

# Situation du VIH-sida en France

Données du 30 juin 2007

Unité VIH/Sida-IST-VHC  
Département des Maladies Infectieuses  
Institut de Veille Sanitaire

# Sommaire

## I - Découvertes de séropositivité VIH [diapositive 3](#)

- Délais de déclaration et sous-déclaration [diapositive 4](#)
- Sexe, âge, nationalité et mode de contamination [diapositive 5](#)
- Description des cas pour les 3 principaux modes de contamination [diapositive 14](#)
- Données régionales [diapositive 27](#)

## II - Surveillance virologique [diapositive 31](#)

- Test d'infection récente [diapositive 33](#)
- Sérotypage du VIH [diapositive 36](#)

## III - Diagnostics de sida [diapositive 40](#)

- Délais de déclaration et sous-déclaration [diapositive 42](#)
- Cas, décès et cas vivants [diapositive 43](#)
- Age, sexe, mode de contamination et nationalité [diapositive 44](#)
- Connaissance de la séropositivité et traitement antirétroviral [diapositive 52](#)
- Pathologies inaugurales de sida [diapositive 55](#)
- Données régionales [diapositive 58](#)

## Synthèse [diapositive 63](#)

## Note technique [diapositive 67](#)

# I - Découvertes de séropositivité VIH

2003 – juin 2007

NB : La notification obligatoire d'infection par le VIH a été mise en place début 2003. Les données présentées par semestre de diagnostic dans ce document excluent le 1<sup>er</sup> semestre 2003 qui est incomplet, en raison de la mise en route du système.

Les cas sont déclarés avec un certain délai, dont on tient compte en redressant les données du 2<sup>e</sup> semestre 2005 et des semestres suivants, à l'aide d'un modèle mathématique [Heisterkamp SH, Jager JC, Ruitenberg EJ, Van Druten JAM, Downs AM: Correcting reported AIDS incidence: a statistical approach. Stat Med 1989, 8:963-976].

La sous-déclaration des découvertes de séropositivité VIH est estimée chaque année par comparaison avec les données de l'enquête LaboVIH auprès de l'ensemble des laboratoires.

# Nombre de découvertes de séropositivité VIH

2004 - 2006

✓ Découvertes de séropositivité, notifiés au 30/06/2007, sans prise en compte des délais de déclaration ni de la sous-déclaration

4 335 en 2004

4 358 en 2005

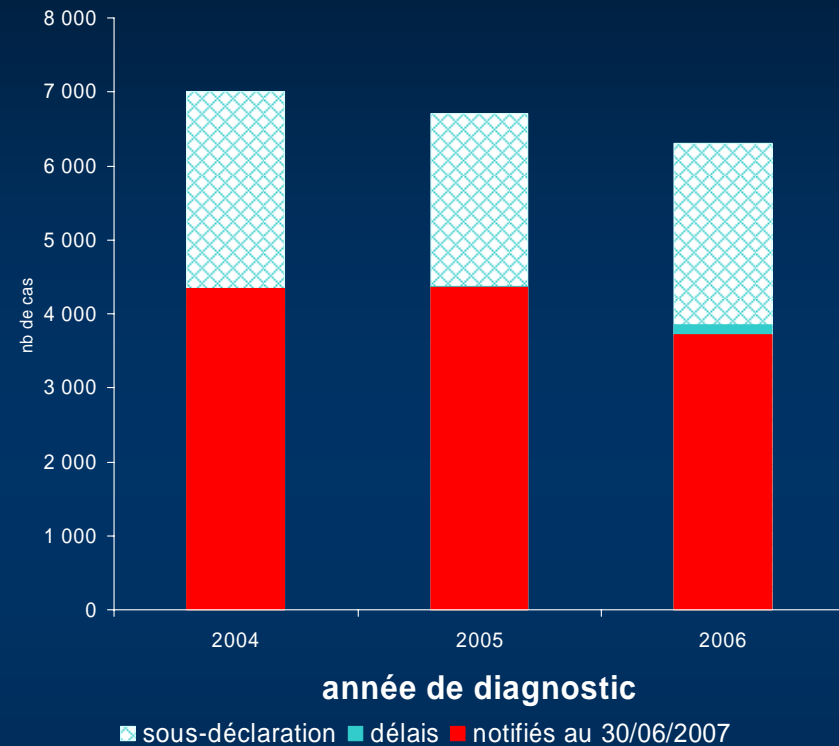
3 718 en 2006

✓ Avec prise en compte des délais de déclaration :

4 335 en 2004

~4 400 en 2005

~ 3 850 en 2006



✓ Avec prise en compte des délais et de la sous-déclaration (37% en 2004, 34% en 2005, 36% en 2006) :

⇒ ~ 7 000 découvertes de séropositivité en 2004

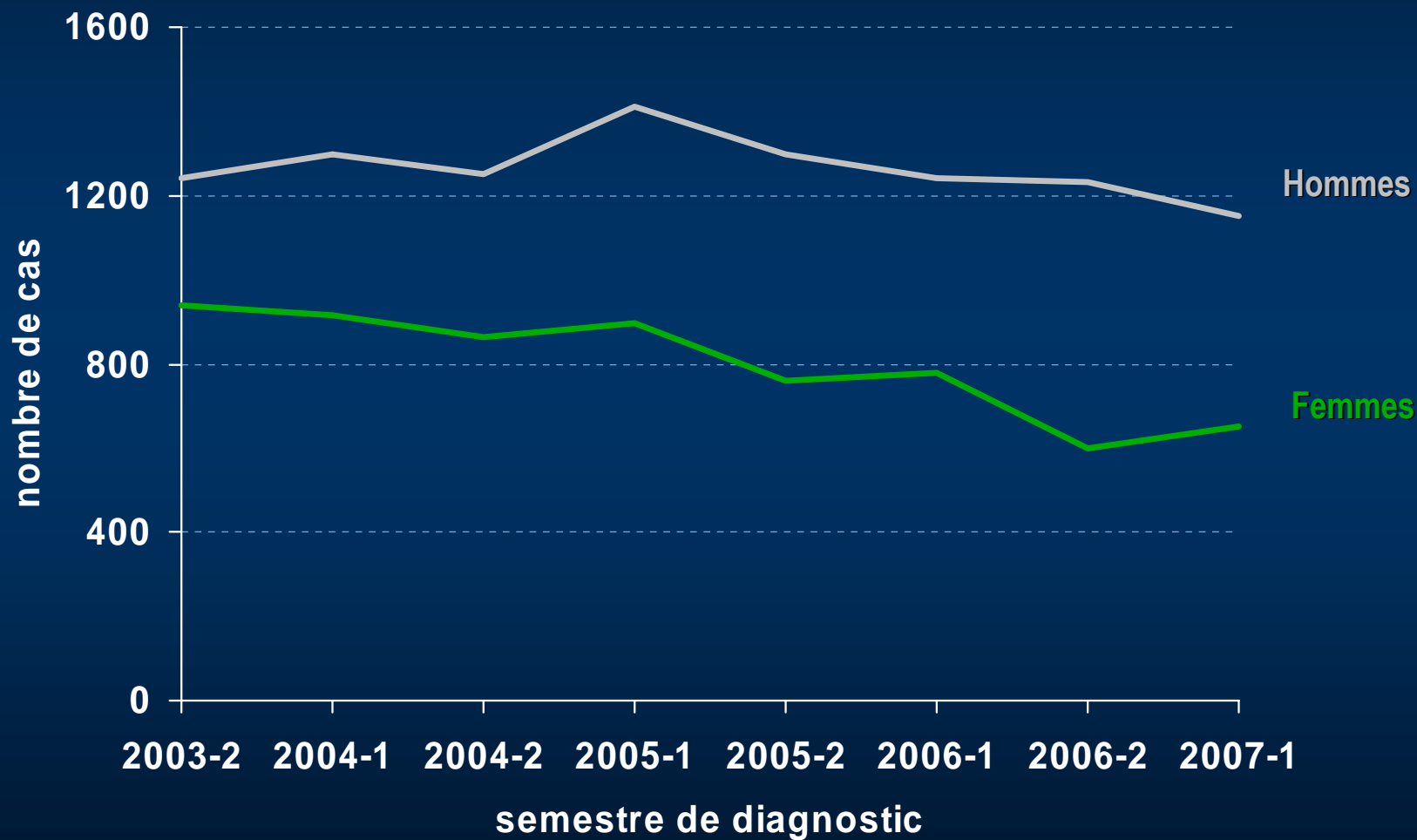
⇒ ~ 6 700 découvertes de séropositivité en 2005

⇒ ~ 6 300 découvertes de séropositivité en 2006

**Découvertes de séropositivité VIH :**  
**sexe, âge, mode de contamination, nationalité**  
(2003 – juin 2007)

# Découvertes de séropositivité VIH par sexe

(2003 – juin 2007)

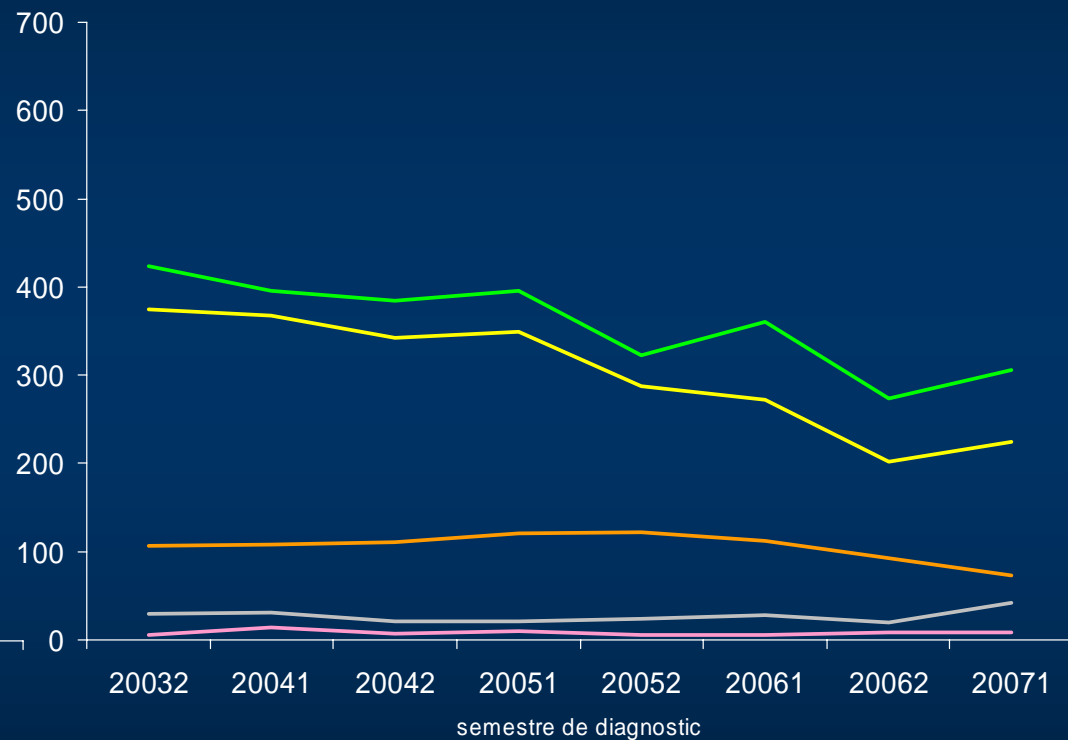
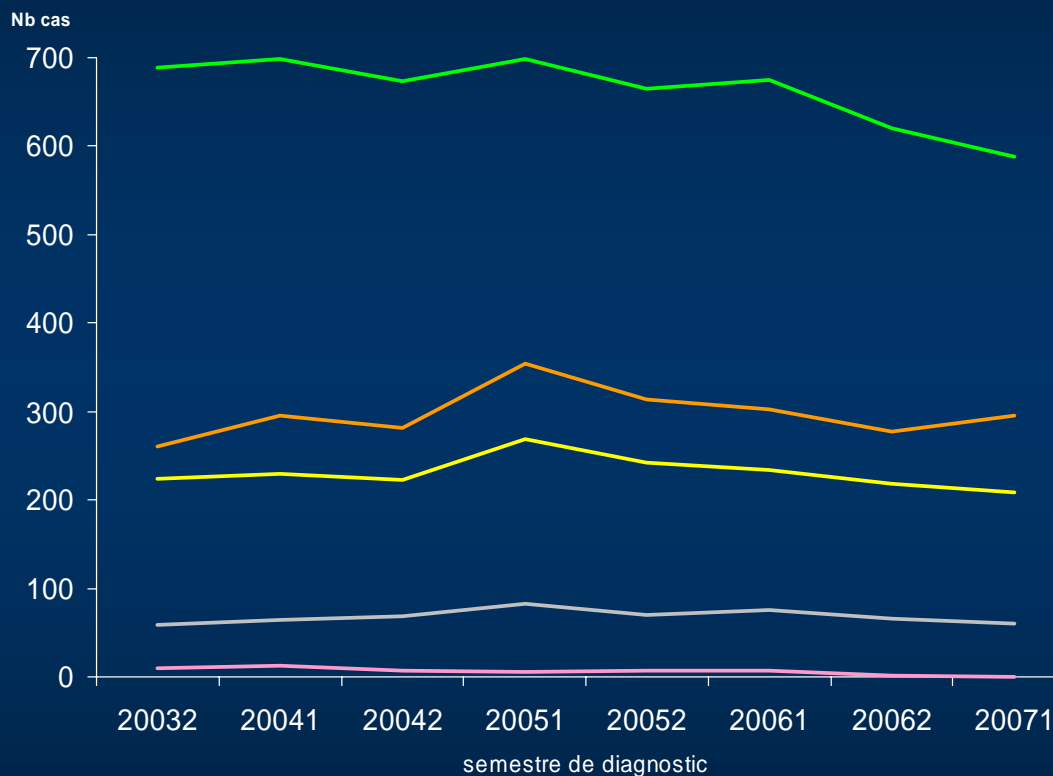


# Découvertes de séropositivité VIH par sexe et classe d'âge

(2003 – juin 2007)

## Hommes

## Femmes



### Classes d'âge

0-14 ans

15-29 ans

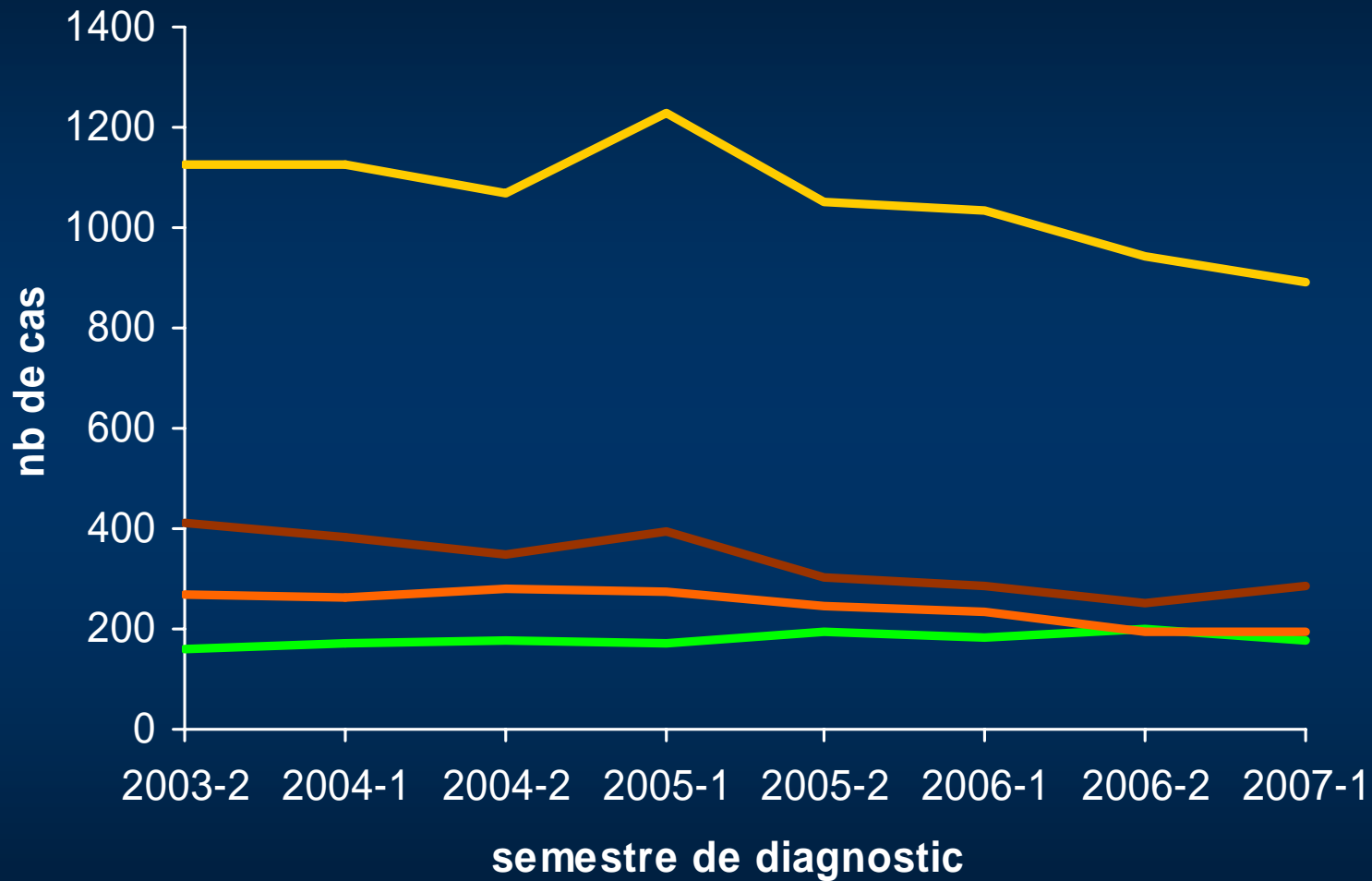
30-44 ans

45-59 ans

60 ans et plus

:

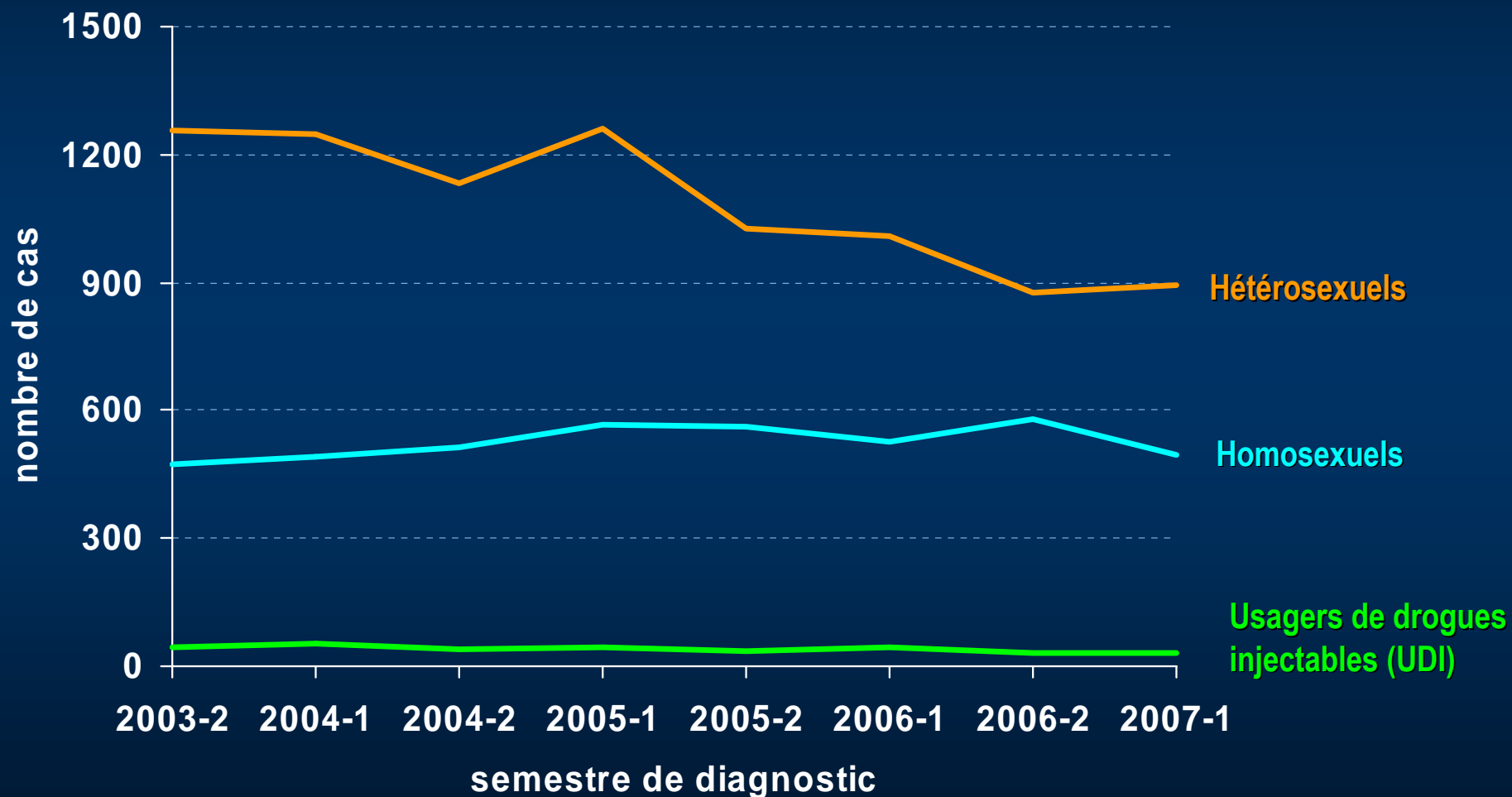
## Stade clinique au moment de la découverte de séropositivité VIH (2003 – juin 2007)



Stade clinique : ■ Primo-infection VIH ■ Asymptomatique ■ Symptomatique non sida ■ sida

# Découvertes de séropositivité VIH selon le mode de contamination

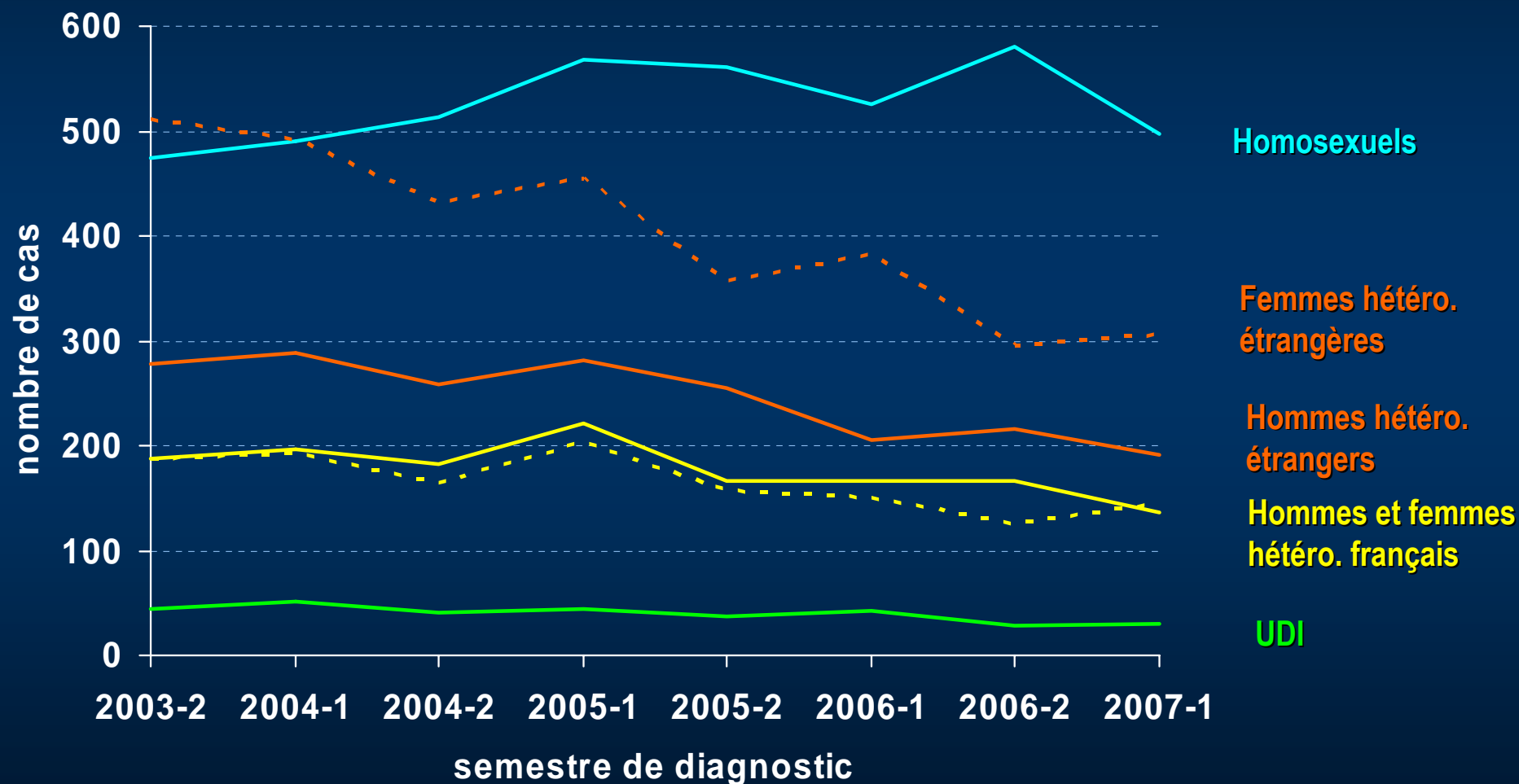
(2003 – juin 2007)



