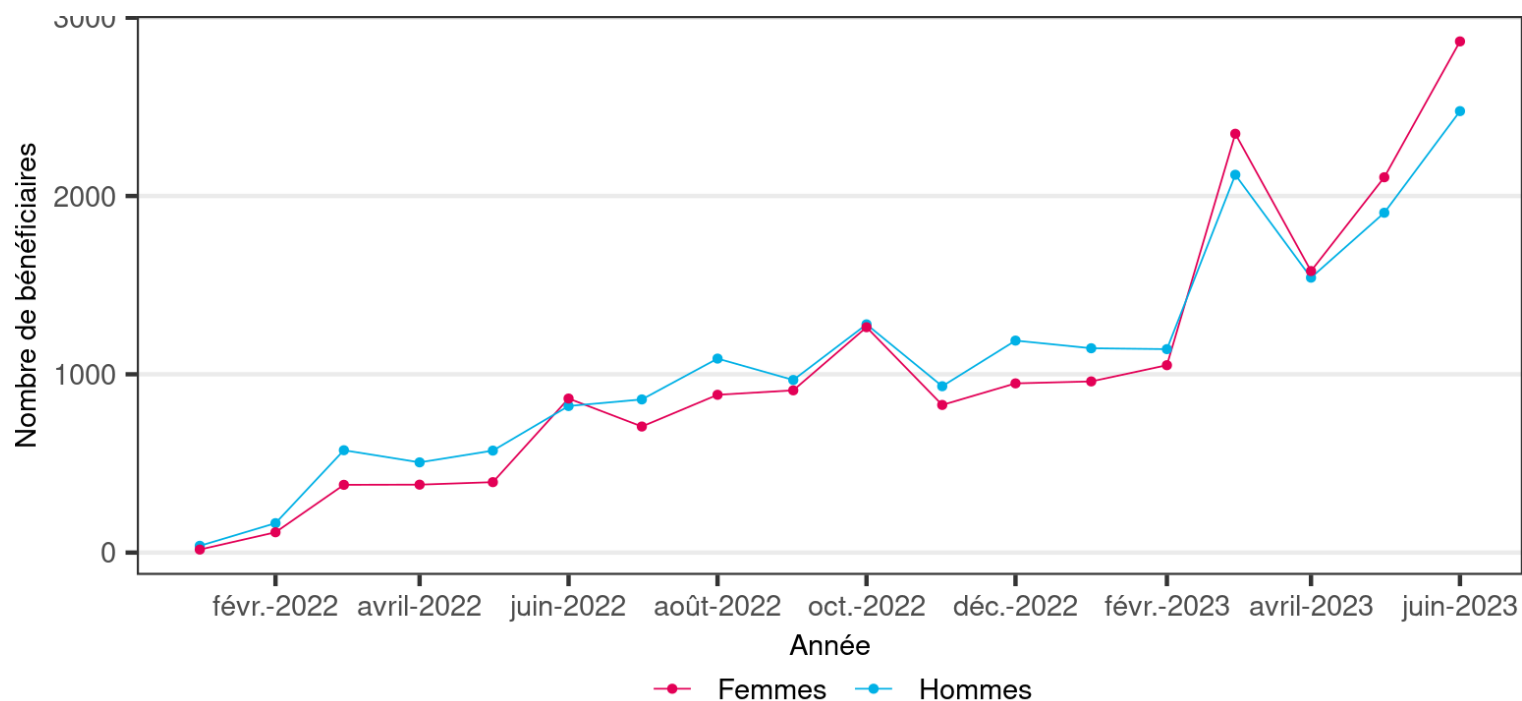


Sources Santé publique France

- LaboVIH 2022. Estimation du nombre total de sérologies, remboursées ou non, anonymes ou non, quel que soit le lieu de prélèvement (laboratoire de ville, hôpital, clinique, CeGIDD...)

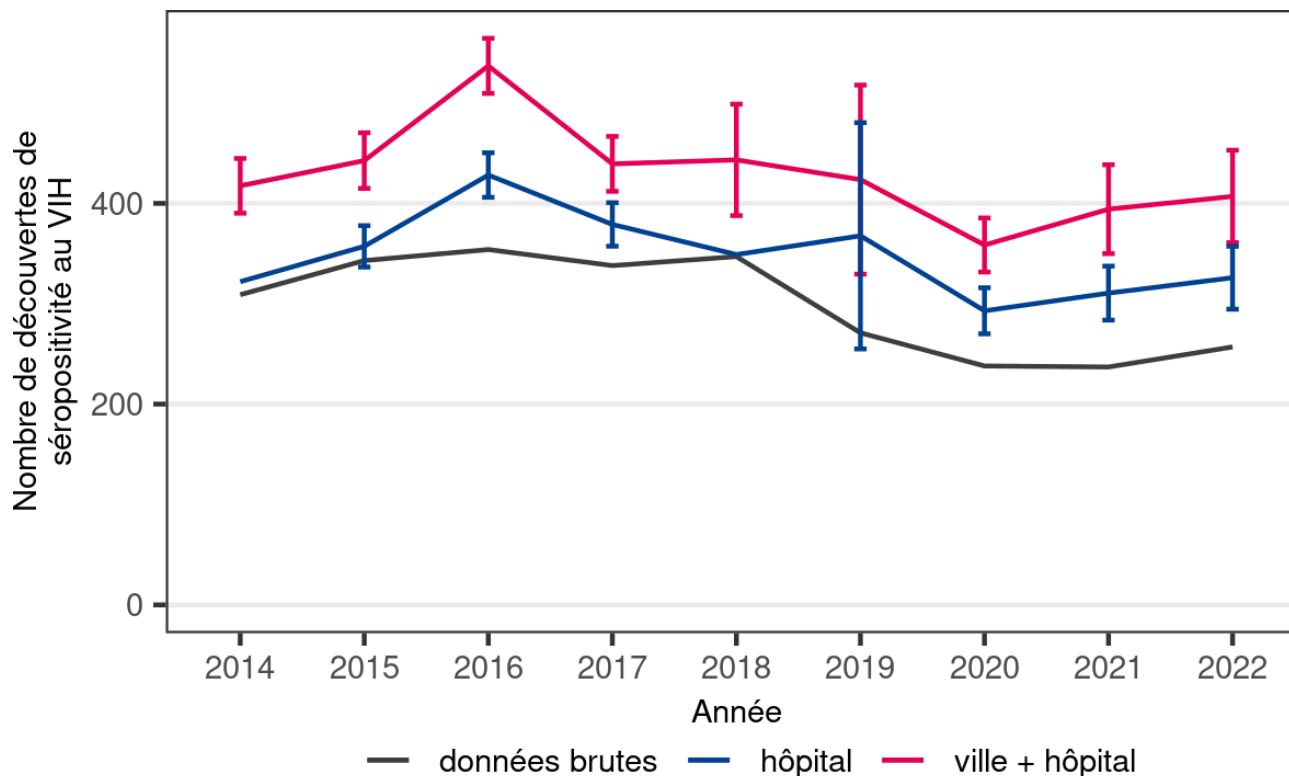
DÉPISTAGE DE L'INFECTION À VIH (VIHTEST) – ARA

