

DÉPISTAGE DU VIH ET DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ

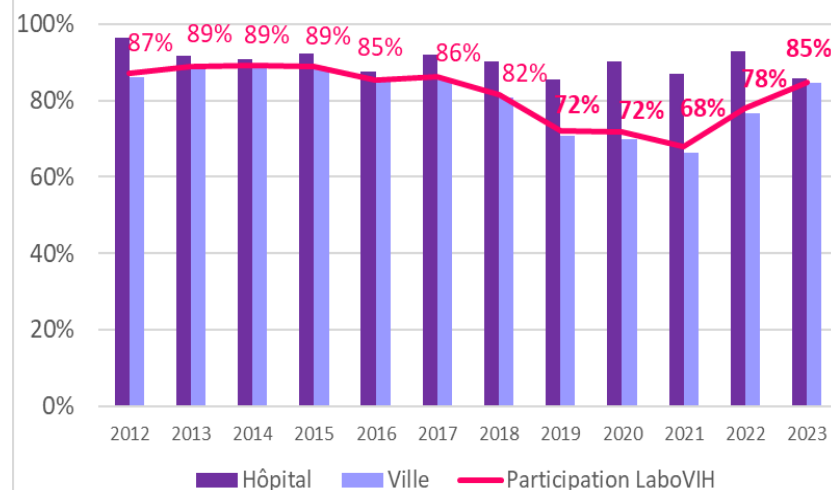
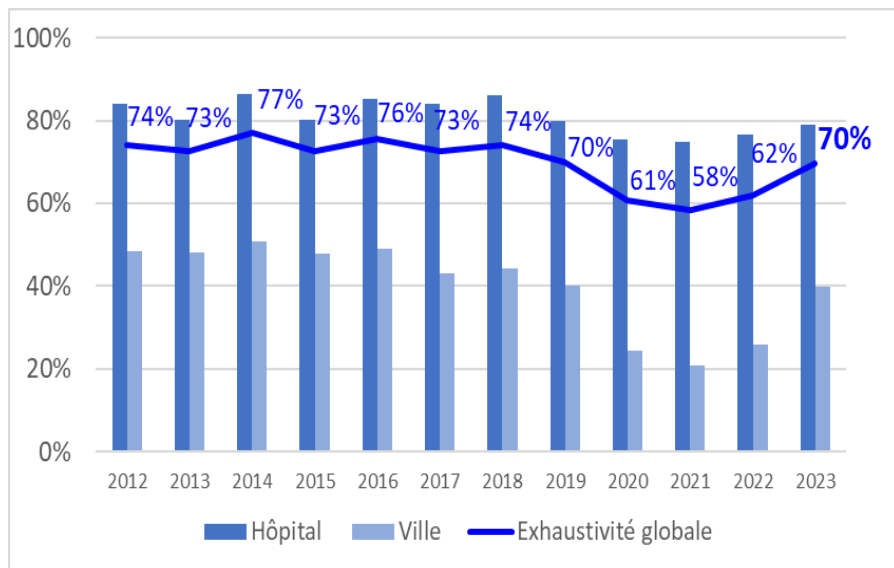
11/10/2024

Françoise Cazein, Amber Kunkel, Pierre Pichon, Florence Lot
Direction des maladies infectieuses, unité VIH-hépatites B/C-IST

Avec l'appui de Lotfi Benyelles, Clara Da Costa, Charly Ramus, Nicolas Drewniak, Stella Laporal

EN 2023, L'AMÉLIORATION DE LA PARTICIPATION DES PROFESSIONNELS À LA SURVEILLANCE DU VIH SE POURSUIT

Participation LaboVIH 85% ↗



Exhaustivité DO VIH 70% ↗

Rôle++ des « personnes autorisées », principalement les TECs des Corevih qui, en 2023, ont réalisé 82% des DO de sida et 63% des volets cliniciens des DO VIH.

Variations d'une année à l'autre → les données brutes ne permettent pas de juger des tendances temporelles du nombre de diagnostics

PARTIE 1

DÉPISTAGE DU VIH

LABOVIH : enquête auprès de l'ensemble des laboratoires de biologie médicale (SpF)

- Nombres annuels de sérologies VIH (tous tests : remboursés ou non; avec ou sans prescription médicale; prélevés en ville, hôpital/clinique, CeGIDD...).
- Nombre de sérologies confirmées positives
- Méthode de correction améliorée depuis 2022 et ↗ participation : estimations plus exactes et plus précises.

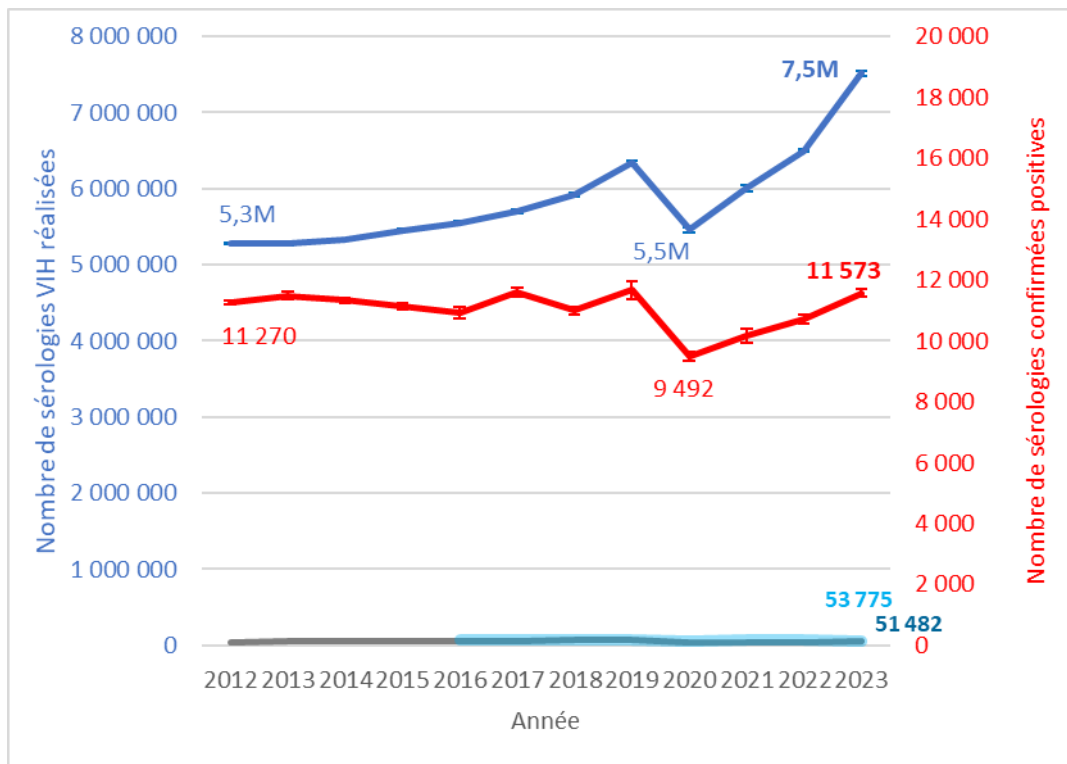
Ventes d'autotests en pharmacies (SpF)

TROD communautaires (DGS)

SNDS : système national des données de santé

- Nombre de remboursements de sérologies VIH réalisées en secteurs privé et public (hors tests gratuits et hors tests lors d'une hospitalisation dans un établissement public) (extraction SpF)
- Nombre de bénéficiaires, par âge et sexe, mais pas de résultat de la sérologie
- Données sur le dispositif VIH-test (transmises par la CNAM)

LABOVIH : AUGMENTATION DU DÉPISTAGE DU VIH, DIMINUTION DU TAUX DE POSITIVITÉ



2021-23

Sérologies réalisées : +25%

Confirmées positives : +14%

Ventes d'autotests : -16%

TROD communautaires : +16%

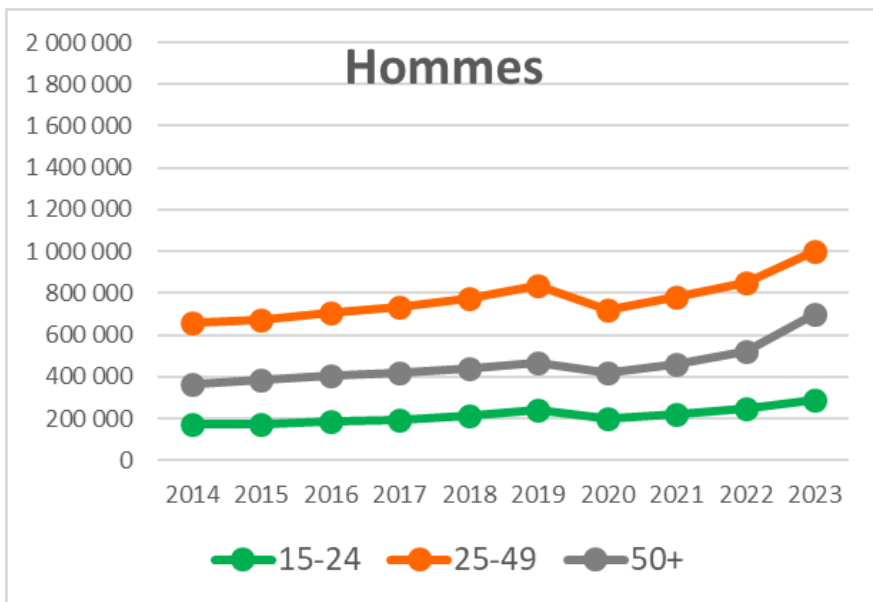
Le nombre de sérologies réalisées augmente plus vite que le nombre de sérologies confirmées positives → le taux de positivité continue à diminuer : 1,5 / 1 000 en 2023 vs. 1,7/1000 tests en 2021.