# Age moyen à la découverte de la séropositivité selon le mode de contamination (2003 – juin 2007)



# Découvertes de séropositivité VIH par mode de contamination, sexe et nationalité (2003 – juin 2007)

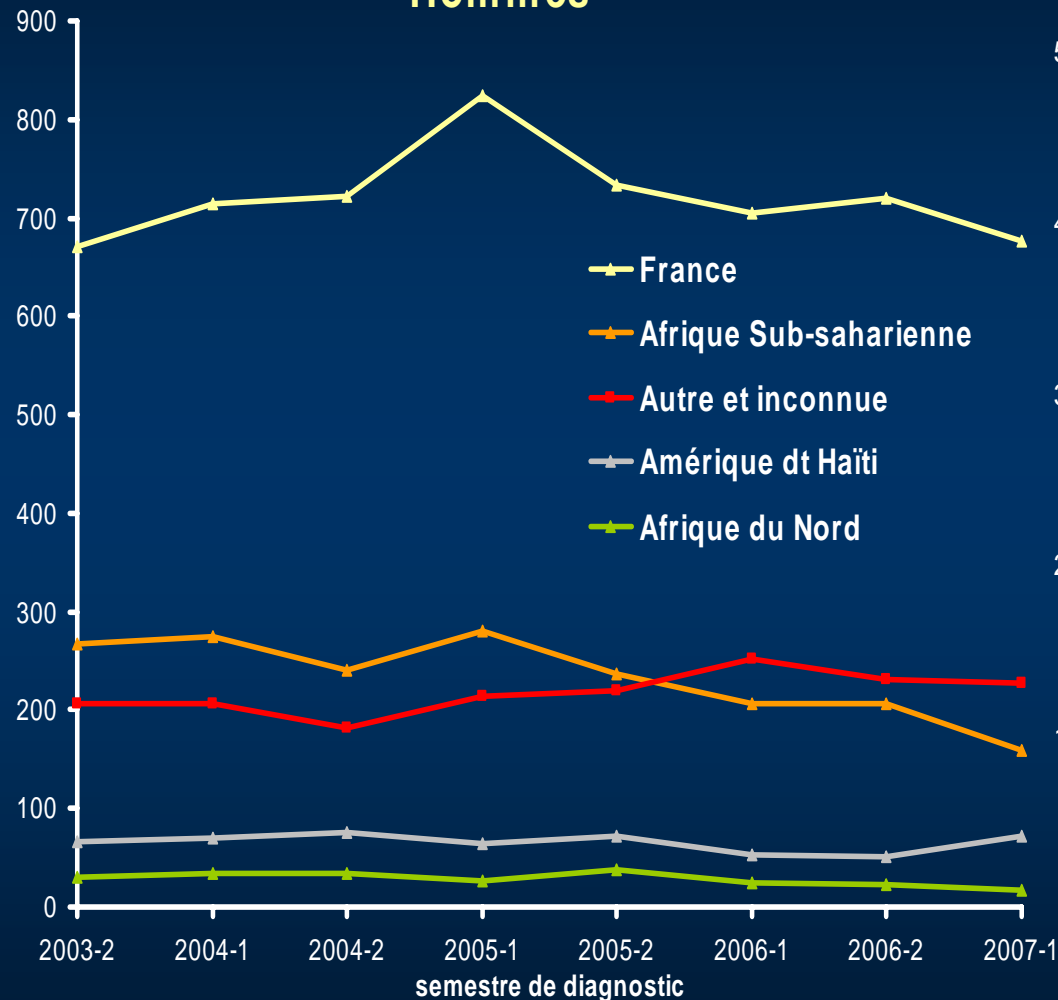


# Découvertes de séropositivité par sexe et nationalité

(2003 – juin 2007)

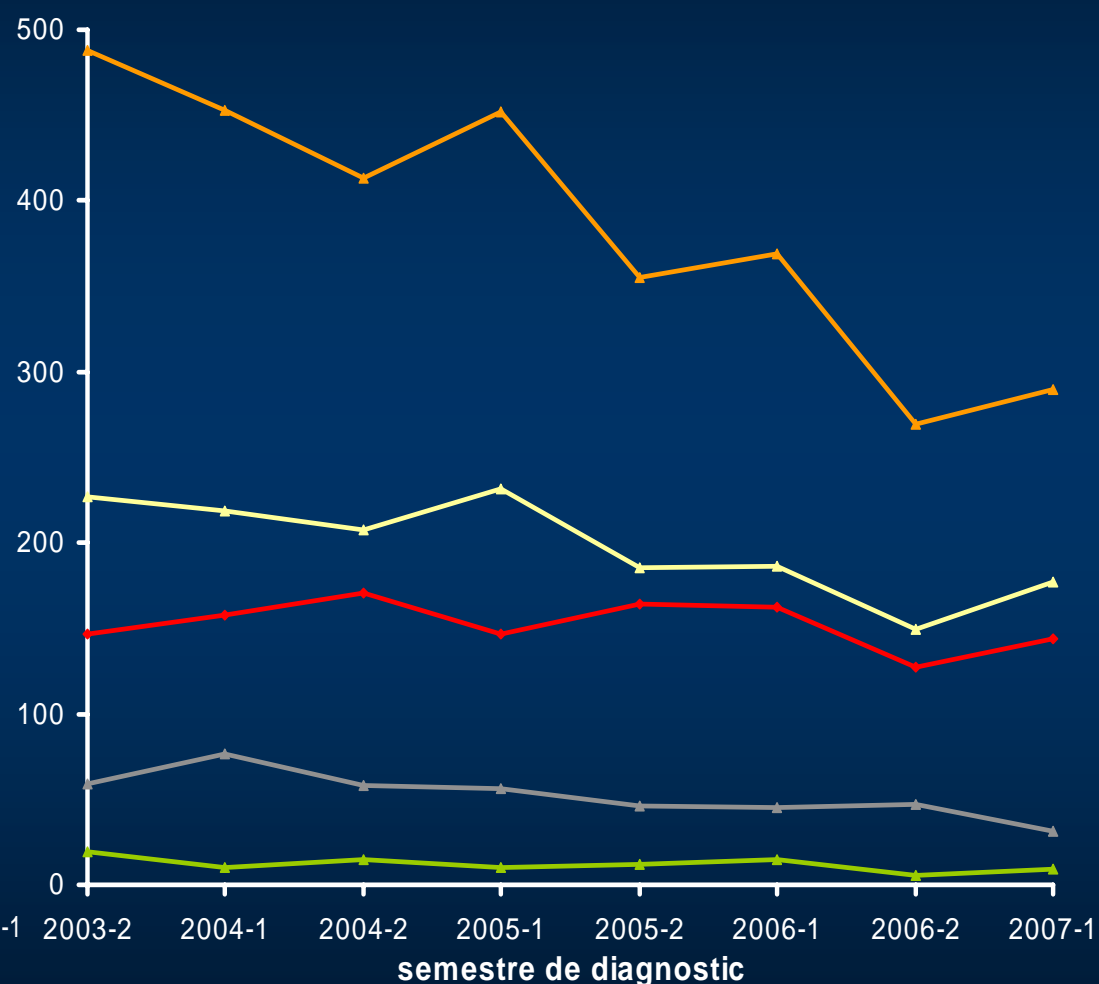
Nb de cas

## Hommes



Nb de cas

## Femmes



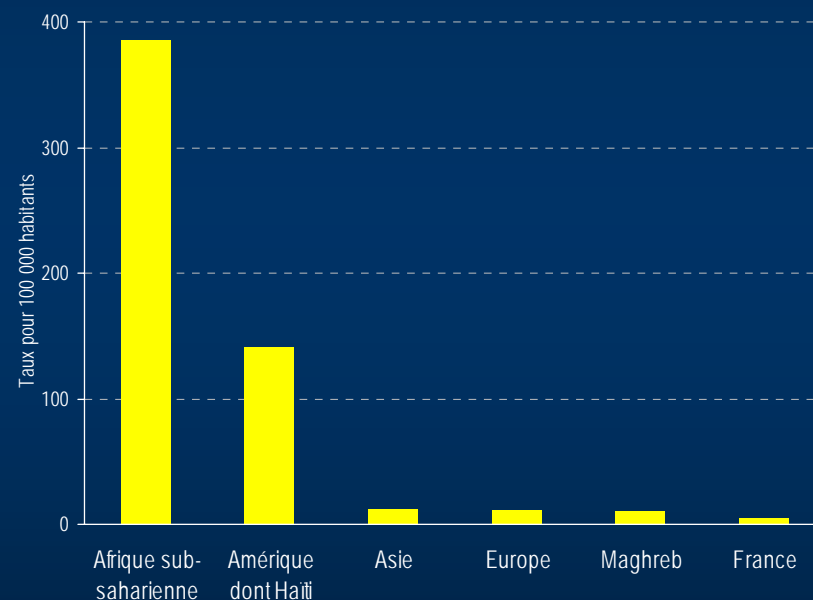
Les deux graphiques ne sont pas à la même échelle

# Nombre de découvertes de séropositivité VIH en 2006 rapporté à la population de même nationalité vivant en France (pour 100 000 habitants)

## Nationalité

## Taux/100 000 h

Afrique subsaharienne	386 (H: 281, F: 509)
Amériques (dont Haïti)	141
Asie	12
Europe	11
Maghreb	10
France	5 (H: 8, F: 2)

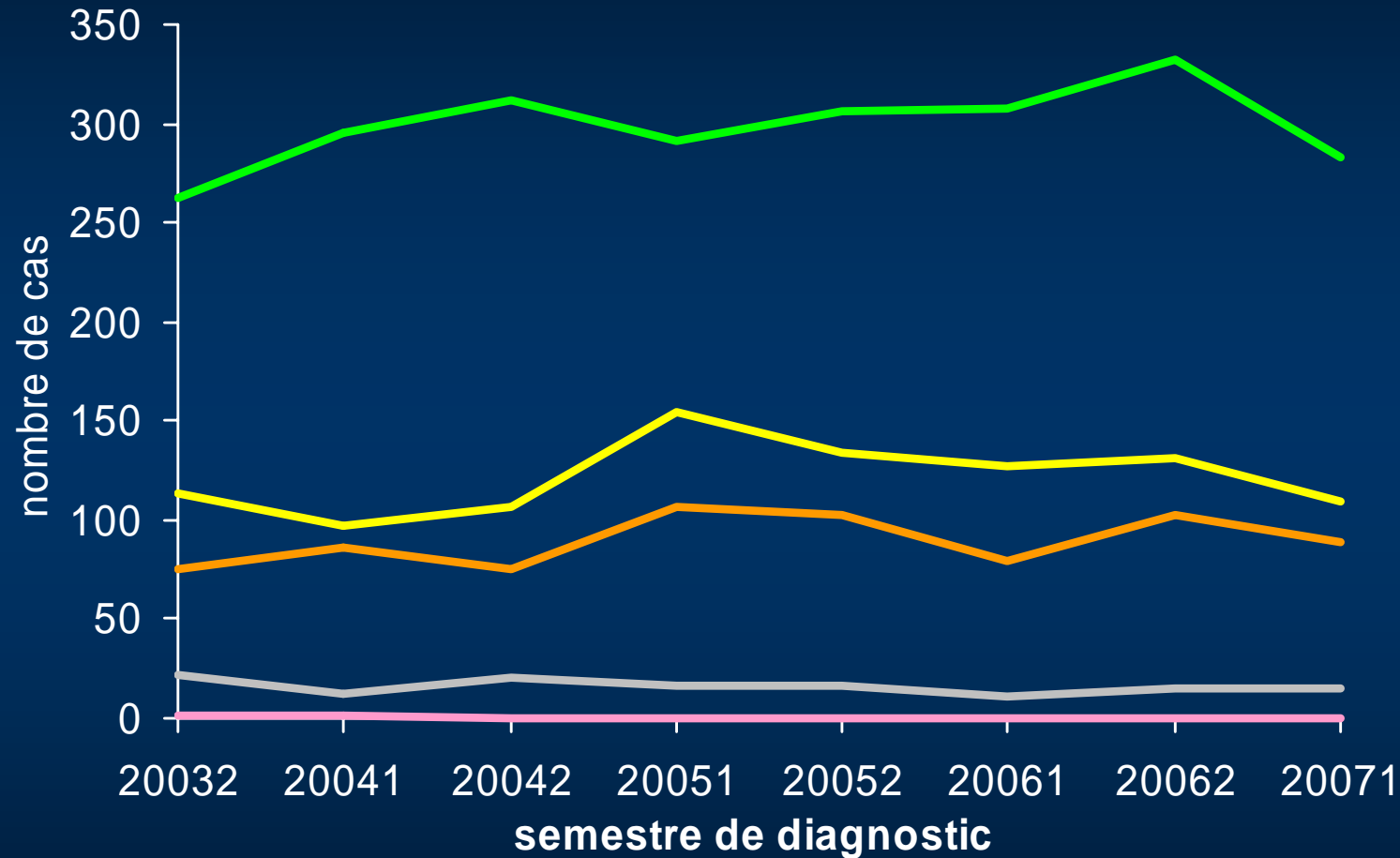


Population par nationalités = source INSEE, population au 1<sup>er</sup> janvier 2005

**Caractéristiques des découvertes de séropositivité VIH  
chez les hommes contaminés par rapports homosexuels**  
(2003 – juin 2007)

# Découvertes de séropositivité VIH par tranche d'âge

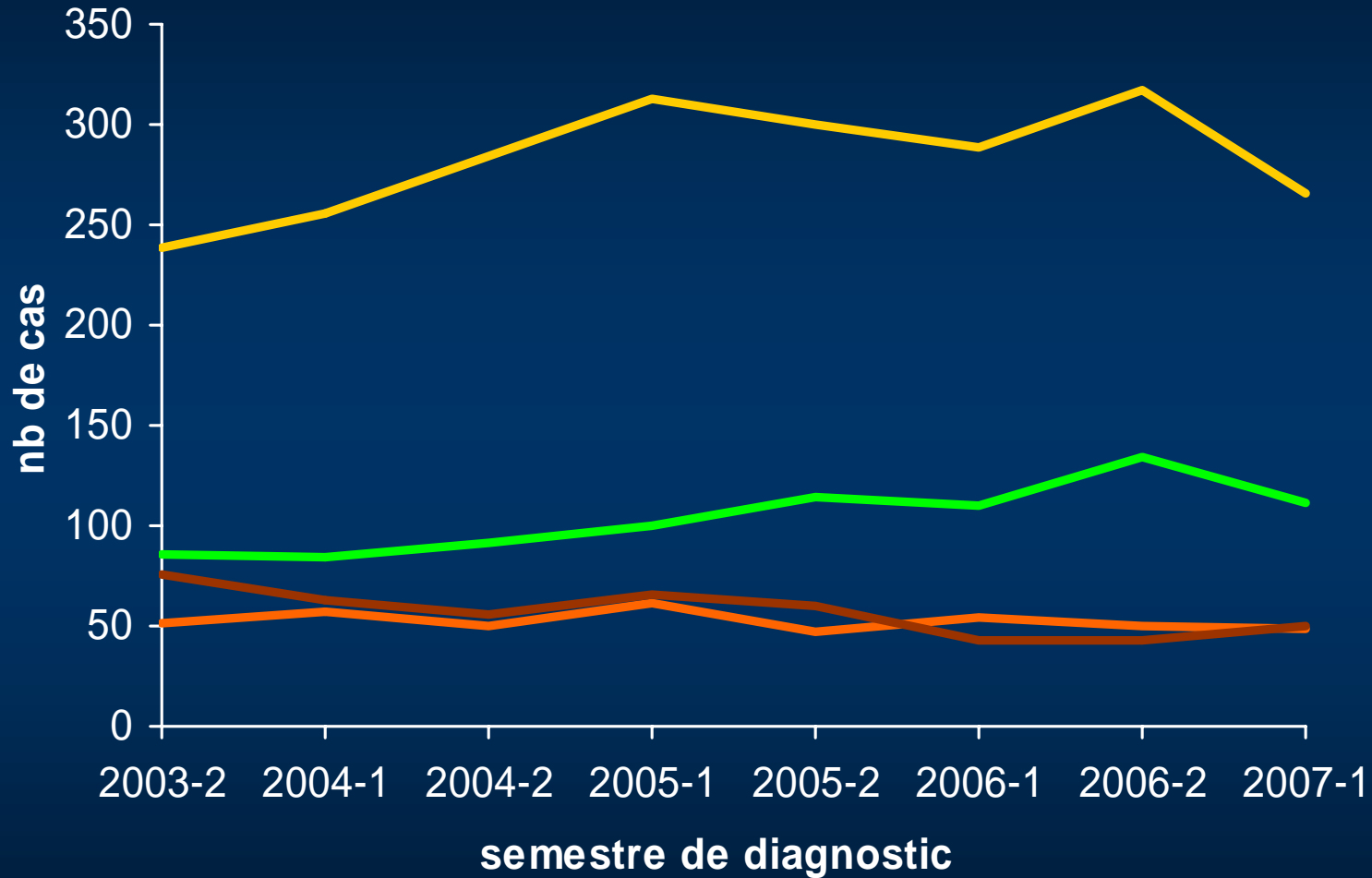
Homosexuels - (2003 – juin 2007)



Age : ■ <15 ans ■ 15-29 ans ■ 30-44 ans ■ 45-59 ans ■ 60 ans et plus

# Stade clinique au moment de la découverte de séropositivité VIH

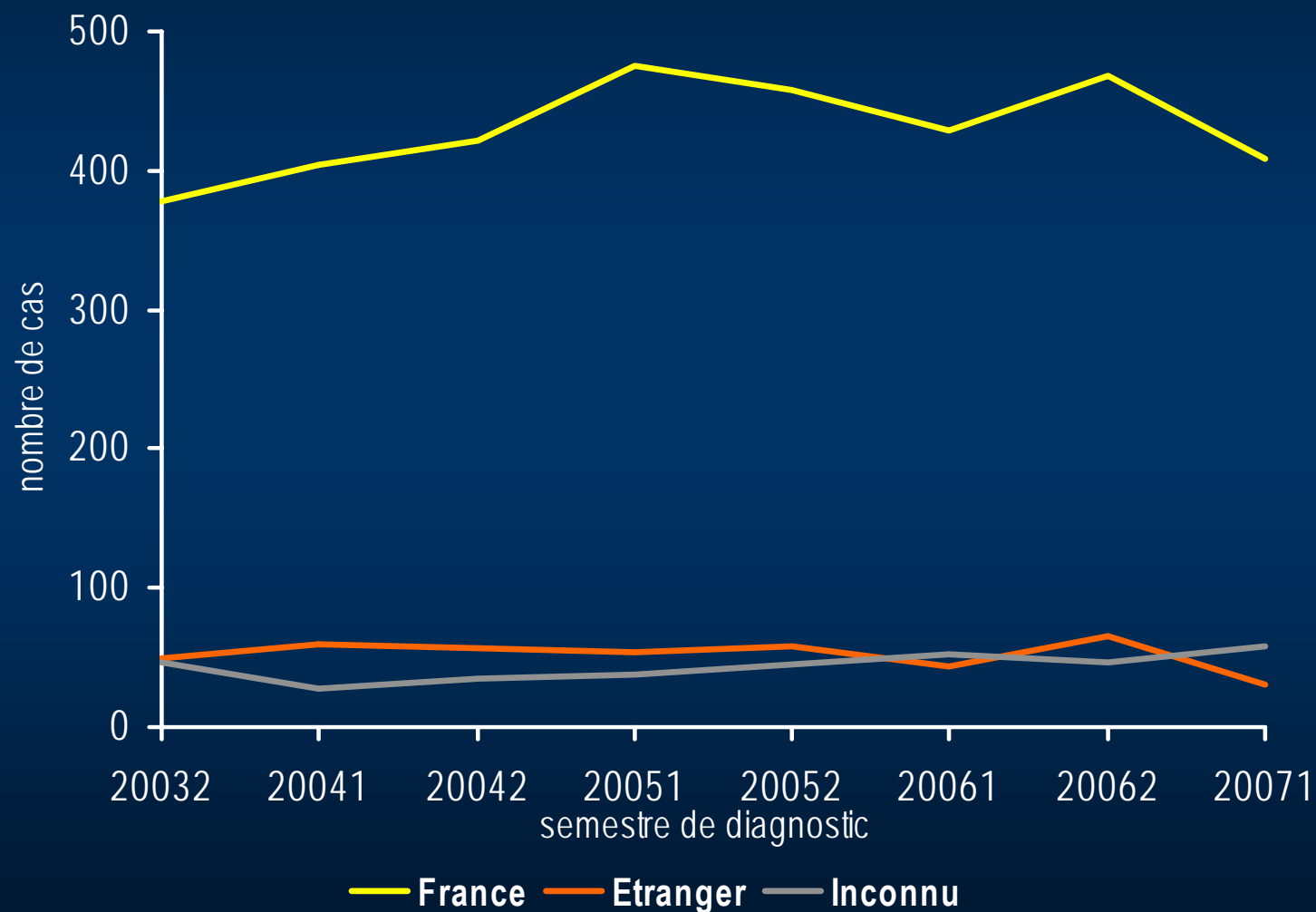
Homosexuels – (2003 – juin 2007)



Stade clinique : ■ Primo-infection VIH ■ Asymptomatique ■ Symptomatique non sida ■ sida

# Découvertes de séropositivité VIH par nationalité

Homosexuels – (2003 – juin 2007)



**Caractéristiques des découvertes de séropositivité VIH  
chez les hommes et femmes contaminés par usage de drogues injectables  
(2003 – juin 2007)**

# Découvertes de séropositivité VIH par classe d'âge

Usagers de drogues injectables – (2003 – juin 2007)



Age :

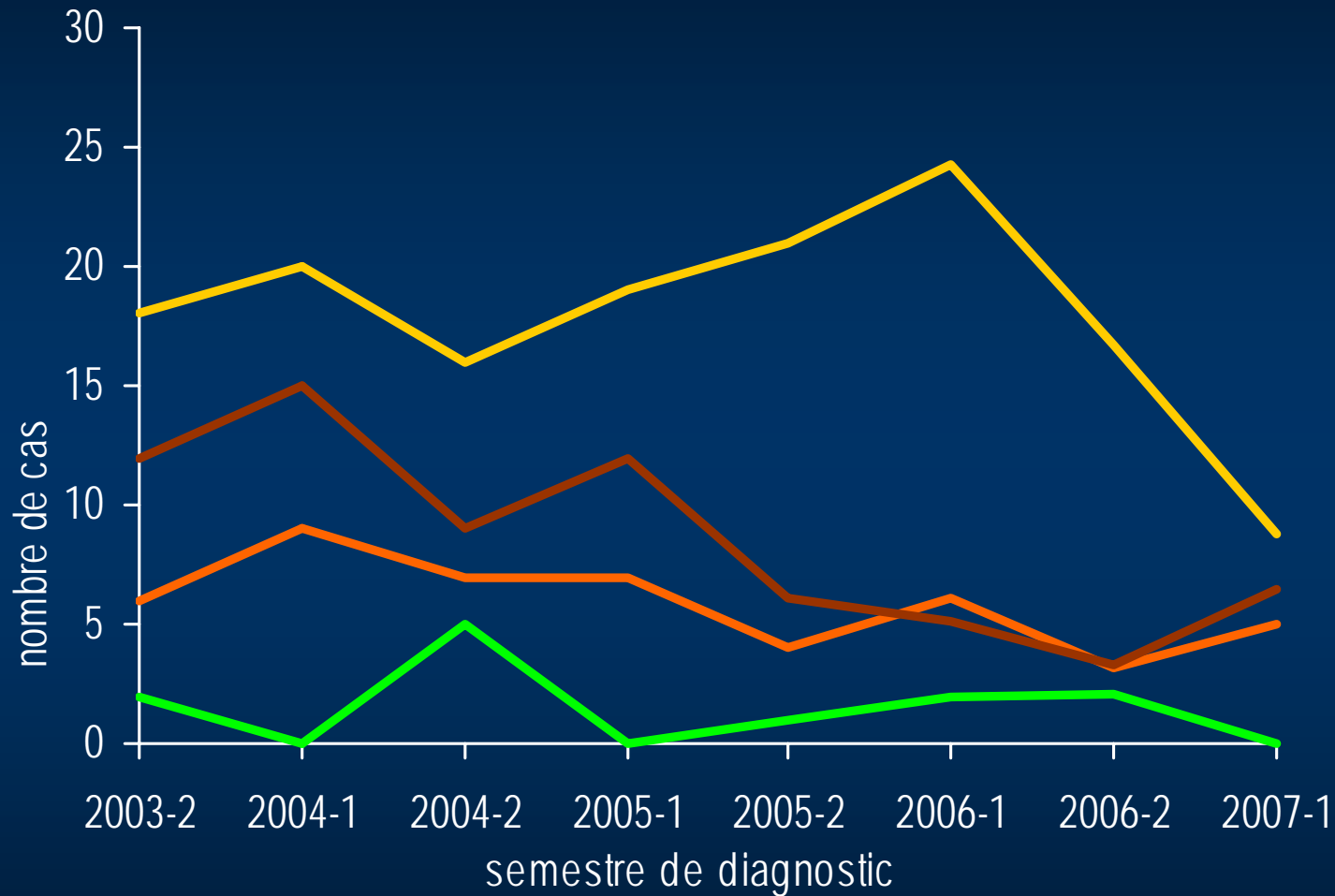
15-29 ans

30-44 ans

45-59 ans

# Stade clinique au moment de la découverte de séropositivité VIH

Usagers de drogues injectables – (2003 – juin 2007)