Montée en charge du dispositif VIHTEST



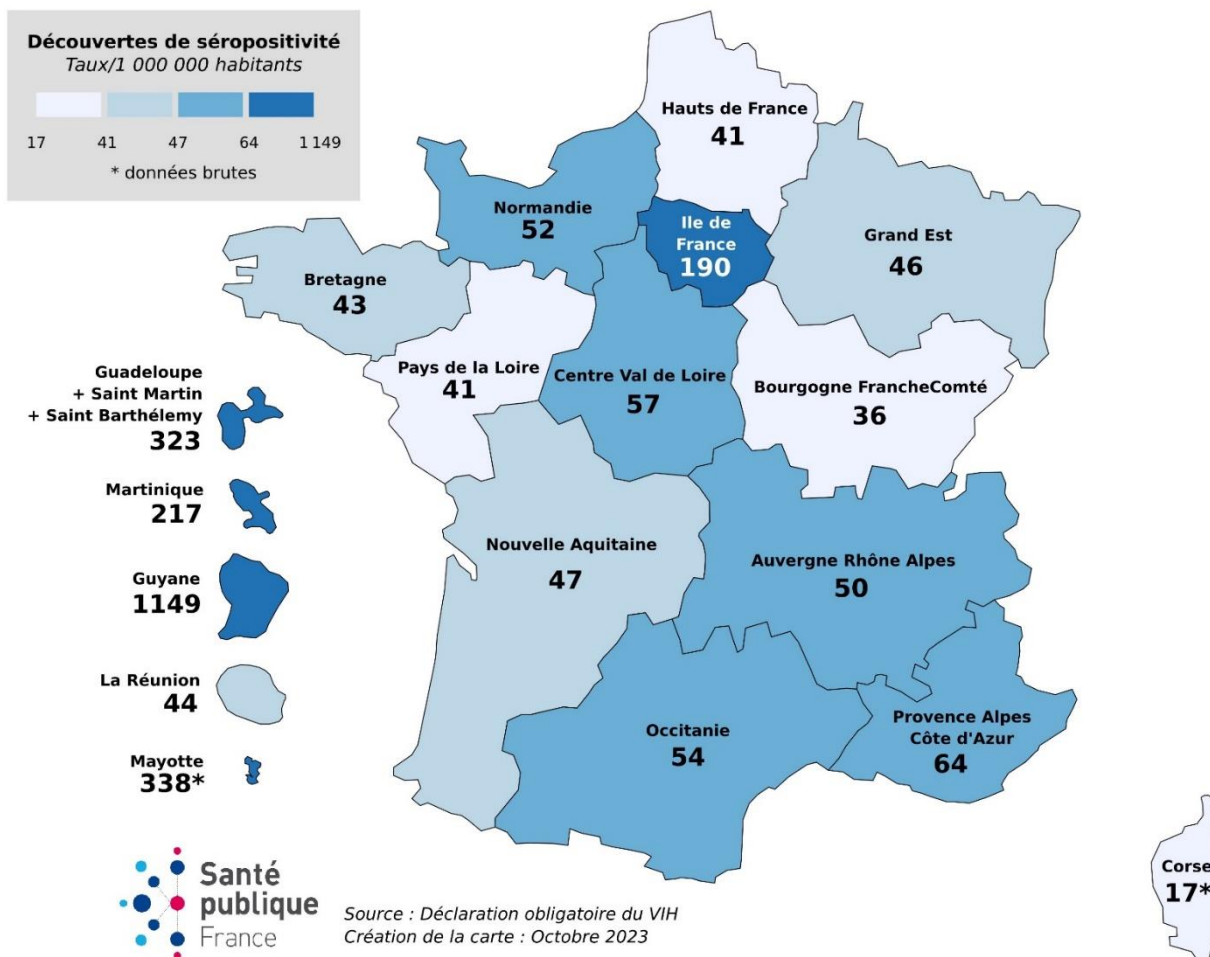
2. DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ VIH

DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ VIH EN ARA, 2022

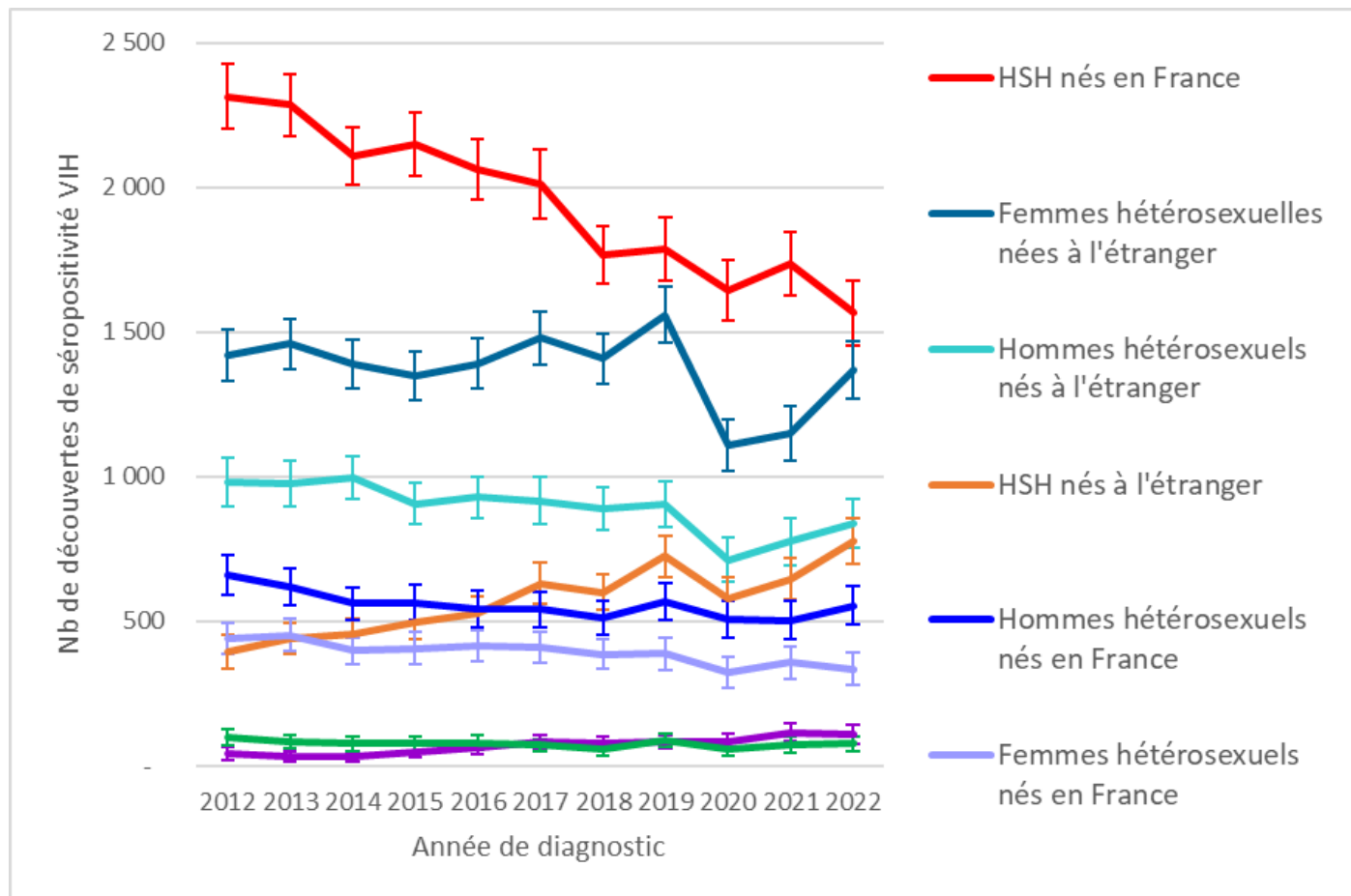


En Auvergne-Rhône-Alpes, on estime entre **326 et 407 le nombre de personnes ayant découvert leur séropositivité** au VIH en 2022, Soit un taux de découvertes de **40 à 50 par million d'habitants**