Sources Santé publique France :

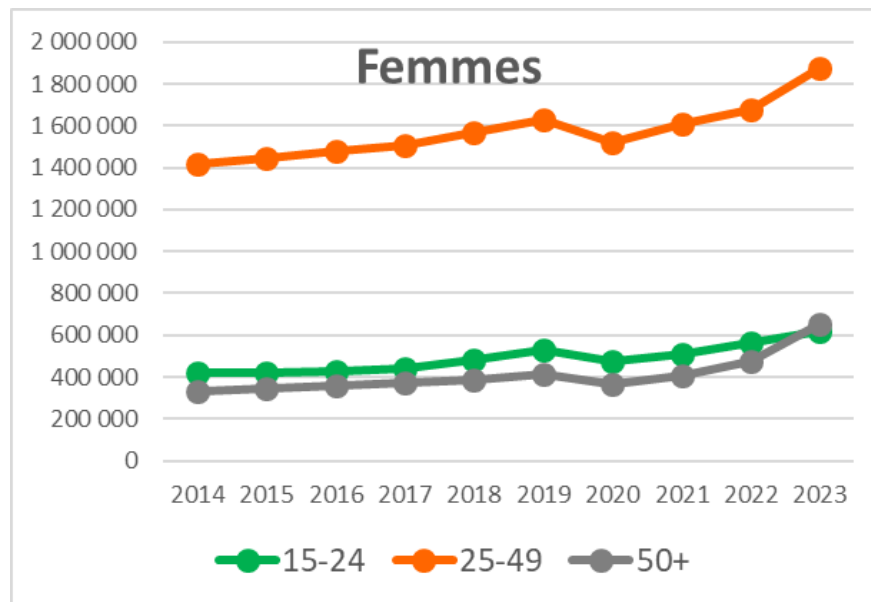
- LaboVIH 2023. Nombre total de sérologies, remboursées ou non, anonymes ou non, quel que soit le lieu de prélèvement (laboratoire de ville, hôpital, clinique, CeGIDD...)
- Ventes d'autotests : données IQVIA enregistrées en sorties de caisse (hors ventes en ligne et distributions)

Source DGS : TROD communautaires, bilans annuels

SNDS : 5,16 M DE BÉNÉFICIAIRES D'AU MOINS UN REMBOURSEMENT DE DÉPISTAGE DU VIH DANS L'ANNÉE



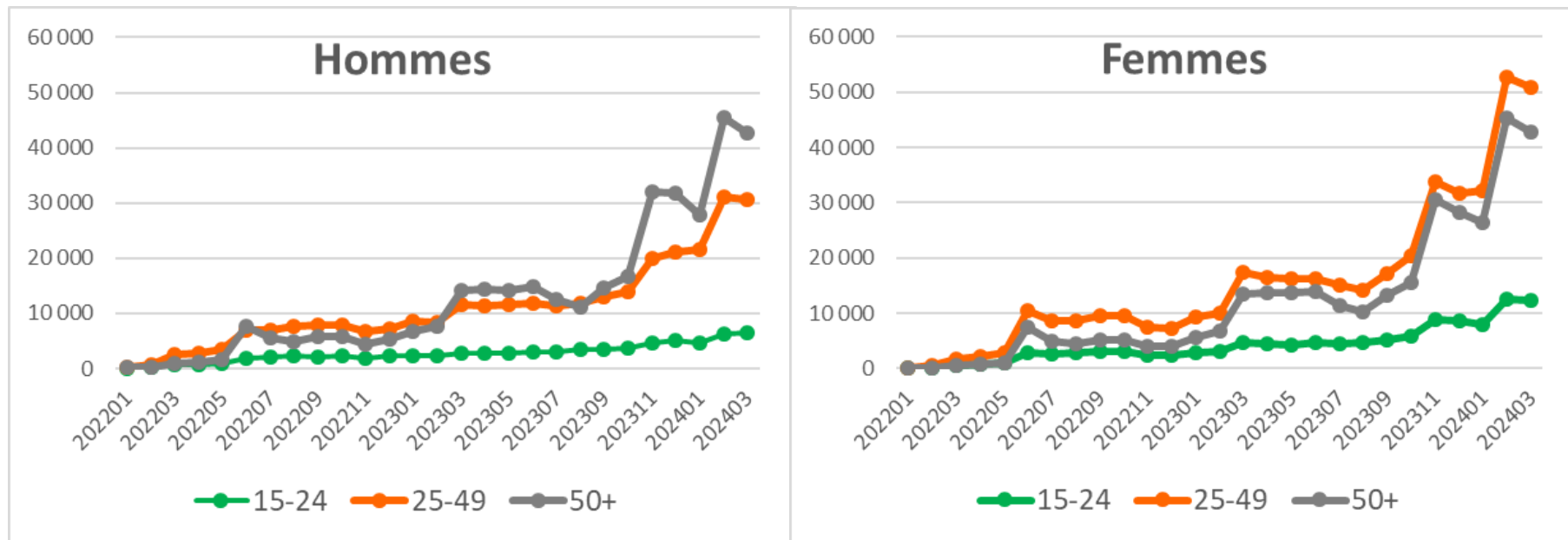
2021-23
15-24 ans : +32%
25-49 ans : +28%
50 ans et plus : +53%



2021-23
+22%
+16%
+59%

Le nombre de bénéficiaires de 50 ans et plus augmente plus vite que dans les autres tranches d'âge.

DISPOSITIF VIH TEST DEPUIS JANVIER 2022



2022-23
15-24 ans : +32%
25-49 ans : +28%
50 ans et plus : +53%

2022-23
+22%
+16%
+59%

Autour de 30 000 VIHtests par mois de juin 2022 à février 2023,
 autour de 60 000 de mars à octobre 2023,
 nouvelles augmentations en novembre 2023 et février 2024.

La part des 50 ans et plus a augmenté (de 32% en 2022 à 44% en 2023).