Stade clinique :



Primo-infection VIH



Asymptomatique



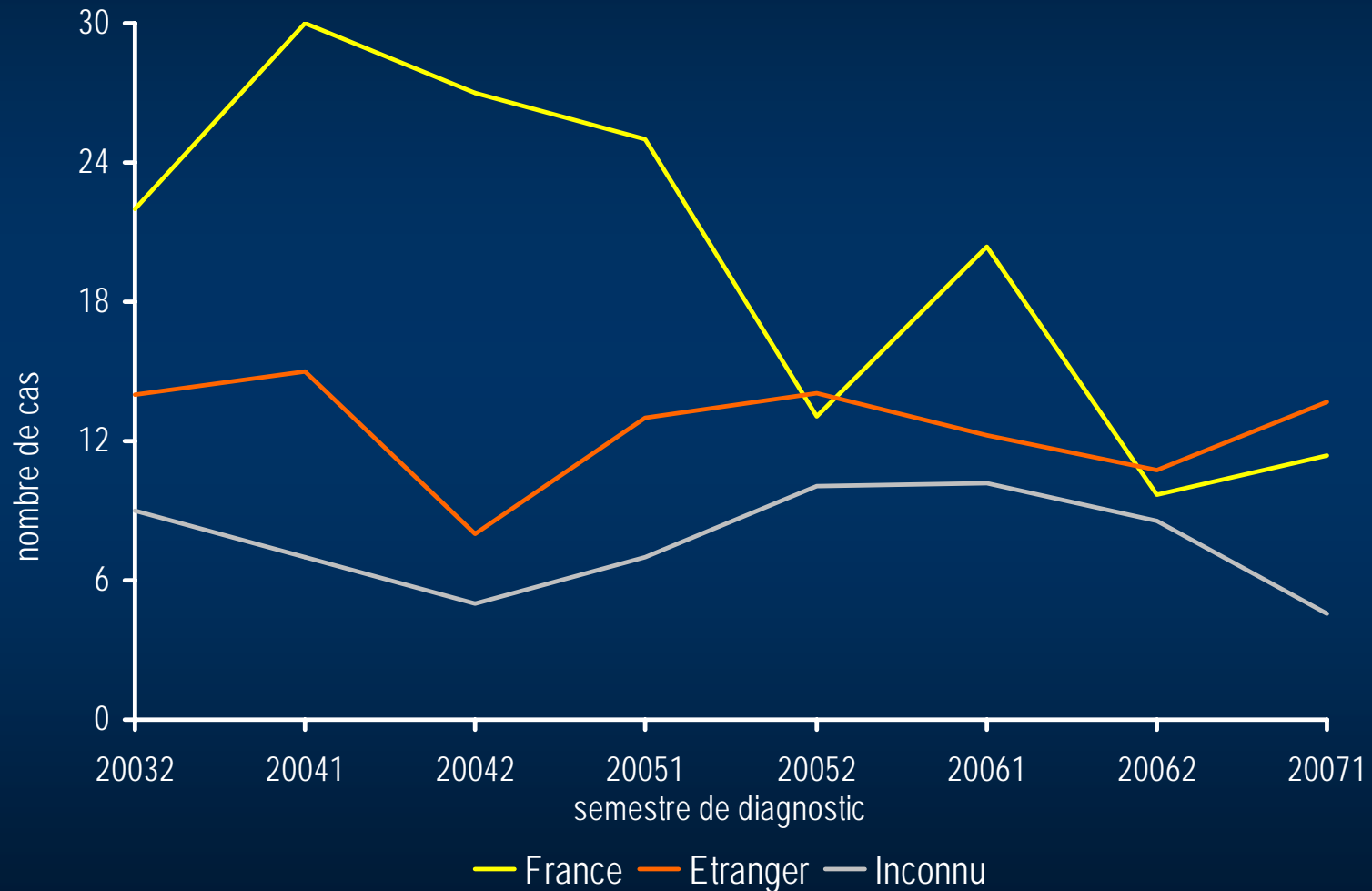
Symptomatique non sida



sida

# Découvertes de séropositivité VIH par nationalité

Usagers de drogues injectables – (2003 – juin 2007)



# **Caractéristiques des découvertes de séropositivité VIH chez les hommes et femmes contaminés par rapports hétérosexuels**

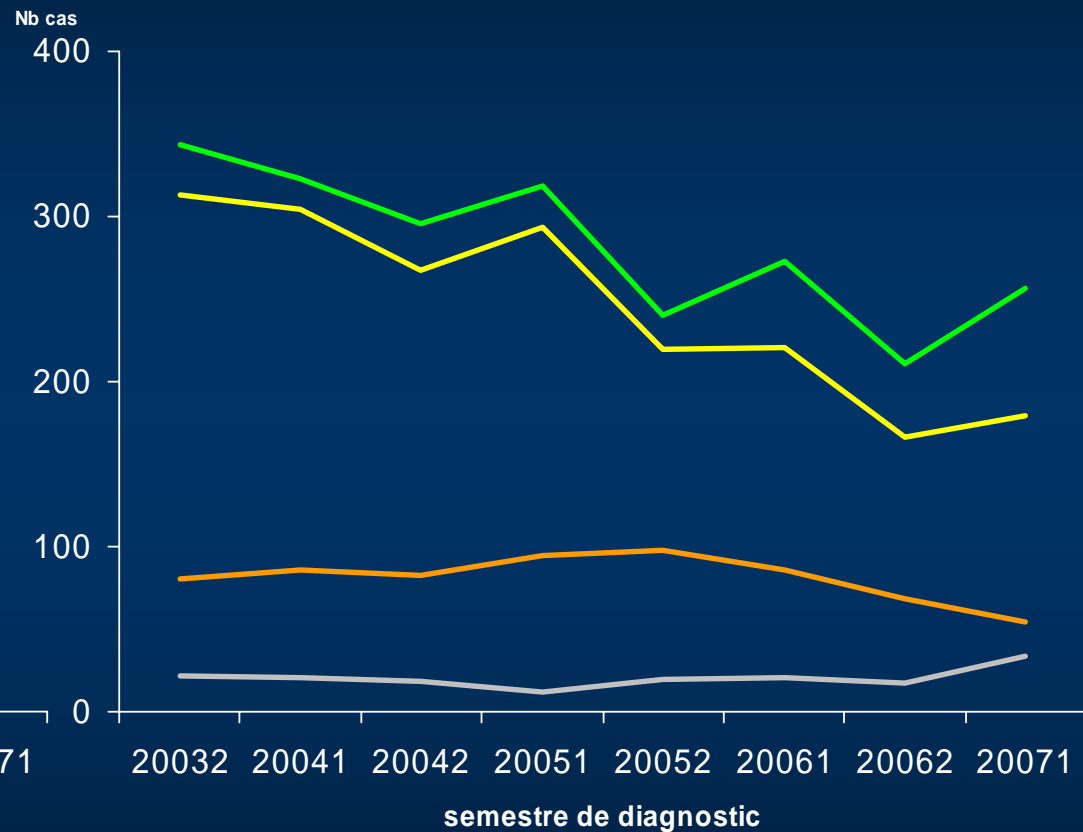
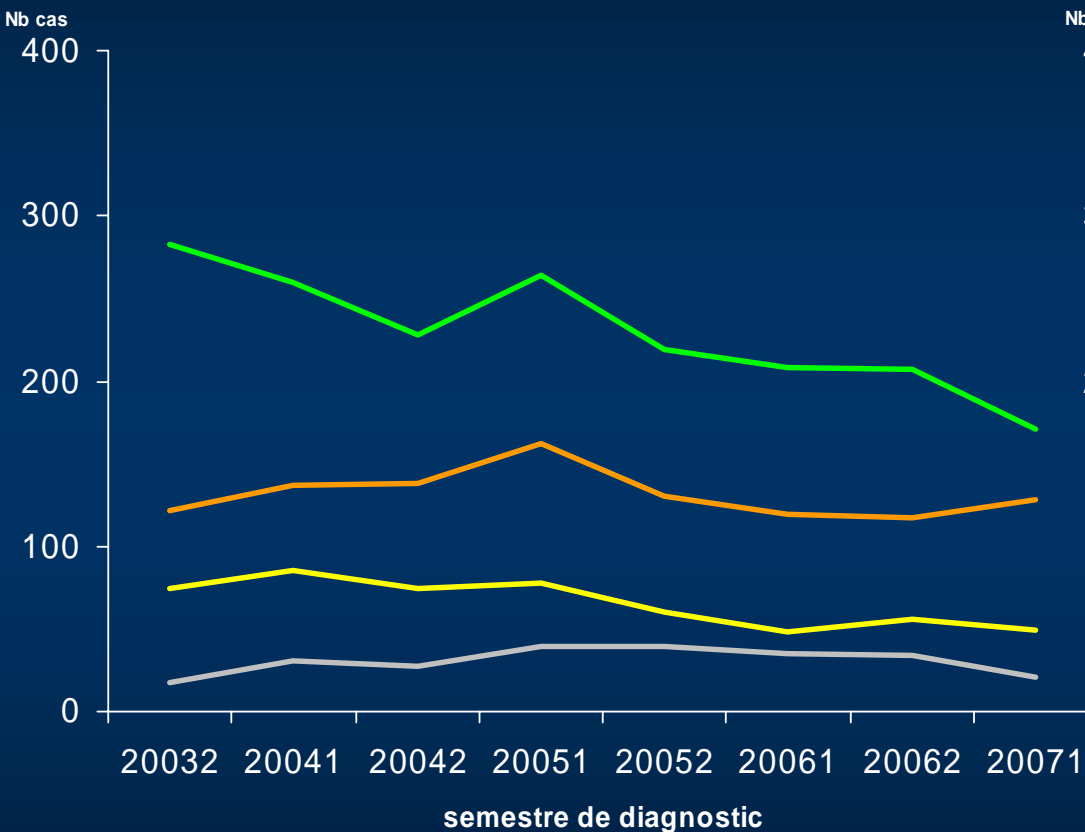
(2003 – juin 2007)

# Découvertes de séropositivité VIH par sexe et classe d'âge

## Hétérosexuels – (2003 – juin 2007)

### Hommes

### Femmes

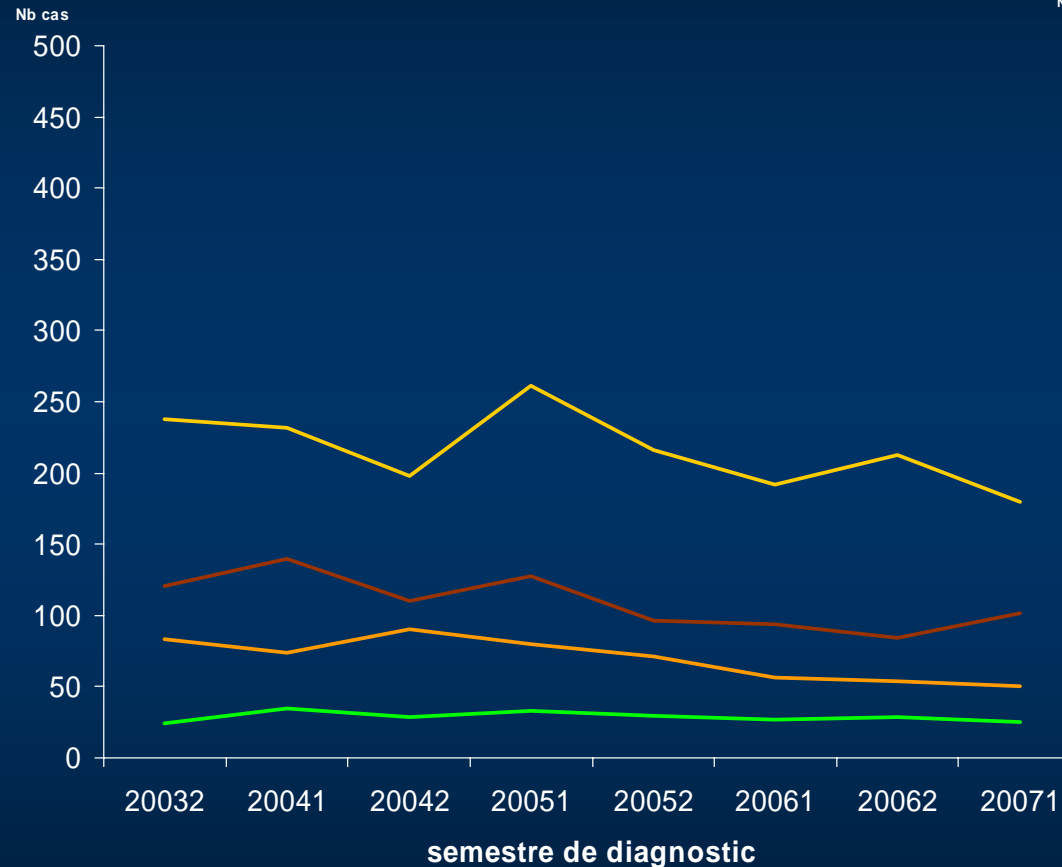


Age : ■ 15-29 ans ■ 30-44 ans ■ 45-59 ans ■ 60 ans et plus

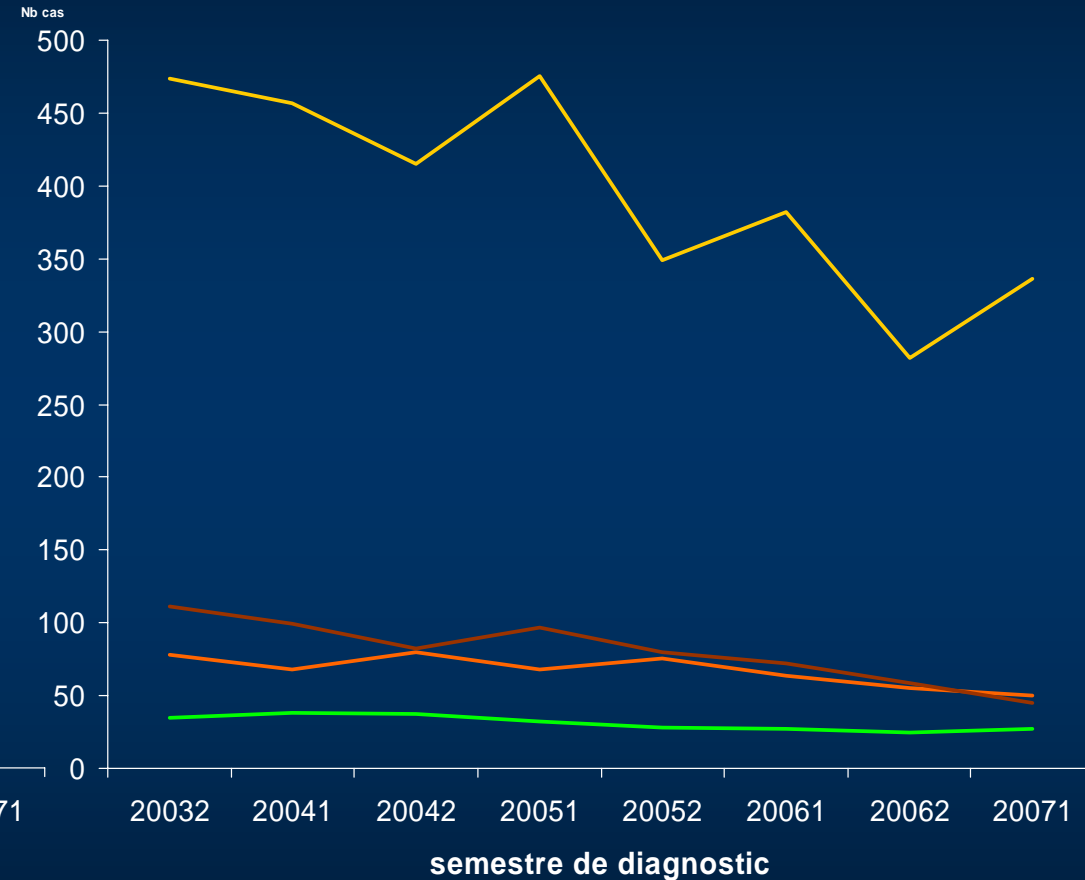
# Stade clinique selon le sexe au moment de la découverte de séropositivité VIH

Hétérosexuels – (2003 – juin 2007)

## Hommes



## Femmes



Stade clinique :



Primo-infection VIH



Asymptomatique



Symptomatique non sida

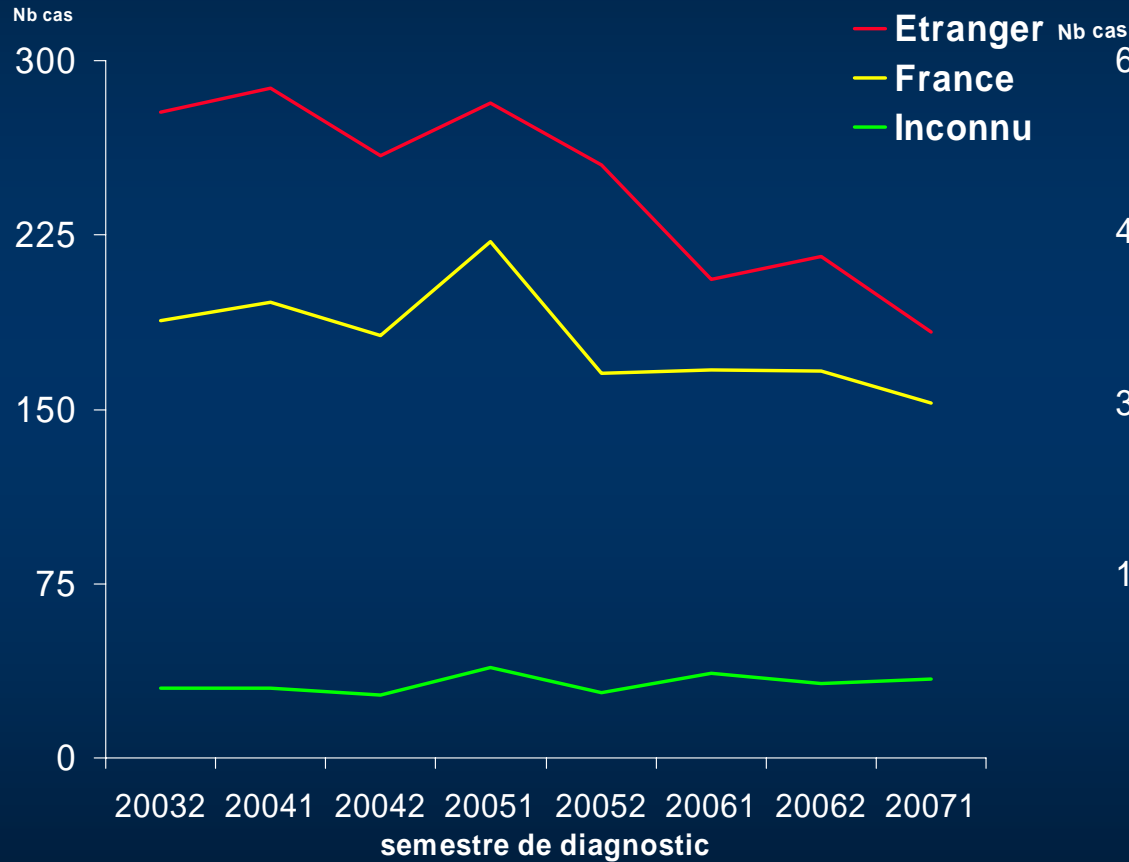


Sida

# Découvertes de séropositivité VIH par sexe et nationalité

Hétérosexuels – (2003 – juin 2007)

## Hommes



## Femmes

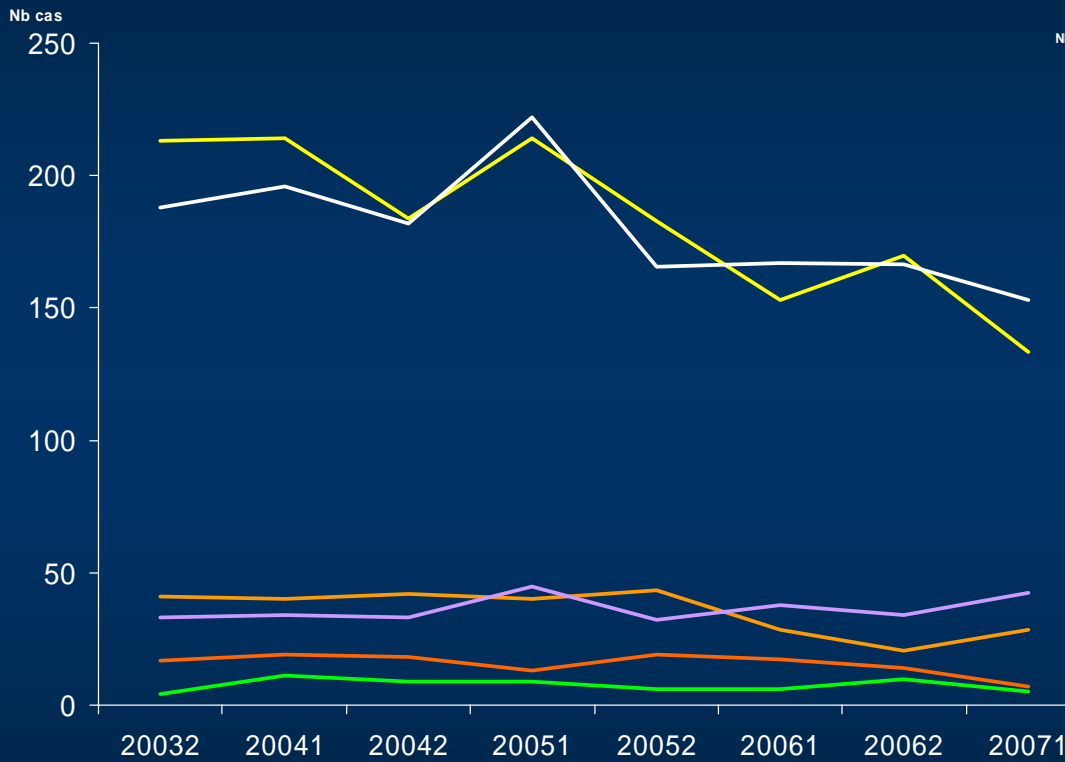


Les deux graphiques ne sont pas à la même échelle

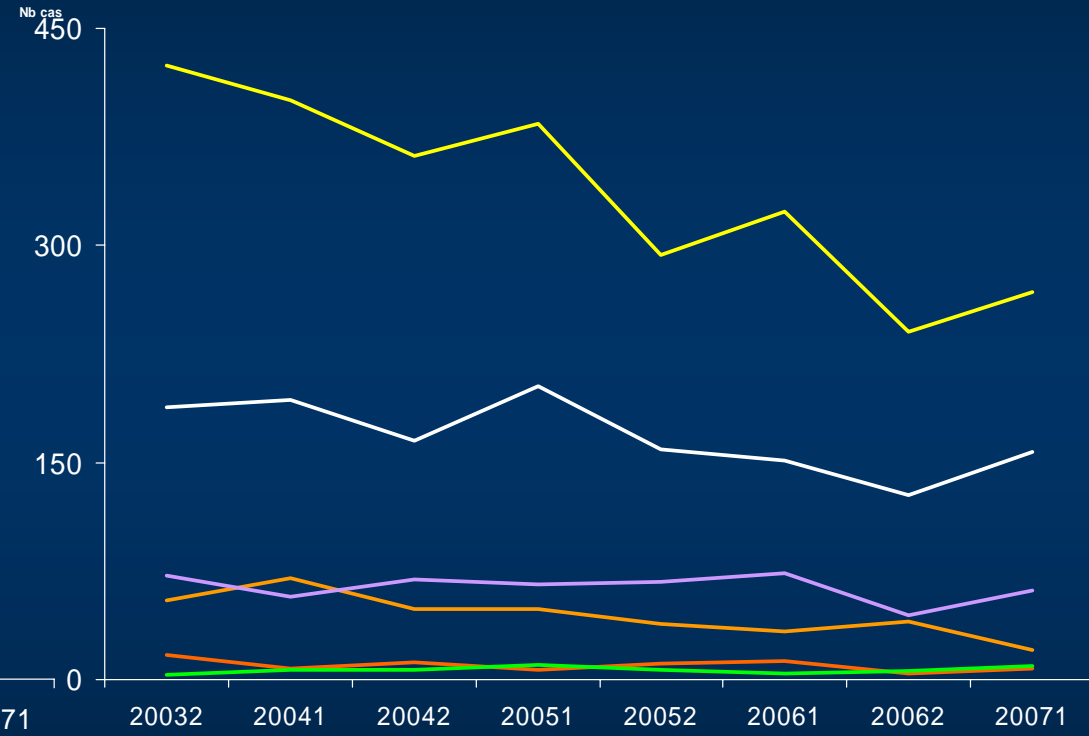
# Découvertes de séropositivité VIH par sexe et nationalité