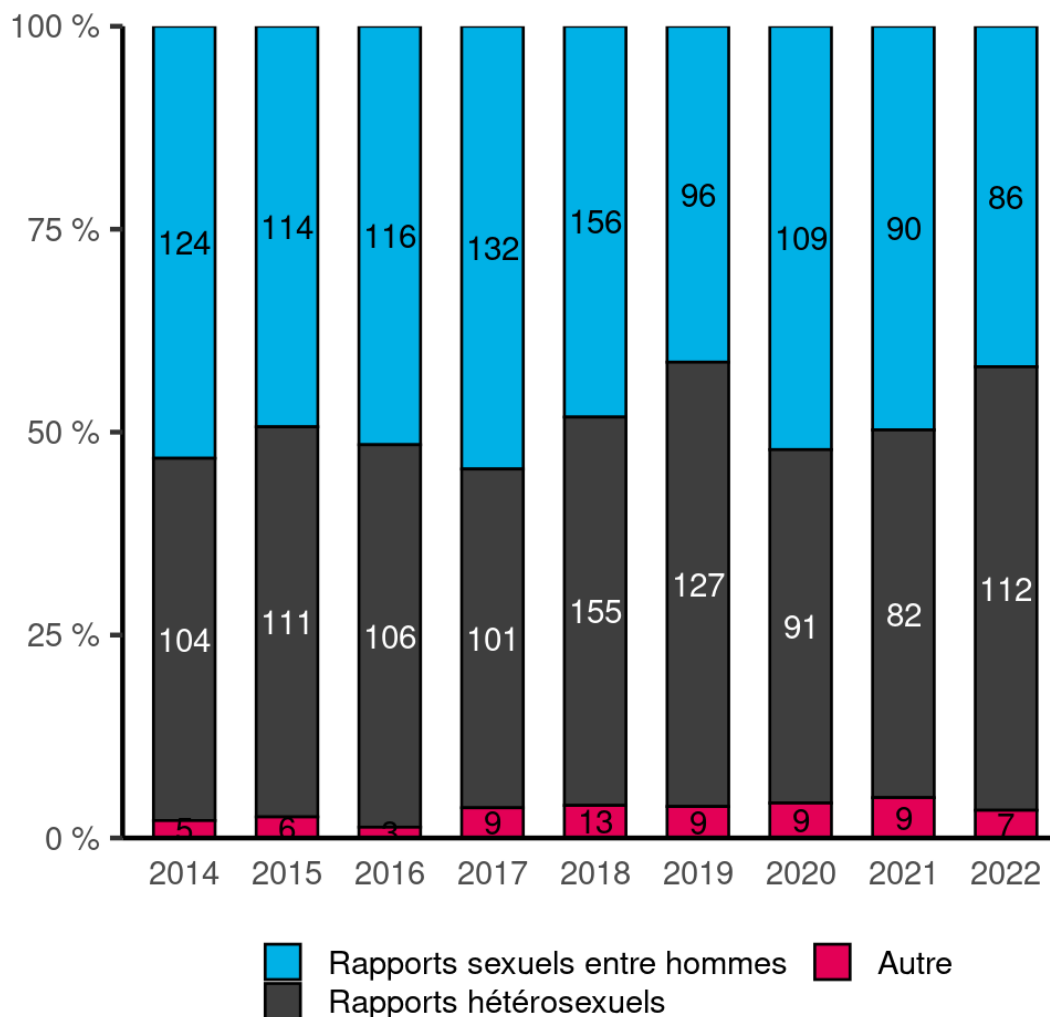
NOMBRE DE DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ AU VIH PAR MILLION D'HABITANTS PAR RÉGION, FRANCE, 2022



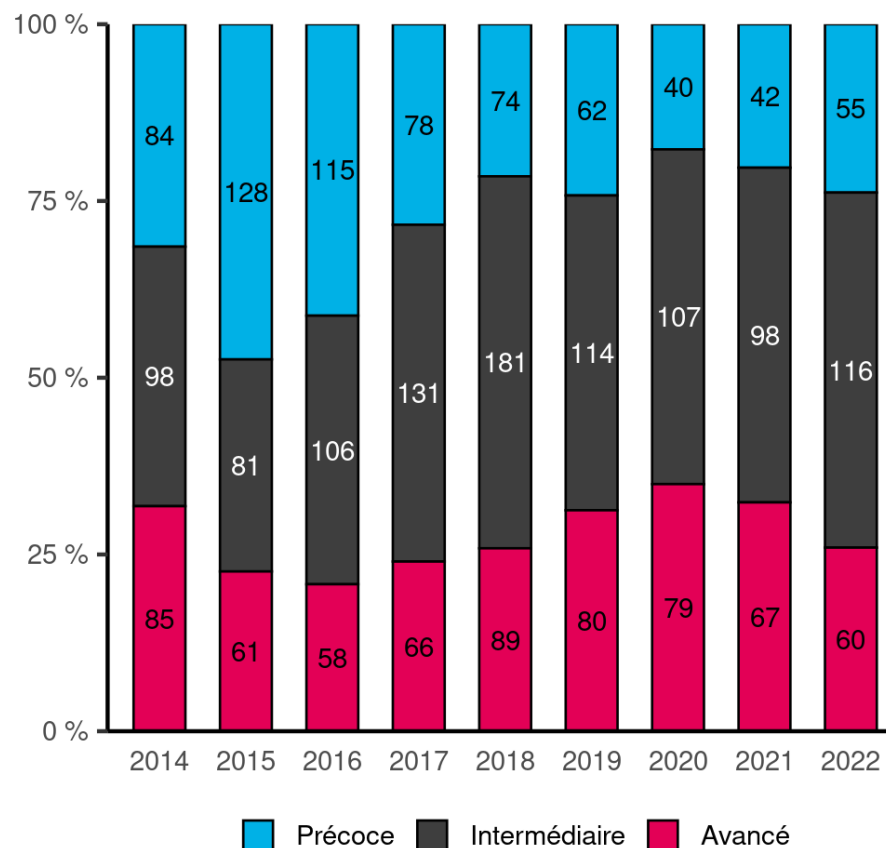
DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ AU VIH SELON LE MODE DE CONTAMINATION - FRANCE



DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ AU VIH SELON LE MODE DE CONTAMINATION - ARA



LA PROPORTION DE DIAGNOSTICS AVANCÉS DIMINUE - ARA



3. DIAGNOSTICS D'INFECTION À VIH MALGRÉ UNE PRISE ANTÉRIEURE DE PREP

- **PrEP remboursée à 100% en France depuis janvier 2016**
- **Modification du formulaire de déclaration obligatoire du VIH fin 2015 (remodifiée depuis) :**
Recours à une PrEP : ☐ oui ☐ non ☐ inconnu (quelle que soit la période)
- **Échecs de PrEP surveillés par le CNR VIH en lien avec l'ANSM**