PARTIE 2

DIAGNOSTICS D'INFECTION À VIH

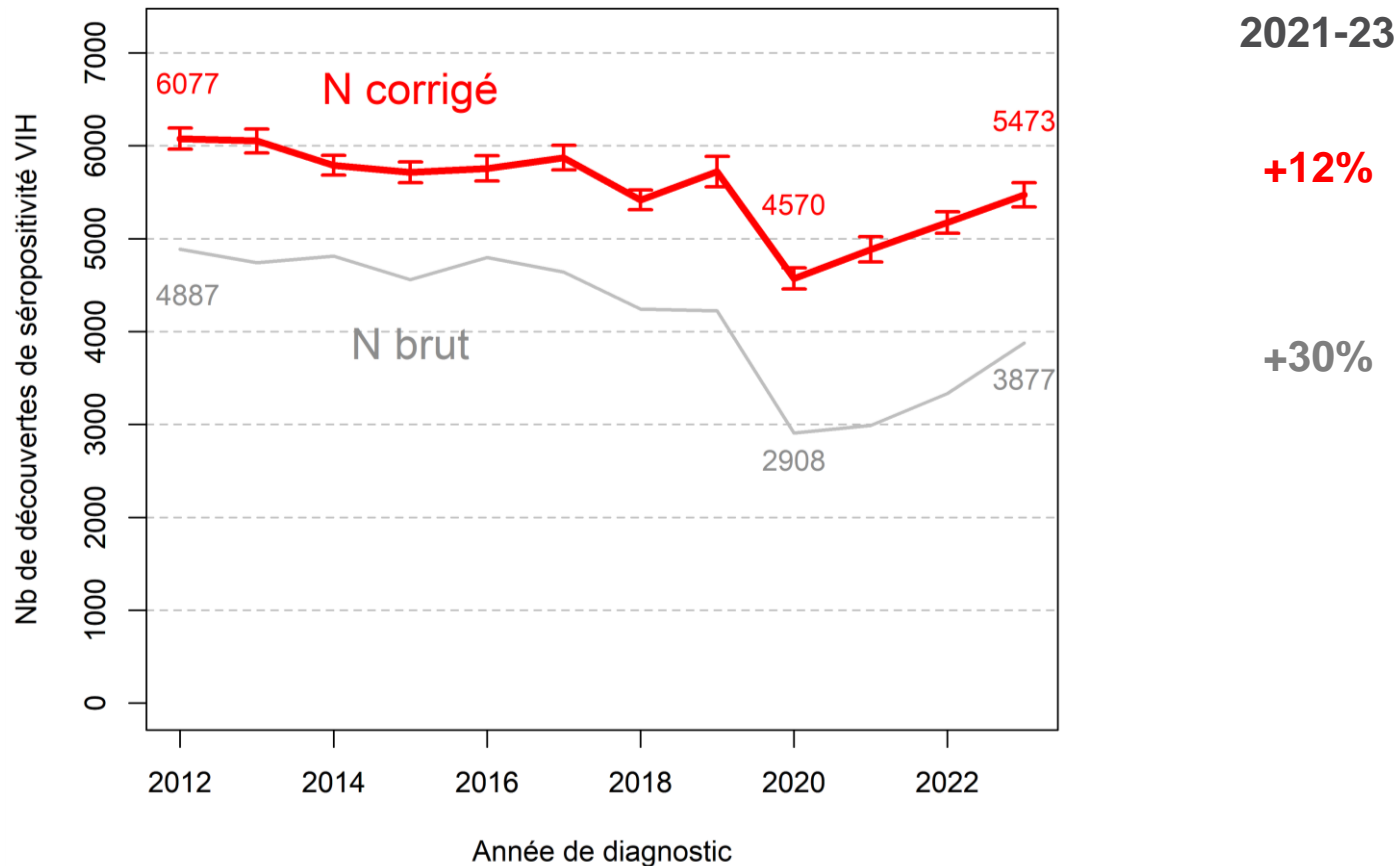
Déclaration obligatoire (DO) du VIH / du sida

Nombre de découvertes de séropositivité : nombre estimé en raison de la non exhaustivité (70% en 2023 : 79% à l'hôpital, 40% en ville), des délais de déclaration et des valeurs manquantes (déclarations incomplètes).

La correction pour la non exhaustivité a été améliorée, pour prendre en compte la situation des personnes ayant plusieurs sérologies confirmées positives dans la même année.

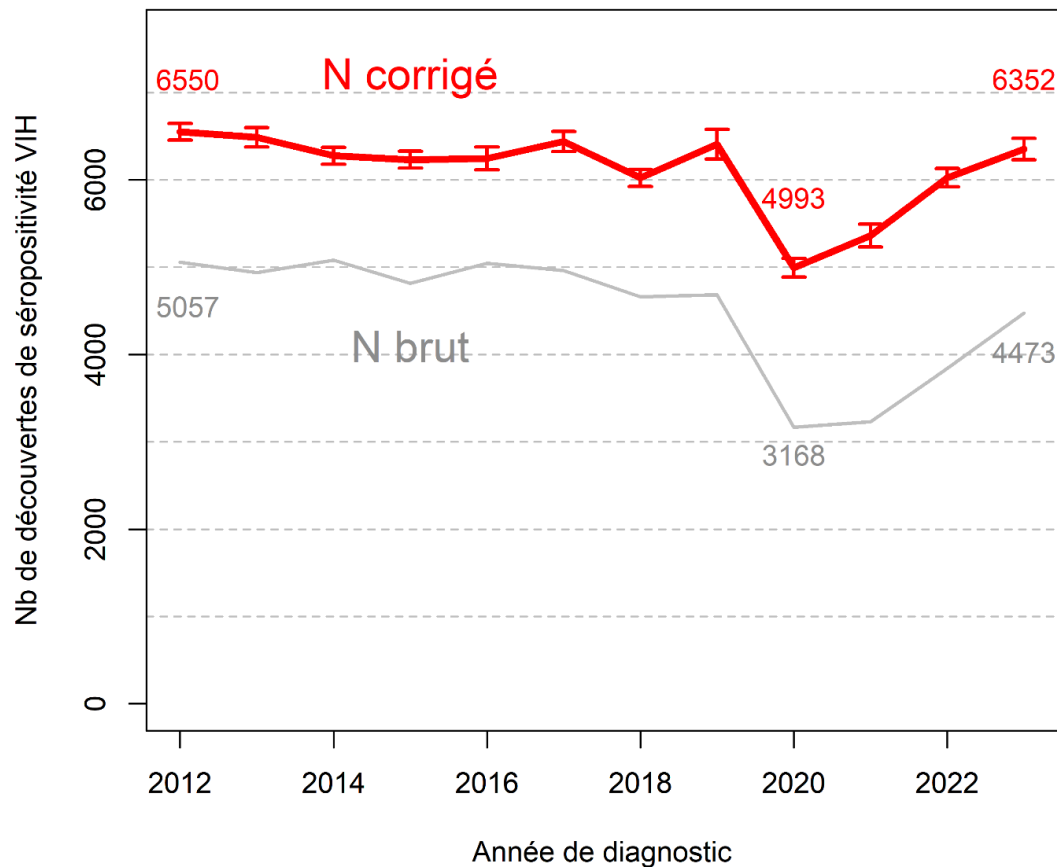
Nombre de nouveaux diagnostics de sida : nombre estimé sur la base de l'exhaustivité hospitalière.

LE NOMBRE DE DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ VIH AUGMENTE DEPUIS 2020.



Le nombre de découvertes de séropositivité en 2023 est estimé à près de 5 500, soit 80 découvertes/million d'habitants

PRISE EN COMPTE DES PERSONNES CONNAISSANT LEUR SÉROPOSITIVITÉ MAIS DIAGNOSTIQUÉES POUR LA 1^E FOIS EN FRANCE



2021-23

+18%

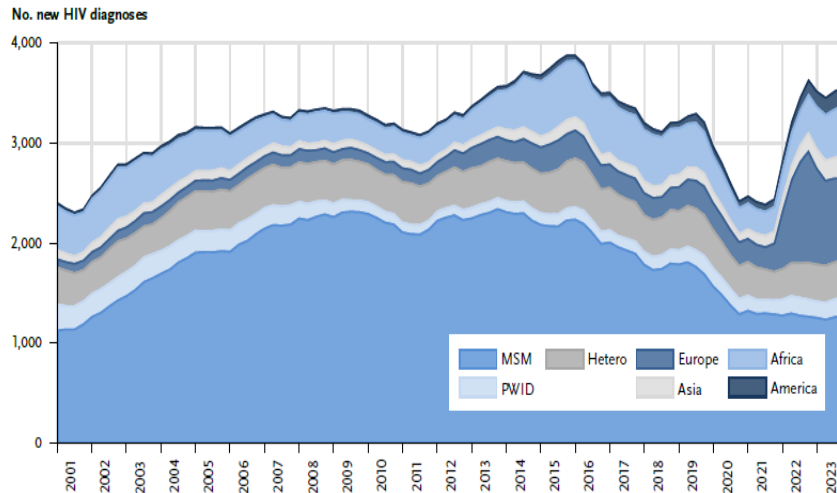
+38%

Aux personnes découvrant leur séropositivité, s'ajoutent près de 900 personnes connaissant déjà leur séropositivité, testées en France dans l'année de leur arrivée, qui représentent donc des « découvertes pour le système de santé » en 2023.

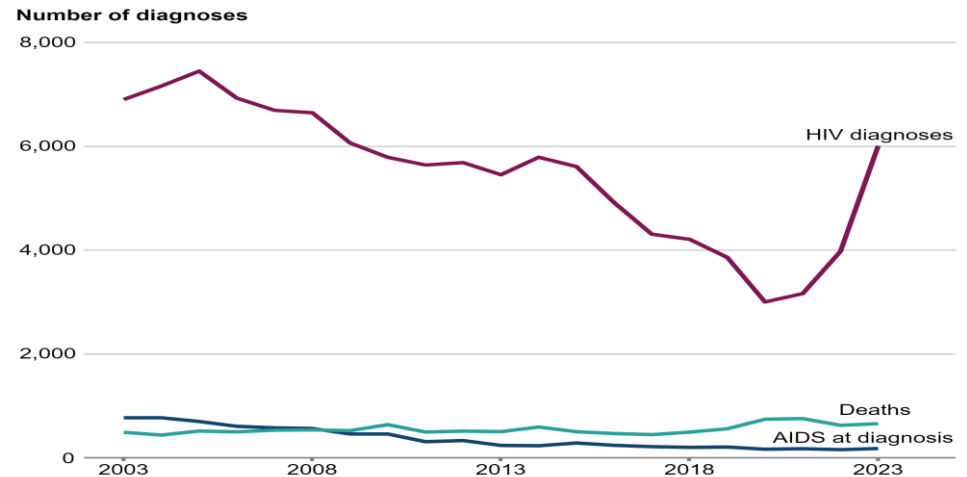
Avec cette définition élargie,
le nombre de « découvertes » est estimé à environ 6350 en 2023.