## Hétérosexuels – (2003 – juin 2007)

### Hommes



### Femmes



Les deux graphiques ne sont pas à la même échelle

**Nationalité :** France (white) Afrique subsaharienne (yellow) Amérique/Haïti (orange) Afrique du Nord (red) Europe (green) Autre/inconnu (purple)

# Données régionales sur les découvertes de séropositivité VIH

(2003 – juin 2007)

# Découvertes de séropositivité VIH par région de domicile

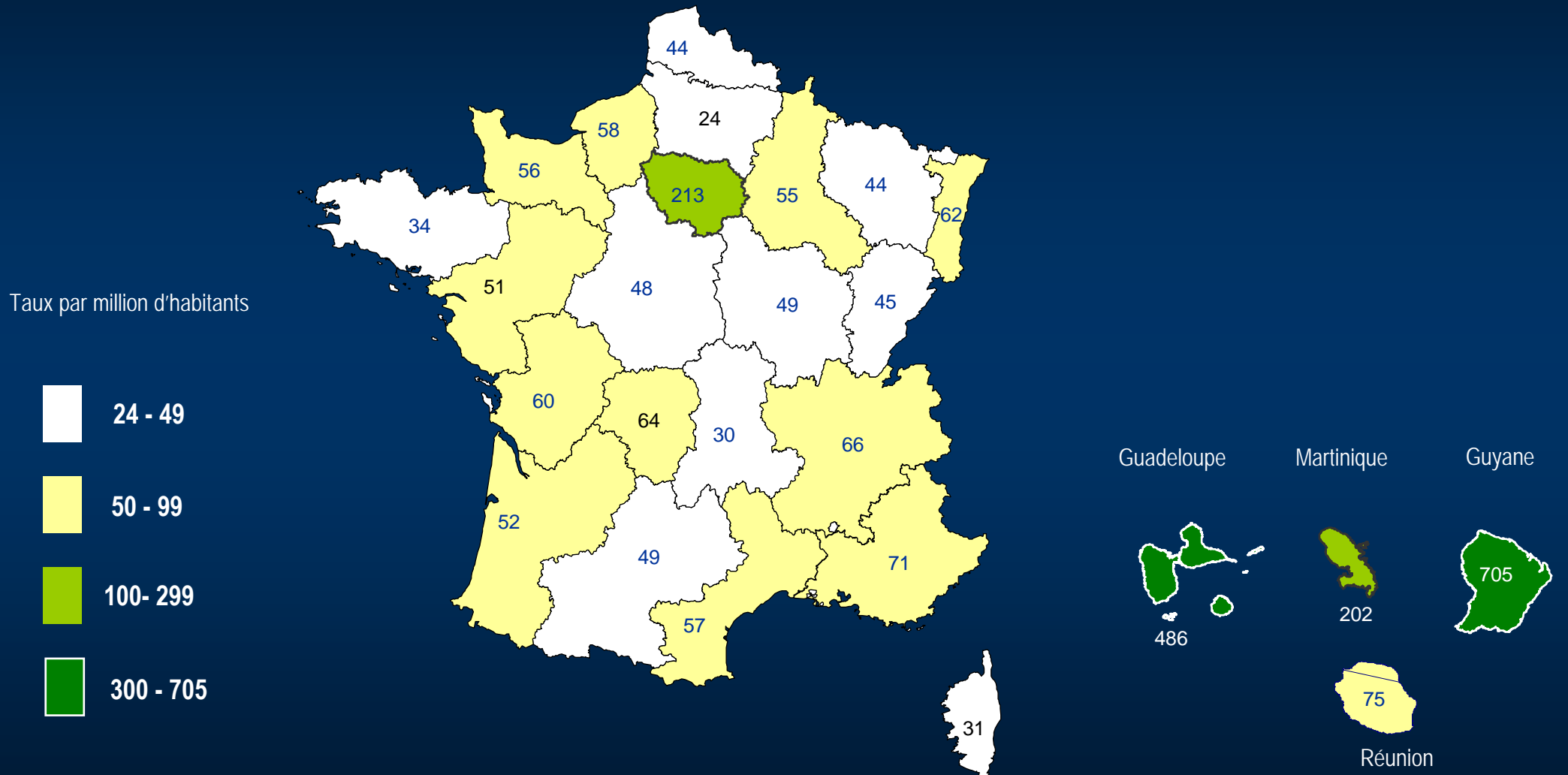
notifiées en 2006 et diagnostiquées en 2006

Domicile	notifiées en 2006 (quelque soit la date de diagnostic)	diagnostiquées en 2006 Données brutes	diagnostiquées en 2006 (estimation tenant compte des délais de déclaration et de la sous-déclaration)	Domicile	notifiées en 2006 (quelque soit la date de diagnostic)	diagnostiquées en 2006 Données brutes	diagnostiquées en 2006 (estimation tenant compte des délais de déclaration et de la sous-déclaration)
Alsace	75	76	113	Nord / P.D.C.	130	105	176
Aquitaine	93	88	161	Basse-Normandie	26	29	81
Auvergne	34	33	40	Haute-Normandie	80	78	105
Bourgogne	51	38	79	Pays-de-Loire	82	88	175
Bretagne	95	91	106	Picardie	32	24	46
Centre	73	76	120	Poitou-Charentes	56	47	102
Champagne-Ardenne	51	49	74	P.A.C.A.	219	230	339
Corse	11	4	9	Rhône-Alpes	296	276	395
Franche-Comté	27	25	51	Guadeloupe	170	109	217
Ile-de-France	1 791	1 589	2 443	Martinique	54	59	80
Languedoc-Roussillon	98	90	144	Guyane	72	42	142
Limousin	36	32	46	Réunion	12	13	59
Lorraine	63	63	102	Etranger	172	146	-
Midi-Pyrénées	63	75	136	Inconnu	150	143	-

\* Taux calculé à partir du nombre de cas diagnostiqués; populations = source INSEE, estimations au 01/01/2006

# Découvertes de séropositivité selon la région de domicile

Taux de cas diagnostiqués en 2006 par million d'habitants



Données corrigées pour les délais de déclaration et pour la sous-déclaration

InVS, données au 30/06/2007

# Découvertes de séropositivité VIH diagnostiquées en 2006 par région de domicile

## Répartition par mode de contamination

Domicile	Diagnostiquées en 2006 (estimation tenant compte des délais de déclaration et de la sous- déclaration)	% Homo sexuel	% Hétéro sexuel	% UDI	% autre, inconnu	Domicile	Diagnostiquées en 2006 (estimation tenant compte des délais de déclaration et de la sous-déclaration)	% Homo sexuel	% Hétéro sexuel	% UDI	% autre, inconnu
Alsace	113	48,7	32,9	2,6	15,8	Midi-Pyrénées	136	45,3	40,0	0,0	14,7
Aquitaine	161	44,3	31,8	4,6	19,3	Nord / P.D.C.	176	46,7	40,0	3,8	9,5
Auvergne	40	42,4	42,4	0,0	15,2	Basse-Normandie	81	24,1	65,5	0,0	10,4
Bourgogne	79	31,6	47,4	0,0	21,0	Haute-Normandie	105	20,5	59,0	1,3	19,2
Bretagne	106	39,5	42,9	3,3	14,3	Pays-de-Loire	175	44,3	40,9	1,1	13,7
Centre	120	23,7	57,9	1,3	17,1	Picardie	46	16,7	50,0	0,0	33,3
Champagne- Ardenne	74	32,7	40,8	0,0	26,5	Poitou-Charentes	102	34,0	31,9	2,1	32,0
Corse	9	0,0	75,0	25,0	0,0	P.A.C.A.	339	30,0	43,5	3,0	23,5
Franche-Comté	51	28,0	56,0	0,0	16,0	Rhône-Alpes	395	41,3	35,5	3,3	19,9
Ile-de-France	2 443	27,3	53,9	1,1	17,7	Guadeloupe	217	3,7	67,9	0,0	28,4
Languedoc- Roussillon	144	33,3	47,8	5,6	13,3	Martinique	80	30,5	54,2	0,0	15,3
Limousin	46	18,8	62,5	3,1	15,6	Guyane	142	2,4	61,9	0,0	35,7
Lorraine	102	31,7	39,7	3,2	25,4	Réunion	59	38,5	61,5	0,0	0,0

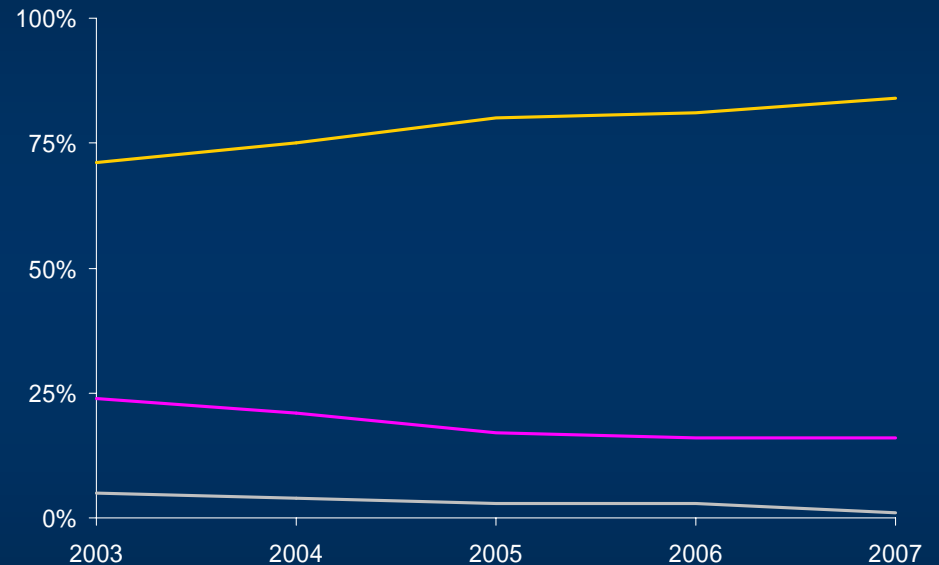
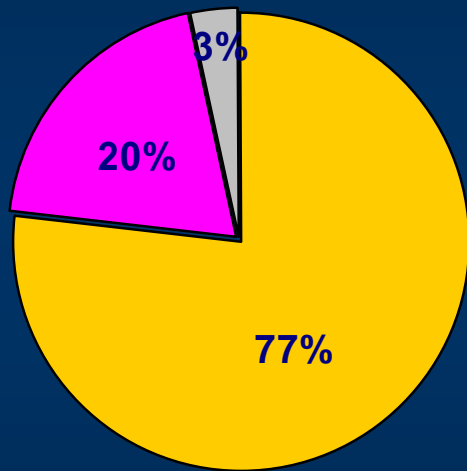
# II - Surveillance virologique du VIH

2003 - juin 2007

# Surveillance virologique du VIH : disponibilité des résultats

(2003 – juin 2007)

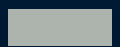
Les résultats de la surveillance virologique sont disponibles pour **77%** des 17 164 découvertes de séropositivité notifiées depuis 2003 chez des adultes.



Tests de surveillance virologique réalisés



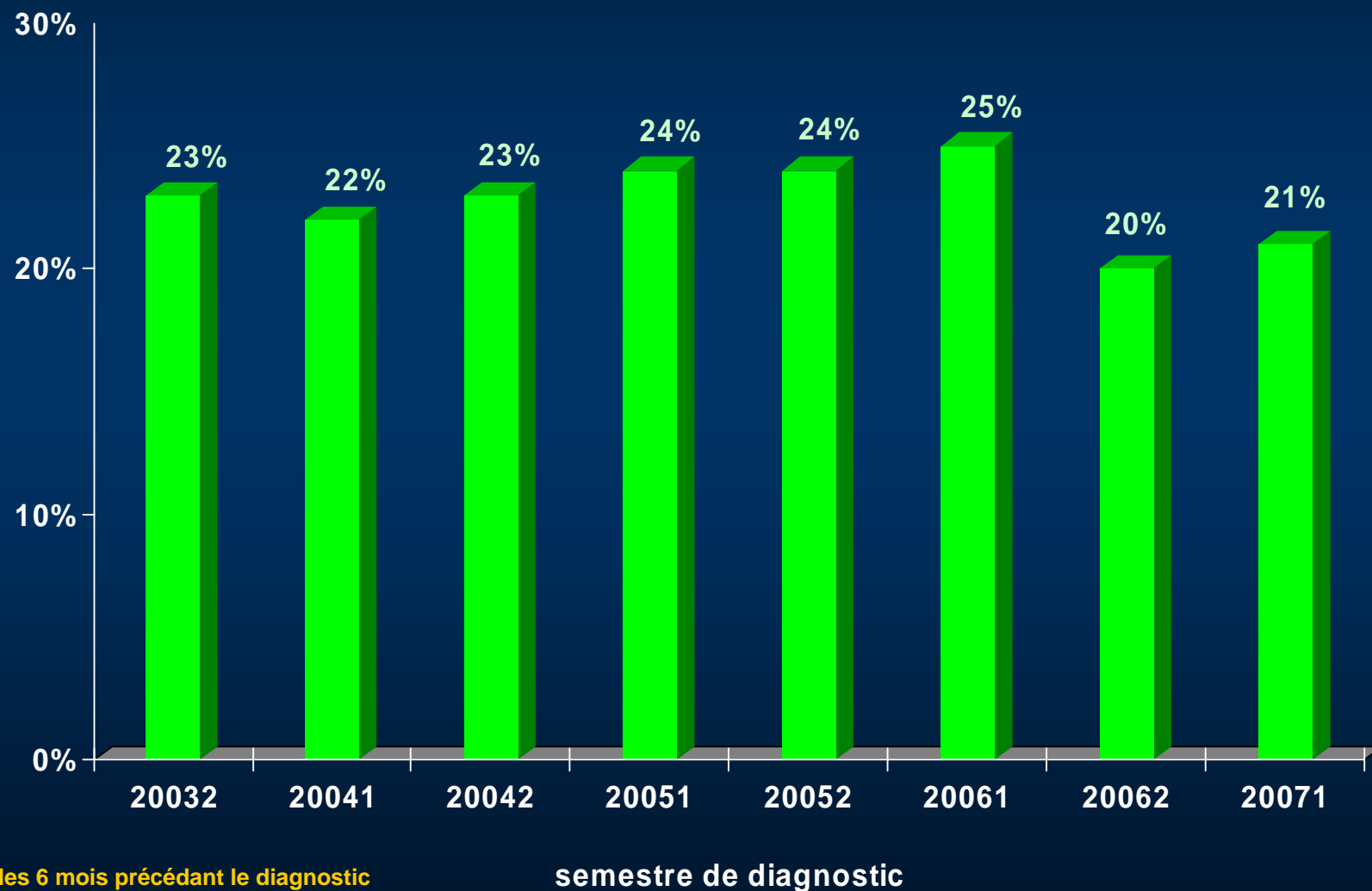
Pas de refus du patient mais buvard non adressé par le biologiste au CNR



Refus du patient : le buvard est détruit

# Proportion d'infections récentes\* parmi les découvertes de séropositivité VIH

2003-juin 2007



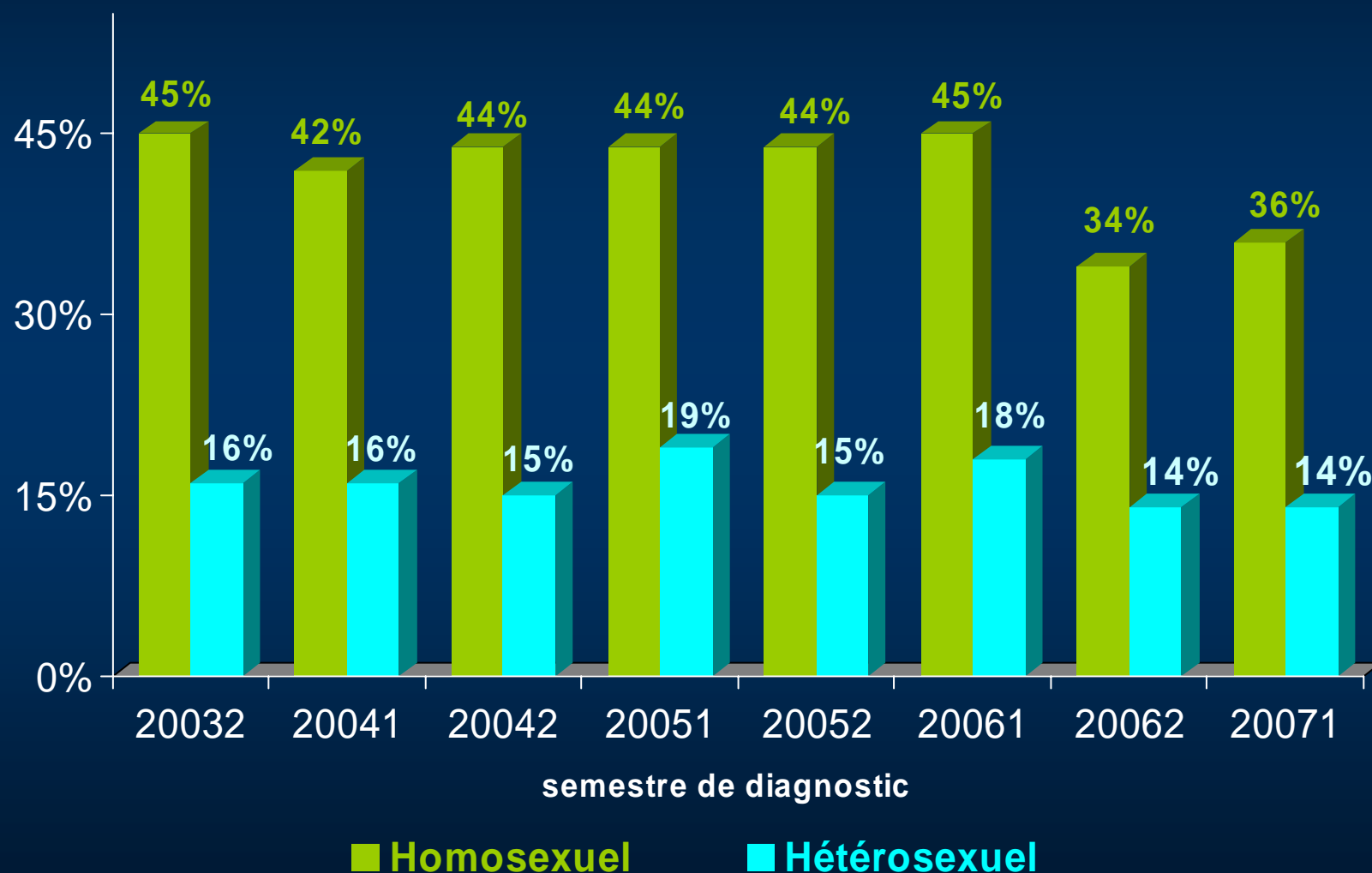
\* Infection dans les 6 mois précédant le diagnostic

semestre de diagnostic

CNR du VIH et InVS, données au 30/06/07

# Proportion d'infections récentes\* parmi les découvertes de séropositivité VIH selon le mode de contamination

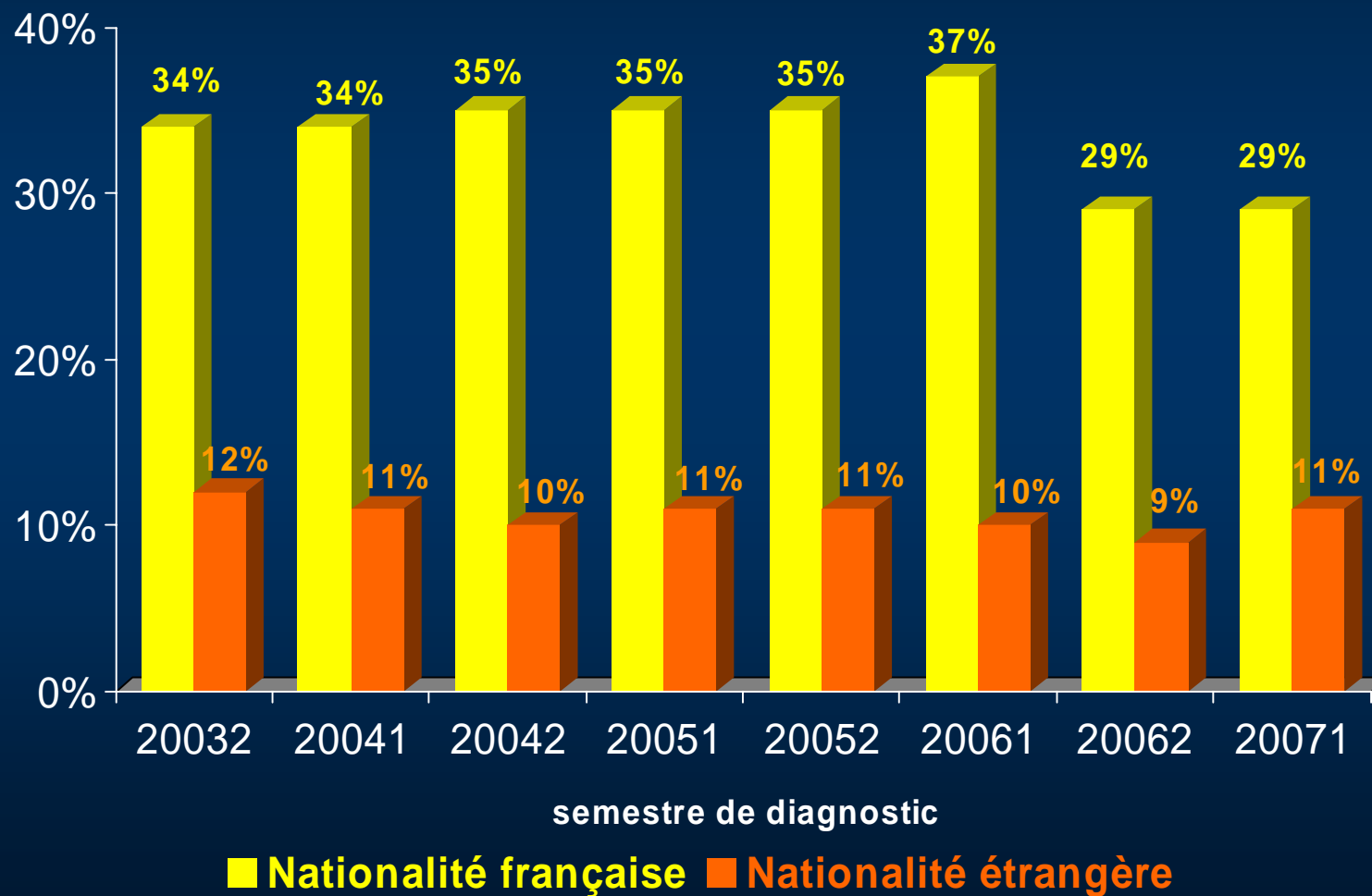
2003-juin 2007



\* Infection dans les 6 mois précédant le diagnostic

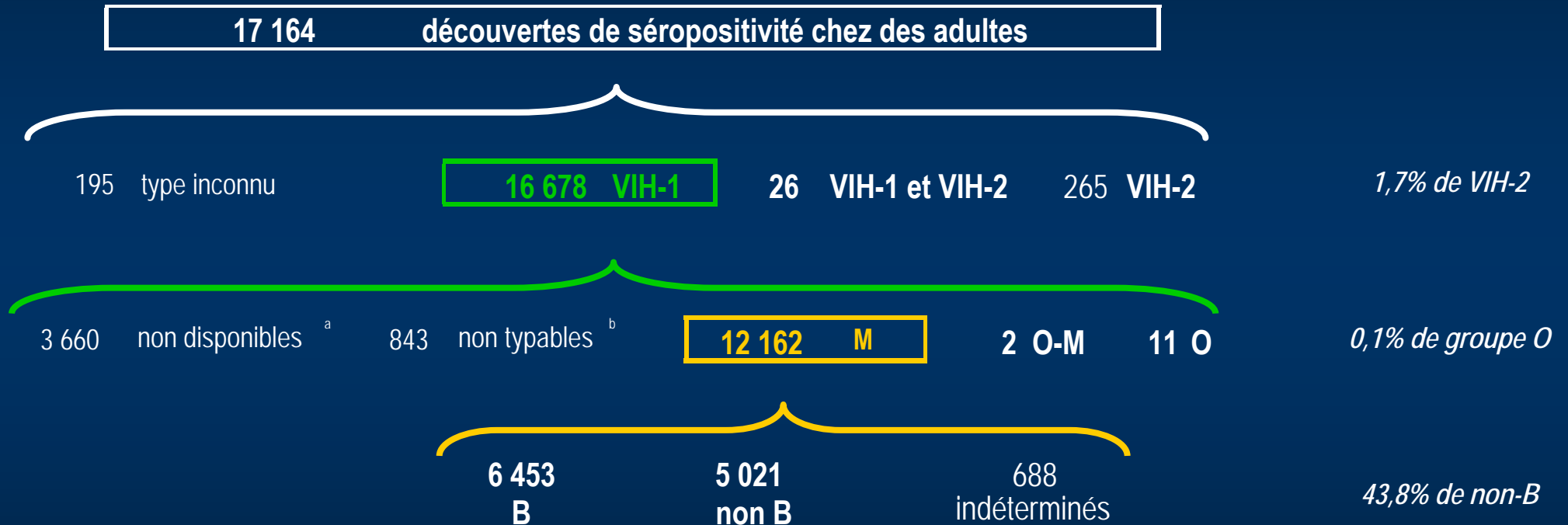
# Proportion d'infections récentes\* parmi les découvertes de séropositivité VIH selon la nationalité