Objectifs

Décrire les caractéristiques des personnes ayant découvert leur séropositivité VIH entre 2016 et 2022 (données de la DO du VIH), alors qu'elle avaient bénéficié antérieurement d'une PrEP (quelles que soient la durée et la période de prise par rapport au diagnostic d'infection à VIH)

01/2016 – 12/2022 : parmi 27 138 découvertes de séropositivité VIH déclarées :

- PrEP antérieure : 261
 - Pas de PrEP : 16,246
 - Prise de PrEP inconnue : 10,631
- soit 1,6% (de 0,7% en 2016 à 3,0% en 2022)

Mode de contamination probable des 261 personnes avec prise antérieure de PrEP :

- Rapports sexuels entre hommes : 244 hommes, 93%
- Rapports sexuels entre hommes et injection de drogues : 9 hommes, 3%
- Rapports hétérosexuels : 2 hommes, 1%
- Rapports sexuels : 4 personnes trans, 2%
- Inconnu : 1 femme et 1 homme, 1%

Motif de réalisation du test le plus fréquent : exposition récente (46%)

- ce qui confirme que la prescription de PrEP était justifiée chez ces personnes

- HSH restent toujours les principaux utilisateurs de PrEP à ce jour
- Impossibilité de dater la prise de PrEP par rapport à la découverte de séropositivité, mais :

Quelques découvertes à l'occasion d'un suivi de PrEP pour 9 personnes (défaut d'observance ?)

Chez 28 personnes, pourquoi arrêt de la PrEP ? nécessité d'enquêtes spécifiques !

Importance du maintien au long cours de la PrEP !



Ici, on parle de sexe entre hommes... mais pas que.


Recherche


Services


Menu

Êtes-vous PrEP ?

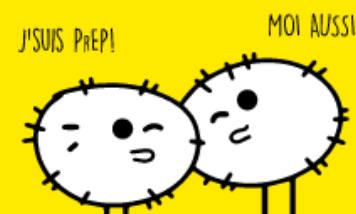
La PrEP est le traitement préventif qui protège du VIH.



Est-ce que la PrEP est faite pour vous ?

Découvrez-le en répondant à quelques questions anonymes. Ce service est conçu pour tous les hommes (cis, trans, fluides ou non-binaires) séronégatifs au VIH ayant des rapports sexuels (même très occasionnels) avec d'autres hommes.

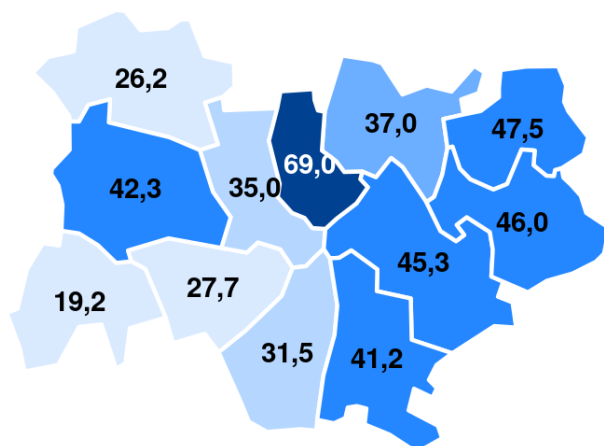
Faire le test



4. ACTIVITÉ DE DÉPISTAGE DES IST BACTÉRIENNES

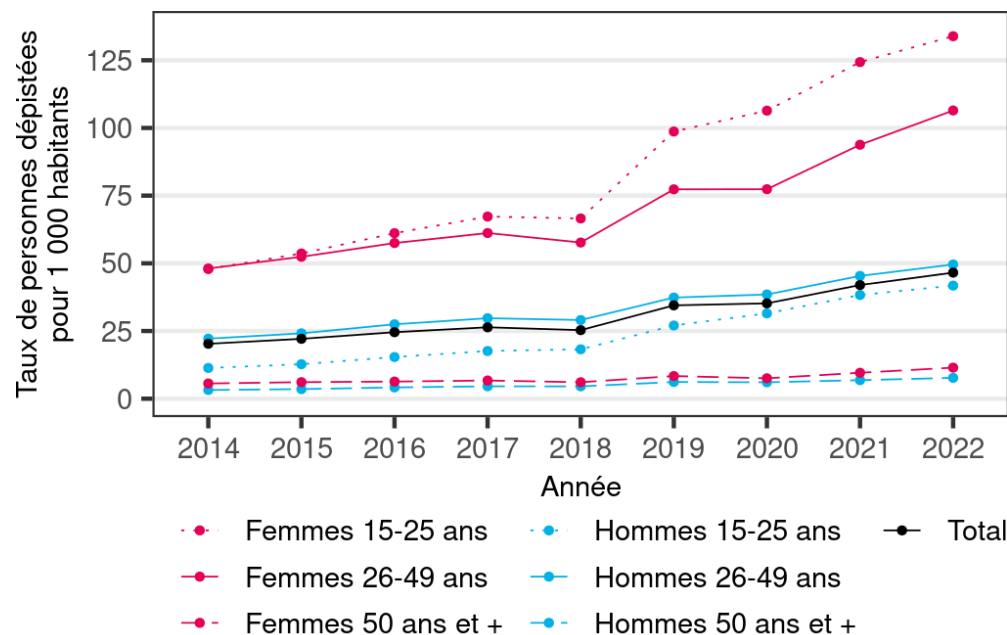
ACTIVITÉ DE DÉPISTAGE DE *CHLAMYDIA TRACHOMATIS* (SNDS), 2022