COMPARAISON AVEC D'AUTRES PAYS

Number of first HIV diagnoses in **Germany**.



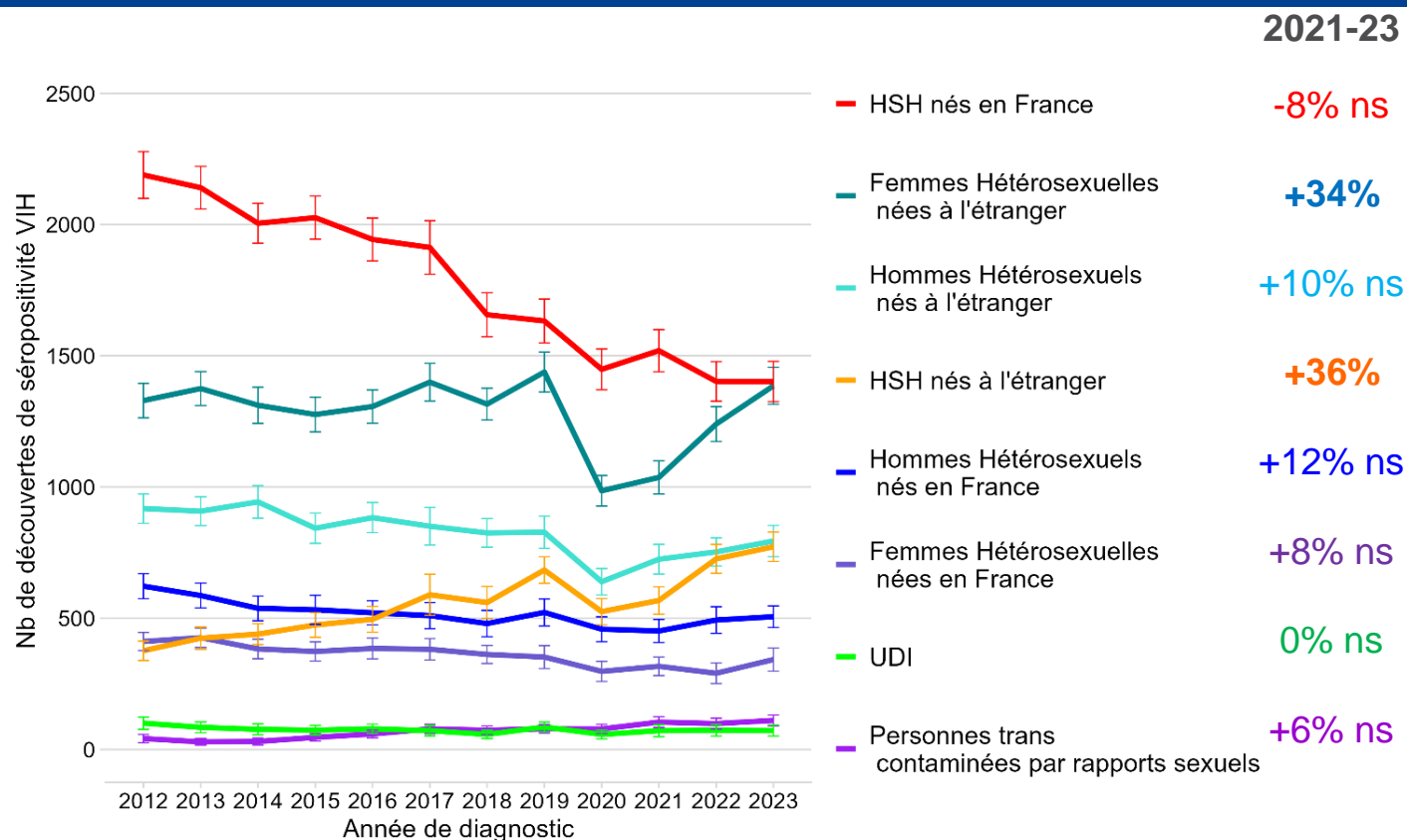
HIV diagnoses, AIDS at diagnosis, and all-cause deaths in people with HIV, **England**



L'augmentation récente du nombre de nouveaux diagnostics VIH est observée dans au moins deux pays voisins.

- En Allemagne, l'augmentation à partir de 2022 est majoritairement liée à l'arrivée de personnes d'Ukraine, mais aussi d'autres zones géographiques.
- En Angleterre, l'augmentation concerne surtout les personnes contaminées à l'étranger, mais aussi, dans une moindre mesure, celles contaminées en Angleterre. Le dépistage n'a pas retrouvé son niveau d'avant Covid

DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ VIH PAR POPULATION

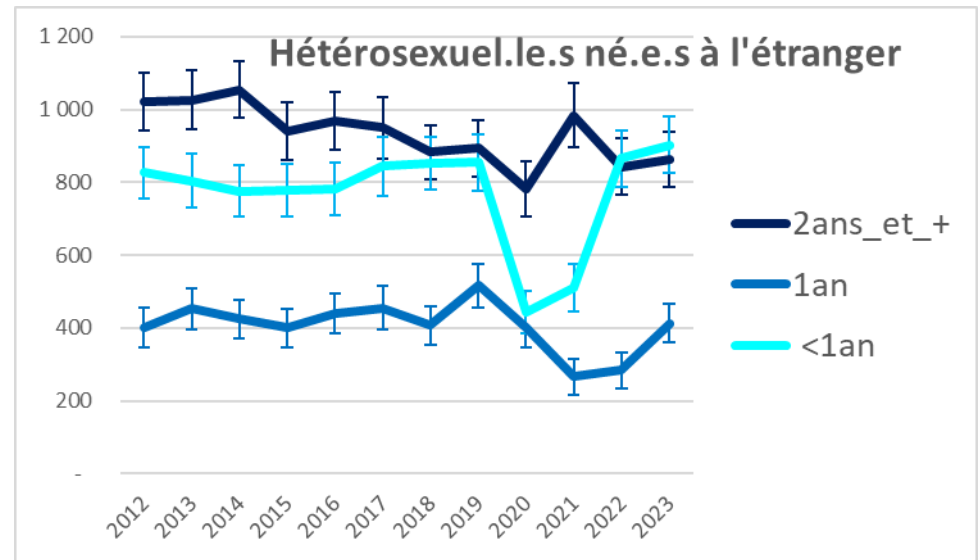
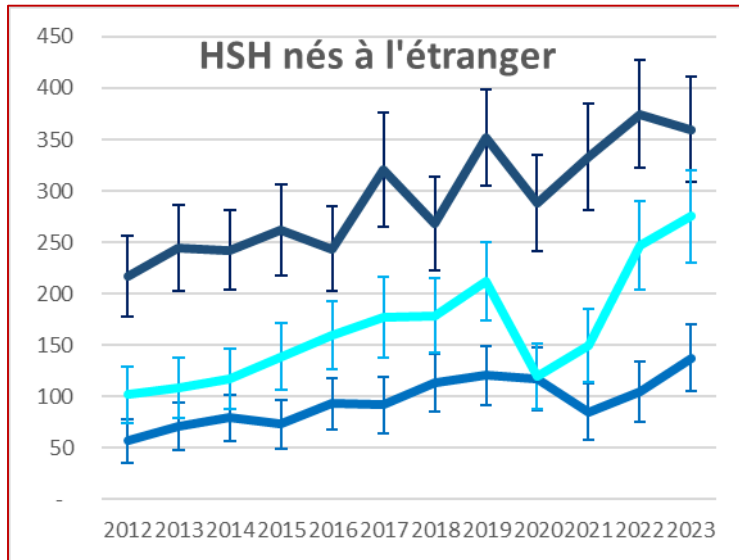


2021-2023 : augmentation chez les femmes hétérosexuelles nées à l'étranger et les HSH nés à l'étranger

Les catégories « hétérosexuel.le.s », « HSH », « Usagers de drogues », « contaminées par rapports sexuels » désignent le mode de contamination probable.

Les catégories « hétérosexuel.le.s » et « HSH » se rapportent uniquement à des personnes cisgenres. Les personnes trans contaminées par rapports homo- ou hétérosexuels sont rassemblés dans une catégorie spécifique.