2003-juin 2007



# Type de virus, groupe et sous-type

Découvertes de séropositivité VIH, 2003-juin 2007

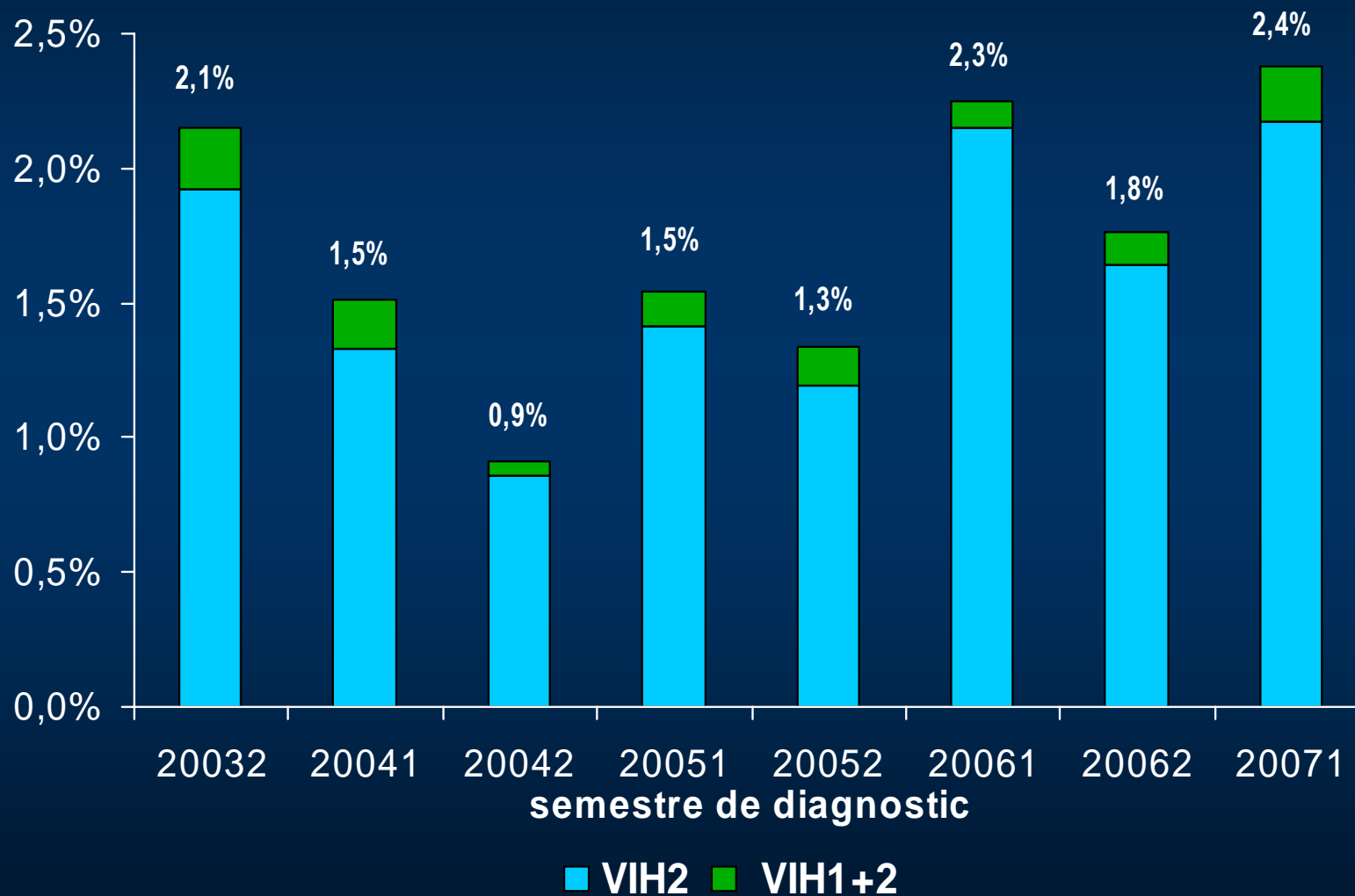


<sup>a</sup> non disponible du fait de l'absence de buvard ou du refus de la personne

<sup>b</sup> non typables du fait du caractère trop récent de l'infection

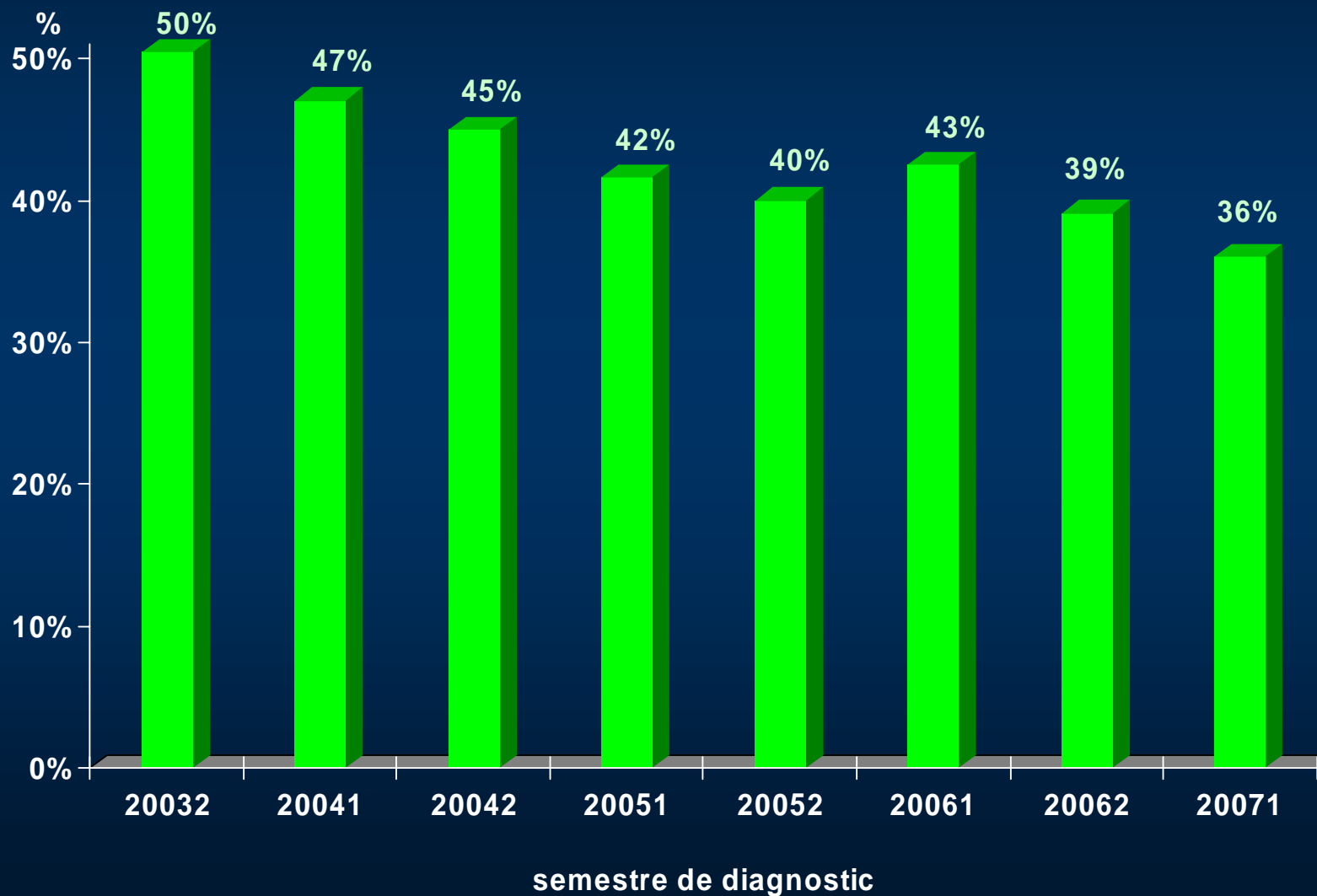
# Proportion d'infections par le VIH-2 parmi les découvertes de séropositivité VIH

2003-juin 2007



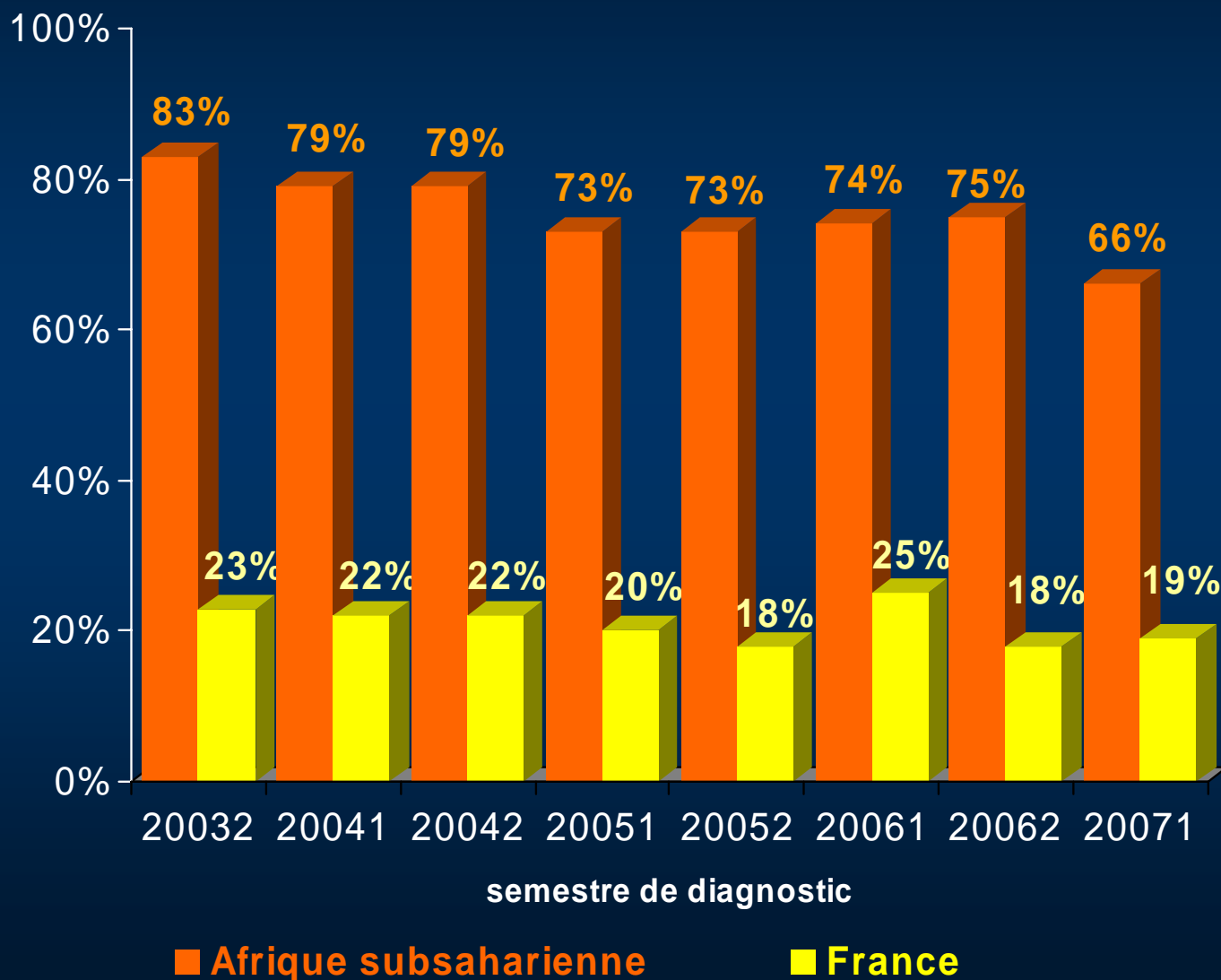
# Proportion de sous types non-B parmi les découvertes de séropositivité VIH-1

2003-juin 2007



# Proportion de sous types non-B parmi les découvertes de séropositivité VIH-1 selon la nationalité

2003-juin 2007



## III – Diagnostics de sida

Les cas et les décès sont notifiés avec un certain délai, dont on tient compte en redressant les données du 2e semestre 2005 et les semestres suivants, à l'aide d'un modèle mathématique

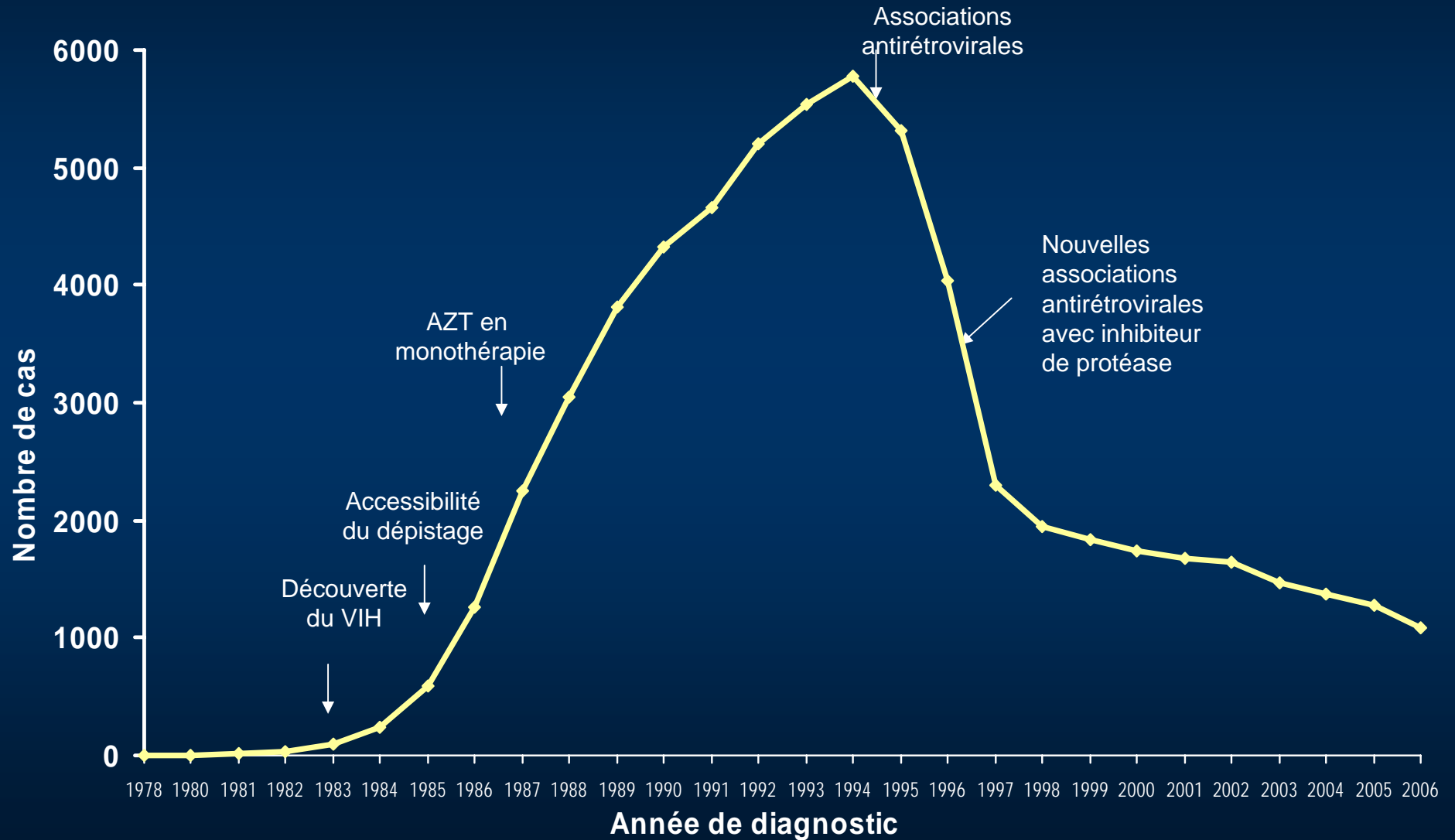
*[Heisterkamp SH, Jager JC, Ruitenberg EJ, Van Druuten JAM, Downs AM: Correcting reported AIDS incidence: a statistical approach. Stat Med 1989, 8:963-976].*

La sous-déclaration des cas de sida a été estimée dans les années 1990 entre 10% et 20% et celle des décès entre 15% et 25%, aucune estimation plus récente n'est disponible

*[Bernillon P, Lièvre L, Pillonel J, Laporte A, Costagliola D: Estimation de la sous-déclaration des cas de sida en France par la méthode capture-recapture. Bull Epidemiol Hebd 1997, 5:19-21].*

# Nombre de cas de sida par année de diagnostic

1978 - 2006



InVS, données redressés au 30/06/2007

# Diagnostiques de sida

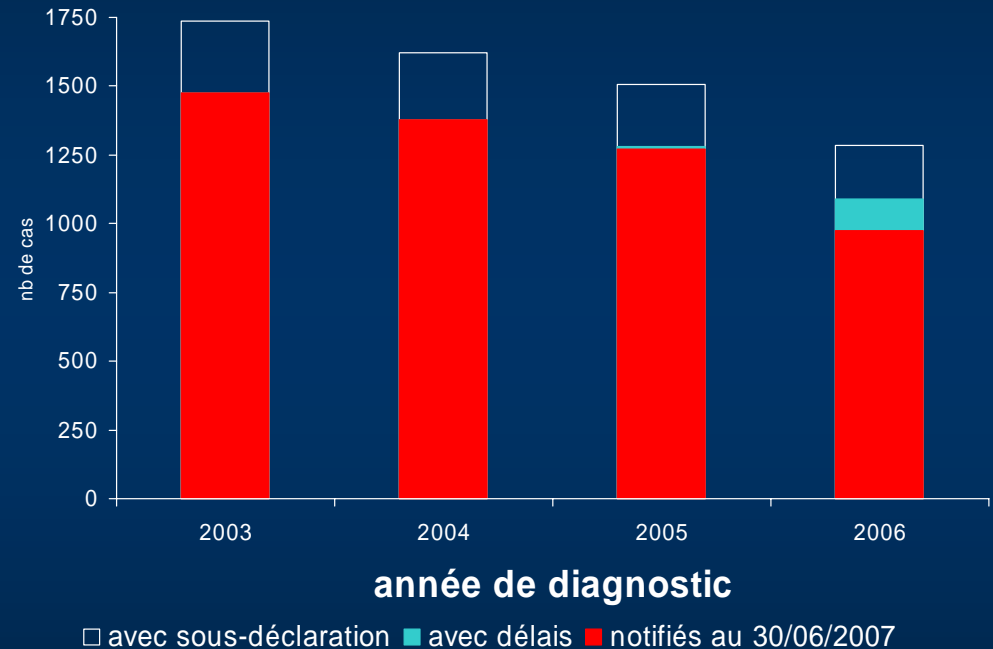
2003-2006

✓ Diagnostiques de sida en 2006, notifiés au 30/06/2007, sans prise en compte des délais de déclaration

N = 974

✓ Diagnostiques de sida en 2006, avec prise en compte des délais de déclaration :

N ~ 1 100

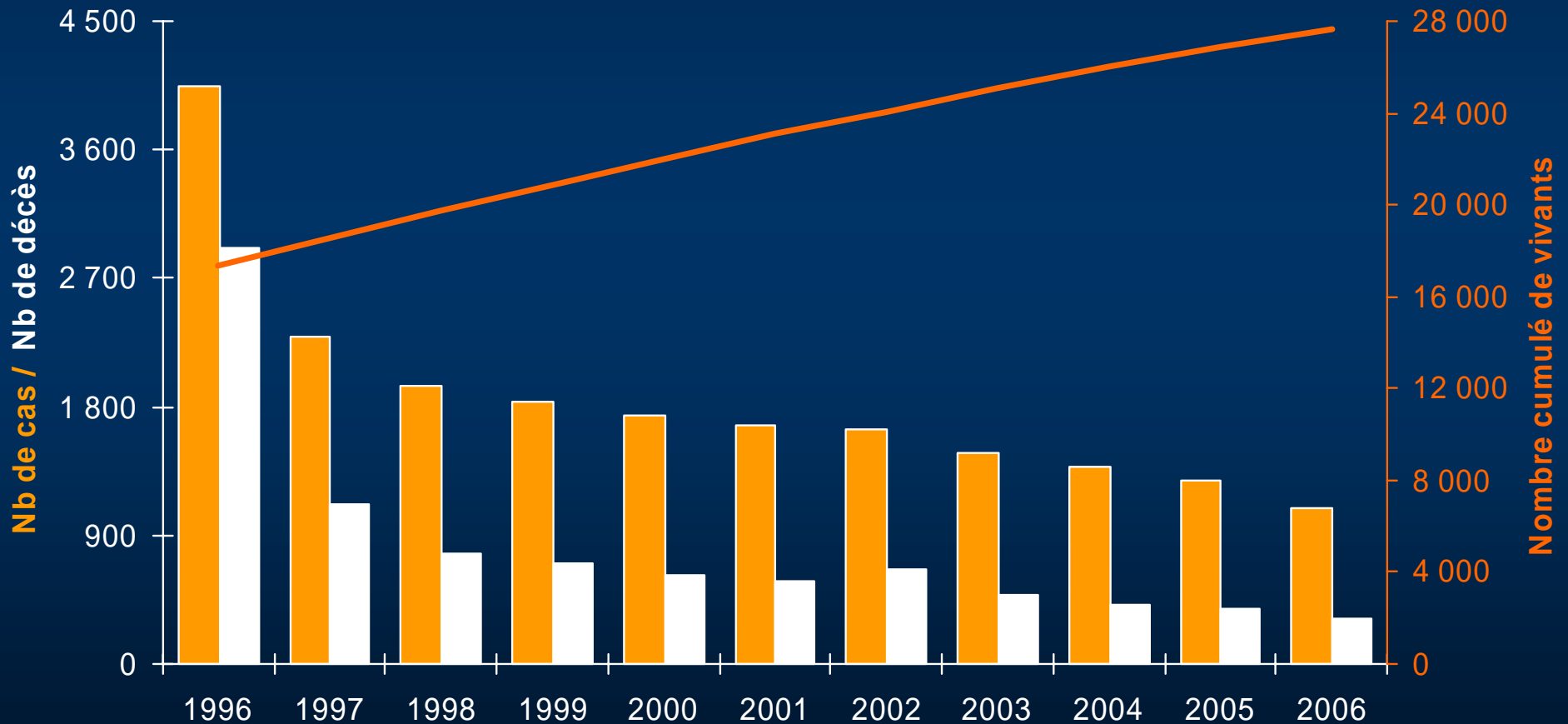


✓ Avec prise en compte des délais et de la sous-déclaration (10-20% dans les années 90) :

