

# Surveillance du VIH-sida en France

Données du 30 septembre 2009

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

# Sommaire

## I - Activité de dépistage du VIH - LaboVIH [diapositive 3](#)

## II - Découvertes de séropositivité VIH [diapositive 6](#)

- Délais de déclaration et sous-déclaration [diapositive 7](#)
- Sexe, âge, nationalité et mode de contamination [diapositive 8](#)
- Description des cas pour les 3 principaux modes de contamination [diapositive 18](#)
- Données régionales [diapositive 27](#)

## II - Surveillance virologique [diapositive 35](#)

- Test d'infection récente [diapositive 37](#)
- Incidence du VIH [diapositive 40](#)
- Sérotypage du VIH [diapositive 45](#)

## III - Diagnostics de sida [diapositive 50](#)

- Délais de déclaration et sous-déclaration [diapositive 52](#)
- Cas, décès et cas vivants [diapositive 53](#)
- Age, sexe, mode de contamination et nationalité [diapositive 54](#)
- Connaissance de la séropositivité et traitement antirétroviral [diapositive 59](#)
- Pathologies inaugurales de sida [diapositive 61](#)
- Données régionales [diapositive 65](#)

## Synthèse [diapositive 69](#)

## Note technique [diapositive 71](#)

## Pour en savoir plus [diapositive 82](#)

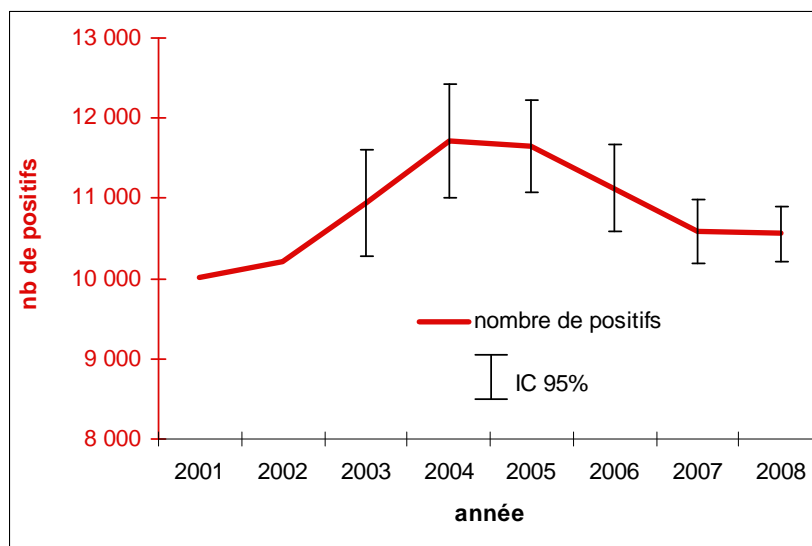
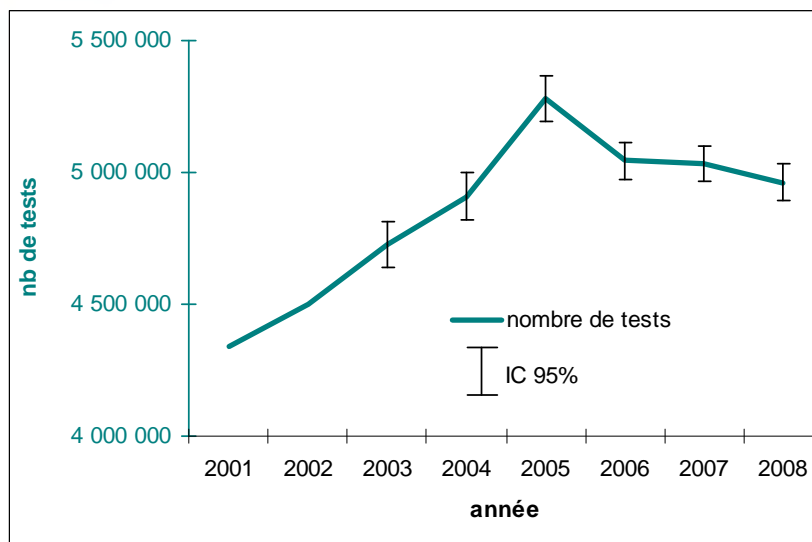


# I – LaboVIH

## Activité de dépistage du VIH

LaboVIH a été mise en place en 2001. Le fonctionnement de cette surveillance et les modalités de présentation des données sont décrits dans la note technique [diapositive 71](#) et suivantes

# Stabilisation en 2008 des nombres de tests VIH réalisés et de sérologies confirmées positives en France



- Environ 4 300 laboratoires en France, de ville et hospitaliers
- Stabilisation de 2006 à 2008 du nombre de tests réalisés : 5 millions [4,89 - 5,03] en 2008 dont 8% dans un cadre anonyme (CDAG)
- Stabilisation entre 2007 et 2008 du nombre de sérologies confirmées positives : 10 600 sérologies en 2008 [10200-10900] dont 11% dans un cadre anonyme
- 2,1 sérologies positives pour mille tests  
3,1 en CDAG





# I - Découvertes de séropositivité VIH

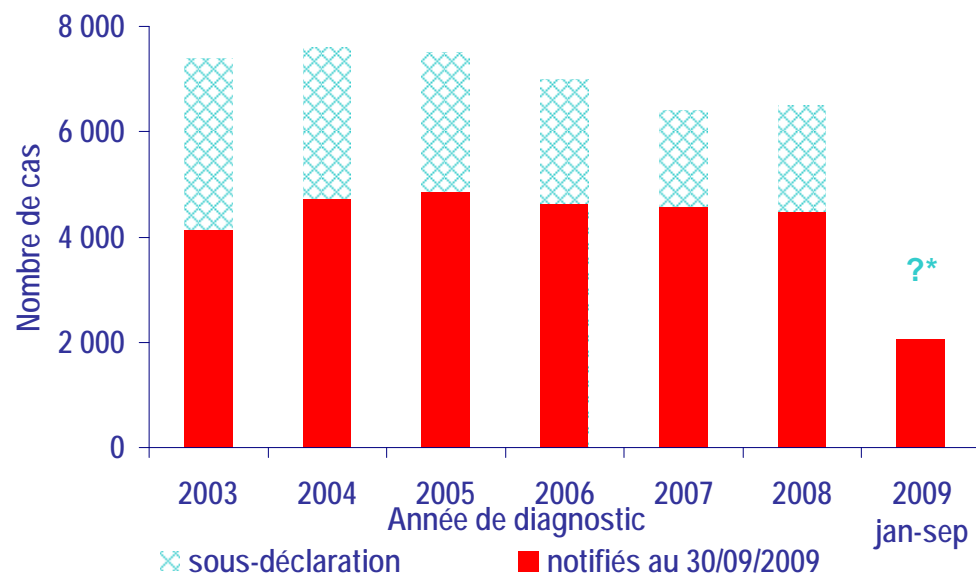
La notification obligatoire d'infection par le VIH a été mise en place début 2003. Le fonctionnement de cette surveillance et les modalités de présentation des données sont décrits dans la note technique [diapositive 71](#) et suivantes

# Nombre de découvertes de séropositivité VIH

## Prise en compte des délais et de la sous-déclaration

France, 2003 - septembre 2009 \*

Pour analyser les données de surveillance, il est nécessaire d'effectuer des correctifs prenant en compte la sous-déclaration et les délais de déclaration.



\* le nombre de cas ne peut être corrigé pour la sous-déclaration avec ces données qui sont arrêtées au 30/09/2009

Année de diagnostic	2004	2005	2006	2007	2008	2009 (jan-sep)
Découvertes de séropositivité, notifiées au 30/09/2009, sans prise en compte des délais de déclaration ni de la sous-déclaration	4 714	4 852	4 617	4 556	4 473	2 051
Avec prise en compte des <u>délais de déclaration</u> et de la <u>sous-déclaration</u>	~ 7 400	~ 7 400	~ 7 000	~ 6 500	~ 6 500	-
IC 95%	[7 100 – 8 100]	[7 100 – 7 900]	[6 600 – 7 400]	[6 100 – 6 700]	[6 200 – 6 800]	-

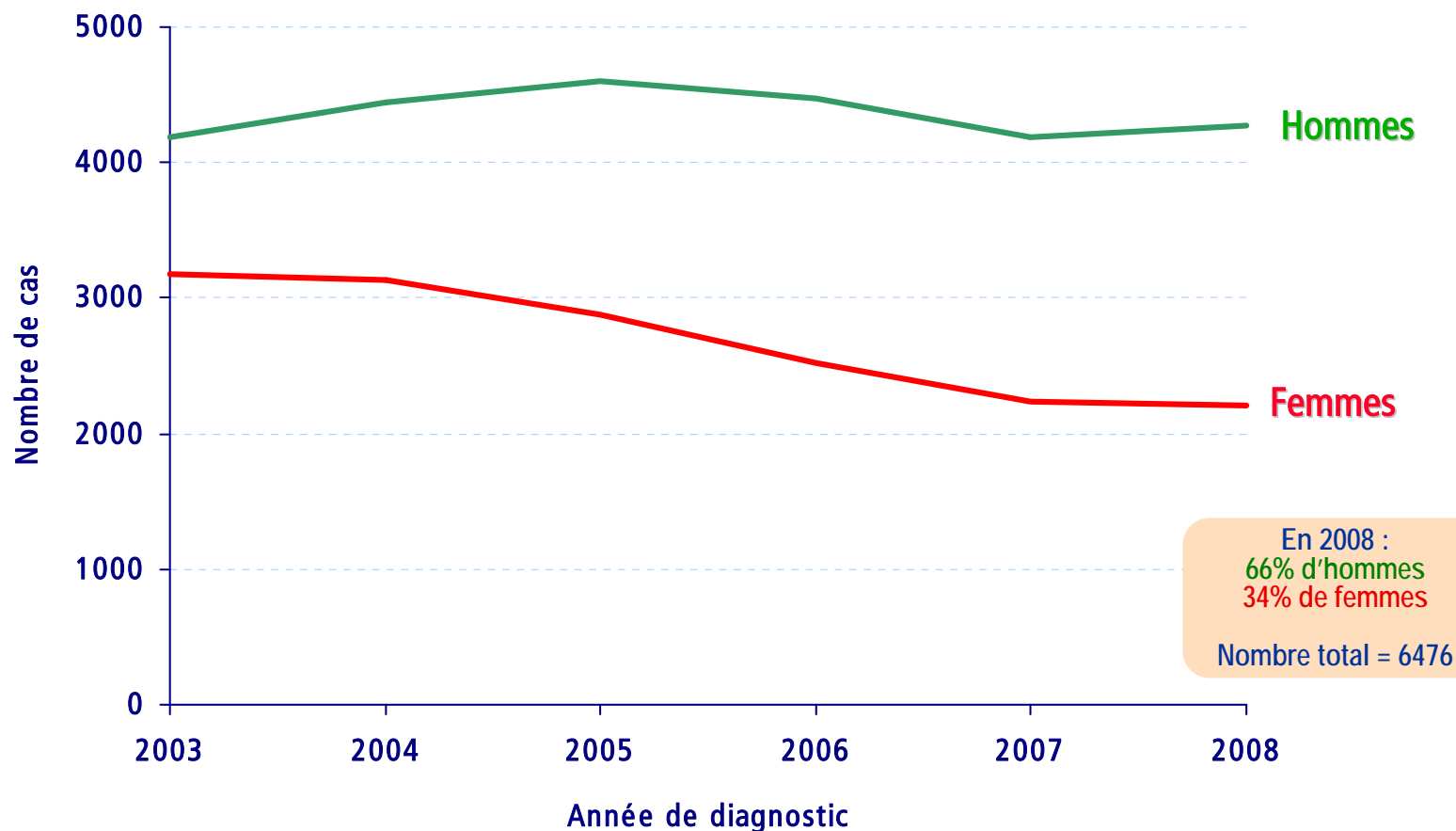
Données au 30/09/2009 corrigées pour les délais et la sous-déclaration



Découvertes de séropositivité VIH :  
sexe, âge, stade clinique,  
mode de contamination, nationalité  
2003 – 2008

# Découvertes de séropositivité VIH : augmentation du sexe ratio

France, 2003 - 2008

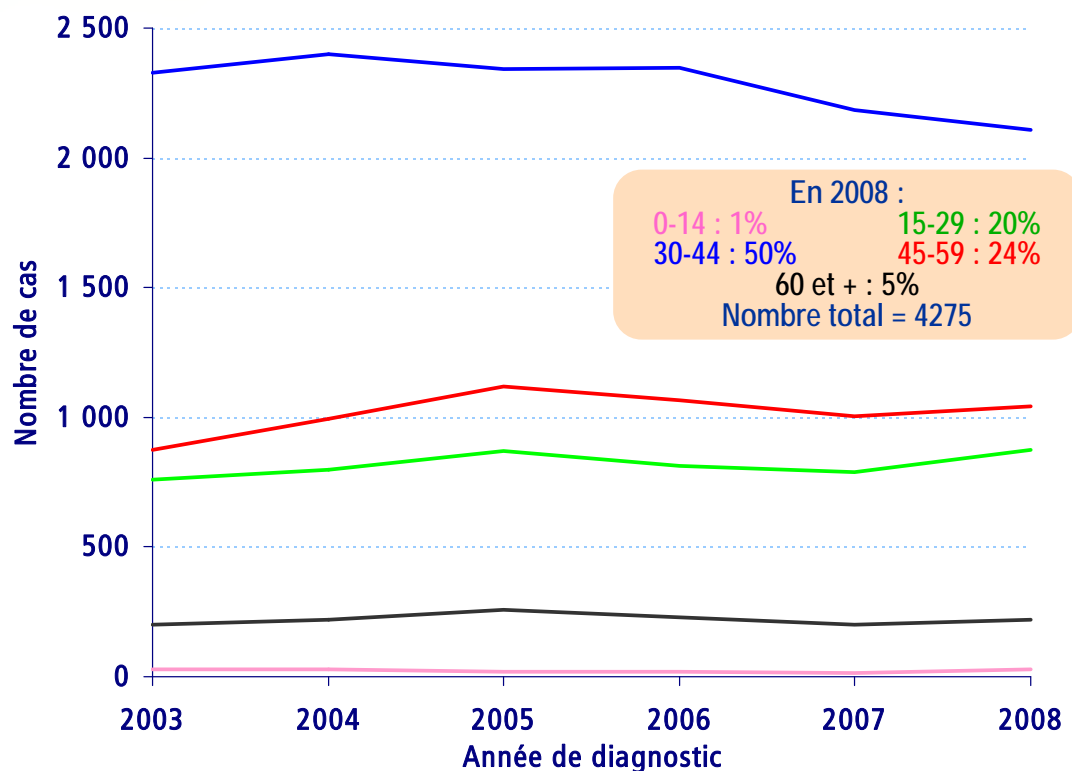


Augmentation du sexe ratio H/F qui est passé de 1,3 en 2003 à 1,9 en 2008

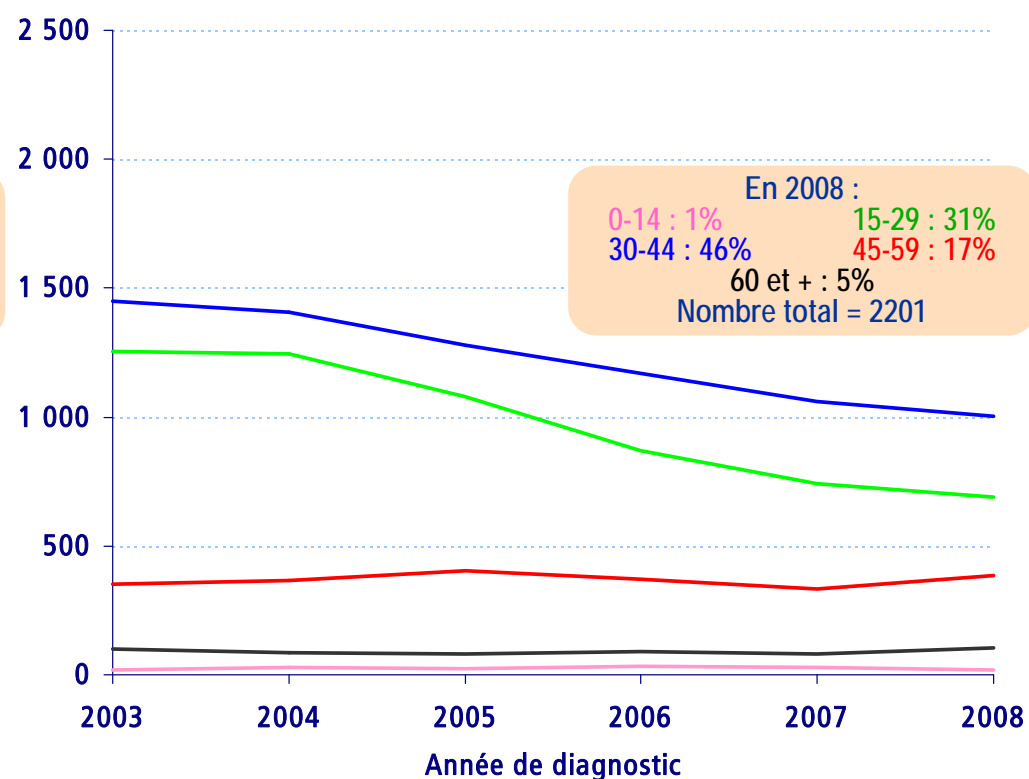
# Découvertes de séropositivité VIH par sexe et classe d'âge