L'ÉVOLUTION DU NOMBRE DE DÉCOUVERTES CHEZ LES PERSONNES NÉES À L'ÉTRANGER DIFFÈRE SELON LE DÉLAI ENTRE ARRIVÉE EN FRANCE ET DIAGNOSTIC

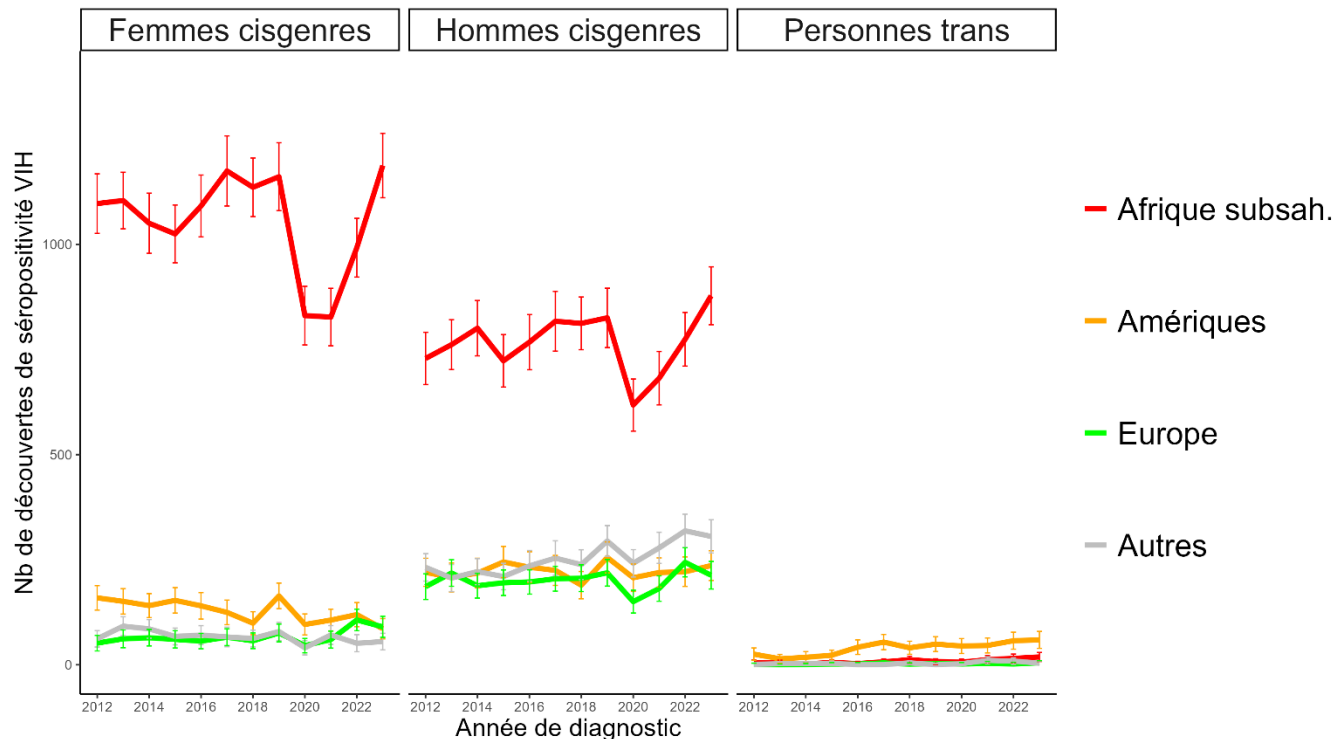


Échelles différentes

Découvertes moins d'1 an après l'arrivée en France :

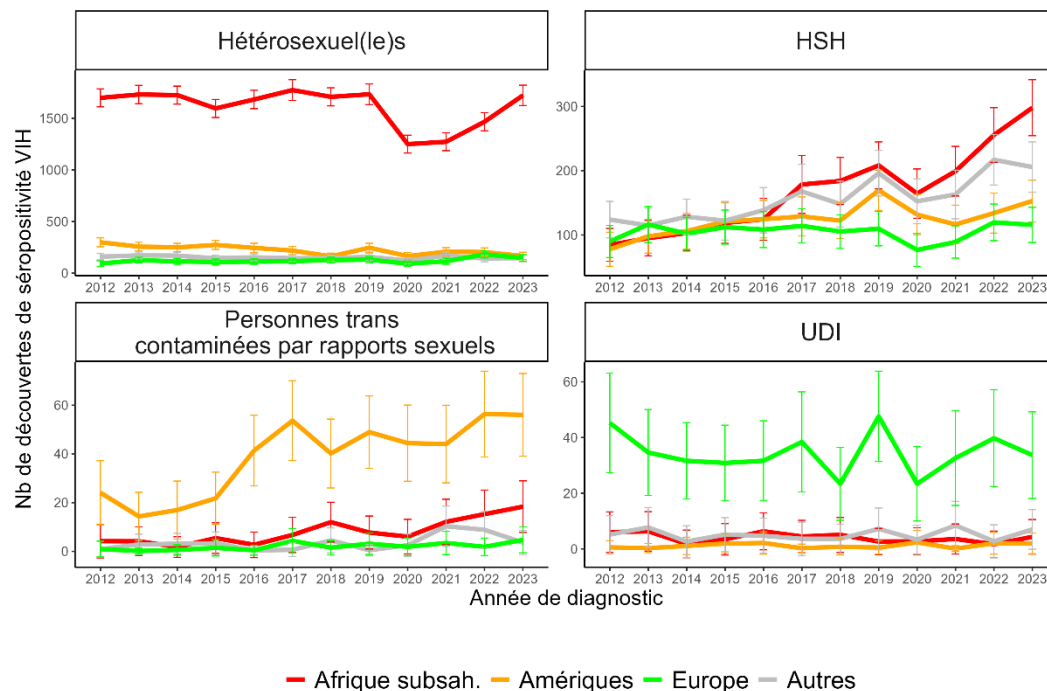
- Chute en 2020 et réaugmentation en 2022 plus marquées que chez les personnes arrivées en France depuis plus longtemps.
- En 2022-23 leur évolution retrouve la tendance pré-Covid

DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ CHEZ LES PERSONNES NÉES À L'ÉTRANGER, SELON LE PAYS DE NAISSANCE ET LE GENRE



- Chute en 2020 et ré augmentation plus marquées chez les personnes nées en Afrique subsaharienne.
- Augmentation en 2022 chez les personnes nées en Europe (Ukraine).
- Augmentation des découvertes chez des hommes cisgenres nés dans un pays « Autre », notamment en Algérie et Tunisie.

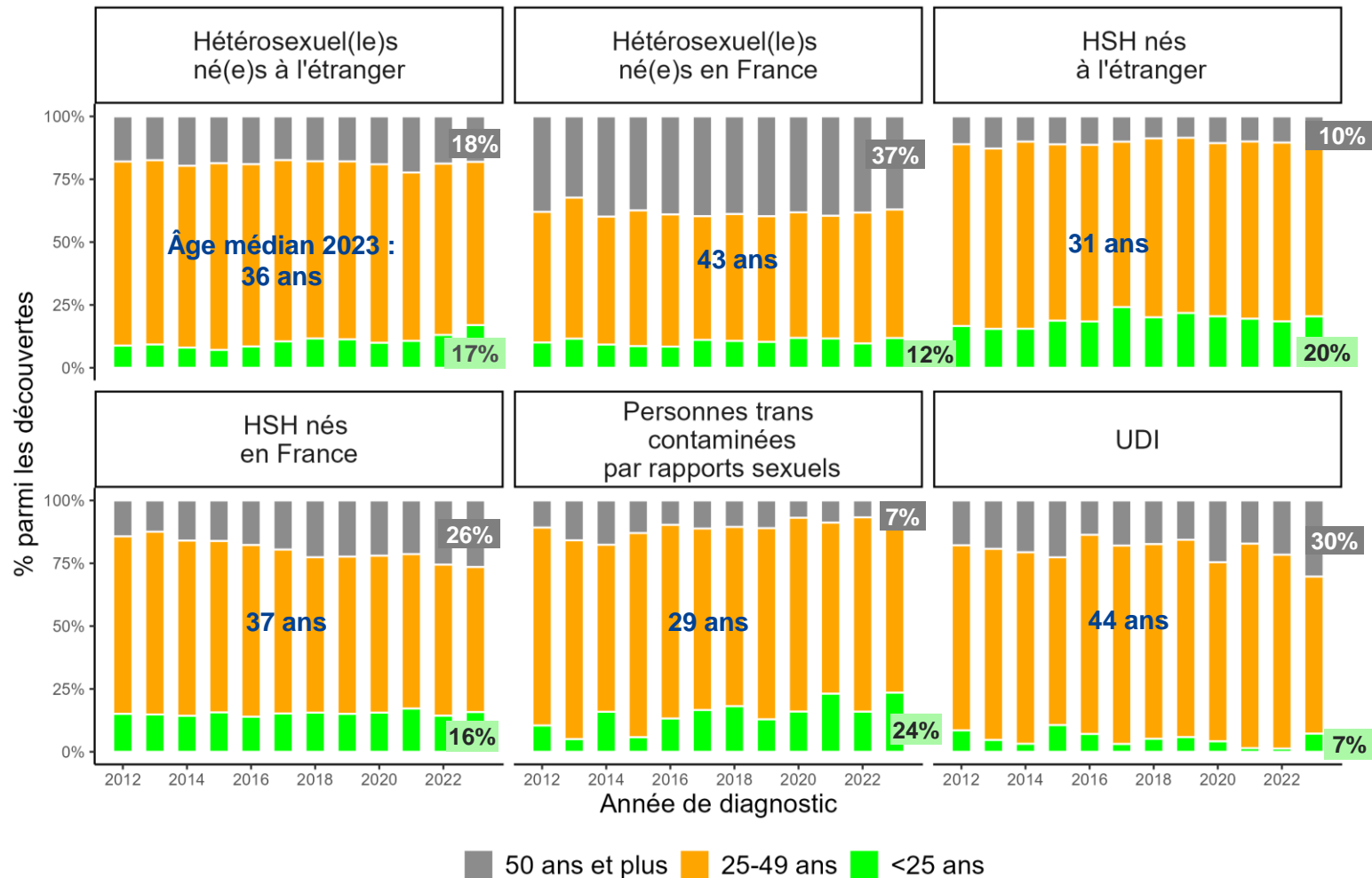
DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ CHEZ LES PERSONNES NÉES À L'ÉTRANGER, SELON LE PAYS DE NAISSANCE ET LE GENRE