DEPISTAGE



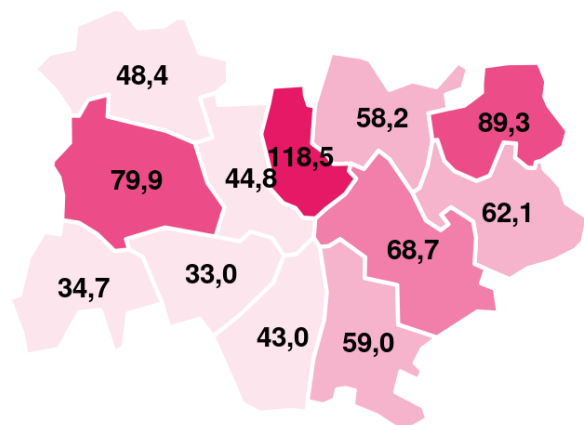
Taux de dépistage de Chlamydia (%)

[15,8 ; 29,1[	[35,7 ; 41,2[	[48,5 ; 137,7]
[29,1 ; 35,7[	[41,2 ; 48,5[	

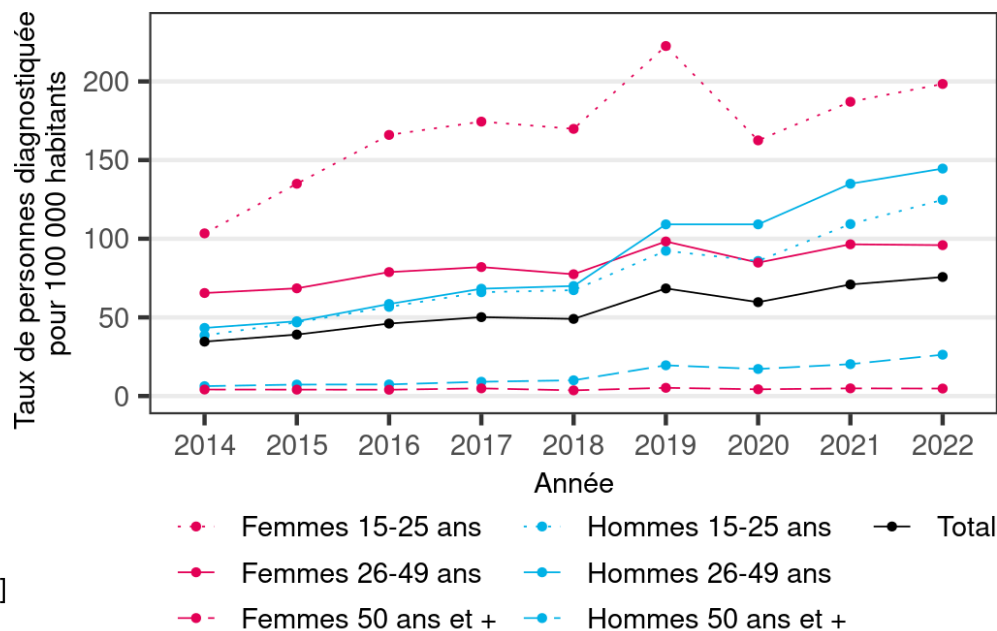
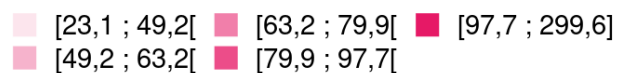


ACTIVITÉ DE DIAGNOSTIC DE *CHLAMYDIA TRACHOMATIS* (SNDS), 2022

DIAGNOSTIC



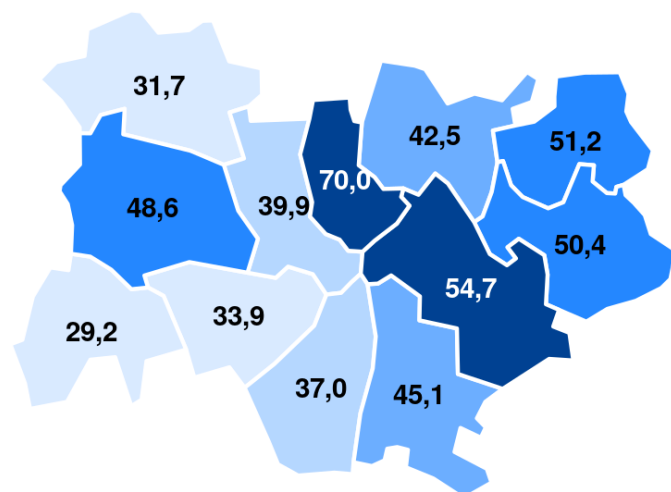
Taux de diagnostic
de Chlamydia
pour 100 000 hab.