## France, 2003 - 2008

### Hommes



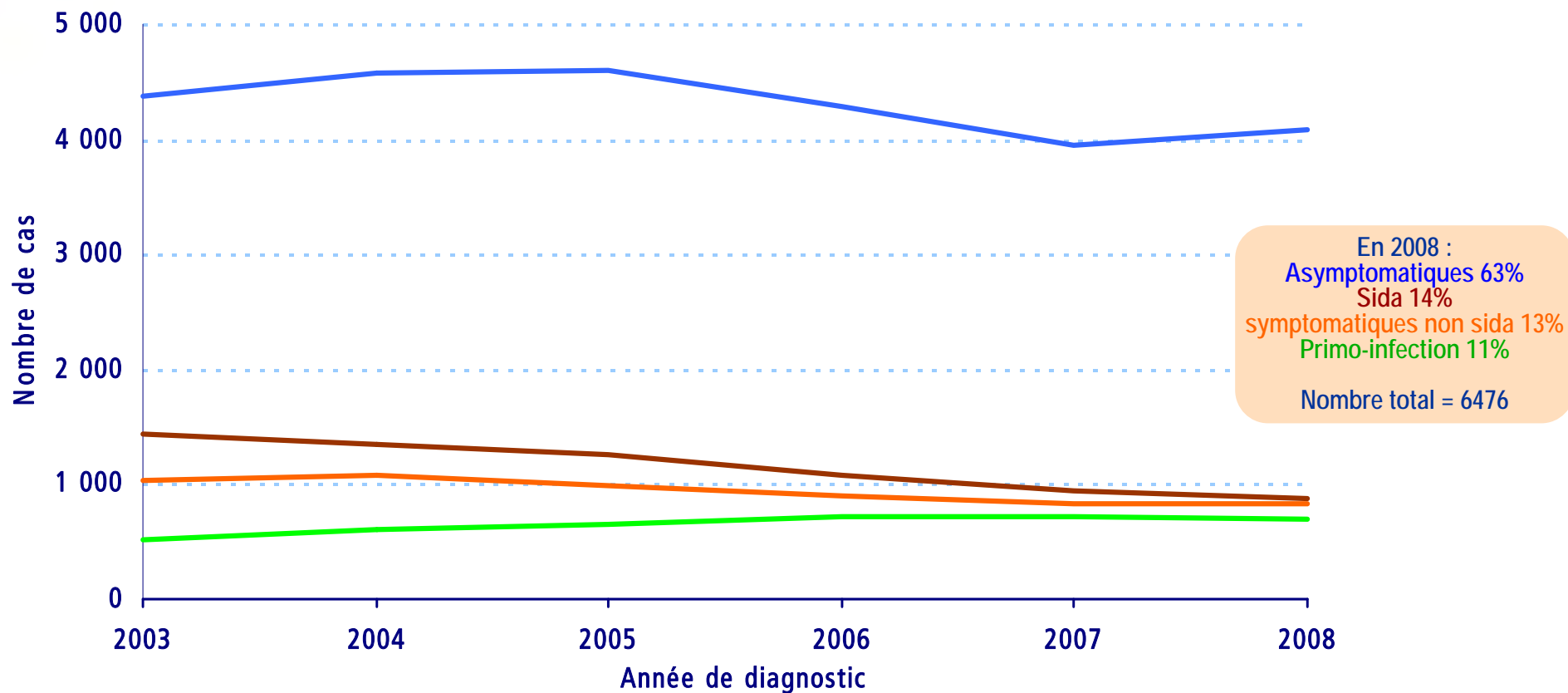
### Femmes



Classes d'âge : — 0-14 ans — 15-29 ans — 30-44 ans — 45-59 ans — 60 ans et plus

# Stade clinique lors de la découverte de séropositivité VIH

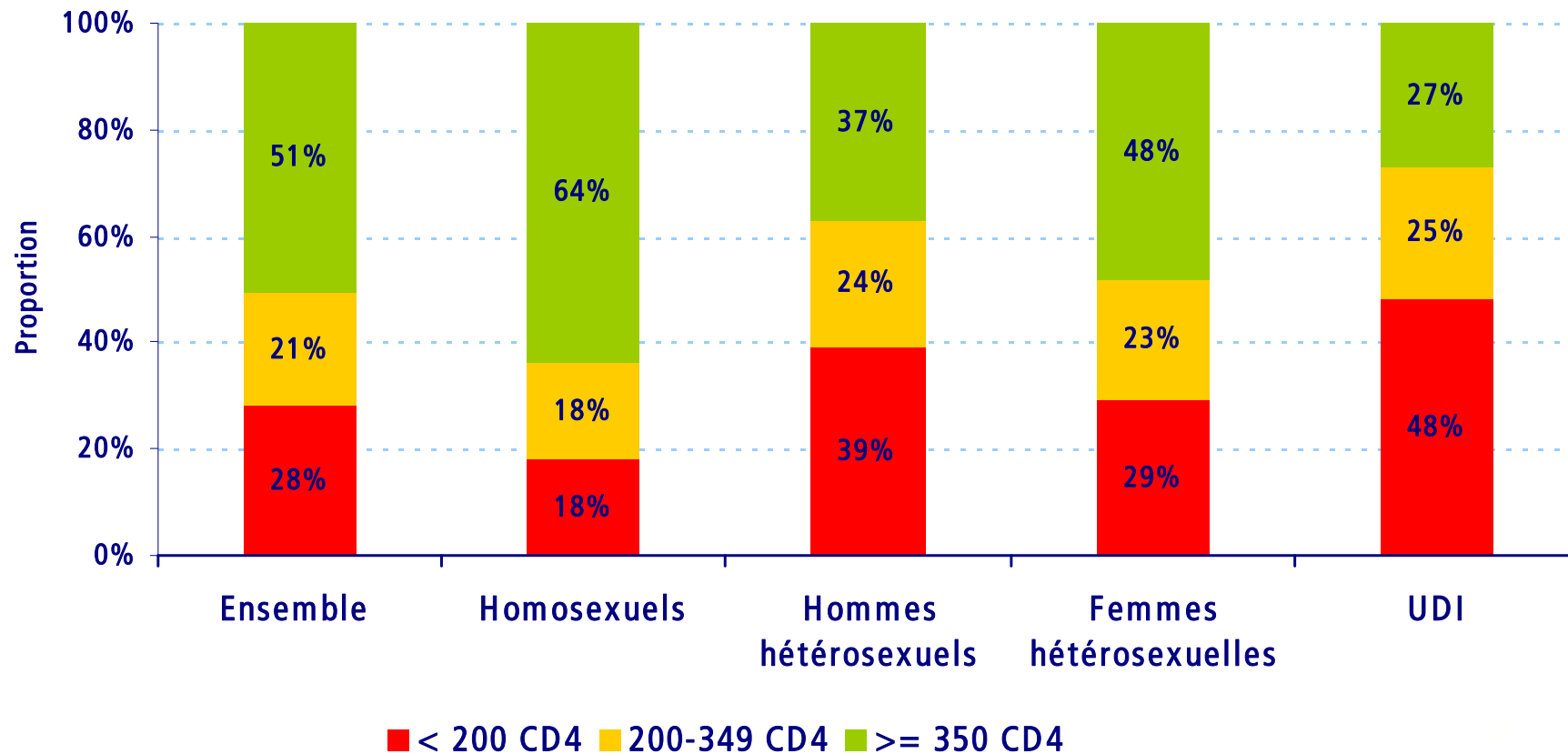
France, 2003 - 2008



Stade clinique : — Primo-infection VIH — Asymptotique — Symptomatique non sida — Sida

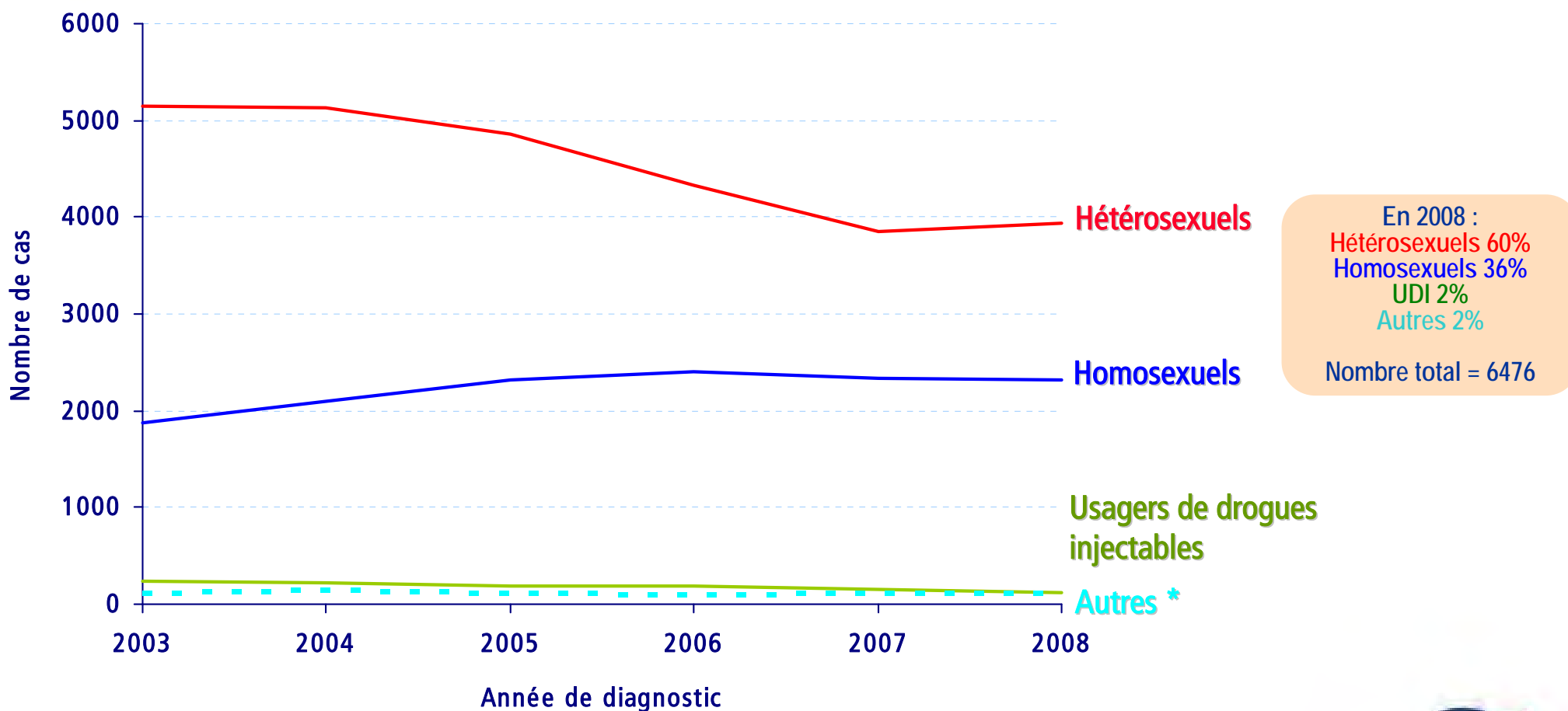
# Nombre de CD4 lors de la découverte de séropositivité VIH

## France, 2008



# Découvertes de séropositivité VIH par mode de contamination

France, 2003 - 2008

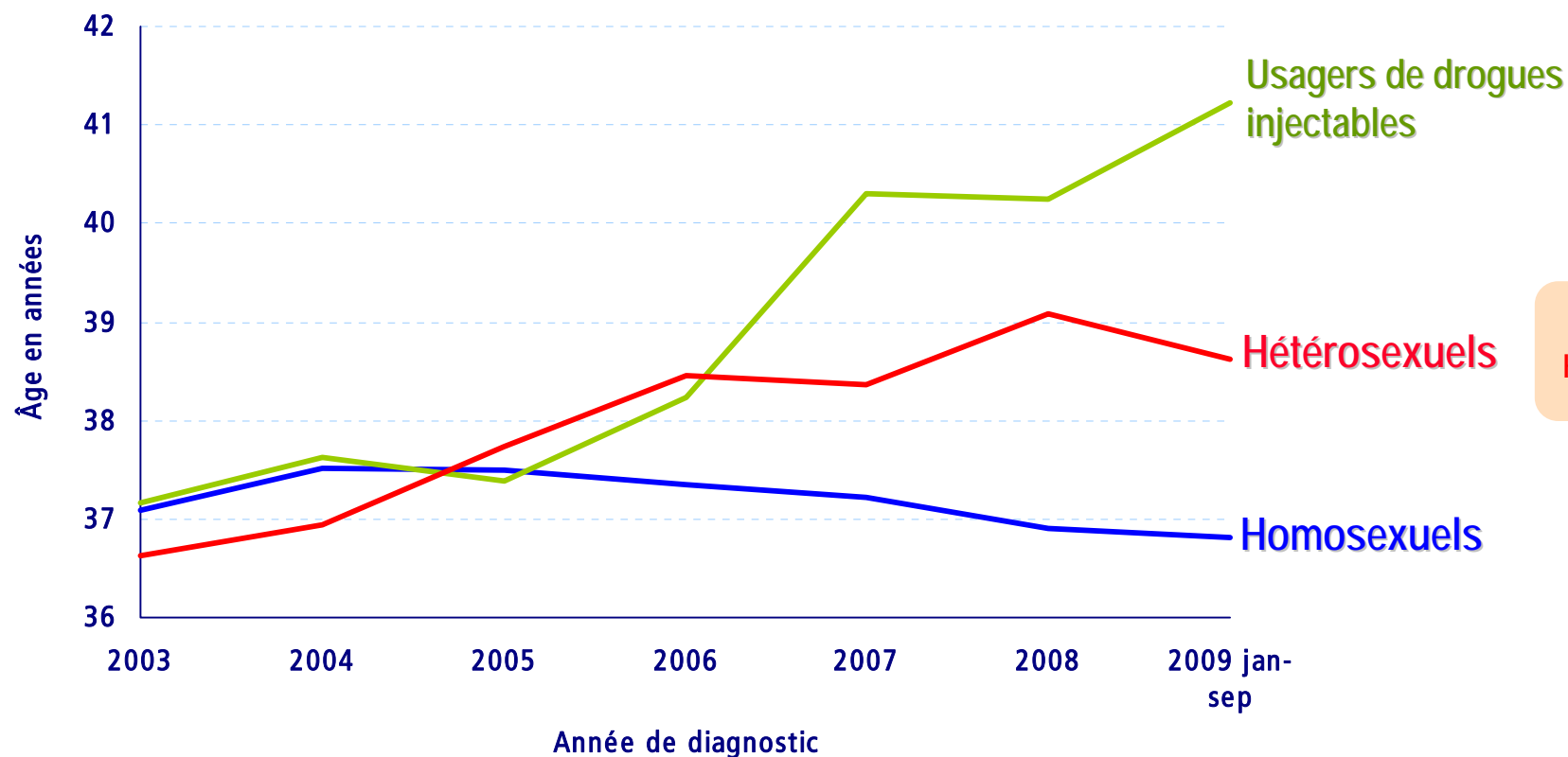


\* La catégorie « Autres » regroupe les modes de contamination plus rares : transmission mère-enfant, transfusion, rapports sexuels entre hommes ET usage de drogue, injection de produits anti-hémophiliques, accidents, projection de sang, etc