Echelles différentes

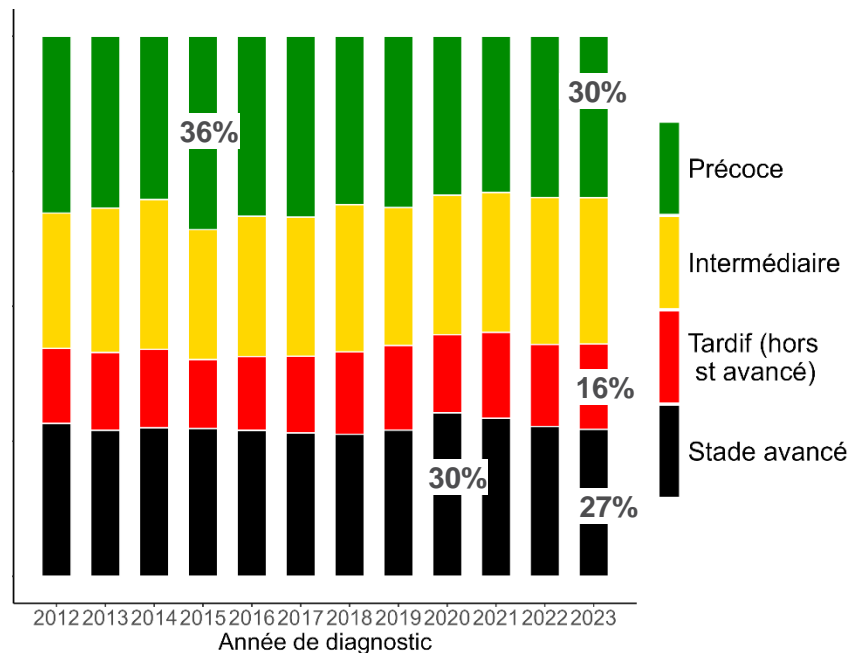
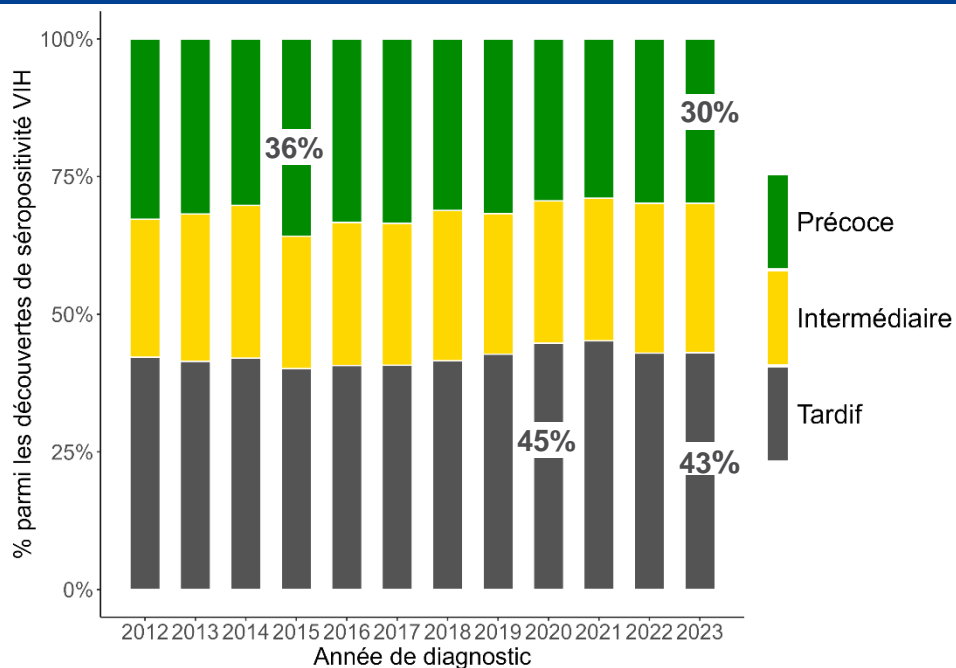
- L'augmentation récente chez les personnes nées en Afrique subsaharienne est visible chez les hétérosexuel.le.s (nombre 2023 proche de celui de 2019) et chez les HSH (tendance à l'augmentation depuis 2012).
- L'augmentation des découvertes chez des hommes nés dans un pays « Autre », notamment en Algérie et Tunisie, est visible principalement chez les HSH.

AGE À LA DÉCOUVERTE DE SÉROPOSITIVITÉ VIH EN 2023 : 17% <25 ANS, 61% 25-49 ANS, 22% >=50 ANS, MÉDIANE 36 ANS



Augmentation récente de la part des <25 ans chez les hétérosexuel.le.s né.e.s à l'étranger, significative seulement chez les femmes.

EN 2023, 43% DE DIAGNOSTICS TARDIFS (27% AU STADE AVANCÉ) ET 30% DE DIAGNOSTICS PRÉCOCES



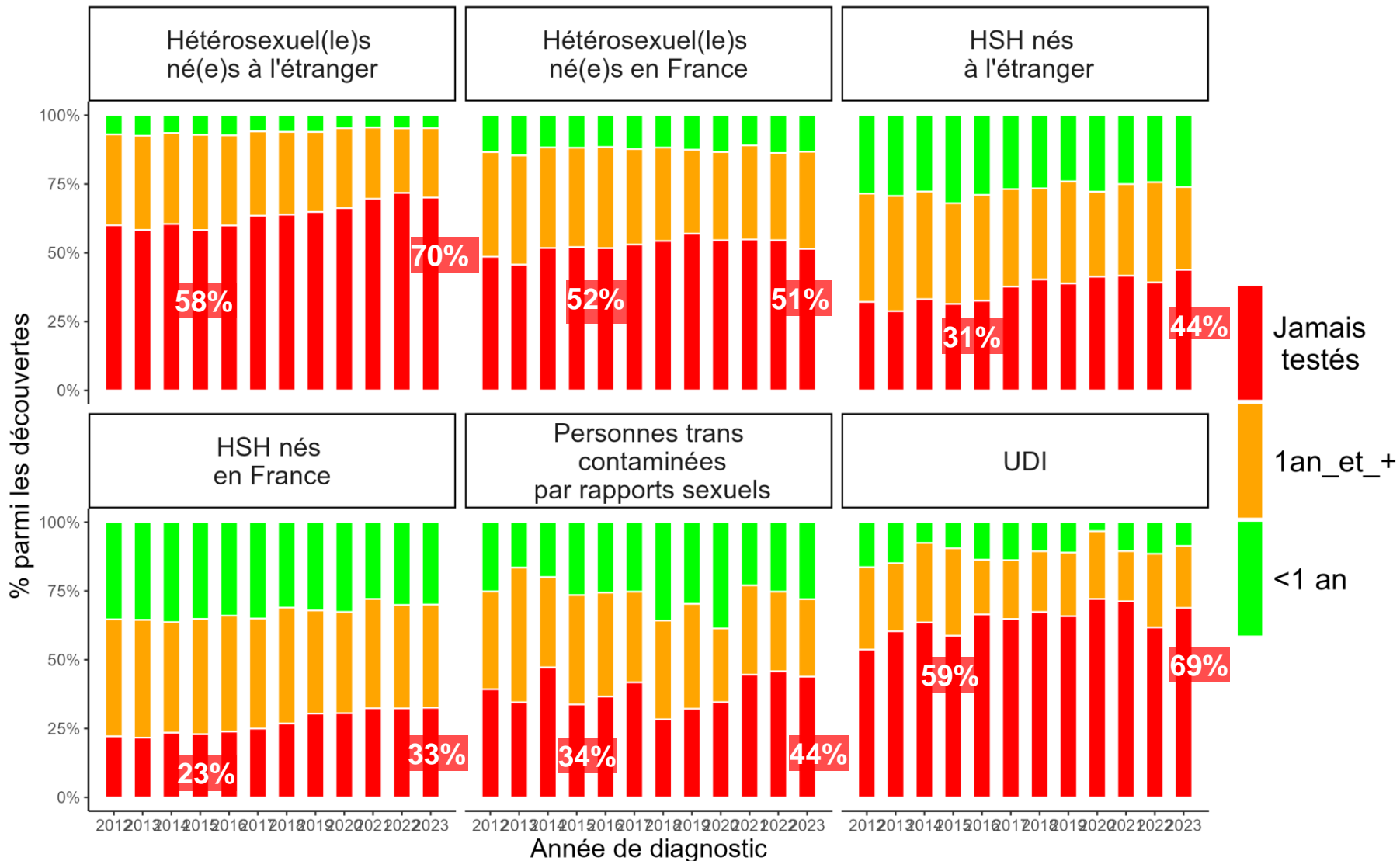
- Précoces : part stable depuis 2020.
- Diagnostic au stade avancé : part en diminution depuis 2020.
- Les diagnostics tardifs sont plus fréquents chez les hétérosexuel.le.s et les UDI, chez les personnes nées à l'étranger et chez les ≥ 50 ans que chez les 25-49 ans.