N ~ 1 300

# Cas de sida par année de diagnostic, décès par année de décès et nombre cumulé de vivants

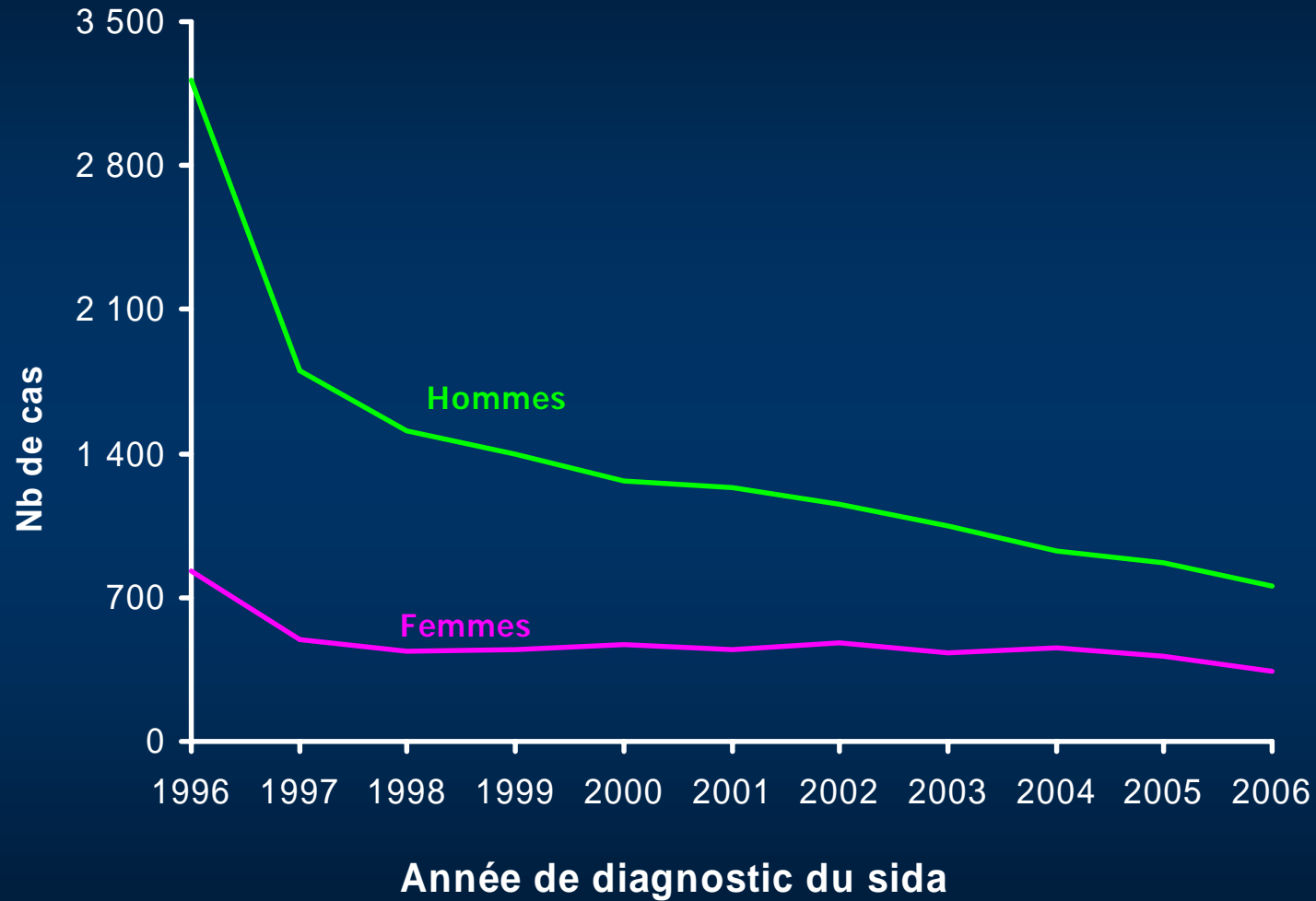
1996 - 2006



**Cas de sida :**  
**sexe, âge, mode de contamination, nationalité**

# Cas de sida selon le sexe

1996 – 2006



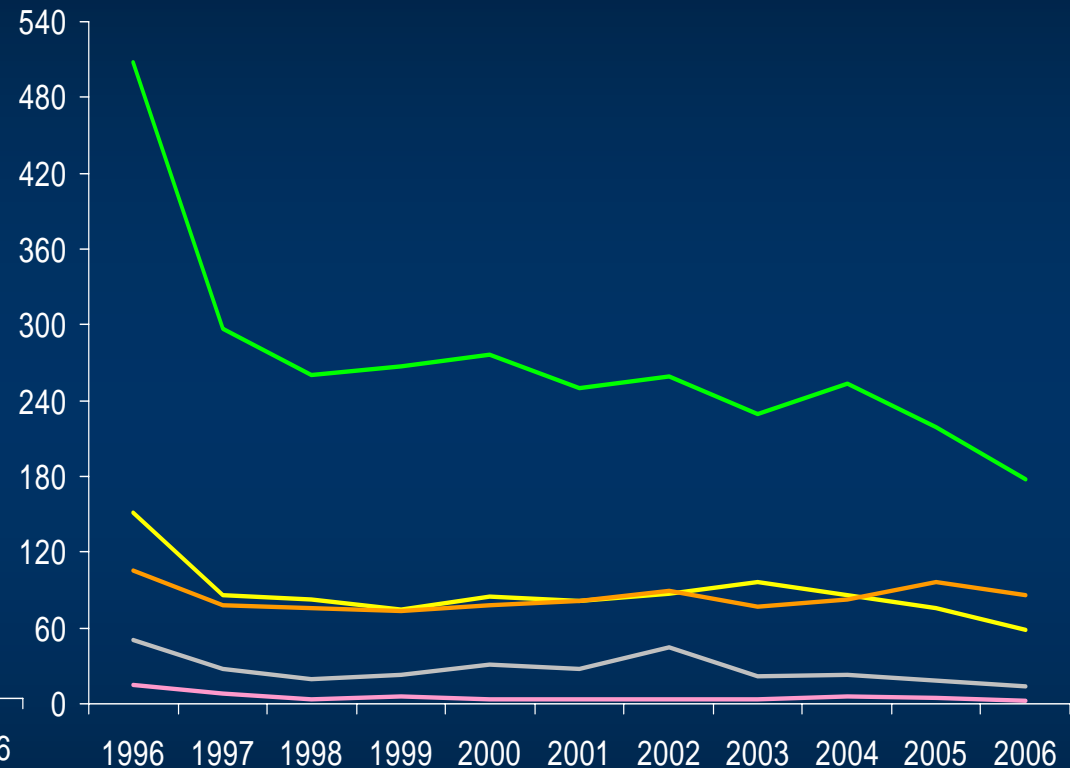
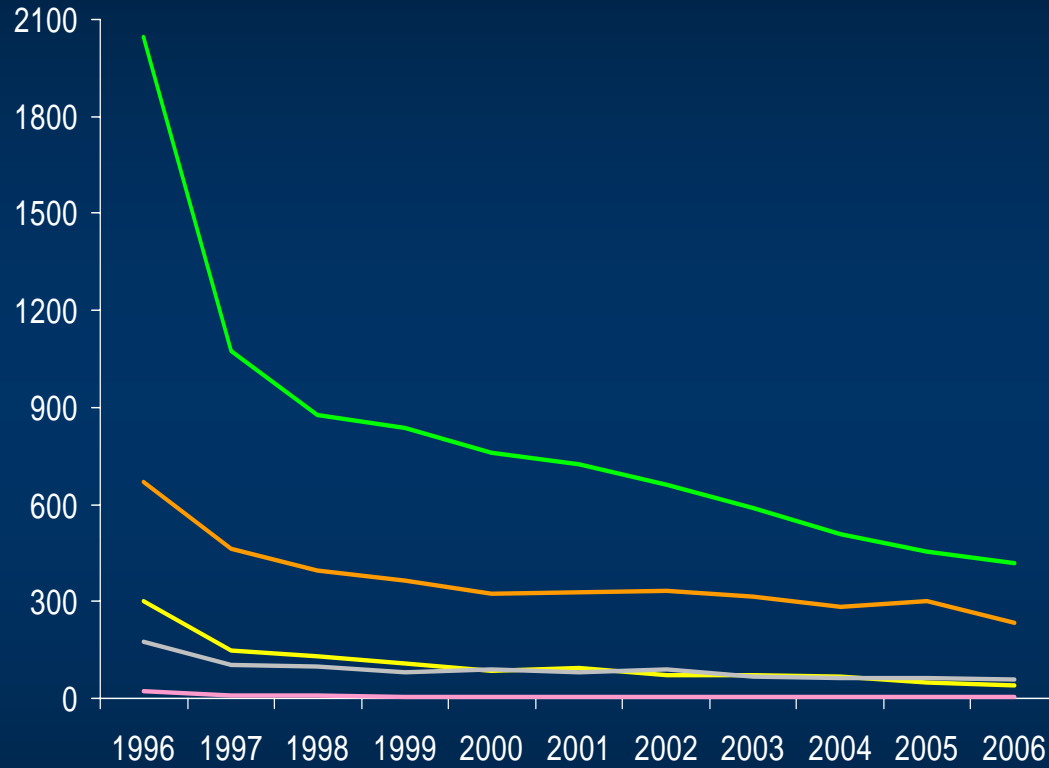
# Cas de sida par sexe et classe d'âge

1996 – 2006

## Hommes

## Femmes

Nb cas



Les deux graphiques ne sont pas à la même échelle

Age :