Données au 30/09/2008 corrigées pour les délais et la sous-déclaration

# Age moyen à la découverte de la séropositivité selon le mode de contamination

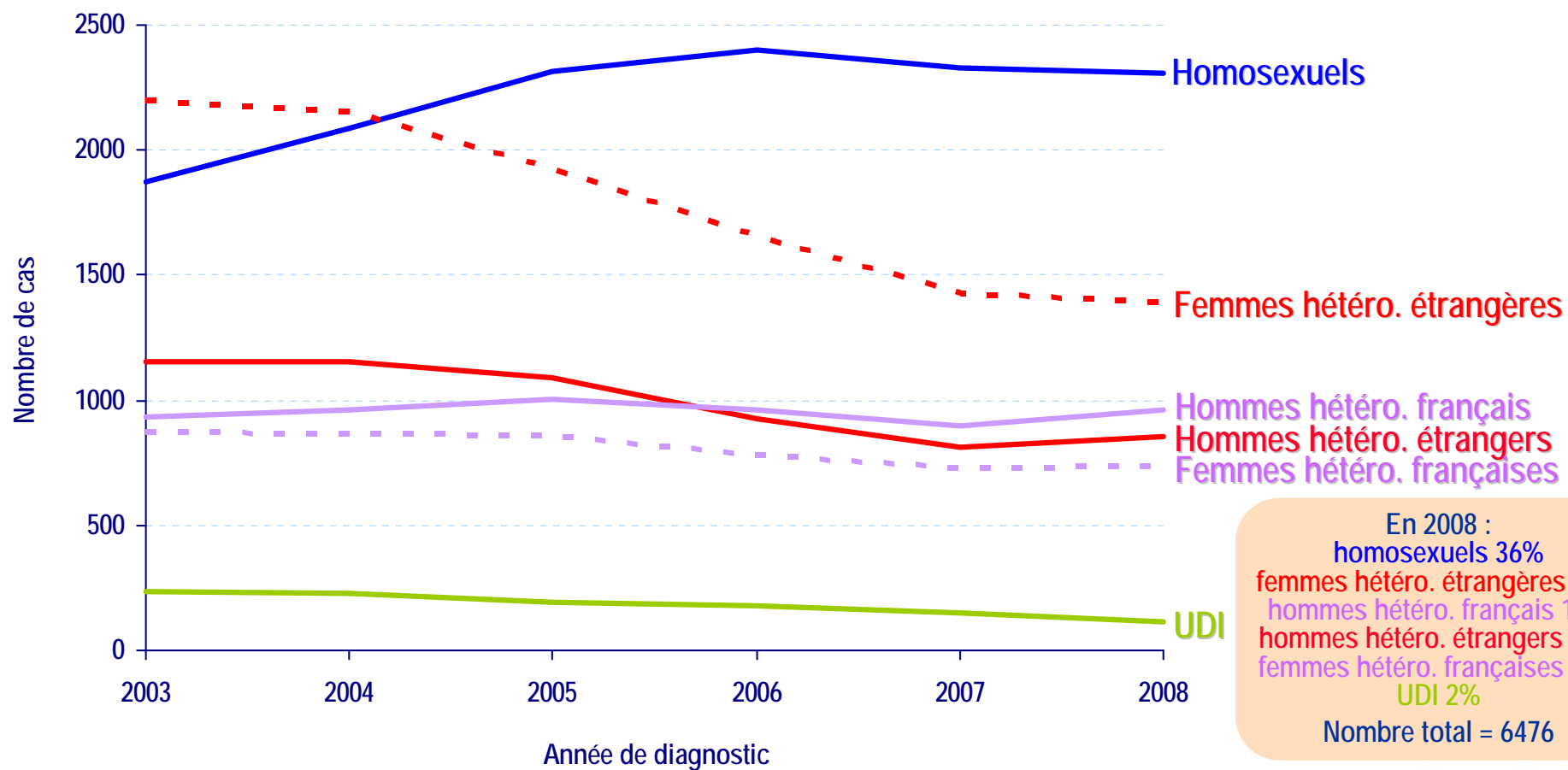
France, 2003 - septembre 2009



Âge moyen en 2008 :  
UDI 40,2 ans  
Hétérosexuels 39,1 ans  
Homosexuels 36,9 ans

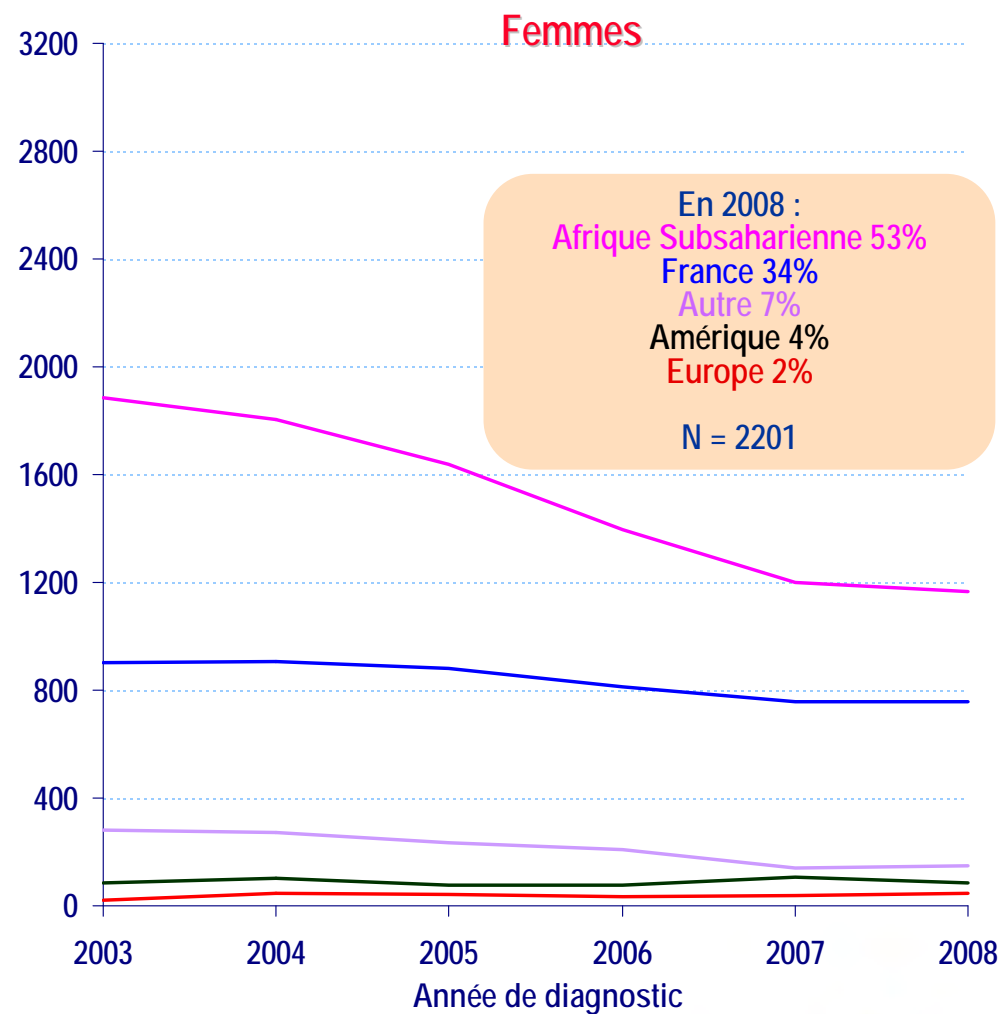
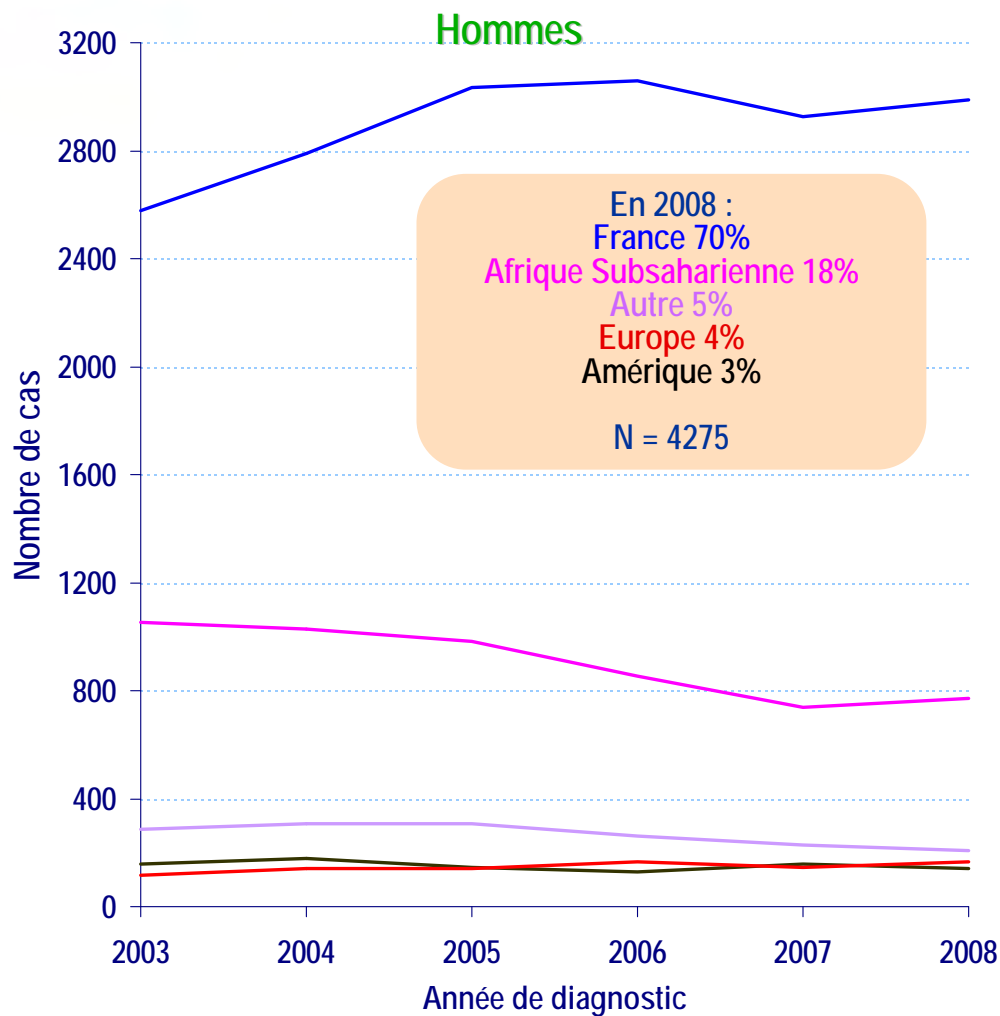
# Découvertes de séropositivité VIH par mode de contamination, sexe et nationalité

France, 2003 - 2008



# Découvertes de séropositivité par sexe et nationalité

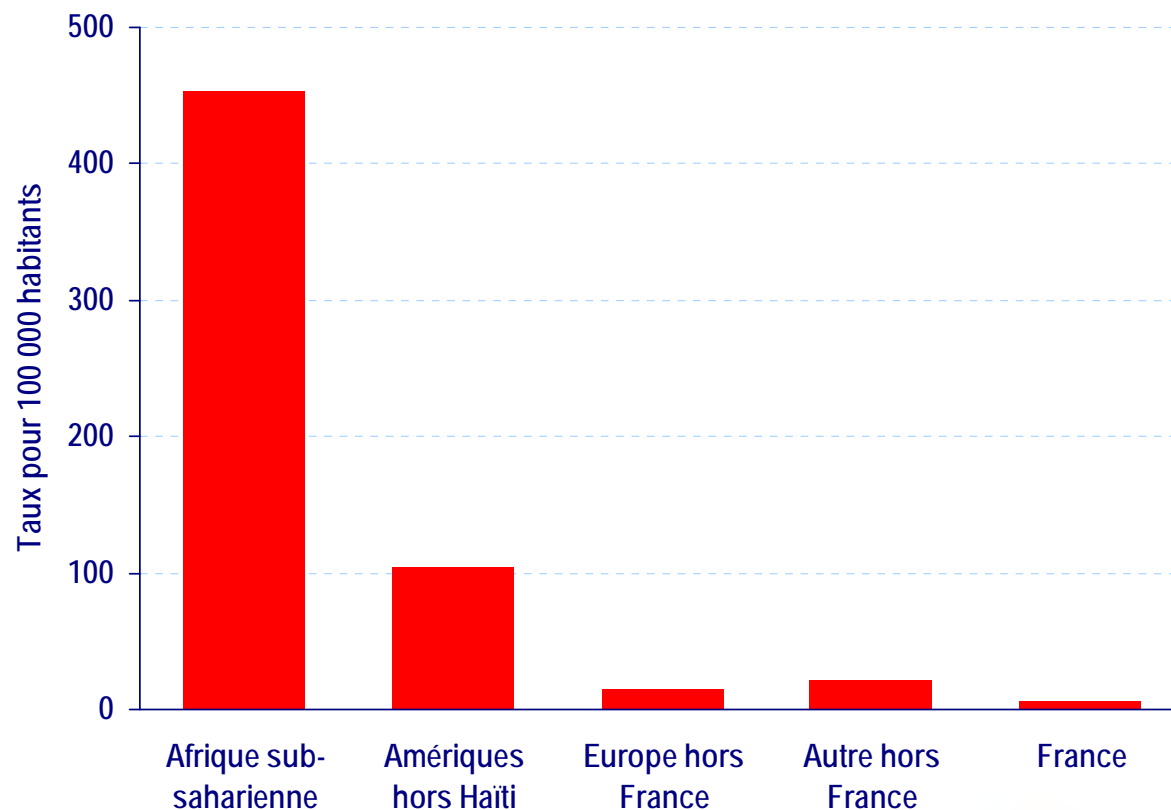
## France, 2003 - 2008



— France — Afrique Subsaharienne — Amériques — Europe hors France — Autres dont Haïti

# Nombre de découvertes de séropositivité VIH en 2008 rapporté à la population de même nationalité vivant en France (pour 100 000 habitants)

Nationalité	Taux/100 000 hab.
Afrique subsaharienne	454 (H: 352, F: 562)
Amériques (hors Haïti)	105 (H: 142, F: 73)
Europe hors France	15 (H: 23, F : 6)
Autres hors France	22 (H: 24, F: 21)
France	6 (H: 11, F: 2)



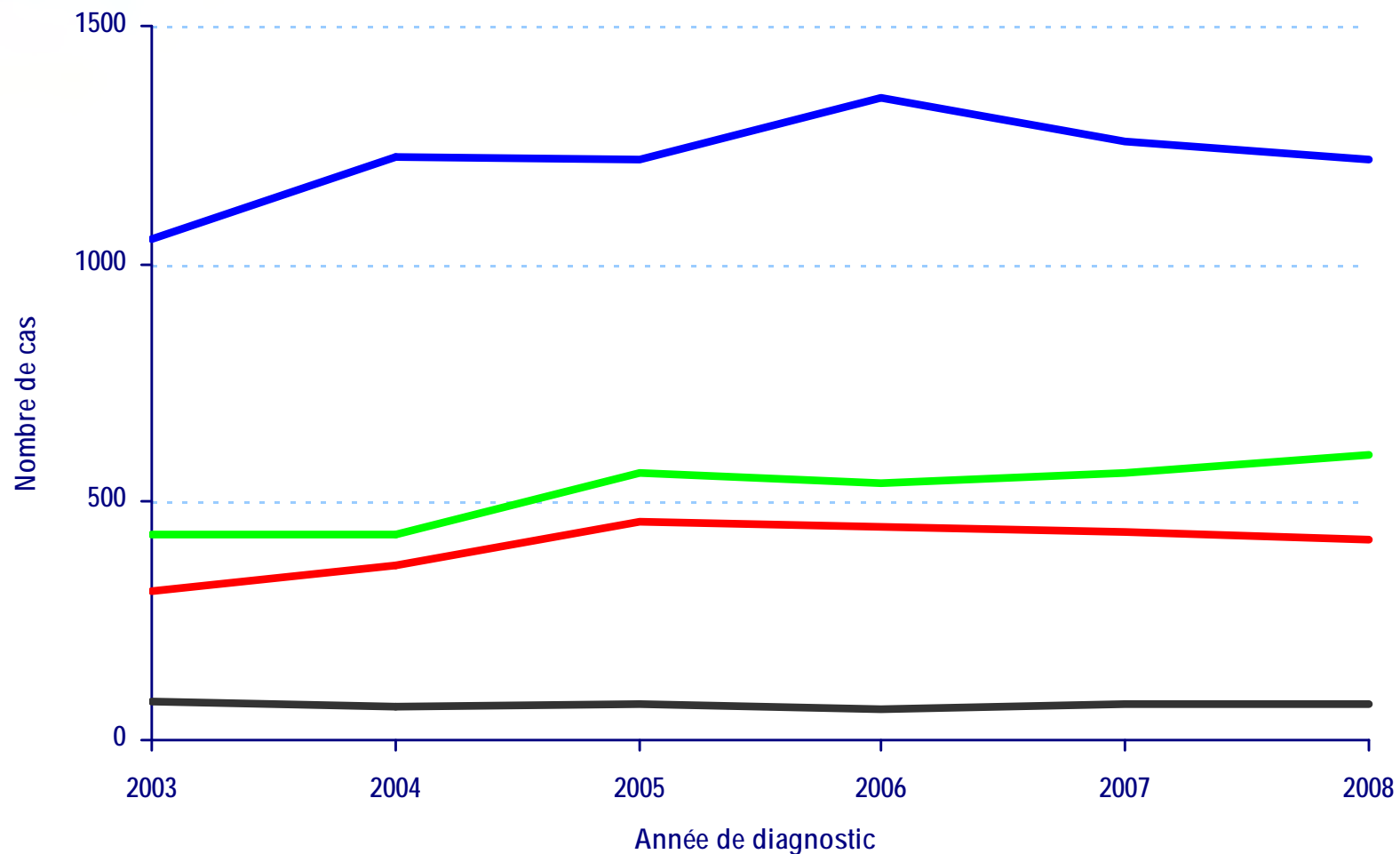
Population par nationalités = source INSEE, population au 1<sup>er</sup> janvier 2005