Précoce = primo-infection symptomatique ou test d'infection récente positif ou test négatif ≤ 6 mois

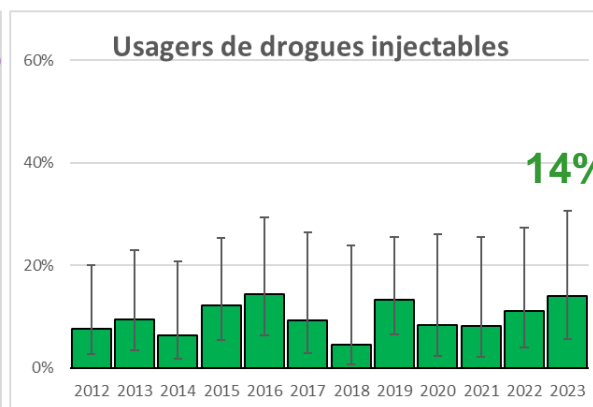
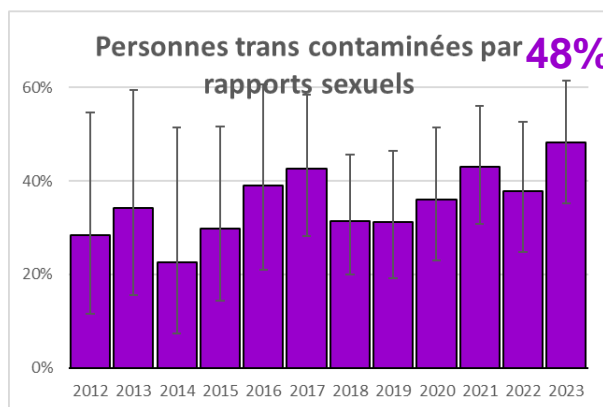
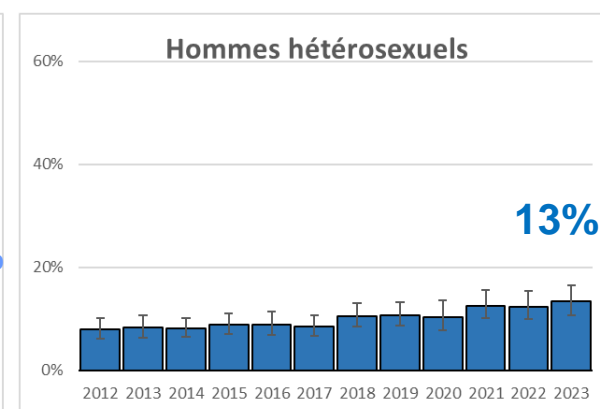
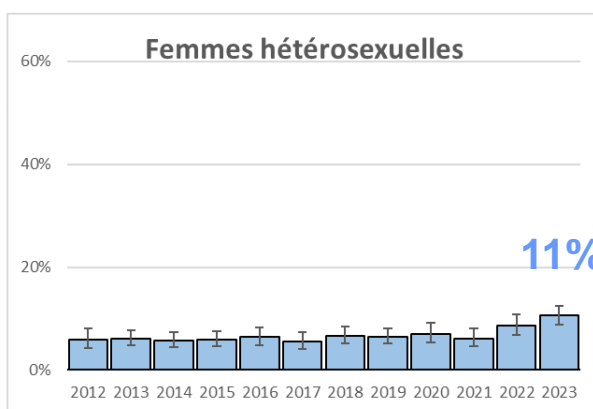
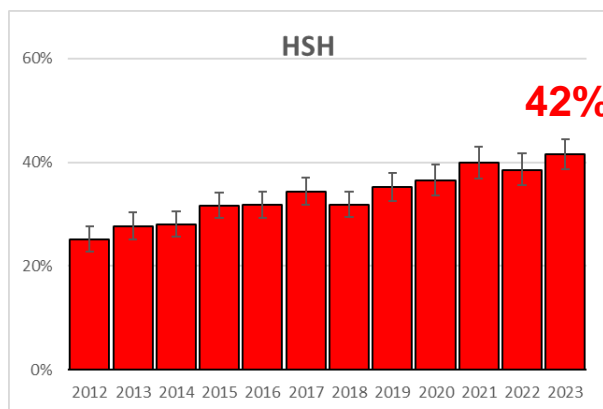
Tardif hors stade avancé = 200-349 CD4 hors primo-infection et hors stade sida

Stade avancé = stade sida (hors tuberculose pulmonaire isolée) ou < 200 CD4 hors primo-infection

LA PROPORTION DE PERSONNES JAMAIS TESTÉES POUR LE VIH AVANT LEUR DIAGNOSTIC (53%) A AUGMENTÉ DEPUIS 2015 (43%)

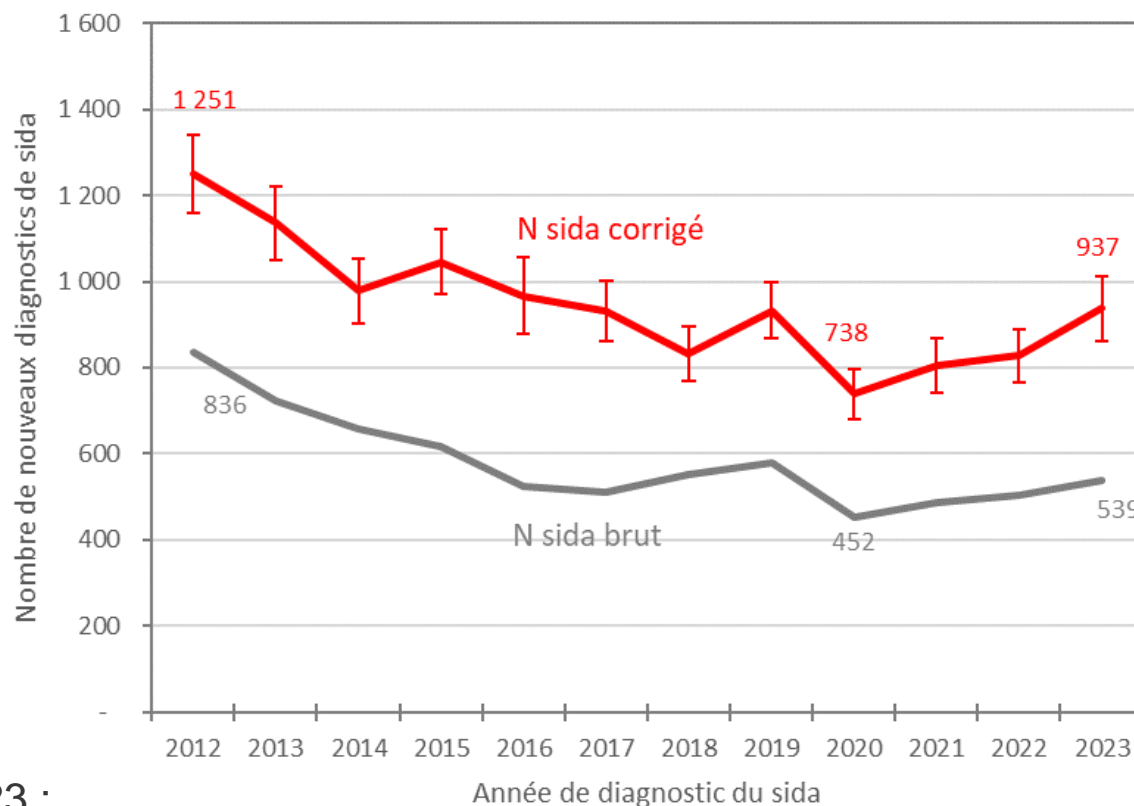


LA PROPORTION DE COINFECTIONS PAR UNE AUTRE IST* EST EN AUGMENTATION



* Diagnostic d'IST au moment de la découverte de l'infection à VIH ou dans les 12 mois précédents