0-14 ans



15-29 ans



30-44 ans



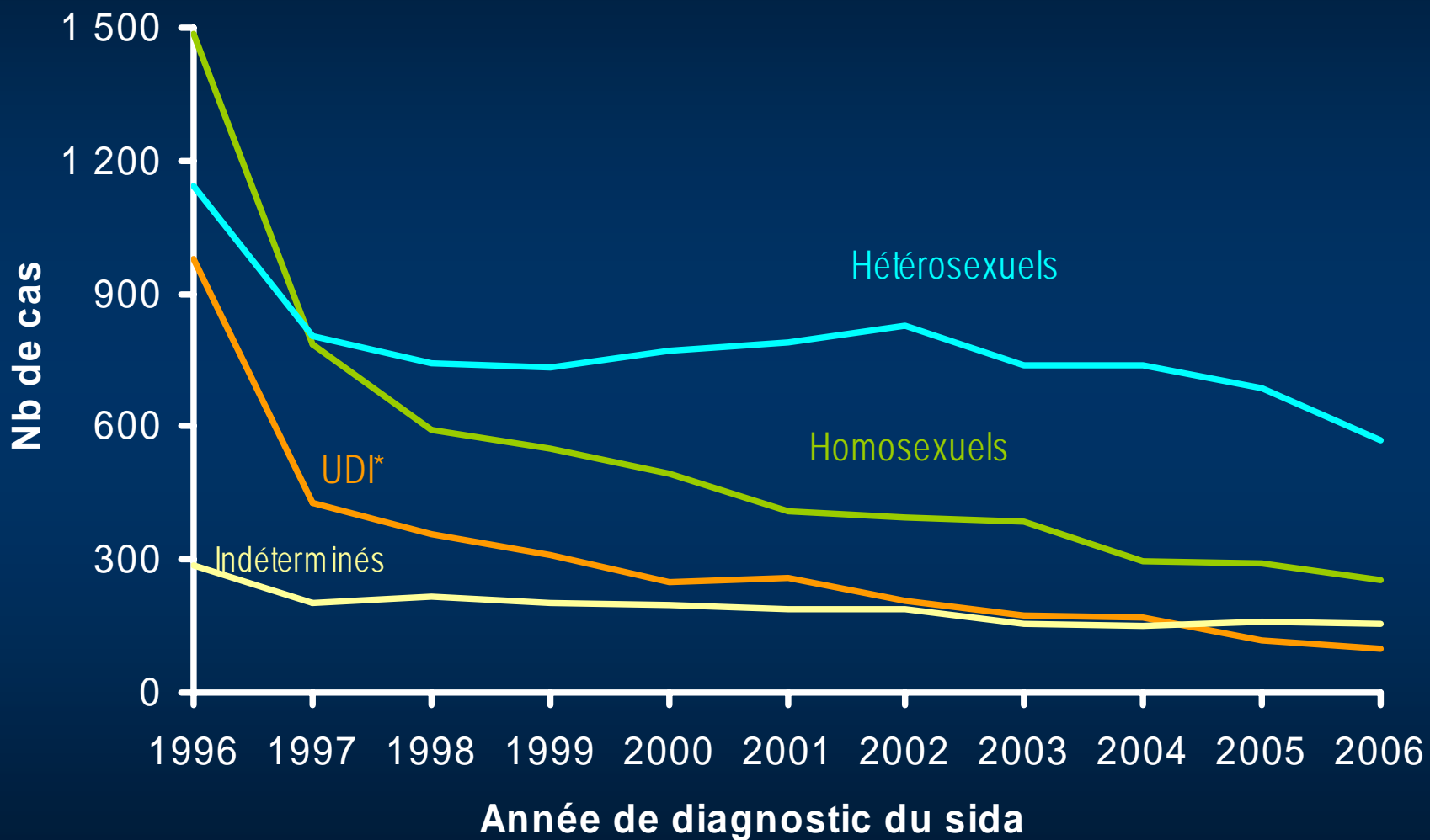
45-59 ans



60 ans et plus

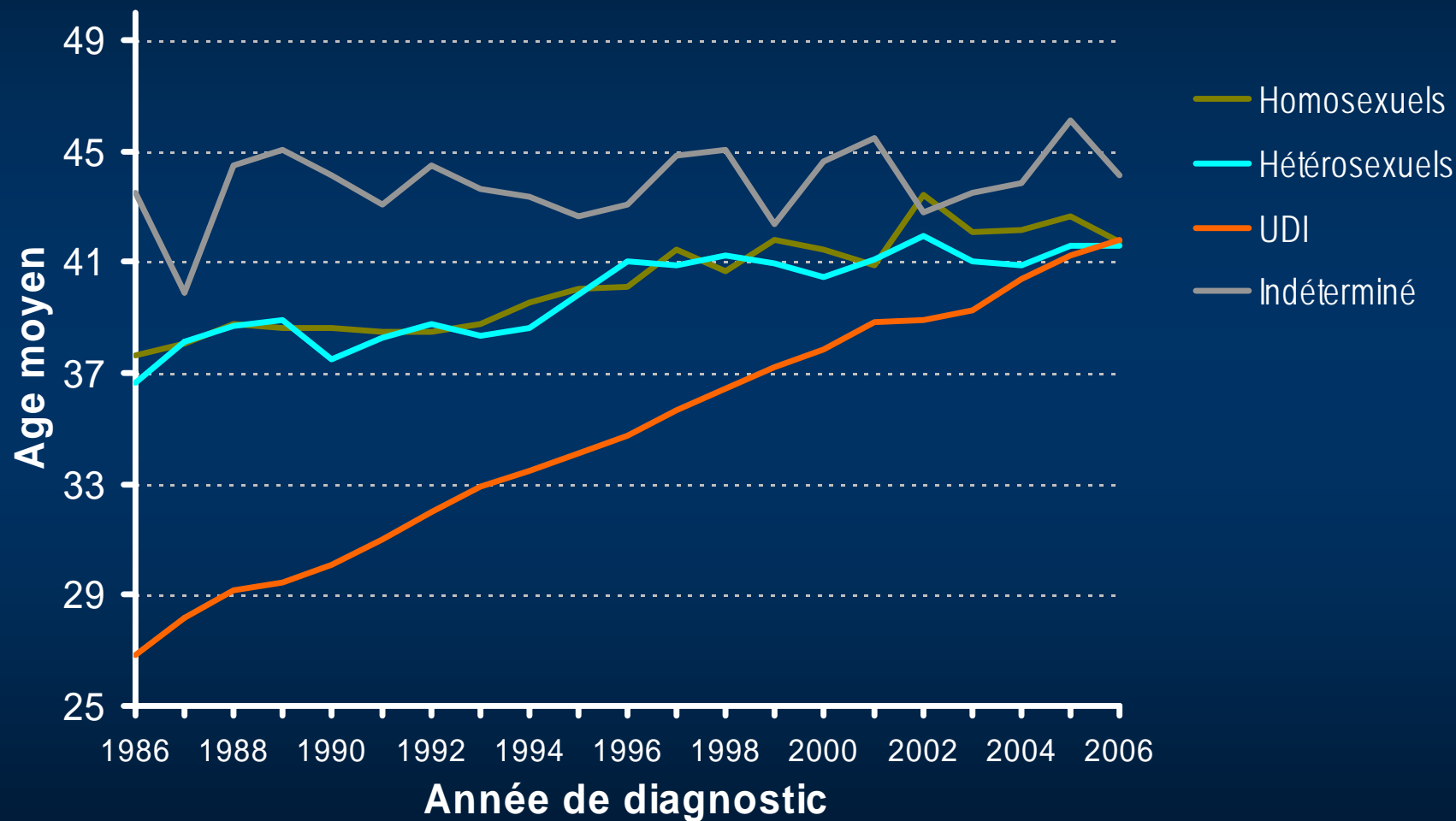
# Cas de sida par mode de contamination

1996 – 2006

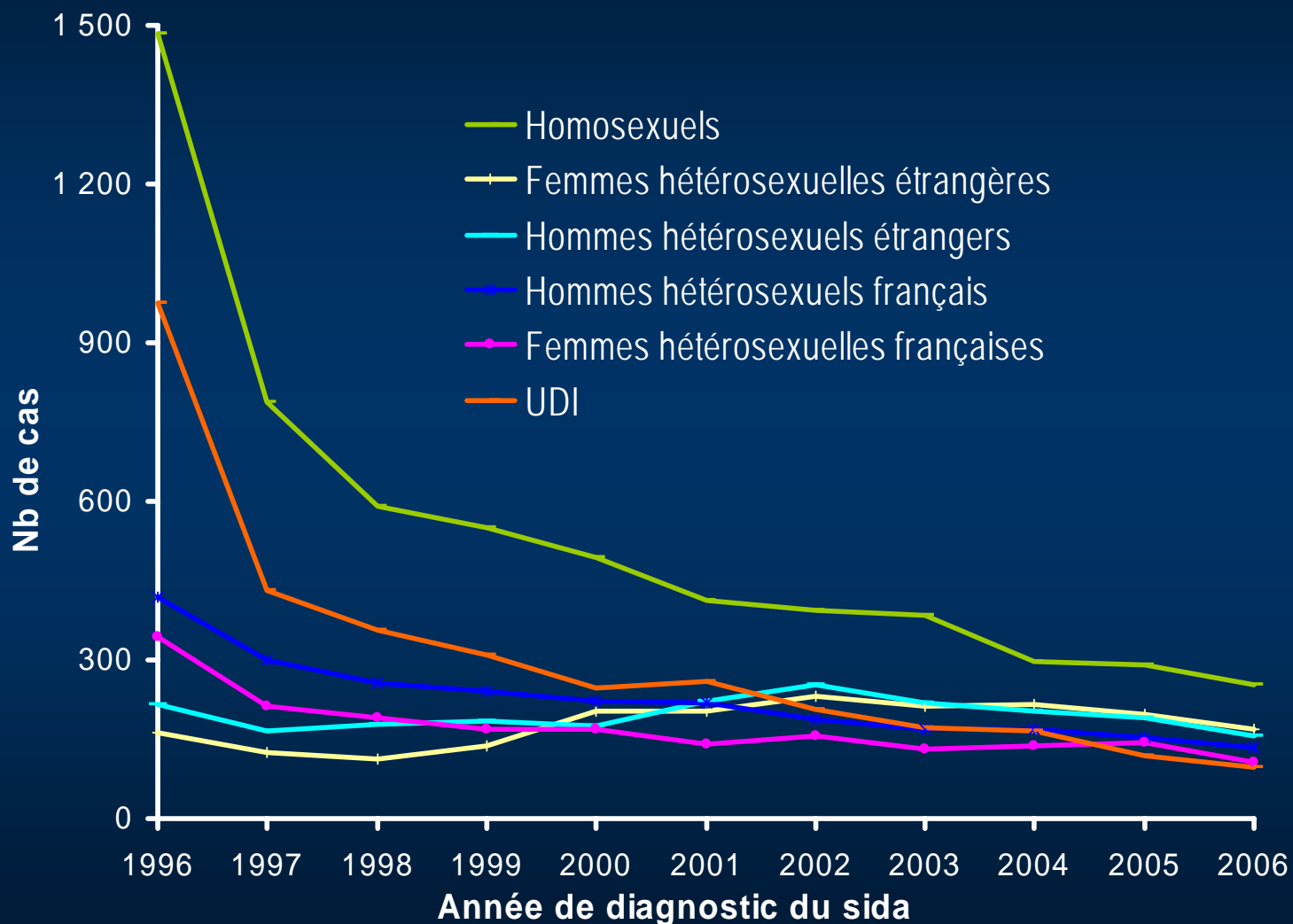


# Age moyen au diagnostic de sida selon le mode de contamination

1986 – 2006

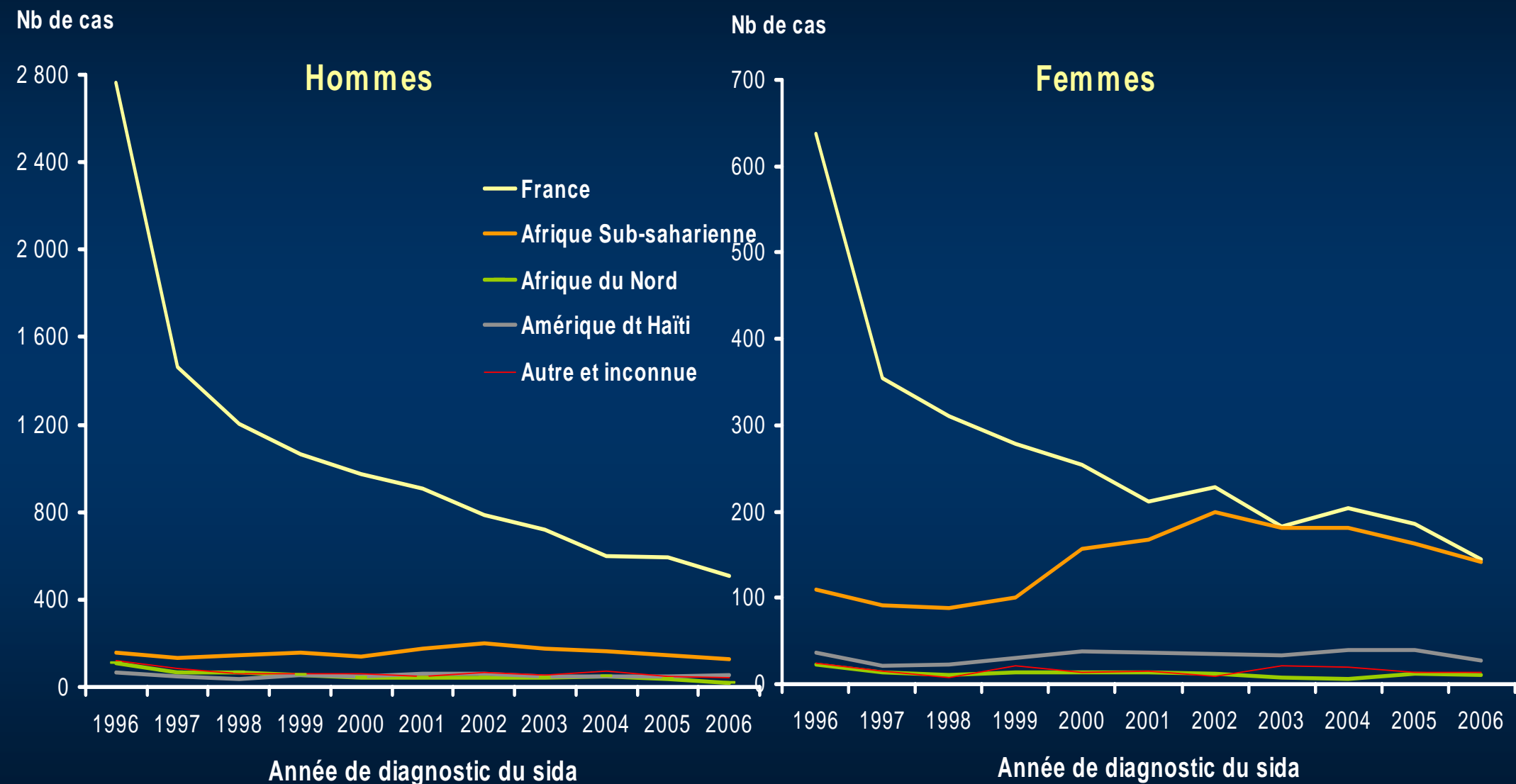


## Cas de sida selon le mode de contamination, le sexe et la nationalité (1996 – 2006)



# Cas de sida par sexe et nationalité

## 1996-2006

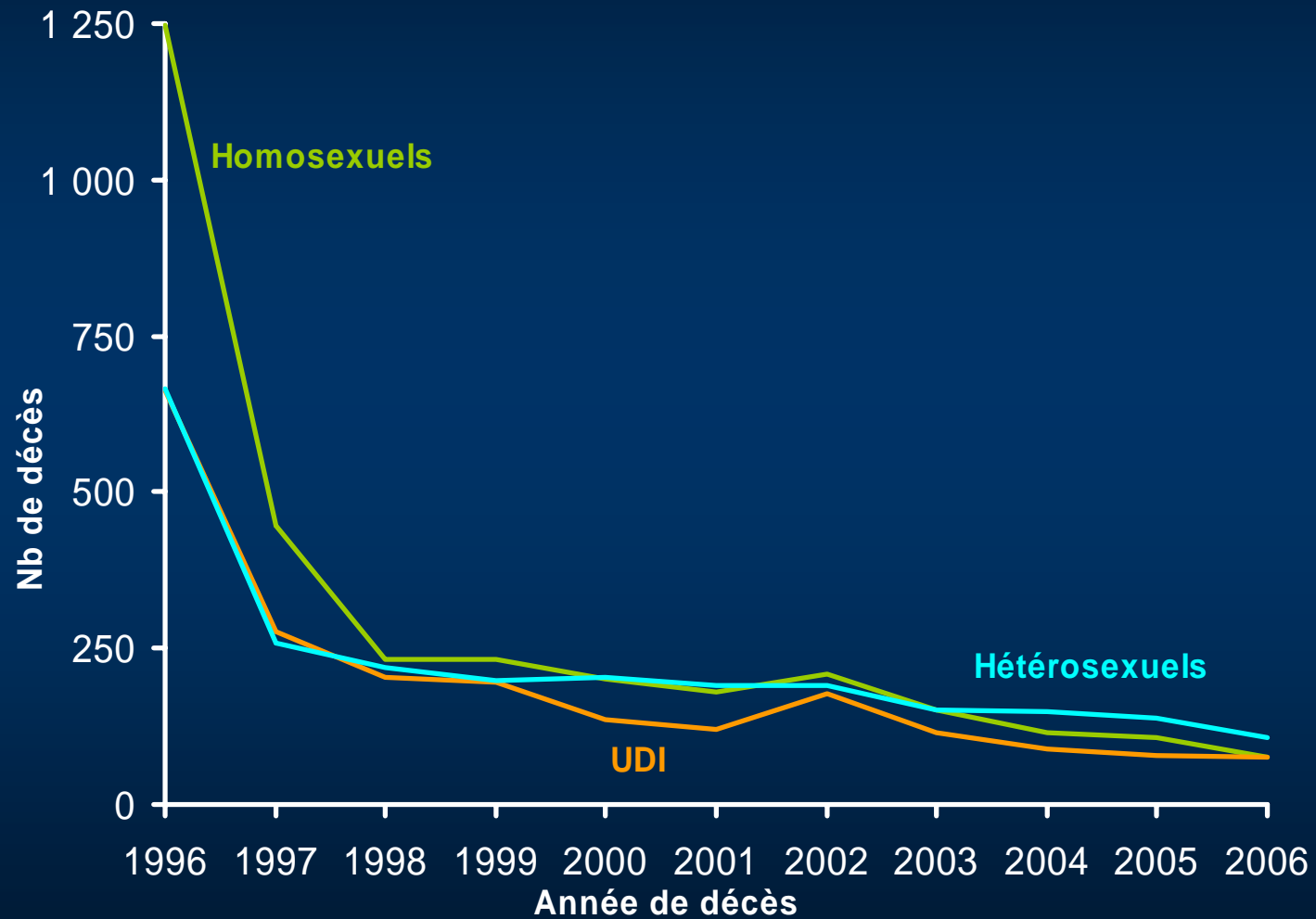


Les deux graphiques ne sont pas à la même échelle

InVS, données redressées au 30/06/2007

# Décès de personnes atteintes de sida par année de décès, pour les principaux modes de contamination

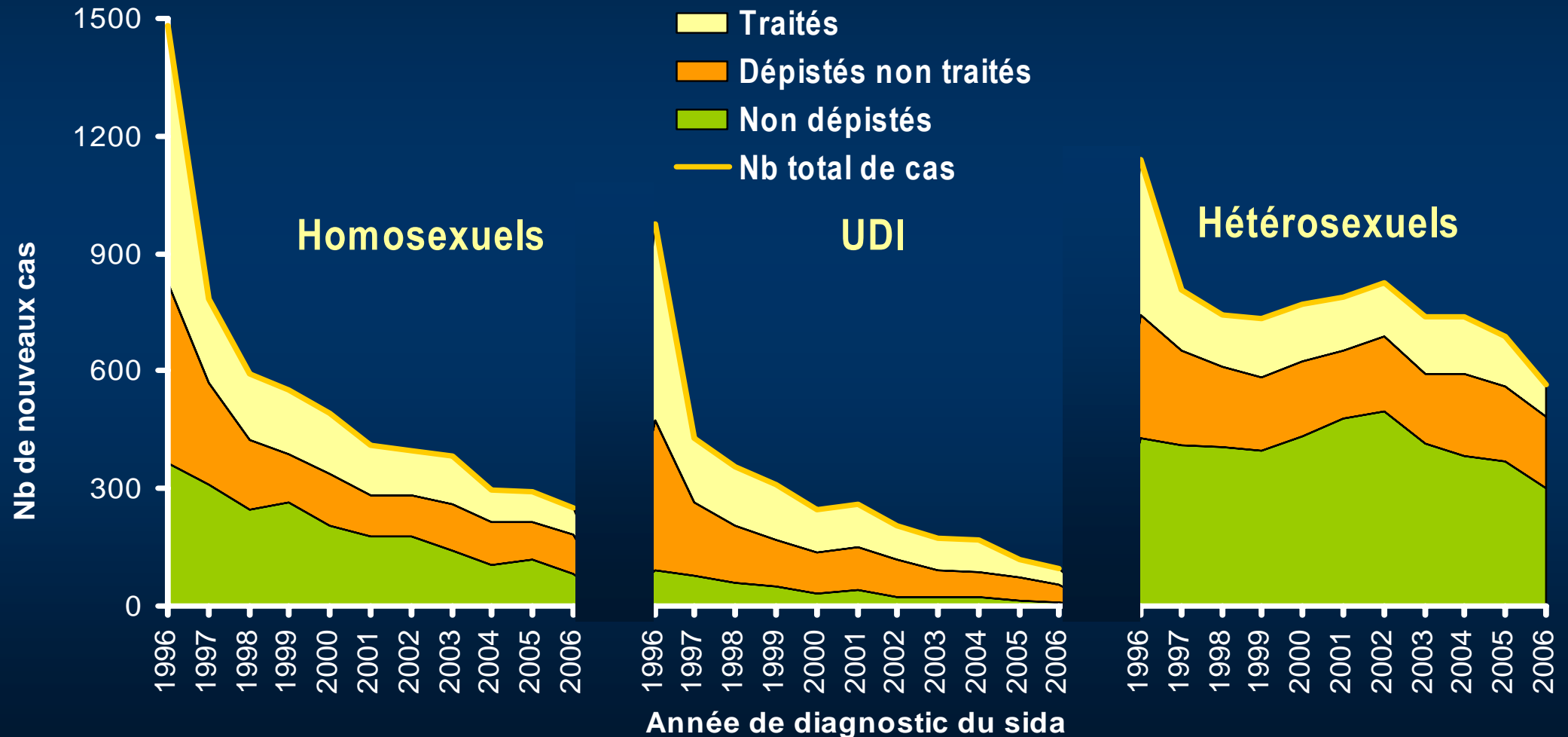
1996-2006



## **Connaissance de la séropositivité, traitement et pathologies inaugurales de sida**

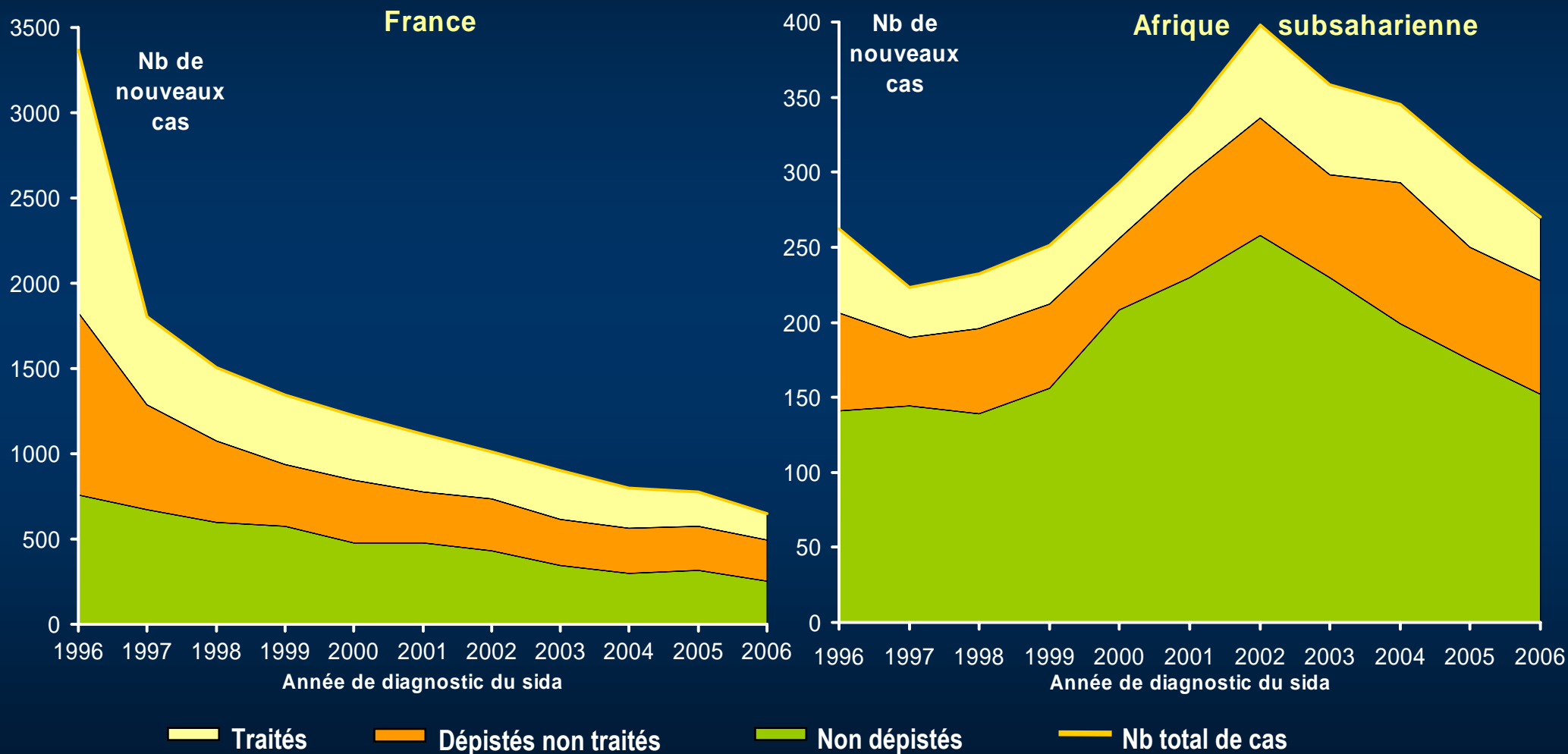
# Cas de sida selon la connaissance de la séropositivité et la prise d'un traitement antirétroviral avant le sida, par mode de contamination

1996-2006



# Cas de sida selon la connaissance de la séropositivité et la prise d'un traitement antirétroviral avant le sida, par nationalité

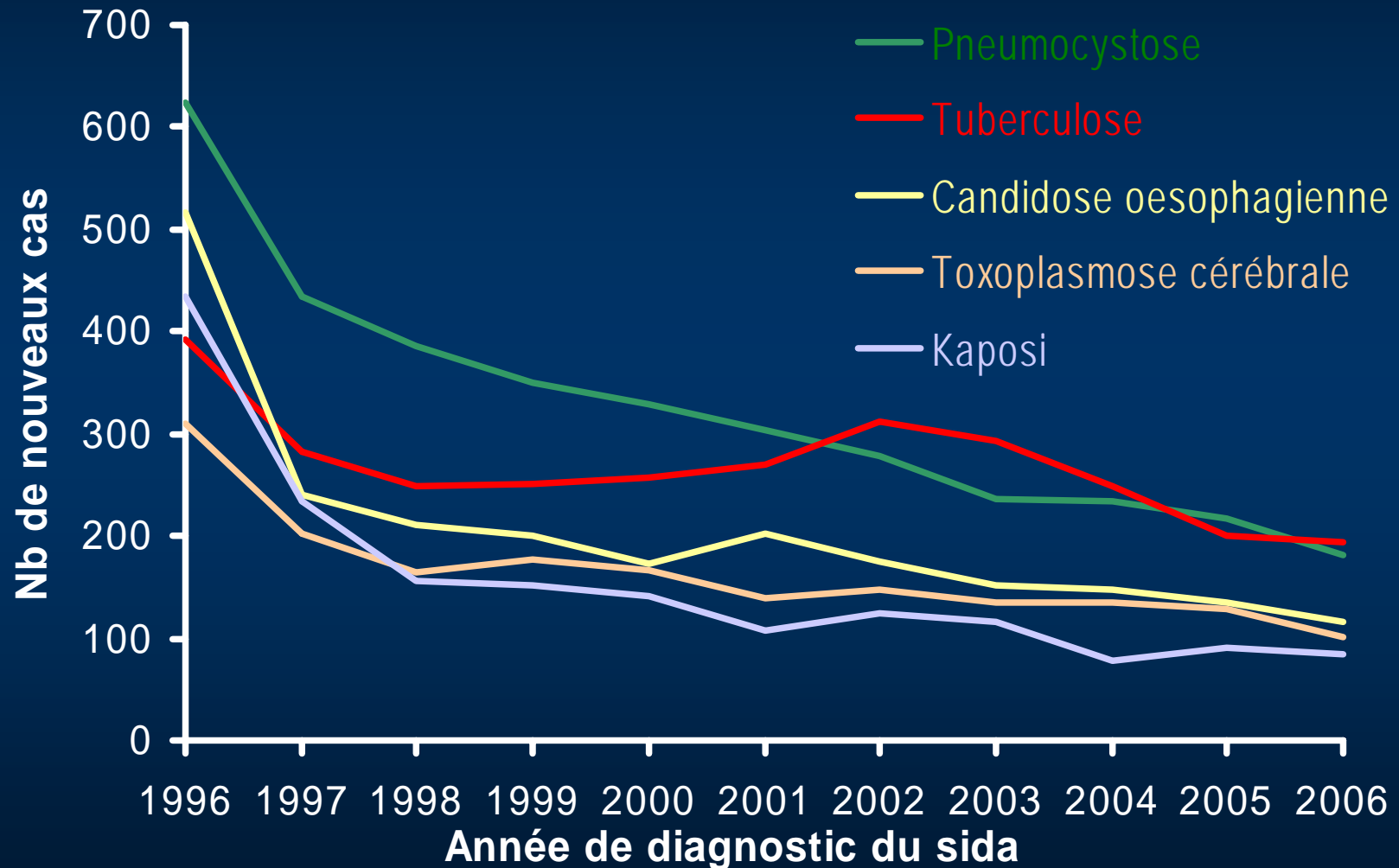
## 1996-2006



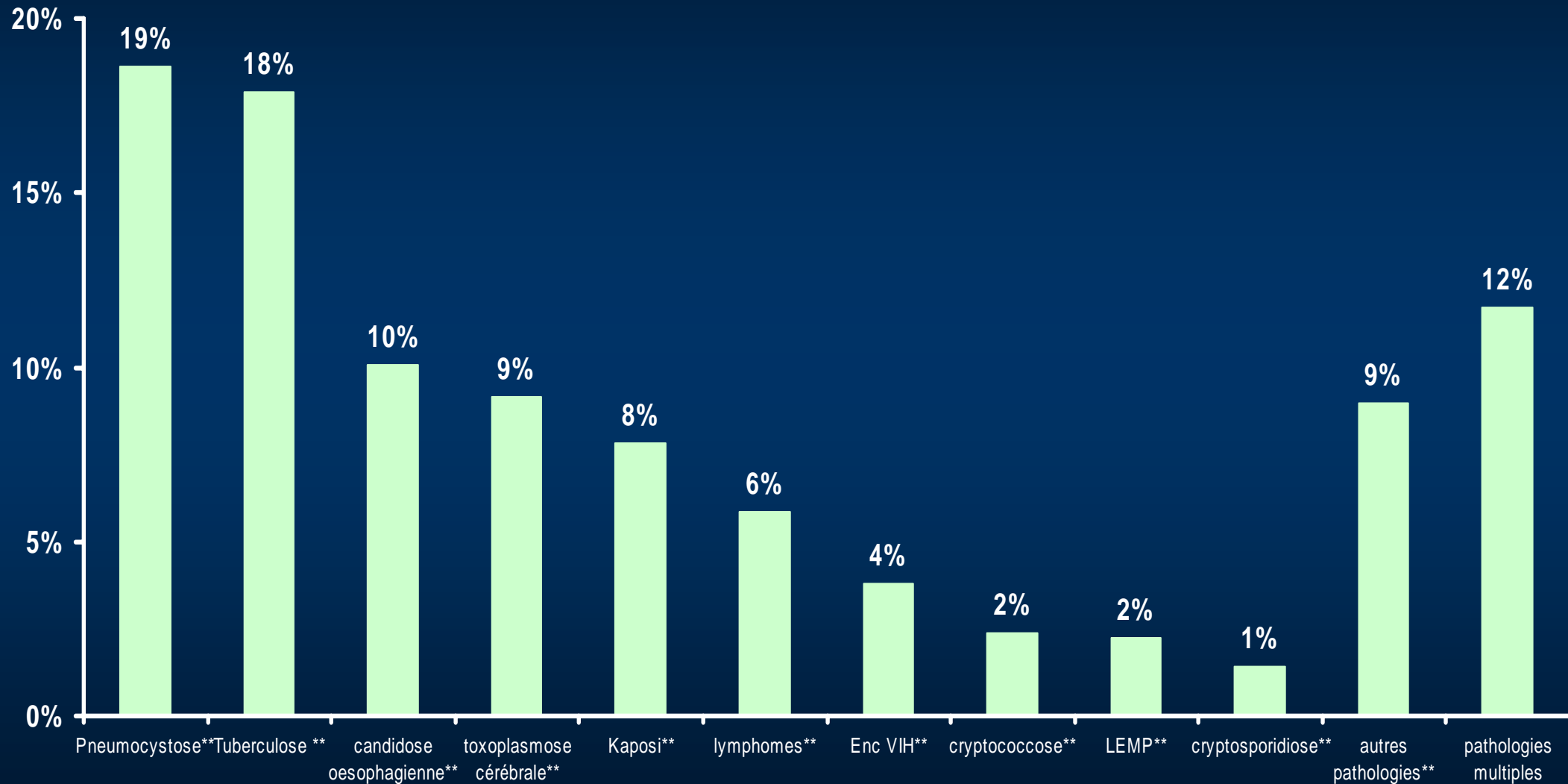
Les deux graphiques ne sont pas à la même échelle

# Pathologies inaugurales de sida les plus fréquentes, isolées

1996-2006



# Fréquence des pathologies opportunistes inaugurales de sida diagnostiquées en 2006 chez les adultes (n=972\*)

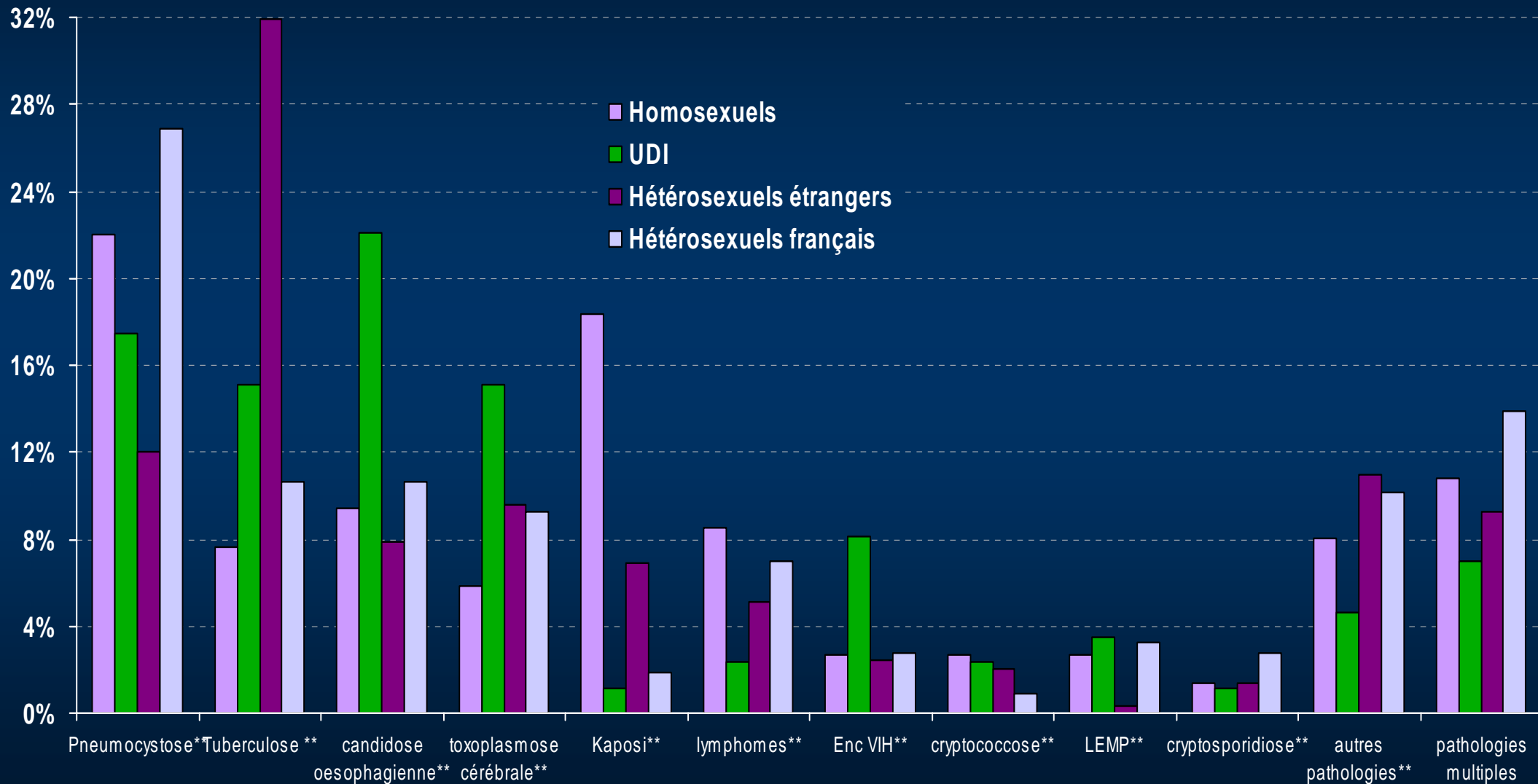


\* Données provisoires non redressées pour les délais de déclaration

\*\* Pathologies isolées (non associées à une autre pathologie)

*InVS, données au 30/06/2007*

# Répartition des pathologies opportunistes inaugurales de sida, diagnostiquées en 2006, pour chaque mode de contamination