Caractéristiques des découvertes de séropositivité VIH  
chez les hommes contaminés par rapports sexuels entre  
hommes (HSH)  
2003 - 2008

# Découvertes de séropositivité VIH par classe d'âge

## HSH - France, 2003 - 2008



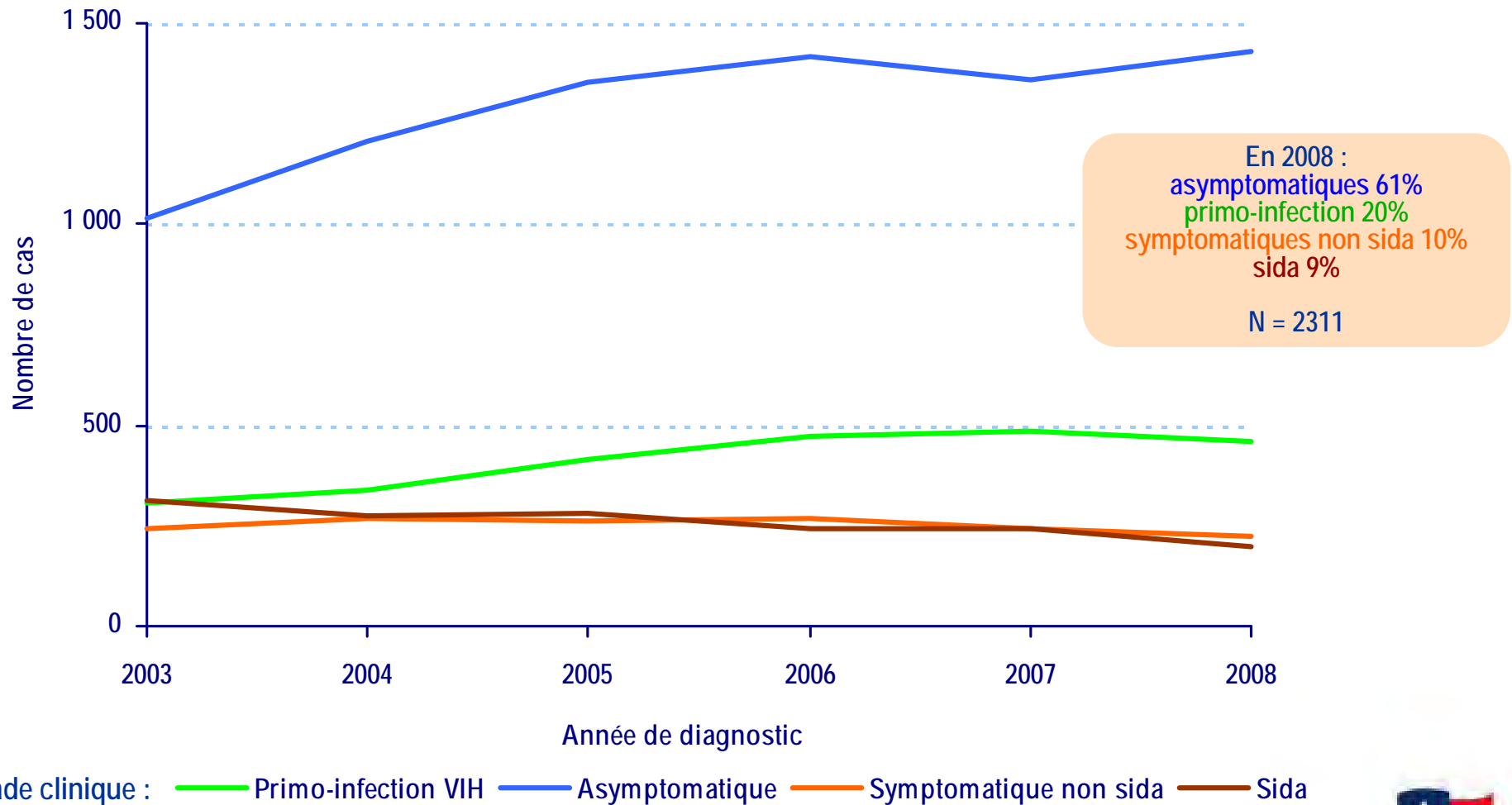
En 2008 :  
15-29 ans 26%  
30-44 ans 53%  
45-59 ans 18%  
60 ans et + 3%

N = 2311

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

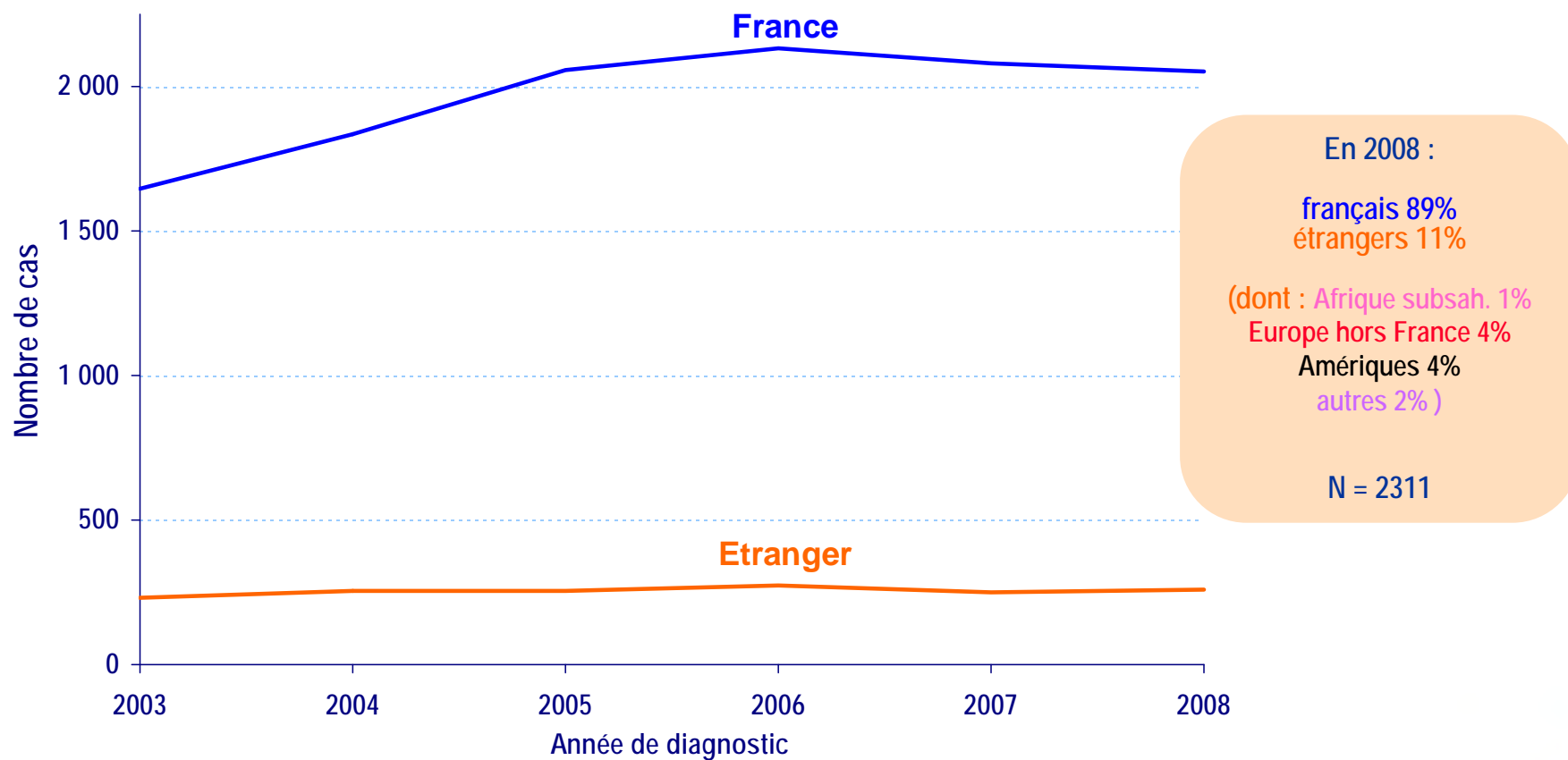
# Stade clinique lors de la découverte de séropositivité VIH

## HSH – France, 2003 - 2008



# Découvertes de séropositivité VIH par nationalité

## HSH – France, 2003 - 2008

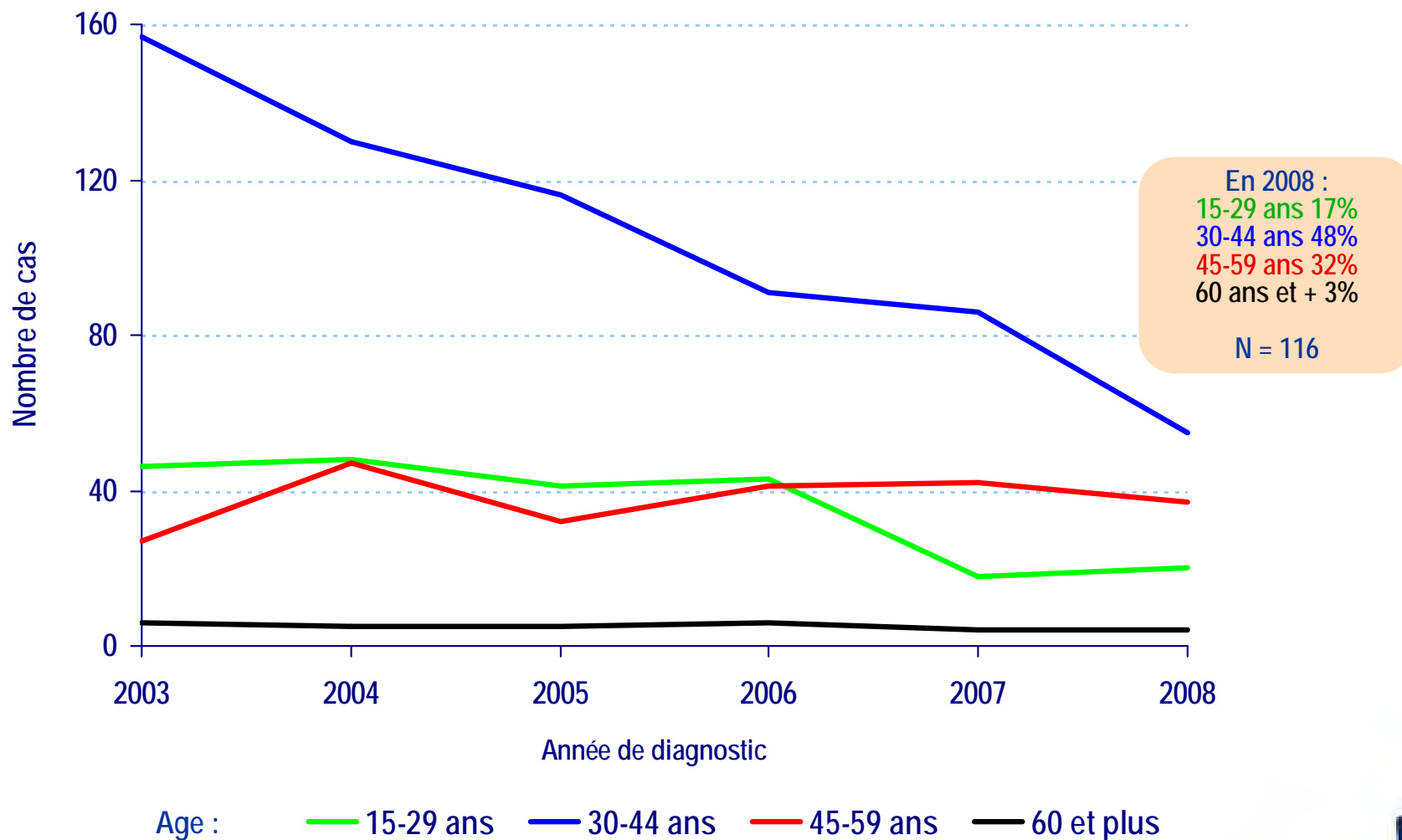




Caractéristiques des découvertes de séropositivité VIH  
chez les hommes et femmes contaminés  
par usage de drogues injectables (UDI)  
2003 - 2008

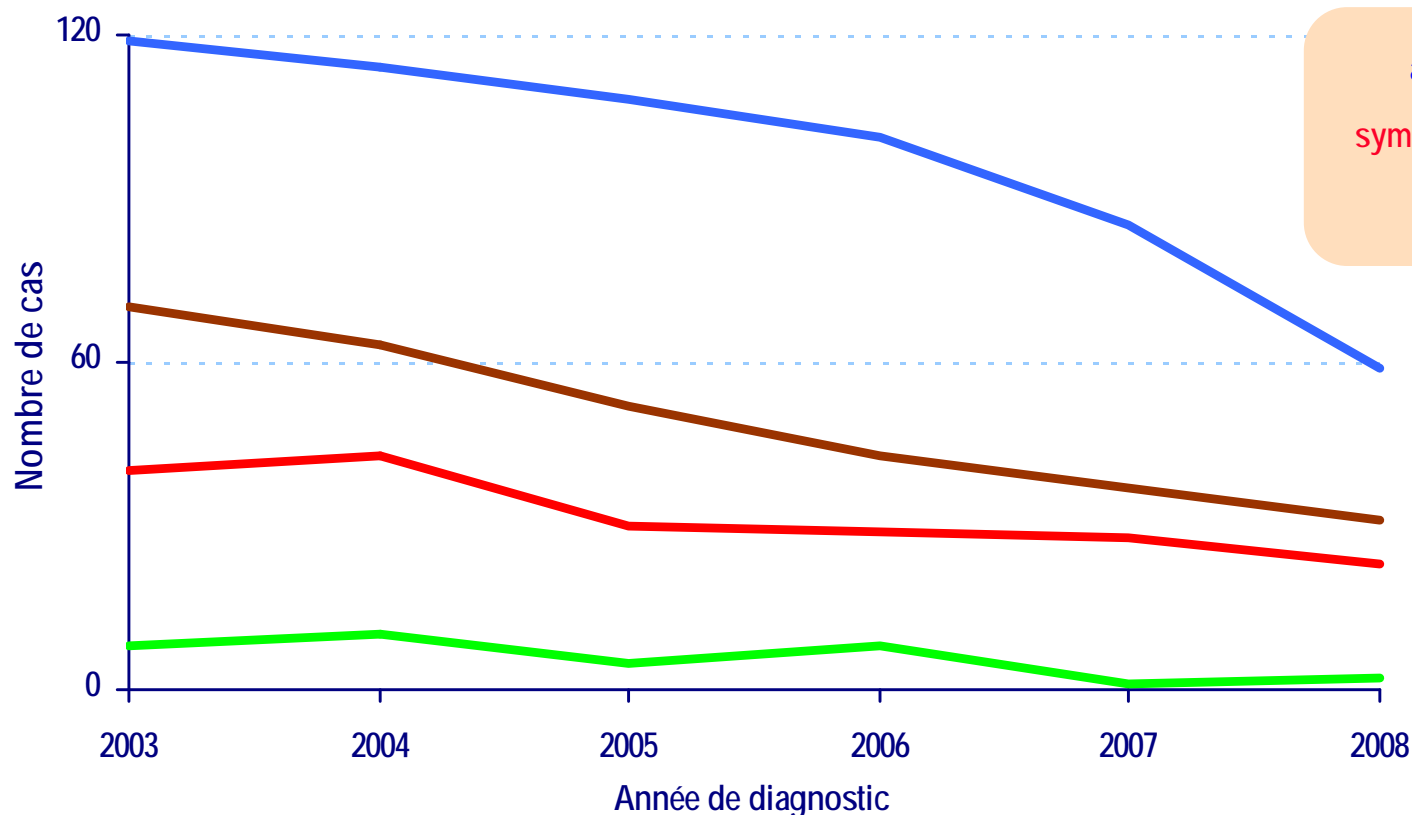
# Découvertes de séropositivité VIH par classe d'âge