- Légère augmentation du taux de diagnostic global, augmentation plus marquée chez les hommes et les femmes de 15 à 25 ans
- Taux de diagnostic plus élevé dans le Rhône, suivi de Haute-Savoie et Puy-de-Dôme

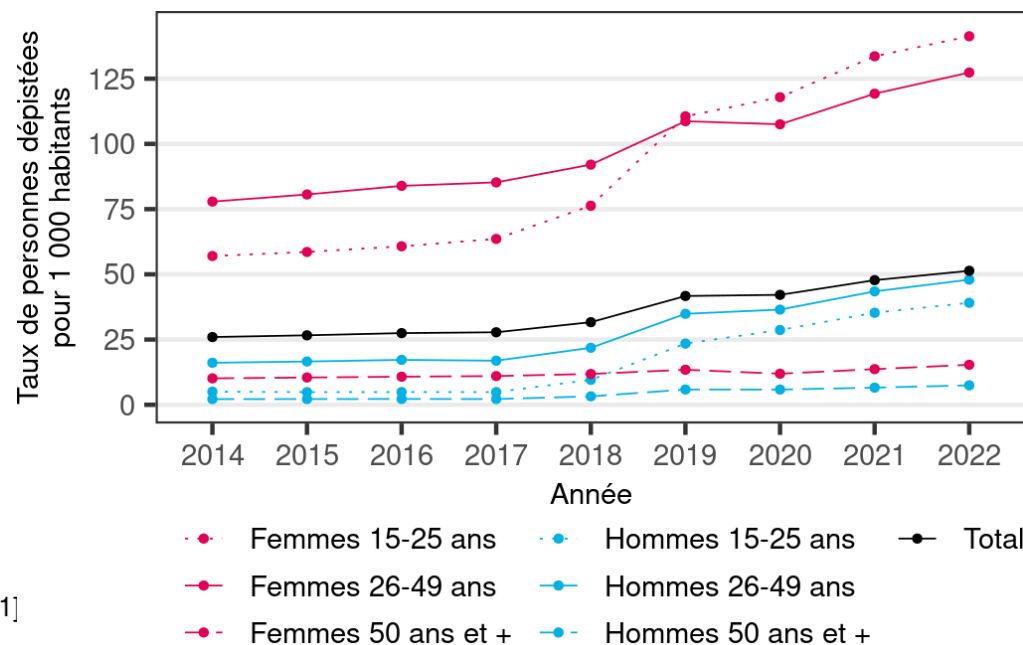
ACTIVITÉ DE DÉPISTAGE DES *GONOCOQUES* (SNDS), 2022

DEPISTAGE



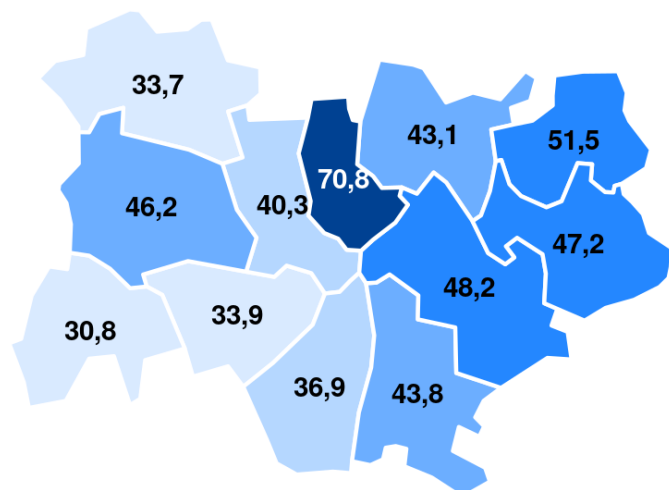
Taux de dépistage de Gonococcie(%)

[19,8 ; 35,7[	[41,7 ; 48,0[	[52,1 ; 138,1]
[35,7 ; 41,7[	[48,0 ; 52,1[	



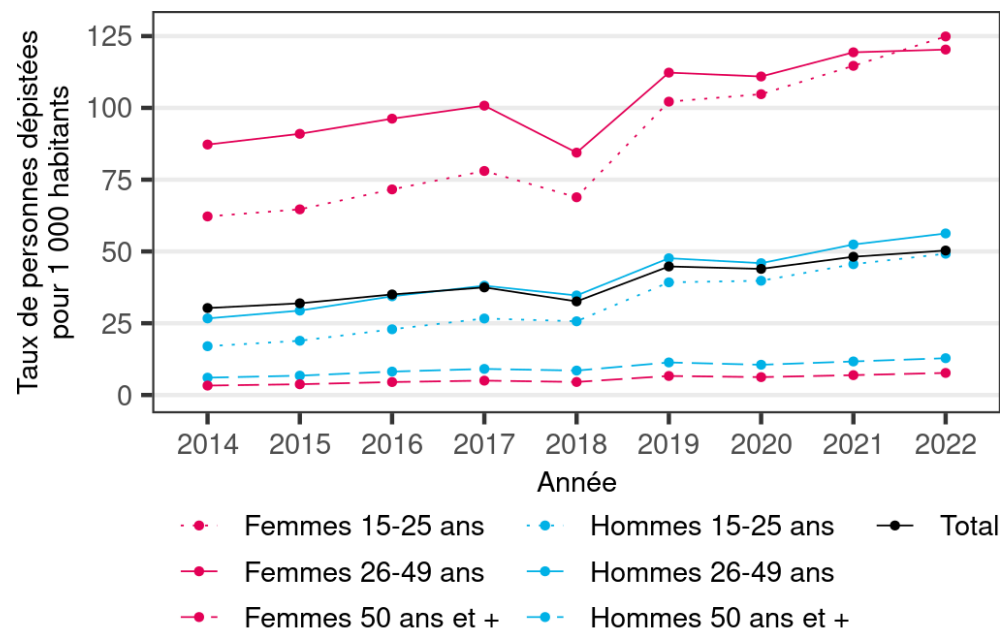
ACTIVITÉ DE DÉPISTAGE DE LA **SYPHILIS** (SNDS), 2022