## Données régionales sur les cas de sida

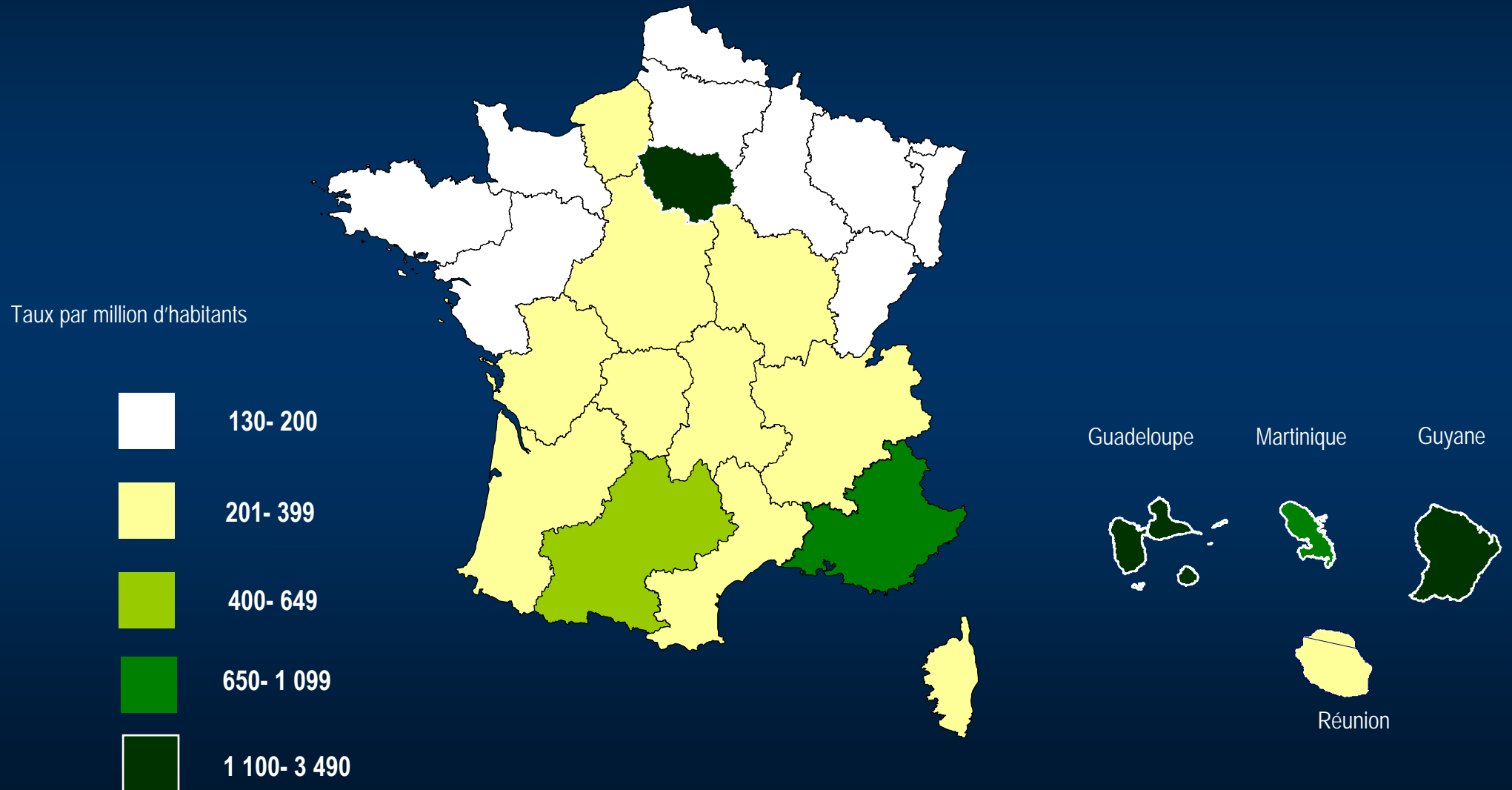
# Cas de sida notifiés en 2006 et cas diagnostiqués en 2006 par région de domicile

Domicile	notifiés en 2006 (quelque soit la date de diagnostic)	diagnostiquée en 2006 Données brutes	diagnostiqués en 2006 (estimation tenant compte des délais de déclaration et de la sous-déclaration)	Domicile	notifiés en 2006 (quelque soit la date de diagnostic)	diagnostiquée en 2006 Données brutes	diagnostiqués en 2006 (estimation tenant compte des délais de déclaration et de la sous-déclaration)
Alsace	18	26	34	Basse Normandie	12	10	13
Aquitaine	19	19	27	Haute Normandie	21	17	20
Auvergne	20	16	20	Pays de Loire	28	19	24
Bourgogne	23	17	33	Picardie	12	5	7
Bretagne	15	20	26	Poitou-Charentes	15	8	9
Centre	25	21	26	P.A.C.A.	80	74	94
Champagne-Ardennes	18	15	20	Rhône-Alpes	88	53	72
Corse	5	3	4	Guadeloupe	78	46	73
Franche-Comté	7	4	6	Martinique	22	12	16
Ile de France	501	406	529	Guyane	28	23	29
Languedoc Roussillon	29	26	41	Réunion	13	12	14
Limousin	14	6	12	Métropole	1 032	838	1 096
Lorraine	18	13	16	Métropole et D.O.M.	1173	931	1 224
Midi-Pyrénées	31	27	33	Etranger+inconnu	54	-	-
Nord/PDC	33	33	40	Total	1227	-	-

\* les populations de référence sont les estimations INSEE de population en 2006



# Nombre et taux cumulés de personnes vivant avec le sida au 30/06/2007 par million d'habitants, par région de domicile



# Cas de sida par mode de contamination par région de domicile

Cas diagnostiqués en 2006

Domicile	diagnostiqués en 2006 (estimation tenant compte des délais de déclaration et de la sous-déclaration)	% Homo sexuel	% Hétéro sexuel	% UDI	% autre, inconnu	Domicile	diagnostiqués en 2006 (estimation tenant compte des délais de déclaration et de la sous-déclaration)	% Homo sexuel	% Hétéro sexuel	% UDI	% autre, inconnu
Alsace	34	38,5	34,6	11,5	15,4	Nord / P.D.C.	40	36,4	48,5	6,1	9,1
Aquitaine	27	36,8	26,3	21,1	15,8	Basse-Normandie	13	20,0	70,0	0,0	10,0
Auvergne	20	25,0	62,5	6,3	6,3	Haute-Normandie	20	41,2	41,2	11,8	5,9
Bourgogne	33	11,8	41,2	11,8	35,3	Pays-de-Loire	24	26,3	52,6	5,3	15,8
Bretagne	26	20,0	50,0	0,0	30,0	Picardie	7	0,0	60,0	40,0	0,0
Centre	26	33,3	38,1	9,5	19,0	Poitou-Charentes	9	37,5	12,5	12,5	37,5
Champagne-Ardenne	20	33,3	40,0	6,7	20,0	P.A.C.A.	94	23,0	29,7	29,7	17,6
Corse	4	0,0	66,7	0,0	33,3	Rhône-Alpes	72	35,8	41,5	3,8	18,9
Franche-Comté	6	50,0	50,0	0,0	0,0	Guadeloupe	73	8,7	58,7	0,0	32,6
Ile-de-France	529	20,9	60,1	7,4	11,6	Martinique	16	0,0	75,0	8,3	16,7
Languedoc-Roussillon	41	19,2	50,0	15,4	15,4	Guyane	29	4,3	65,2	0,0	30,4
Limousin	12	16,7	66,7	0,0	16,7	Réunion	14	33,3	58,3	0,0	8,3
Lorraine	16	46,2	38,5	0,0	15,4	Métropole	1 096	25,2	50,7	9,8	14,3
Midi-Pyrénées	33	29,6	44,4	11,1	14,8	Métropole et D.O.M.	1 224	23,6	51,9	8,9	15,6

# Synthèse (1)

- ✓ **Les personnes qui découvrent leur séropositivité VIH en 2006 sont en majorité contaminées par rapports hétérosexuels**
  - cependant leur nombre diminue entre 2003 et 2006 (sauf chez les hommes de 45 ans et plus et les femmes de 60 ans et plus)
  - ces découvertes concernent des femmes dans 6 cas sur 10
  - pour moitié des personnes de nationalité d'un pays d'Afrique subsaharienne
  - la contamination hétérosexuelle est prédominante également parmi les cas de sida, mais en diminution depuis 2003
- ✓ **La transmission du VIH par rapports homosexuels reste active**
  - en 2006, ce mode de contamination représente plus de 4 découvertes de séropositivité sur 10 chez les hommes
  - seul mode de contamination pour lequel le nombre de découvertes ne diminue pas
  - proportion d'infection récentes plus élevée que pour les autres modes de contamination, ce qui reflète un recours plus élevé au dépistage, mais aussi une incidence plus élevée ; cependant, cette proportion, stable jusqu'en juin 2006, a diminué au cours des deux derniers semestres
  - le nombre de diagnostics de sida continue à diminuer
- ✓ **Pas de signe de reprise de la transmission du VIH chez les UDI**
  - le nombre d'UDI reste faible parmi les découvertes de séropositivité avec autant de personnes de nationalité étrangère que de nationalité française au cours des deux dernières années.
  - le nombre de diagnostics de sida continue à diminuer.

## Synthèse (2)

- ✓ **Diminution du nombre de découvertes de séropositivités**
  - environ 7000 en 2004, 6 700 en 2005 et 6 300 en 2006
- ✓ **Proportion de contaminations  $\leq$  6 mois**
  - ne reflète pas seulement l'incidence, mais aussi le recours au dépistage
- ✓ **Types et sous-types circulant en France**
  - 2% de VIH-2 en 2006
  - parmi les VIH-1, la proportion de non B reste élevée (41% en 2006) mais elle diminue depuis 2003 (50%)
- ✓ **Amélioration possible des données de surveillance**
  - par une diminution de la sous-déclaration qui reste trop importante

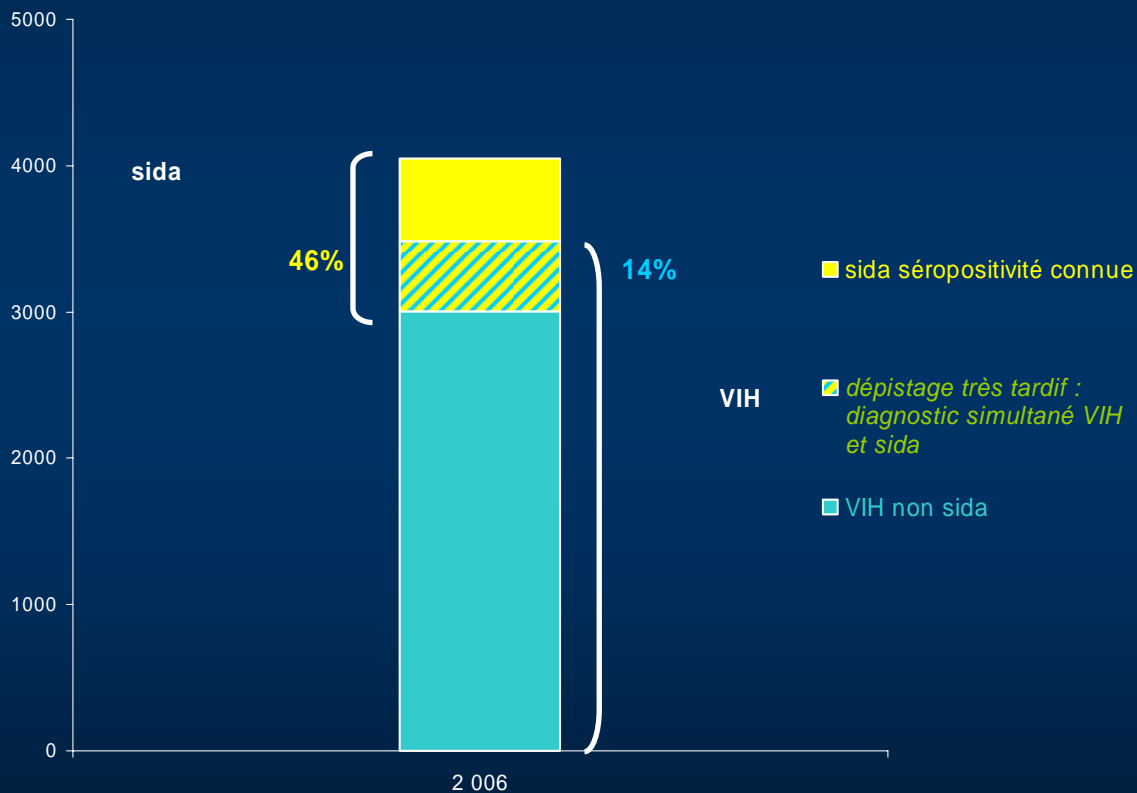
# Synthèse (3) Retard au dépistage

Découvertes de séropositivité VIH et diagnostics de sida en 2006

- Dépistage précoce indispensable à la prise en charge optimale des personnes atteintes par le VIH d'où l'intérêt de limiter les dépistages tardifs.

- Retard au dépistage évalué par confrontation des résultats de surveillance du VIH et du sida

- Les dépistages les plus tardifs (diagnostic simultané VIH et sida) peuvent être rapportés soit au nombre de découvertes de séropositivité, soit au nombre de cas de sida, ce qui donne des proportions très différentes.



- 14% des personnes qui découvrent leur séropositivité en 2006 sont au stade de sida

# Synthèse (4) : Retard au dépistage

Découvertes de séropositivité VIH et diagnostics sida en 2006

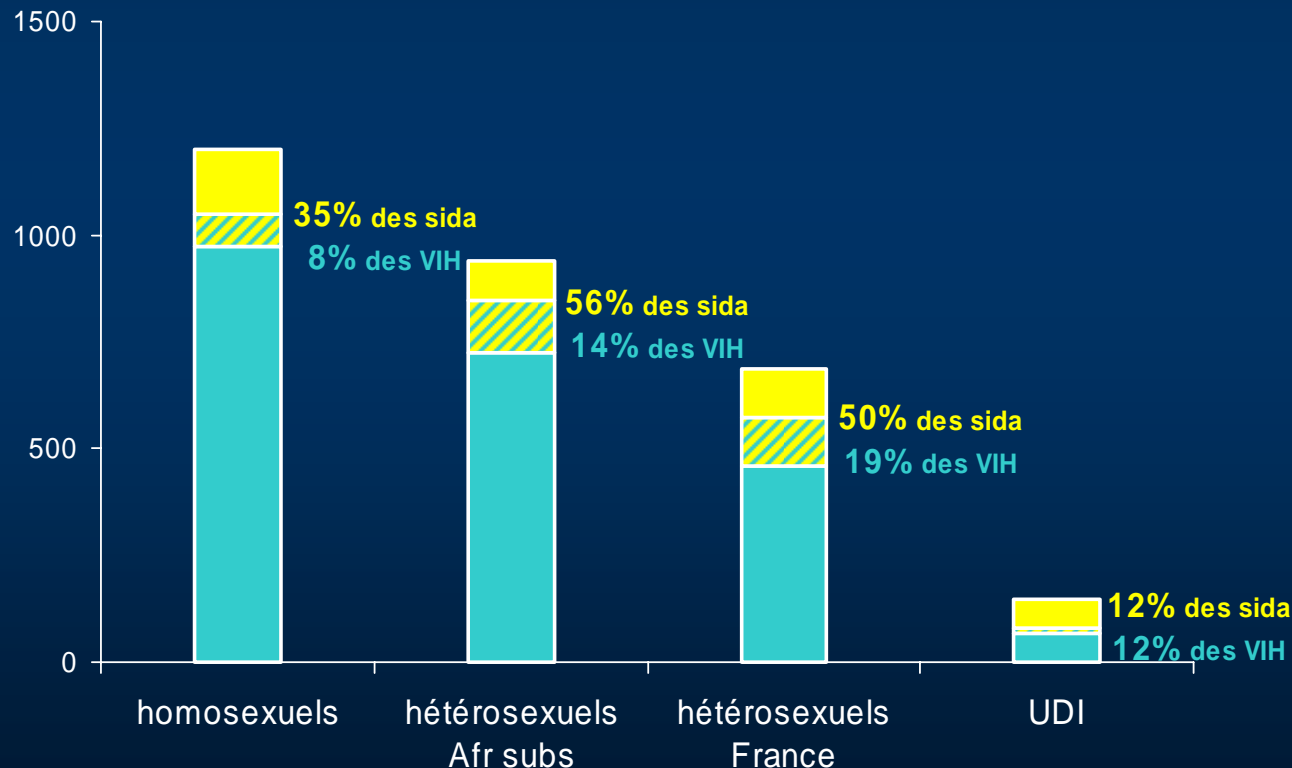
Le retard au dépistage dépend du mode de contamination et de la nationalité :

- moins fréquent chez les homosexuels à la fois parmi ceux qui découvrent leur séropositivité en 2006 (8%) et ceux qui développent un sida en 2006 (35%).

- chez les hétérosexuels :

- parmi ceux qui développent un sida en 2006, dépistage tardif plus fréquent, tant chez les Africains (56%) que chez les Français (50%).

- mais amélioration récente probable du recours au dépistage chez les Africains : dépistage tardif plus rare chez les Africains (14%) que chez les Français (19%) parmi les personnes qui découvrent actuellement leur séropositivité.



■ VIH non sida ■ diagnostic simultané VIH et sida ■ sida séropositivité connue

# Note technique

# 1- Organisation de la surveillance du VIH / sida

## Surveillance du sida de 1982 à 2002:

- mise en place en 1982, obligatoire depuis 1986 (article L.3113-1 du Code de Santé Publique, décrets du 6/05/1999 et du 16/05/2001),
- définition O.M.S./ C.D.C. du sida, établie en septembre 1982, modifiée en décembre 1985, août 1987, définition européenne depuis 1993 [BEH 1987/51, 1993/11 et 1995/11].

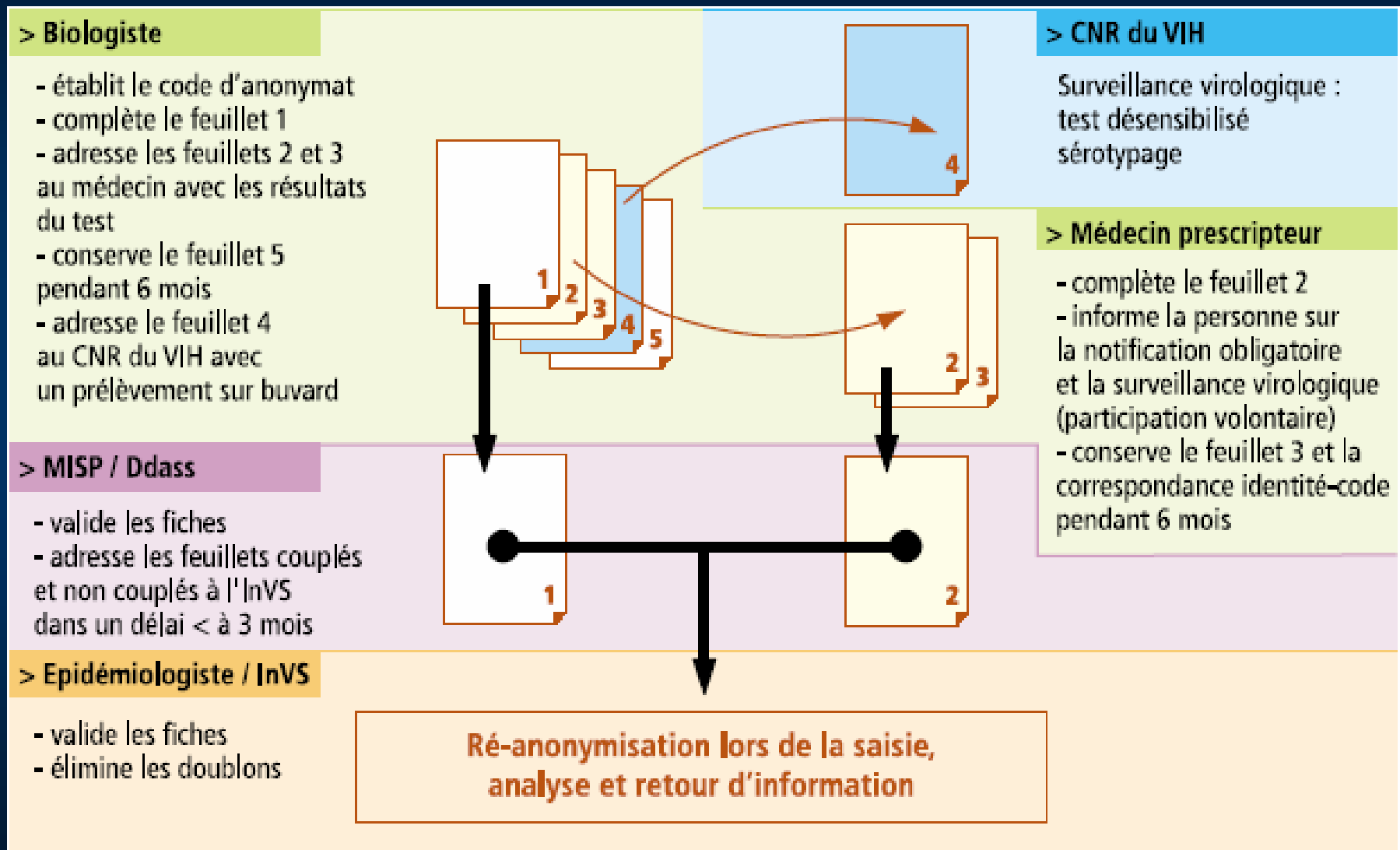
## Surveillance du VIH et du sida depuis 2003 :

- notification obligatoire des diagnostics d'infection à VIH, de sida et des décès
- principes du dispositif :
  - 1- protection accrue de l'anonymat (utilisation d'un code d'anonymat)
  - 2- information individuelle des personnes
  - 3- implication des biologistes comme des cliniciens

## Surveillance virologique du VIH :

- couplée à la notification obligatoire des infections à VIH chez l'adulte/adolescent
- surveillance pilotée par l'InVS et le CNR du VIH
- participation volontaire des biologistes
- possibilité de refus de la part des personnes séropositives

## 2- Circuit des notifications d'infection par le VIH



### 3- Circuit des notifications de sida

#### > Médecin

- établit le code d'anonymat
- complète le feuillet 1
- informe la personne sur la notification obligatoire
- conserve les autres feuillets et les complète en cas de décès
- conserve la correspondance identité-code pendant 6 mois après la notification
- conserve le feuillet 3 pendant 6 mois après la notification du décès



#### > MISP / Ddass

- valide les fiches
- adresse les fiches à l'InVS dans un délai < à 3 mois

#### > Epidémiologiste / InVS

- valide les fiches
- élimine les doublons

**Ré-anonymisation lors de la saisie,  
analyse et retour d'information**

[ guide «déclarer/agir/prévenir» <http://www.invs.sante.fr/surveillance/mdo/index.htm>.]

## 4- Fonctionnement de la surveillance (1)

Les données présentées ici proviennent des notifications obligatoires parvenues à l'InVS jusqu'au 30 juin 2007 inclus. Elles peuvent être présentées par période de notification ou de diagnostic.

- Les données présentées par année de notification correspondent au nombre de notifications parvenues à l'InVS sur l'année, quelle que soit l'année de diagnostic.
- Quand elles sont présentées par année de diagnostic, les données des années les plus récentes sont provisoires et seront complétées au fur et à mesure de l'arrivée des notifications. Le nombre de cas diagnostiqués sur les deux dernières années est donc estimé au moyen des calculs de redressements, nécessaires pour pouvoir analyser les tendances au cours du temps.

*Exemple : un cas diagnostiqué en 2004 et notifié en 2006 est classé :*

- en 2004 quand il s'agit de données par année de diagnostic,
- et en 2006 quand il s'agit de données par année de notification.

- Compte-tenu de l'importance de la sous-déclaration et de son hétérogénéité selon la région, les données régionales (tableaux et cartes) sont de plus corrigées pour la sous-déclaration.

## 5- Fonctionnement de la surveillance (2)

- Implication des déclarants :

- depuis 2003, environ 2 000 biologistes et 10 000 cliniciens ont participé à la notification du VIH et/ou du sida
- alors que la notification du sida concerne principalement des médecins hospitaliers (99,5%), la notification du VIH implique une part importante de praticiens de ville :

	biologistes	cliniciens
ville	33% des notifications	25% des notifications
hôpitaux / cliniques	67% des notifications	75% des notifications

- Doublons (détectés au moyen du code d'anonymat) : 27% des notifications **VIH** et 13% des notifications de **sida** reçues de 2003 à juin 2007.

## 6 - Surveillance virologique du VIH

**Cette surveillance est effectuée au Centre national de référence du VIH** (CHU de Tours, F. Barin)

**Elle consiste en deux examens :**

- Test d'infection récente<sup>(1)</sup> (<= 6 mois)  
Test Elisa basé sur la détection d'anticorps spécifiques dirigés contre l'épitope immunodominant (IDE) de la gp41 et la région V3
- Sérotypage<sup>(2)</sup>  
Détermination des VIH-1 et VIH-2 et parmi les VIH-1, des groupes et sous-types

**Elle a pour objectifs de santé publique :**

- de caractériser les personnes récemment infectées
- d'estimer l'incidence du VIH, en lien avec les données de dépistage
- de surveiller les sous-types circulants au niveau national pour tous les nouveaux diagnostics d'infection à VIH

(1) Barin F et al. *JCM* 2005; 43(9) : 4441-7.

(2) Barin F et al. *AIDS Res Hum Retroviruses* 1996; 12 (13) : 1279-89.

# Pour en savoir plus

Sur le site web de l'InVS <http://www.invs.sante.fr/>



Rubrique : [Maladies à déclaration obligatoire](#)

ou : <http://www.invs.sante.fr/surveillance/vih-sida/default.htm>

## • Modalités de notifications

## • BEH n°46-7 (27 novembre 2007) : L'infection à VIH/sida en France et en Europe

Rubrique :



ou : [http://www.invs.sante.fr/beh/2007/46\\_47/index.htm](http://www.invs.sante.fr/beh/2007/46_47/index.htm)

## • Rapport « Lutte contre le VIH/sida et les IST, 10 ans de surveillance 1996 – 2005 »

Rubrique :

**Publications**

ou : [http://www.invs.sante.fr/publications/2007/10ans\\_vih/index.html](http://www.invs.sante.fr/publications/2007/10ans_vih/index.html)

## • Tableaux, cartes et figures

Rubrique :

**Bases de données**

ou : <http://www.invs.sante.fr/surveillance/vih-sida/default.htm>

[http://www.invs.sante.fr/surveillance/vih-sida/BDD\\_vih/index.htm](http://www.invs.sante.fr/surveillance/vih-sida/BDD_vih/index.htm)