UDI – France, 2003 - 2008



# Stade clinique au moment de la découverte de séropositivité VIH

UDI – France, 2003 - 2008



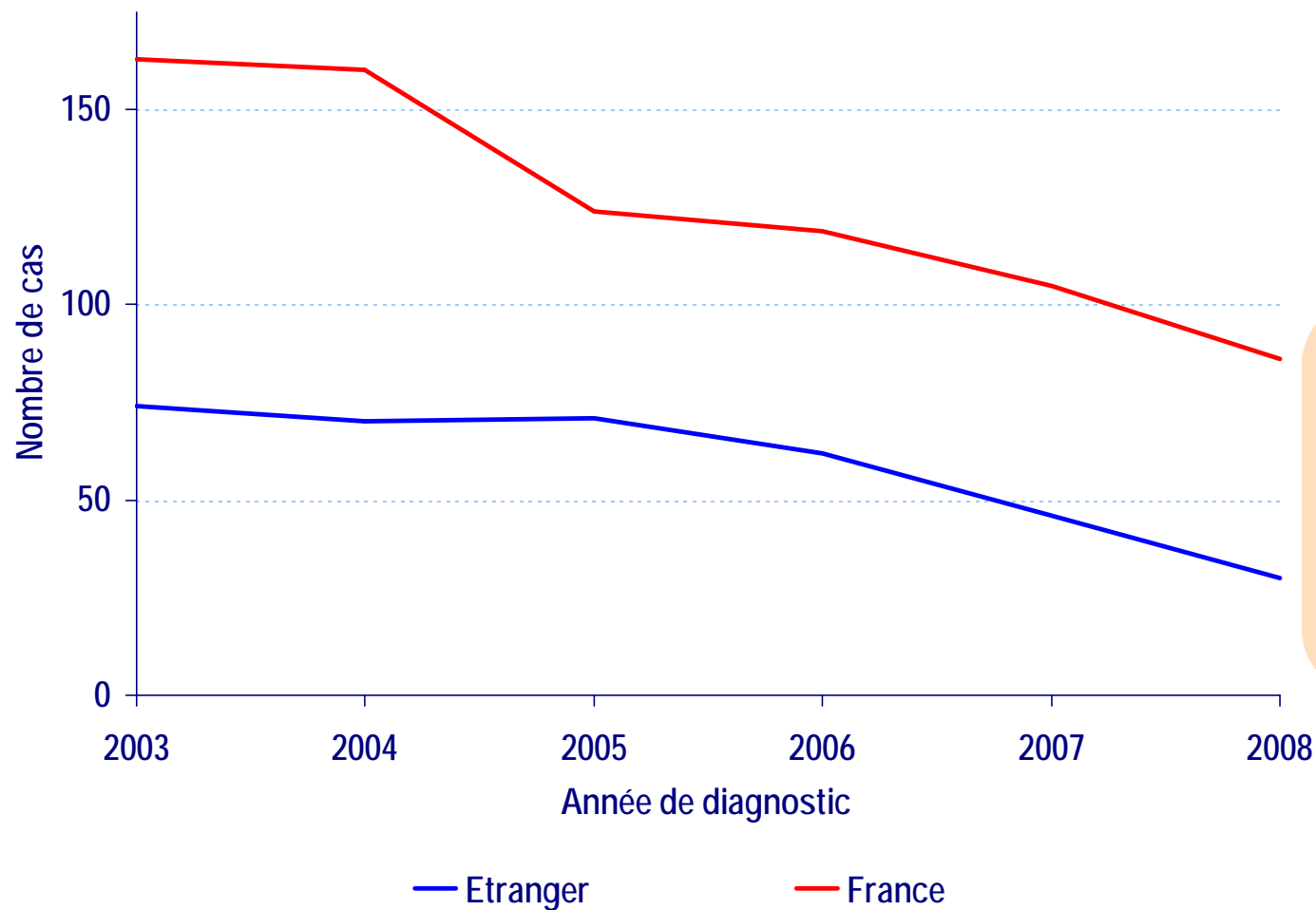
En 2008 :  
asymptomatiques 51%  
sida 27%  
symptomatiques non sida 20%  
primo-infection 2%

N = 116

Stade clinique : — Primo-infection — Asymptomatique — Symptomatique non sida — Sida

# Découvertes de séropositivité VIH par nationalité

UDI – France, 2003 - 2008



En 2008 :  
français 74%  
étrangers 26%  
(dont :  
Afrique subsah. 2%  
Europe hors France 17%  
Amériques 1%  
autres 6%)

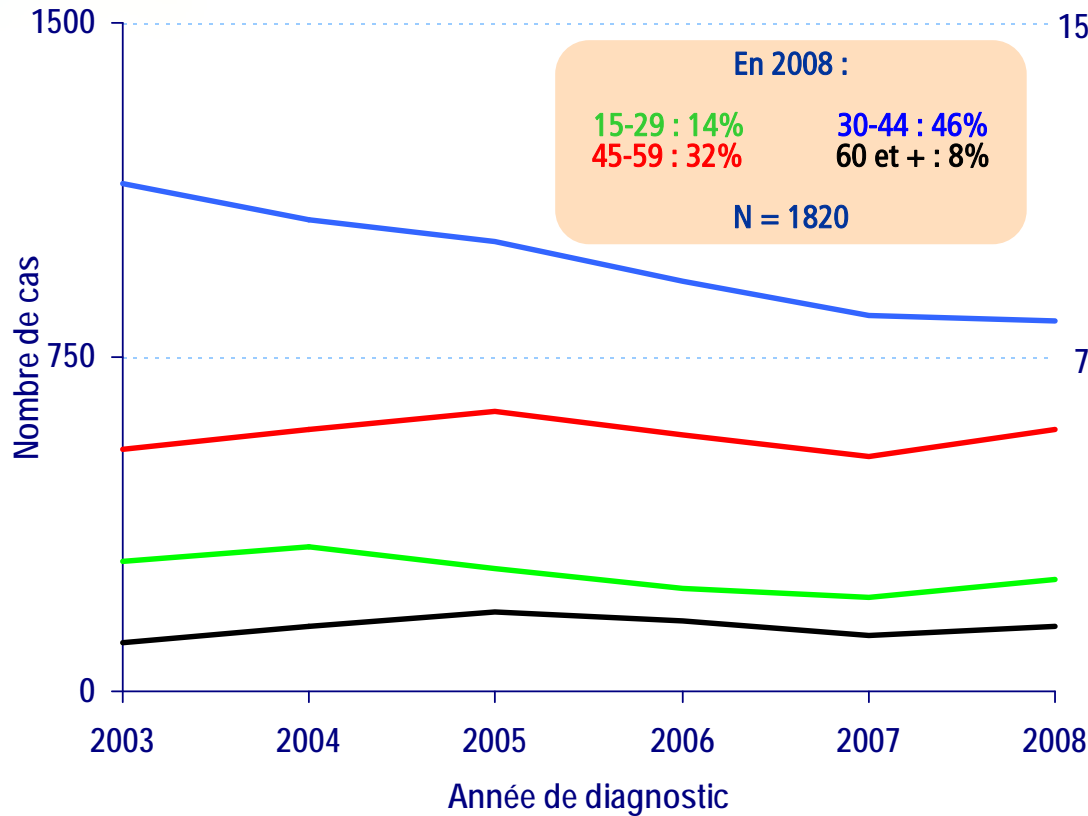
N = 116



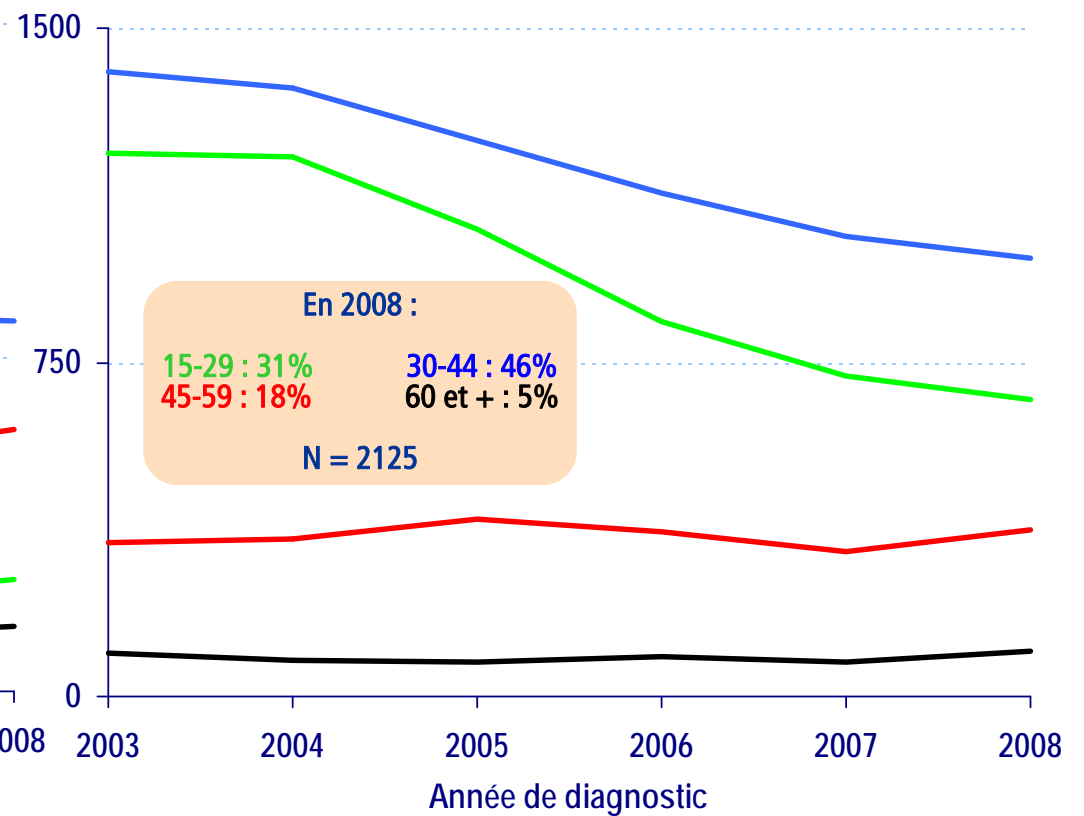
# Caractéristiques des découvertes de séropositivité VIH chez les hommes et femmes contaminés par rapports hétérosexuels 2003 - 2008