NOMBRE DE NOUVEAUX DIAGNOSTICS DE SIDA



2021-23

+16%

+11%

En 2023 :

- Âge médian au diagnostic de sida : 45 ans (vs 36 ans pour les découvertes VIH)
- 64% ignoraient leur séropositivité avant le sida, 16% connaissaient leur séropositivité, mais n'avaient pas reçu d'ARV
- La PCP reste la pathologie inaugurale isolée la plus fréquente (26%) (sauf en Guyane, histoplasmoses), et 20% des cas de sida sont diagnostiqués avec ≥ 2 pathologies inaugurales.

ENVIRON 7,5 MILLIONS DE SÉROLOGIES VIH EN 2023

- Accélération de l'augmentation en 2023, portée pour moitié par celle des VIHTEST

PRÈS DE 5 500 DÉCOUVERTES DE SÉROPOSITIVITÉ VIH EN 2023

- Nombre en augmentation régulière depuis la chute brutale de 2020
- Evolutions contrastées selon les populations entre 2012 et 2023 :
 - Diminution importante chez les HSH nés en France, qui se ralentit sur les années récentes
 - Augmentation chez les HSH nés à l'étranger et chez les personnes trans contaminées par rapports sexuels
 - Augmentation récente chez les femmes hétérosexuelles nées à l'étranger
- Plus de la moitié des découvertes concernent des personnes nées à l'étranger : importance de garantir un accès au dépistage répété, y compris à distance de l'arrivée en France, à la prévention, dont la PrEP, et à une prise en charge rapide dans cette population (effet TASP).

DIAGNOSTICS DE SIDA EN 2023

- Majoritairement (64%) chez des personnes non connues VIH+ : importance du dépistage
- Mais aussi 16% connues VIH+ non traitées par ARV : importance du lien au soin

POINTS D'ATTENTION :

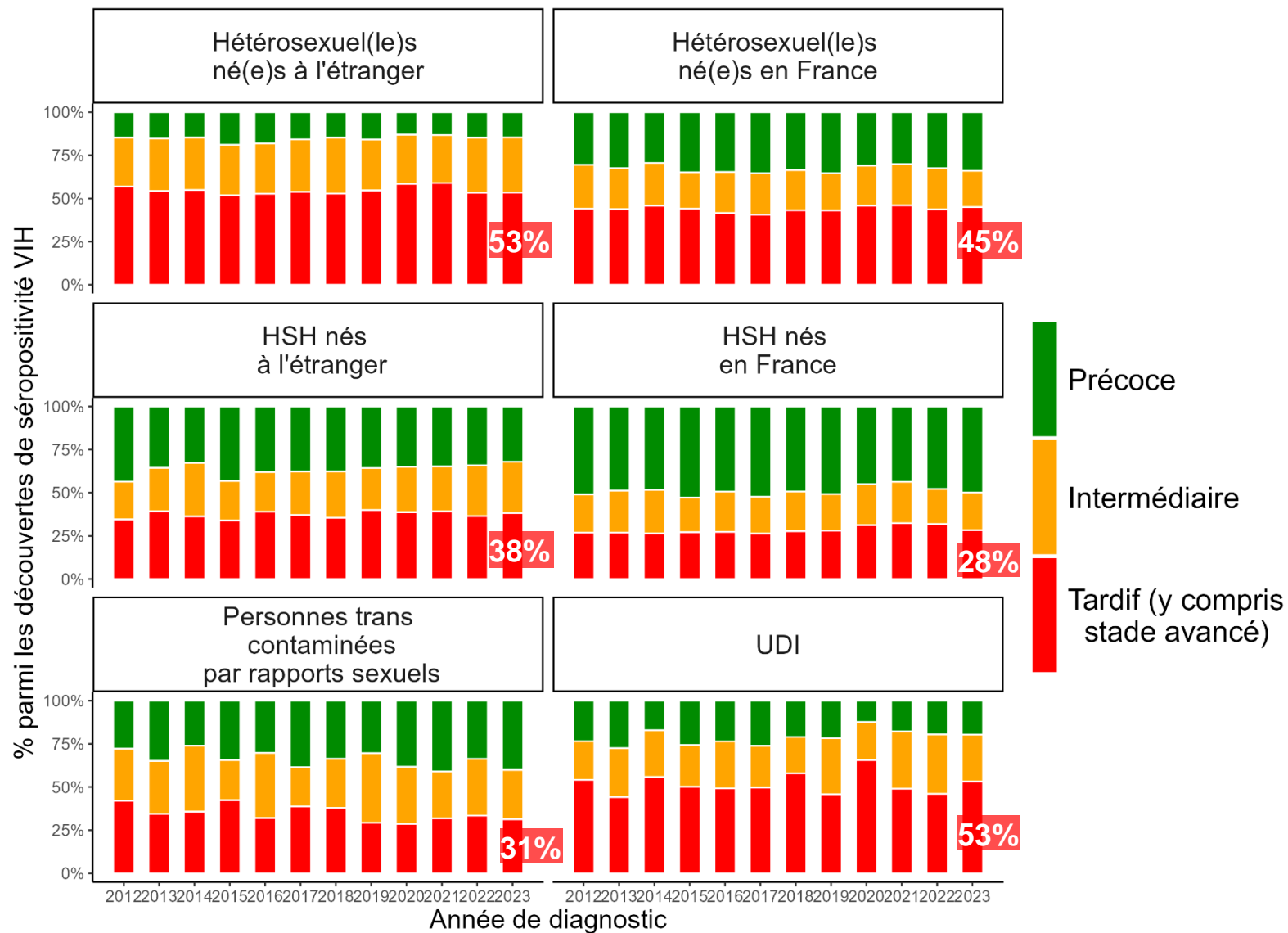
- Les méthodes d'estimations ont été améliorées et appliquées à l'ensemble de la période 2012 à 2023 → les tendances doivent être examinées sur la base des estimations actualisées.
- La qualité des indicateurs disponibles reste liée à la participation des professionnels à la surveillance du VIH, qui s'est encore améliorée en 2023.
- Les nombres et les caractéristiques des découvertes de séropositivité servent de base au calcul d'autres indicateurs indispensables au suivi de l'infection à VIH : incidence, délais entre contamination et diagnostic, population non diagnostiquée, désormais estimés par Santé publique France et qui pourront être actualisés chaque année : présentation suivante.
- Le rapport d'évaluation de la surveillance du VIH en France, réalisée en 2024 par l'ECDC, sera partagé avec les parties prenantes auditionnées, le 7 novembre, et mis en ligne.

- Aux biologistes qui participent à LaboVIH et à la DO du VIH,
- Aux cliniciens et aux TEC des COREVIH qui participent à la DO du VIH/sida,
- Au CNR du VIH (Karl Stefic, Damien Thierry, Céline Desouche)
- À la CNAM pour les données de remboursement de VIH-test (Sophie Fantin)
- À la DGS pour les données sur les TROD communautaires (Xavier Maynadier et Maud Giacobelli, Gaëlle Jamet)

- Aux personnels de Santé publique France :
 - les techniciens d'informations épidémiologiques de l'unité VIH-Hépatites B/C-IST de la Direction des maladies infectieuses (DMI) : Lotfi Benyelles, Clara Da Costa, Charly Ramus, pour la gestion des déclarations obligatoires du VIH/sida et de LaboVIH
 - Nicolas Drewniak, de la Direction Appui, Traitement et Analyses de données (DATA) et Stella Laporal de l'unité VIH-Hépatites B/C-IST, pour l'analyse du SNDS
 - l'Unité Santé sexuelle de la direction de la Promotion et de la prévention de la santé (DPPS)
 - les référents VIH/IST des Cellules régionales de Santé publique France pour l'animation de la surveillance en région et la valorisation des données régionales.

MERCI DE VOTRE ATTENTION !

DIAGNOSTICS PRÉCOCS / TARDIFS SELON LA POPULATION



DIAGNOSTICS PRÉCOCES / TARDIFS / STADE AVANCÉS SELON L'ÂGE AU DIAGNOSTIC