DEPISTAGE



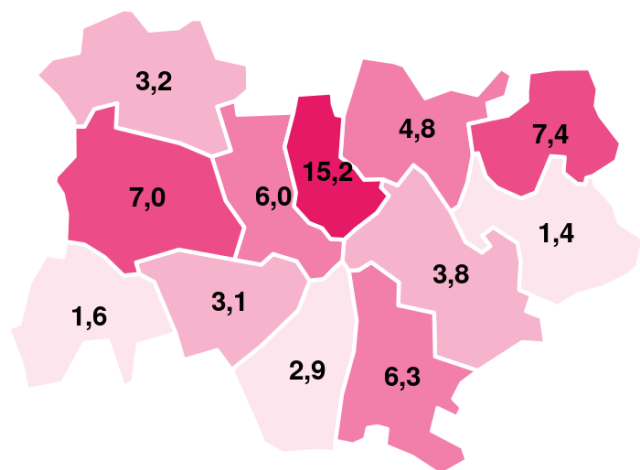
Taux de dépistage de Syphilis (%)

[25,6 ; 36,2[	[41,5 ; 46,8[	[53,4 ; 150,6]
[36,2 ; 41,5[	[46,8 ; 53,4[	

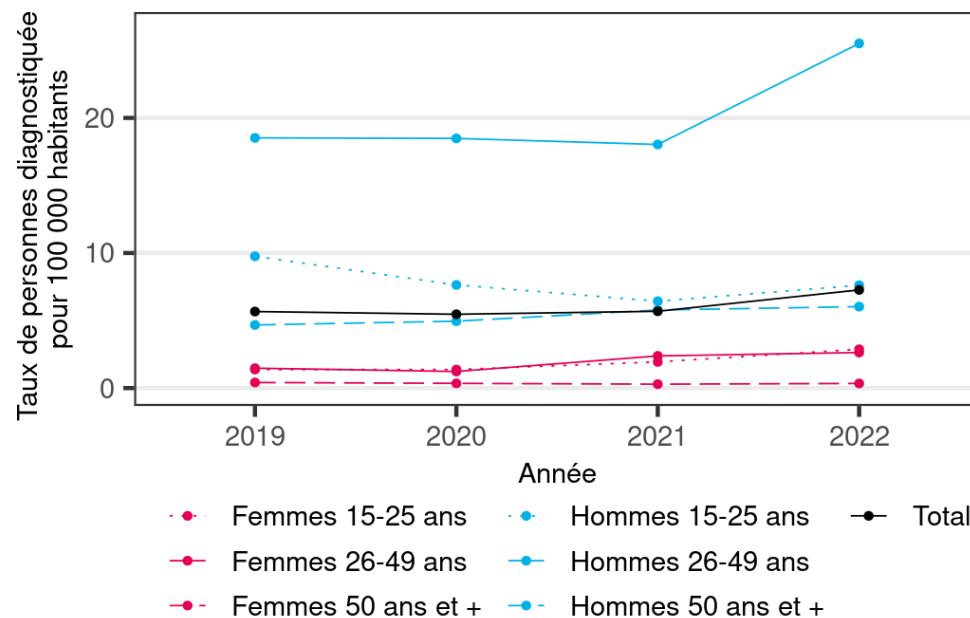
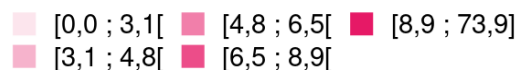


ACTIVITÉ DE DIAGNOSTIC DE LA **SYPHILIS** (SNDS), 2022

DIAGNOSTIC



Taux de diagnostic
de Syphilis
pour 100 000 hab.



- Augmentation chez les hommes de 26 à 49 ans, stabilisation chez les femmes
- Taux de diagnostic plus élevé dans le Rhône, suivi de Haute-Savoie et Puy-de-Dôme

- Augmentation du dépistage VIH et IST jusqu'en 2019 puis baisse pendant l'épidémie de Covid-19, mais de nouveau augmentation en 2022, dépassant 2019.
 - Dépistage est un enjeu crucial dans la lutte contre ces infections, importance de poursuivre cette tendance à la hausse et de remobiliser professionnels de santé et populations clés à l'importance du dépistage combiné des IST, si besoin répété.
 - Un dépistage précoce des personnes ayant pris un risque et de leurs partenaires, suivi d'une mise sous traitement rapide, est indispensable pour interrompre les chaînes de transmission.
 - Le dépistage doit s'intégrer dans une offre globale de prévention combinée de l'ensemble des IST : préservatif / PrEP / TPE / TaSP.
 - Diminution lente mais progressive du nombre de découvertes de séropositivité VIH chez les HSH nés en France, probablement grâce à la PrEP
- la PrEP doit absolument pouvoir bénéficier plus largement à l'ensemble des HSH, mais aussi à toutes les autres populations exposées au VIH et notamment aux personnes migrantes.

- *Les biologistes qui participent à LaboVIH et à la déclaration obligatoire du VIH,*
- *Les cliniciens, TEC et COREVIH qui participent à la déclaration obligatoire du VIH/sida,*
- *Les professionnels de santé des CeGIDD participant à la surveillance des IST bactériennes SurCeGIDD, RésIST*
- *Les médecins de santé publique en ARS et l'ensemble de leurs collègues,*
- *Le CNR du VIH*

Les données 2023 seront publiées le 11 octobre 2024

- [Bulletin de santé publique](#) surveillance du VIH et des IST bactériennes sur les données de surveillance 2022
- Site de Santé publique France (rubrique [VIH-Sida](#))

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

Pour toute question :

Elise Brottet, épidémiologiste
Cellule régionale Auvergne-Rhône-Alpes
elise.brottet@santepubliquefrance.fr / 04 72 34 41 18