# Découvertes de séropositivité VIH par sexe et classe d'âge Hétérosexuels – France, 2003 - 2008

Hommes



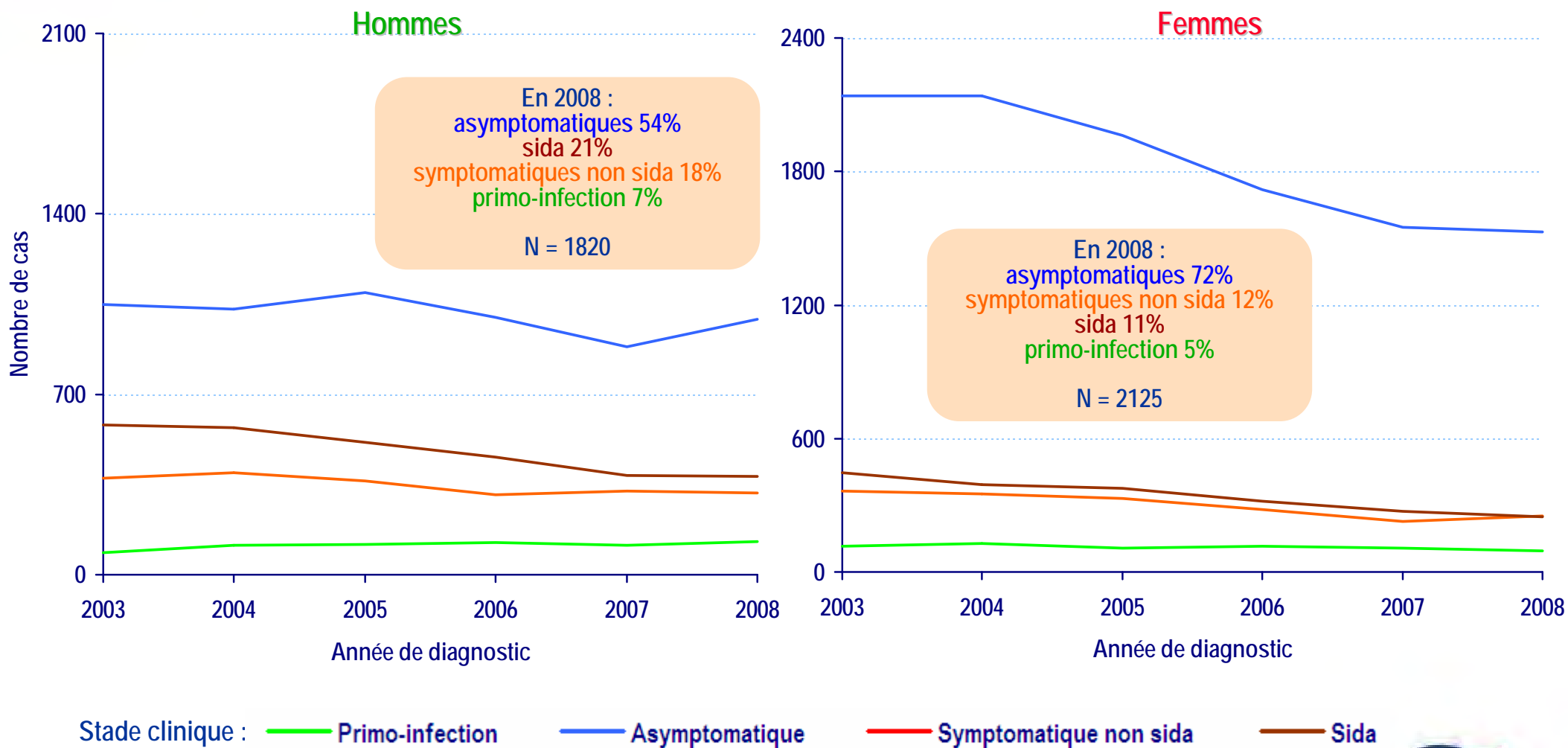
Femmes



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

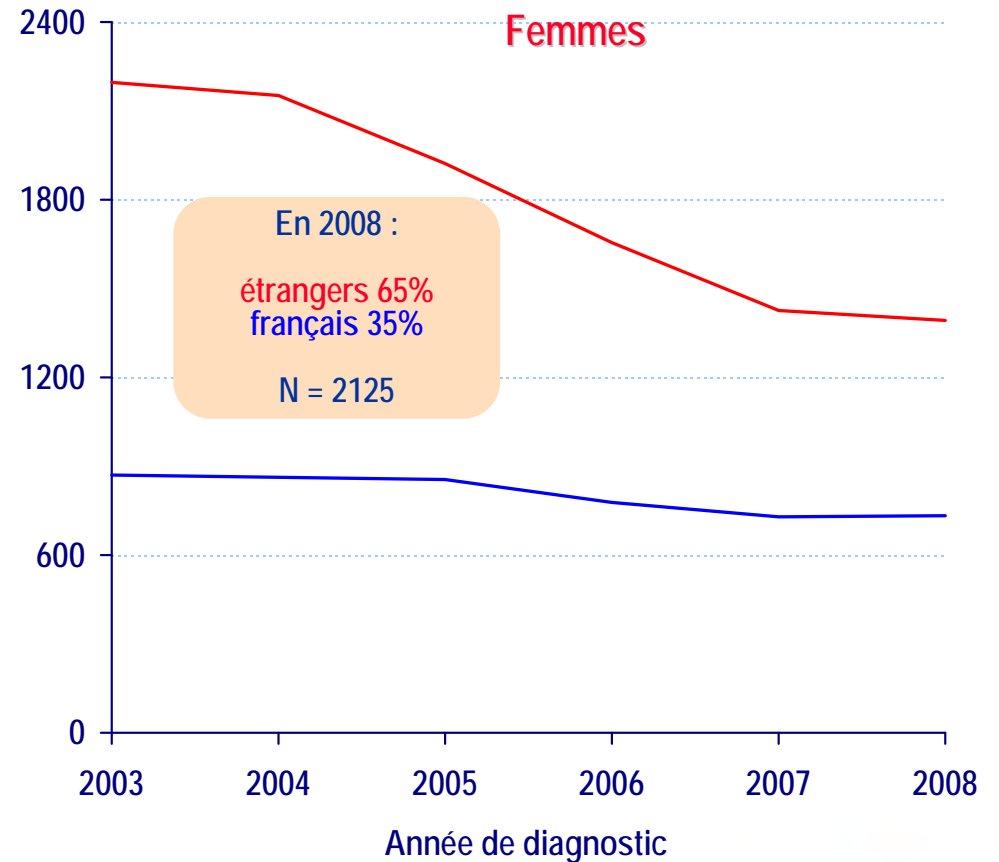
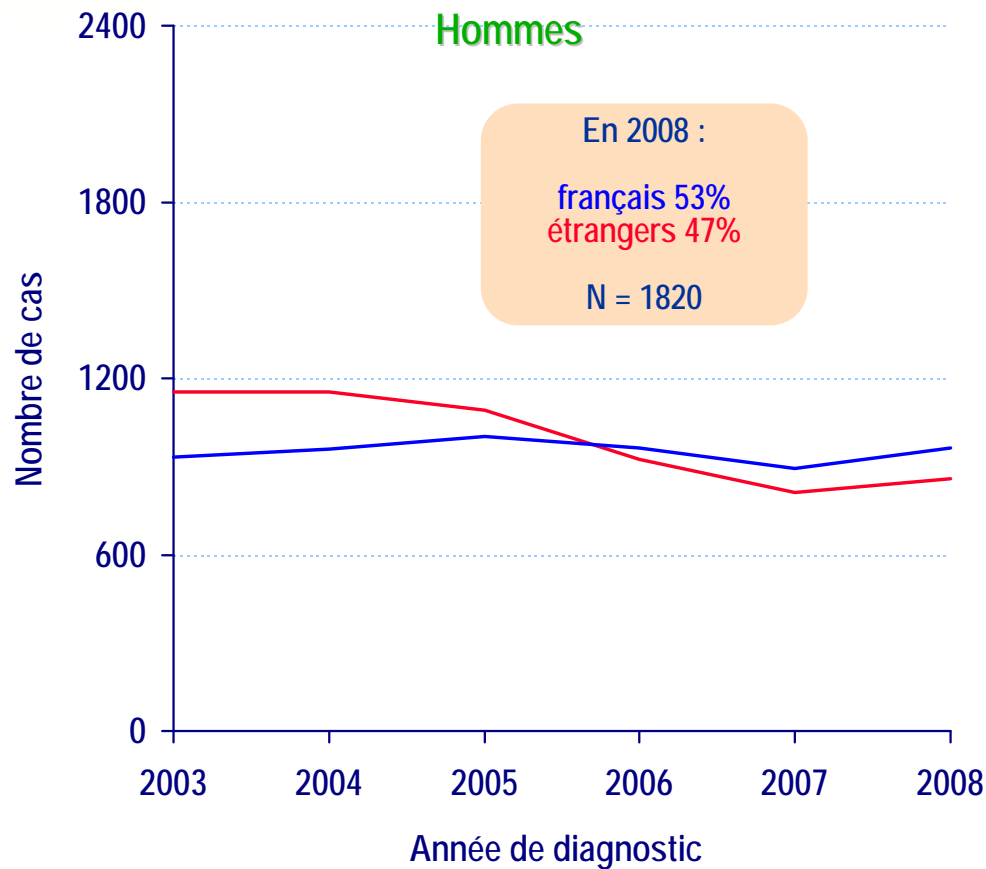
# Stade clinique au moment de la découverte de séropositivité VIH, selon le sexe

## Hétérosexuels – France, 2003 - 2008



# Découvertes de séropositivité VIH par sexe et nationalité

## Hétérosexuels – France, 2003 - 2008

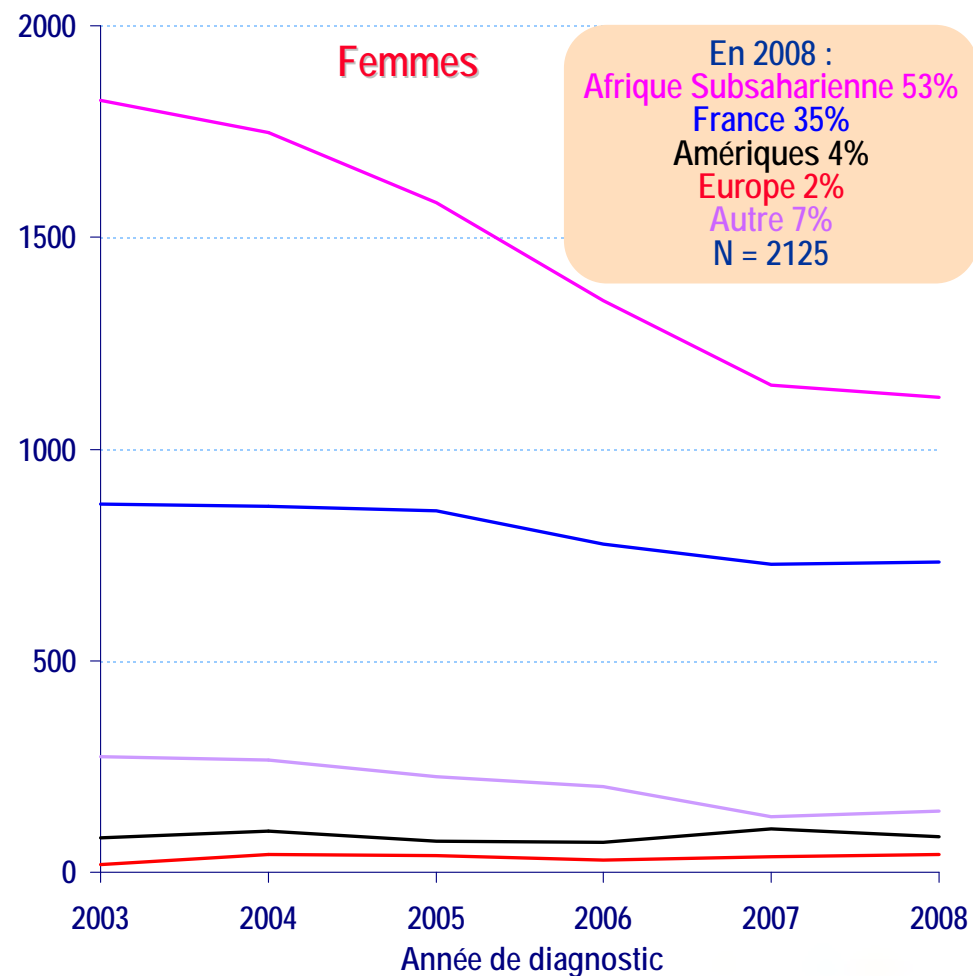
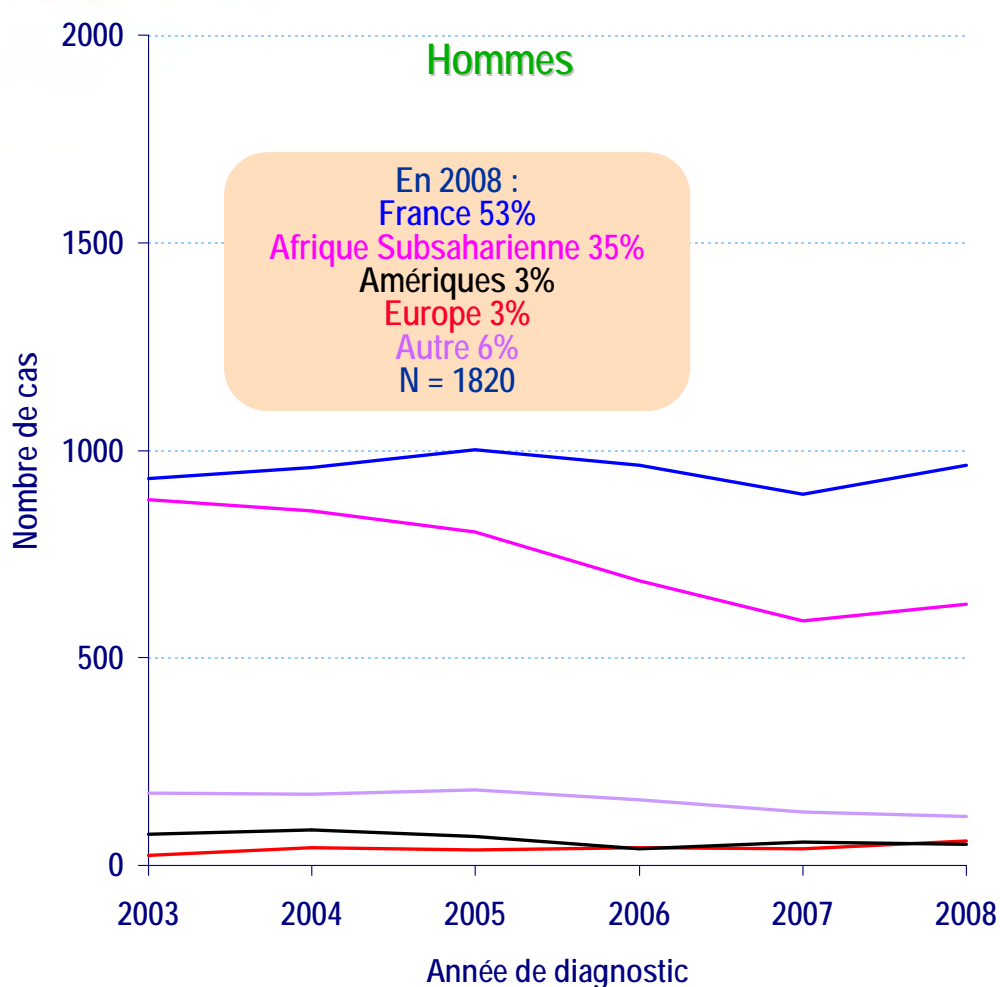


— Etranger

— France

# Découvertes de séropositivité VIH par sexe et nationalité

## Hétérosexuels – France, 2003 - 2008



— France — Afrique Subsaharienne — Amériques — Europe hors France — Autres dont Haïti



# Données régionales sur les découvertes de séropositivité VIH 2007 – 2008

## Découvertes de séropositivité VIH notifiées en 2008 ou diagnostiquées en 2008 par région de domicile

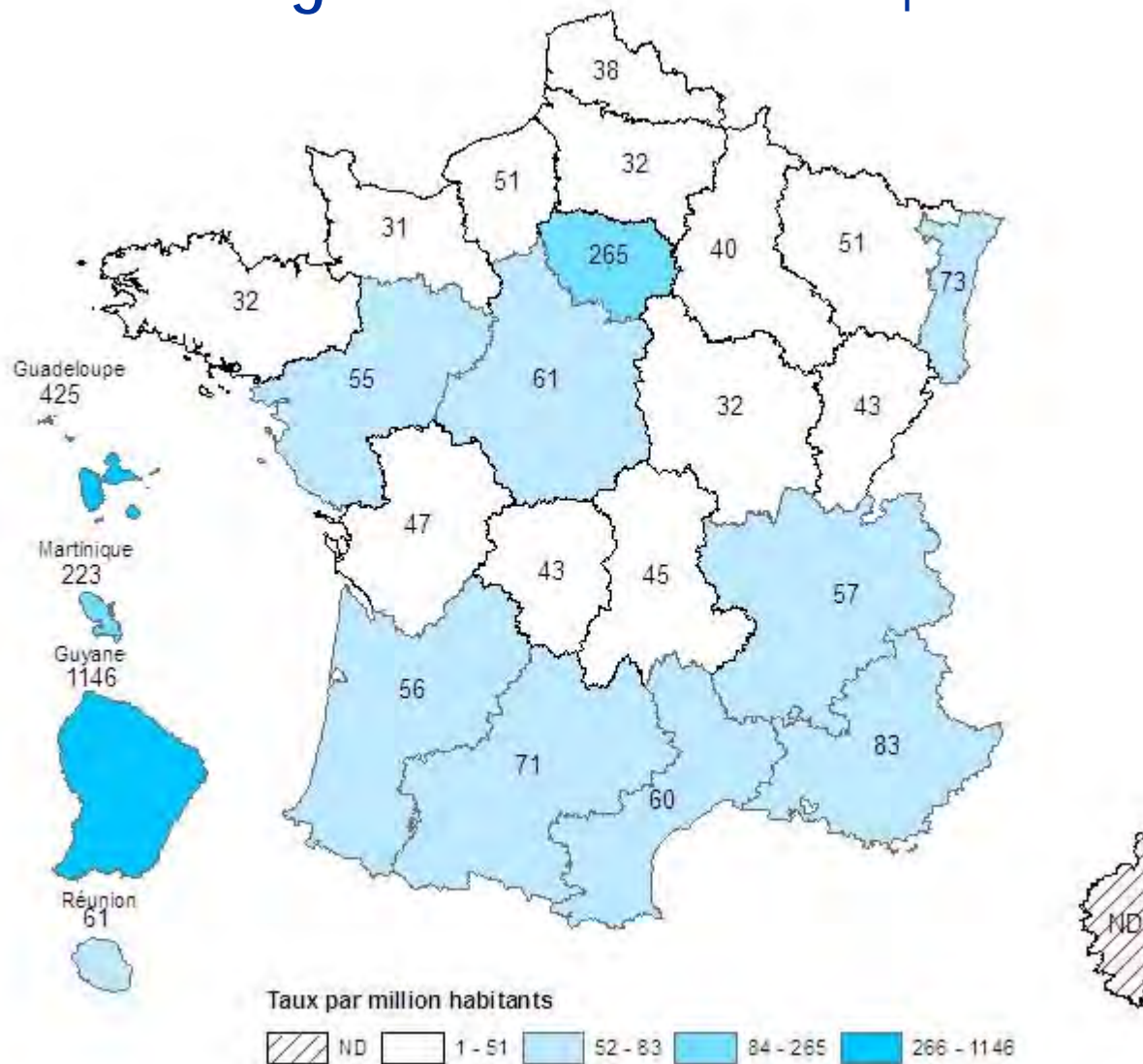
Domicile	notifiées en 2008 (quelque soit la date de diagnostic) Données brutes *	diagnostiquées en 2008 (et notifiées au 30/09/2009) Données brutes *	diagnostiquées en 2008** (estimation tenant compte des délais de déclaration et de la sous-déclaration)	Domicile	notifiées en 2008 (quelque soit la date de diagnostic) Données brutes*	diagnostiquées en 2008 (et notifiées au 30/09/2009) Données brutes*	diagnostiquées en 2008 ** (estimation tenant compte des délais de déclaration et de la sous-déclaration)
Alsace	99	67	135	Basse-Normandie	38	27	46
Aquitaine	130	87	177	Haute-Normandie	72	52	93
Auvergne	55	49	60	Pays-de-Loire	135	101	194
Bourgogne	52	37	53	Picardie	40	19	60
Bretagne	105	79	101	Poitou-Charentes	57	43	82
Centre	96	74	155	P.A.C.A.	278	223	404
Champagne-Ardenne	49	33	54	Rhône-Alpes	270	212	347
Corse	3	2	-	Guadeloupe	125	88	173
Franche-Comté	25	20	49	Martinique	64	43	90
Ile-de-France	1929	1347	3098	Guyane	265	151	254
Languedoc-Roussillon	105	74	157	Réunion	59	35	49
Limousin	26	20	31	Mayotte	2	2	-
Lorraine	96	72	119	Métropole	3894	2811	5770
Midi-Pyrénées	118	86	201	Etranger, inconnu	653	466	-
Nord / P.D.C.	116	87	154	Total	5062	3596	[6 200-6 800]

NB : les calculs de correction sont impossibles lorsque l'effectif est très faible

\* Données au 30/09/2009 non corrigées pour les délais ni pour la sous-déclaration

\*\* Données au 31/12/2008 corrigées pour les délais et la sous-déclaration (source BEHWeb n° 2, 27 novembre 2009)

# Découvertes de séropositivité VIH en 2008 selon la région de domicile Taux par million d'habitants



## Découvertes de séropositivité VIH diagnostiquées en 2007-2008 par région de domicile - Répartition par mode de contamination

Domicile	% Homo sexuel	% Hétéro sexuel	% UDI	% autre	% inconnu	Domicile	% Homo sexuel	% Hétéro sexuel	% UDI	% autre	% inconnu
Alsace	44	39	0	0	17	Midi-Pyrénées	40	38	2	0	20
Aquitaine	36	31	2	1	30	Nord / P.D.C.	47	32	0	0	21
Auvergne	42	37	1	1	19	Basse-Normandie	32	49	0	1	18
Bourgogne	32	39	0	6	23	Haute-Normandie	24	48	4	2	22
Bretagne	28	44	4	2	22	Pays-de-Loire	35	45	2	1	17
Centre	28	49	1	2	20	Picardie	29	43	0	0	28
Champagne- Ardenne	39	38	3	1	19	Poitou-Charentes	-	-	-	-	34
Corse	-	-	-	-	53	P.A.C.A.	33	34	2	1	30
Franche-Comté	31	31	2	6	30	Rhône-Alpes	34	36	2	1	27
Ile-de-France	22	45	1	1	31	Guadeloupe	10	58	0	0	32
Languedoc- Roussillon	43	35	4	3	15	Martinique	15	68	2	0	15
Limousin	35	54	0	0	11	Guyane	-	-	-	-	58
Lorraine	48	27	1	1	23	Réunion	16	52	5	3	24
						Mayotte *	-	-	-	-	-

\* Pourcentages non présentés pour les régions dont le nombre brut de cas est inférieur à 10 pour les 2 années ou dont le % inconnu est supérieur à 33%

Données au 30/09/2009 brutes (non corrigées pour la sous-déclaration)

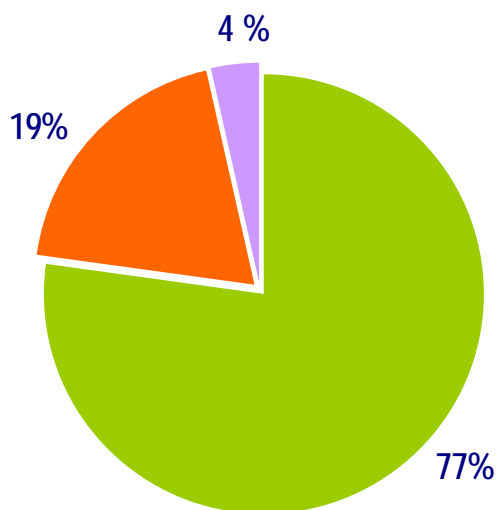


## II - Surveillance virologique du VIH

La surveillance virologique du VIH a été mise en place début 2003 parallèlement à la déclaration obligatoire. Le fonctionnement de cette surveillance et les modalités de présentation des données sont décrits dans la note technique [diapositive 71](#) et suivantes

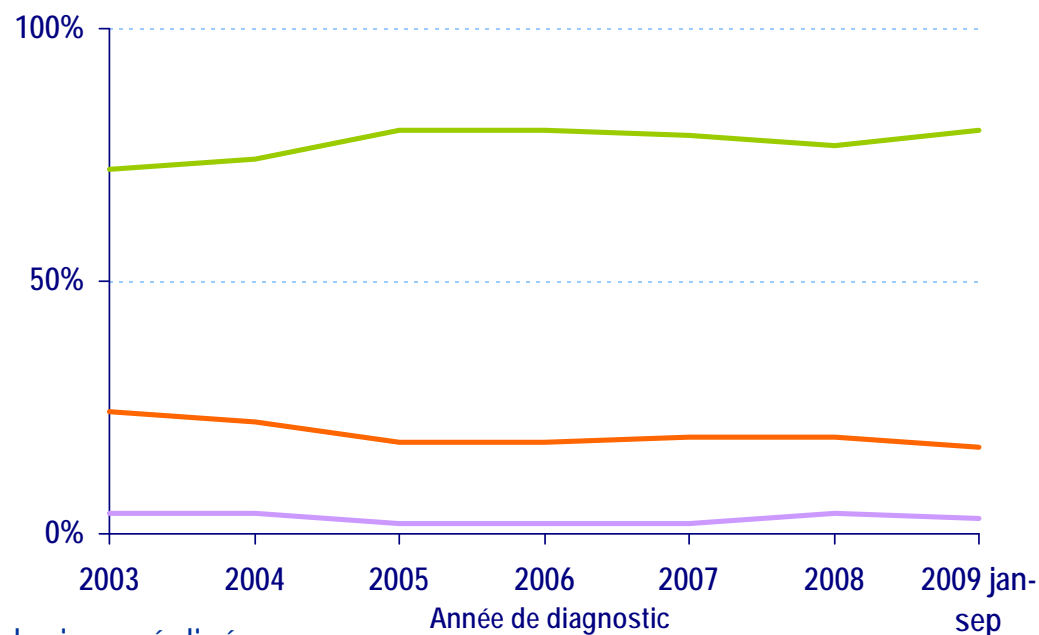
# Surveillance virologique du VIH : disponibilité des résultats France, 2003 - sept. 2009

Les résultats de la surveillance virologique sont disponibles pour **77%** des découvertes de séropositivité en 2008 chez les adultes.



Découvertes en 2008

- 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

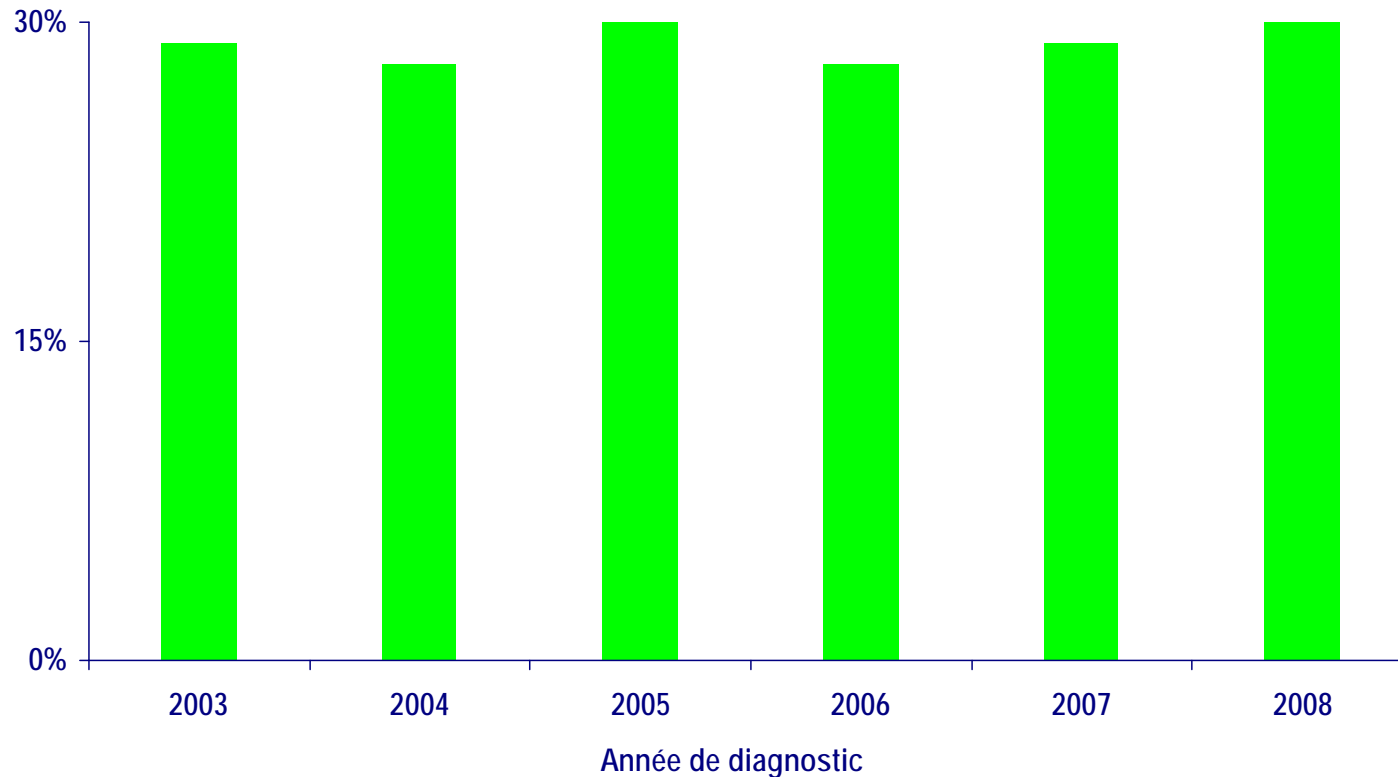


CNR du VIH et InVS, données du 30/09/2009 brutes (non corrigées pour la sous-déclaration ni pour les délais)



# Test d'infection récente 2003-2008

# Proportion d'infections récentes\* parmi les découvertes de séropositivité VIH - France, 2003 - sept. 2009

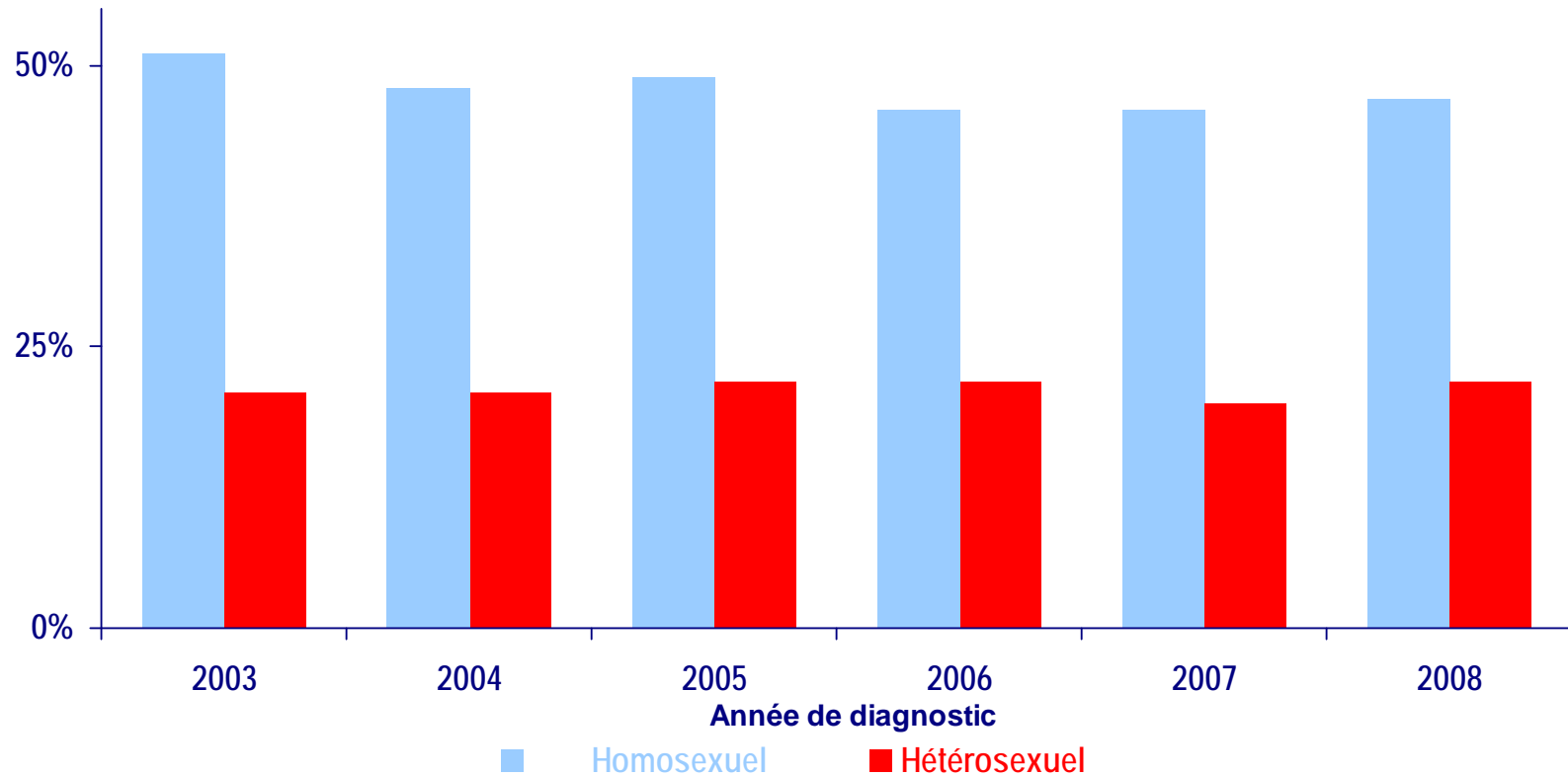


\* Personnes infectées en moyenne depuis moins de 6 mois avant le diagnostic

CNR du VIH et InVS, données du 30/09/2009 brutes (non corrigées pour la sous-déclaration ni pour les délais)

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

France, 2003 - 2008



\* Personnes infectées en moyenne depuis moins de 6 mois avant le diagnostic

CNR du VIH et InVS, données du 30/09/2009 brutes (non corrigées pour la sous-déclaration ni pour les délais)

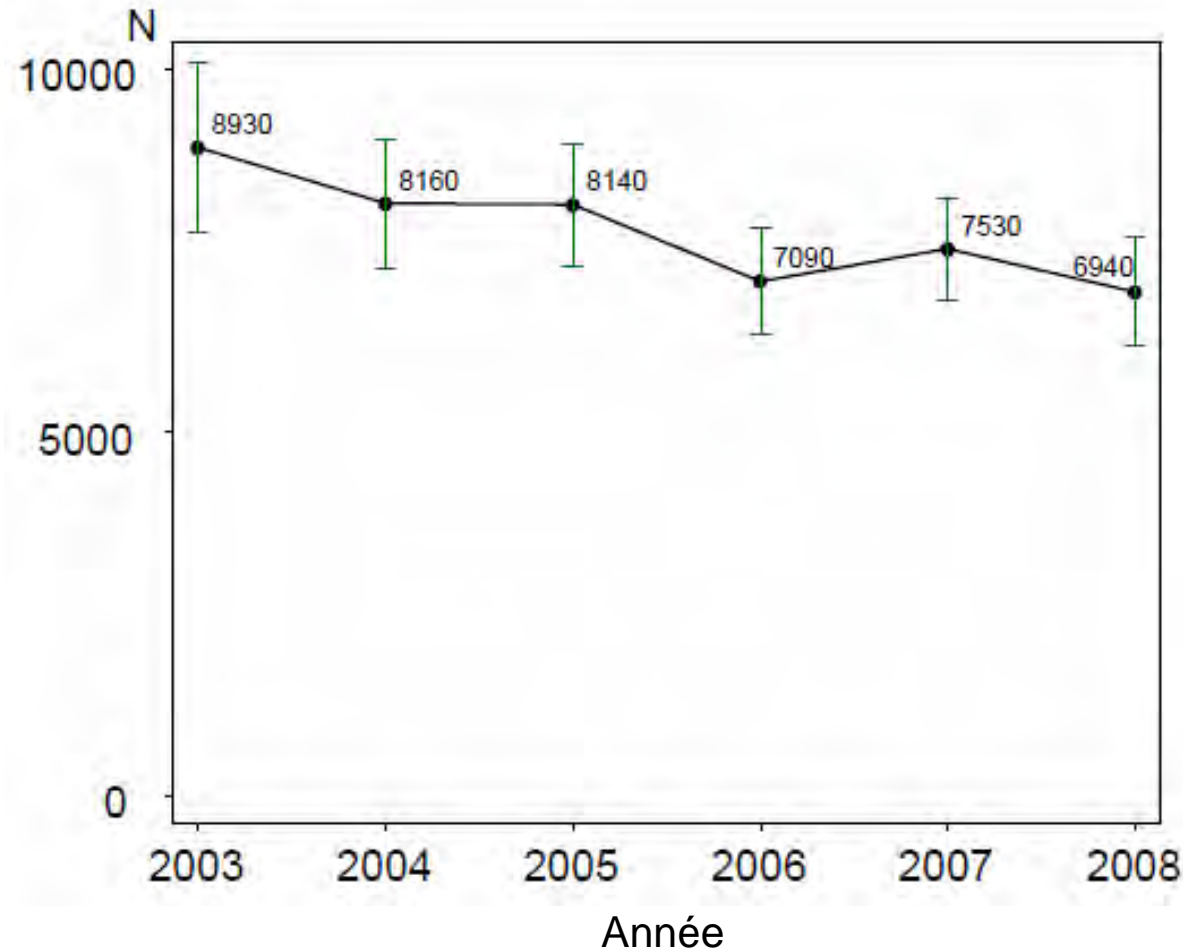


# Incidence du VIH 2003-2008 estimée à partir des données de la DO VIH et du test d'infection récente

Le résultat du test d'infection récente, combiné aux caractéristiques des patients recueillies par les cliniciens à l'occasion de la découverte de séropositivité, est utilisé dans un modèle mathématique d'estimation de l'incidence de l'infection par le VIH. Ce modèle est brièvement présenté dans la note technique [diapositive 79](#)

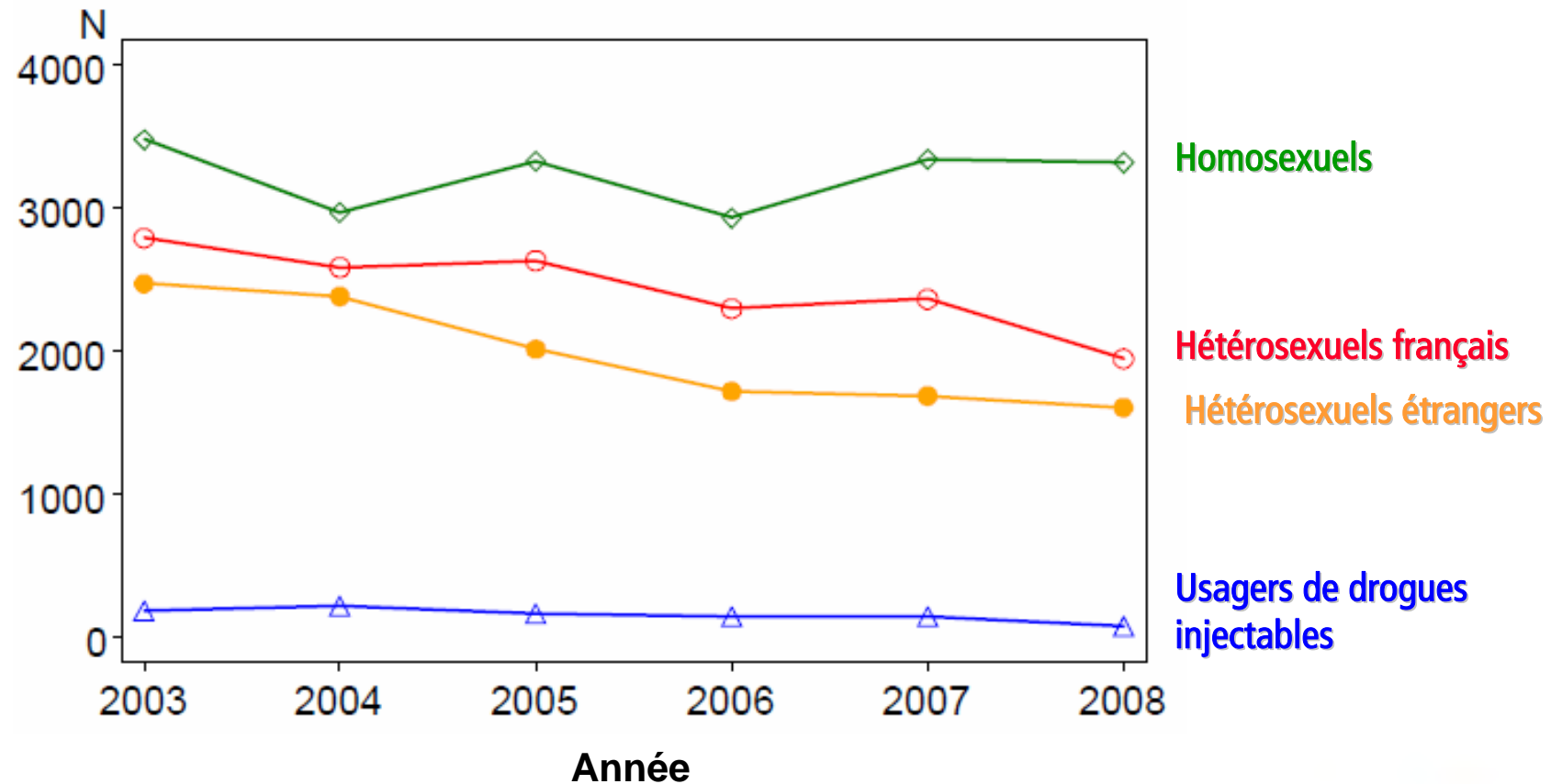
# Nouvelles contaminations par le VIH en France, 2003-2008

(estimations d'incidence et intervalle de confiance à 95%)



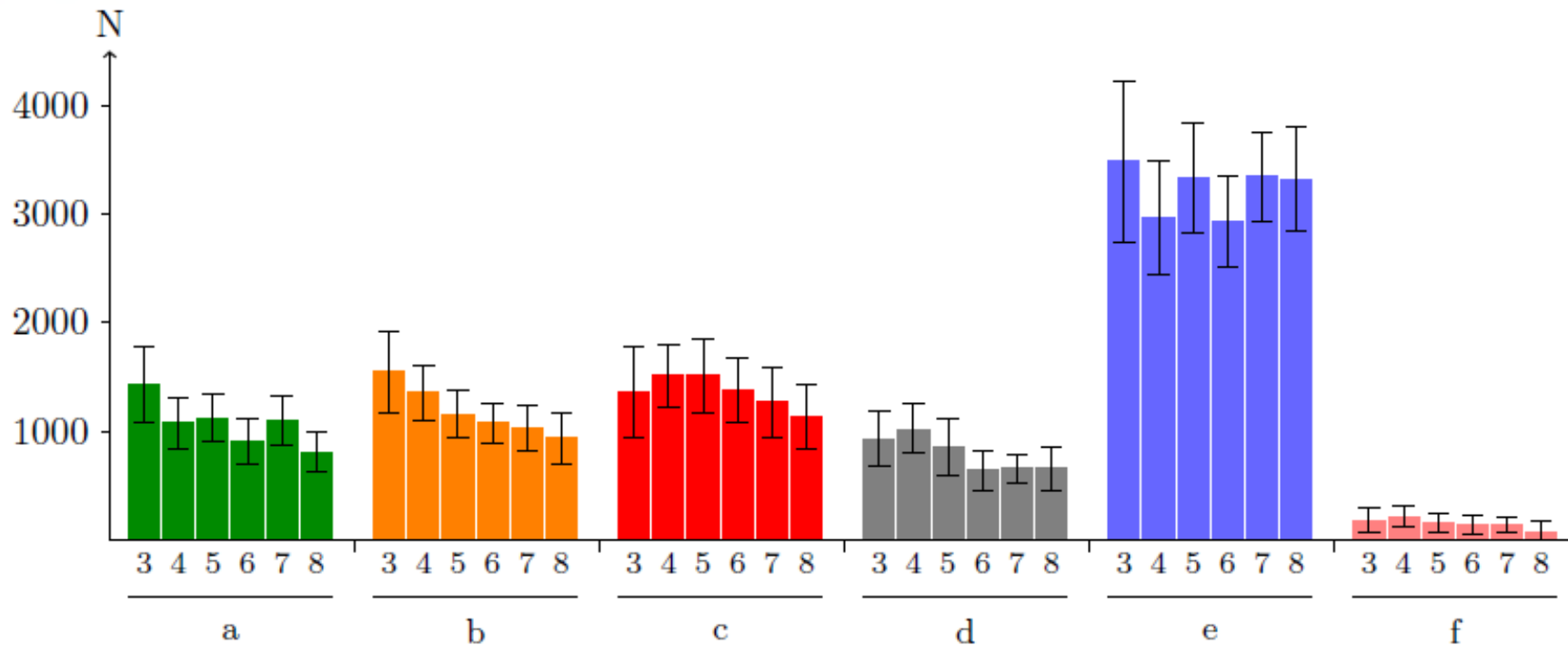
Près de 7 000 personnes ont été contaminées en 2008, soit 17 cas annuels pour 100 000 personnes

# Nombre de nouvelles contaminations par le VIH par mode de contamination et nationalité, France, 2003-2008



# Nombre de nouvelles contaminations par le VIH par mode de contamination et nationalité

France, 2003-2008



1. Les groupes de transmission sont de gauche à droite : (a) Femmes hétérosexuelles françaises; (b) Femmes hétérosexuelles étrangères; (c) Hommes hétérosexuels français; (d) Hommes hétérosexuels étrangers; (e) Hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes; (f) Usagers de drogues par voie intraveineuse.

2. Les années de 2003 à 2008 sont indiquées (3, 4, ..., 8).

# Nombre de nouvelles contaminations et taux d'incidence pour 100 000 personnes, par population

France, 2008

Mode de transmission	Sous-population (18-69 ans)	Incidence N [IC 95%]	Taux / 100 000 taux [IC 95%]
Hétérosexuel	Femmes françaises	810 [620-1000]	4 [3-5]
	Hommes français	1140 [830-1440]	6 [4-8]
	Femmes étrangères	940 [700-1180]	54 [40-68]
	Hommes étrangers	660 [460-870]	35 [24-46]
Homosexuel		3320 [2830-3810]	1006 [857-1155]
Usage drogue IV		70 [0-190]	91 [0-237]
Total		6940 [6200-7690]	17 [15-19]

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

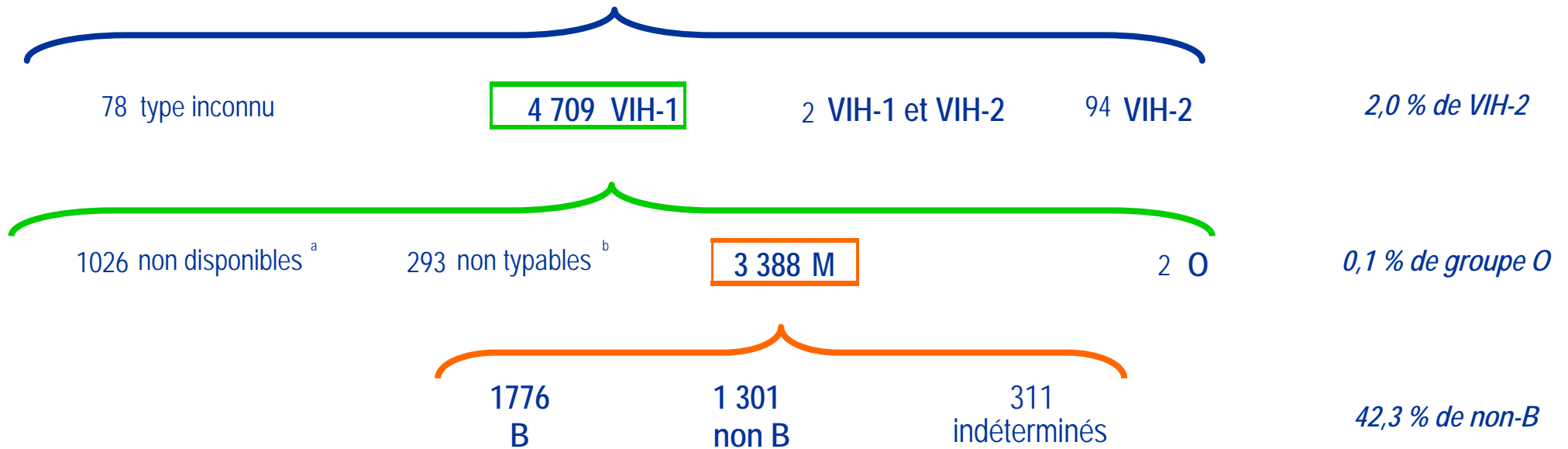


# Sérotypage du VIH 2003-septembre 2009

# Type de virus, groupe et sous-type

## Découvertes de séropositivité VIH, France, 2008

4 883 découvertes de séropositivité chez des adultes



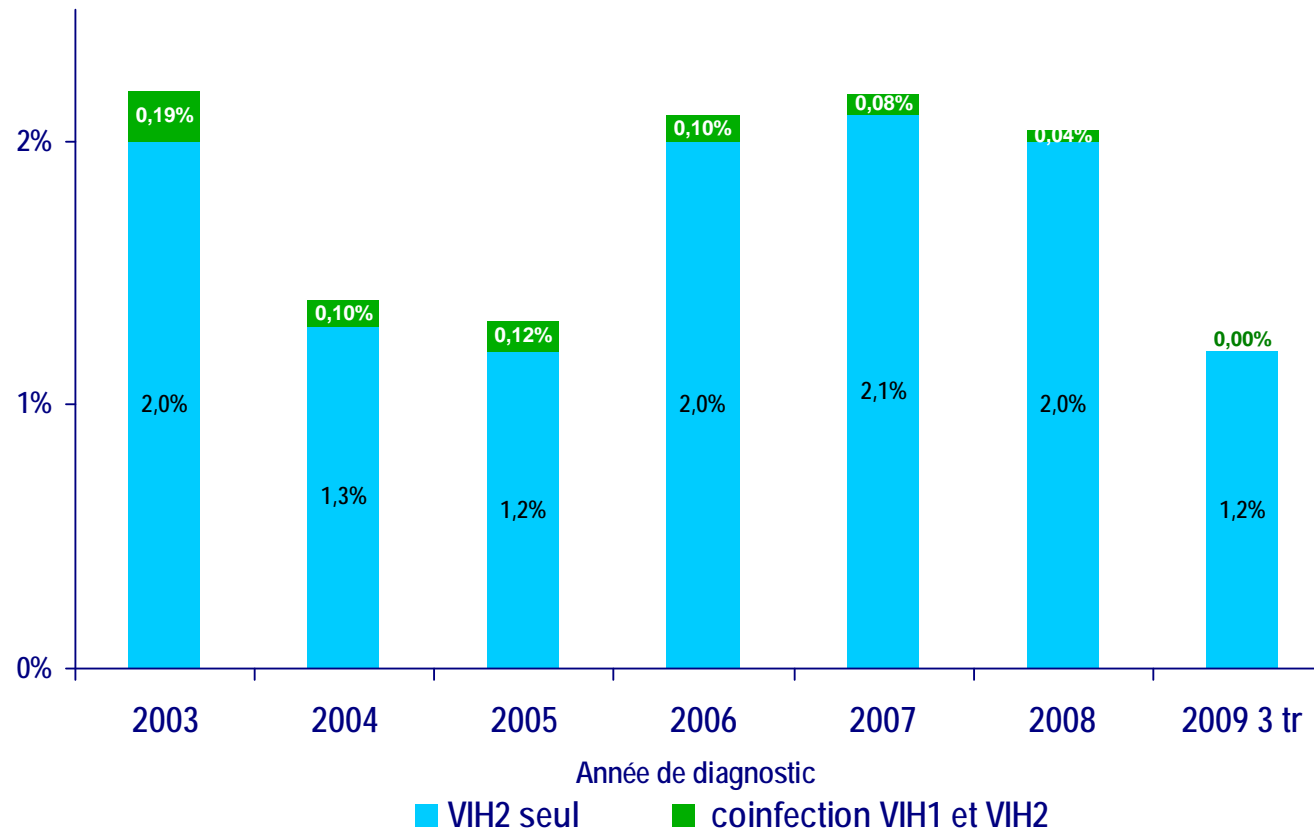
<sup>a</sup> non disponibles du fait de l'absence de buvard ou du refus de la personne

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

CNR du VIH et InVS, données du 30/09/2009 brutes (non corrigées pour la sous-déclaration ni pour les délais)

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

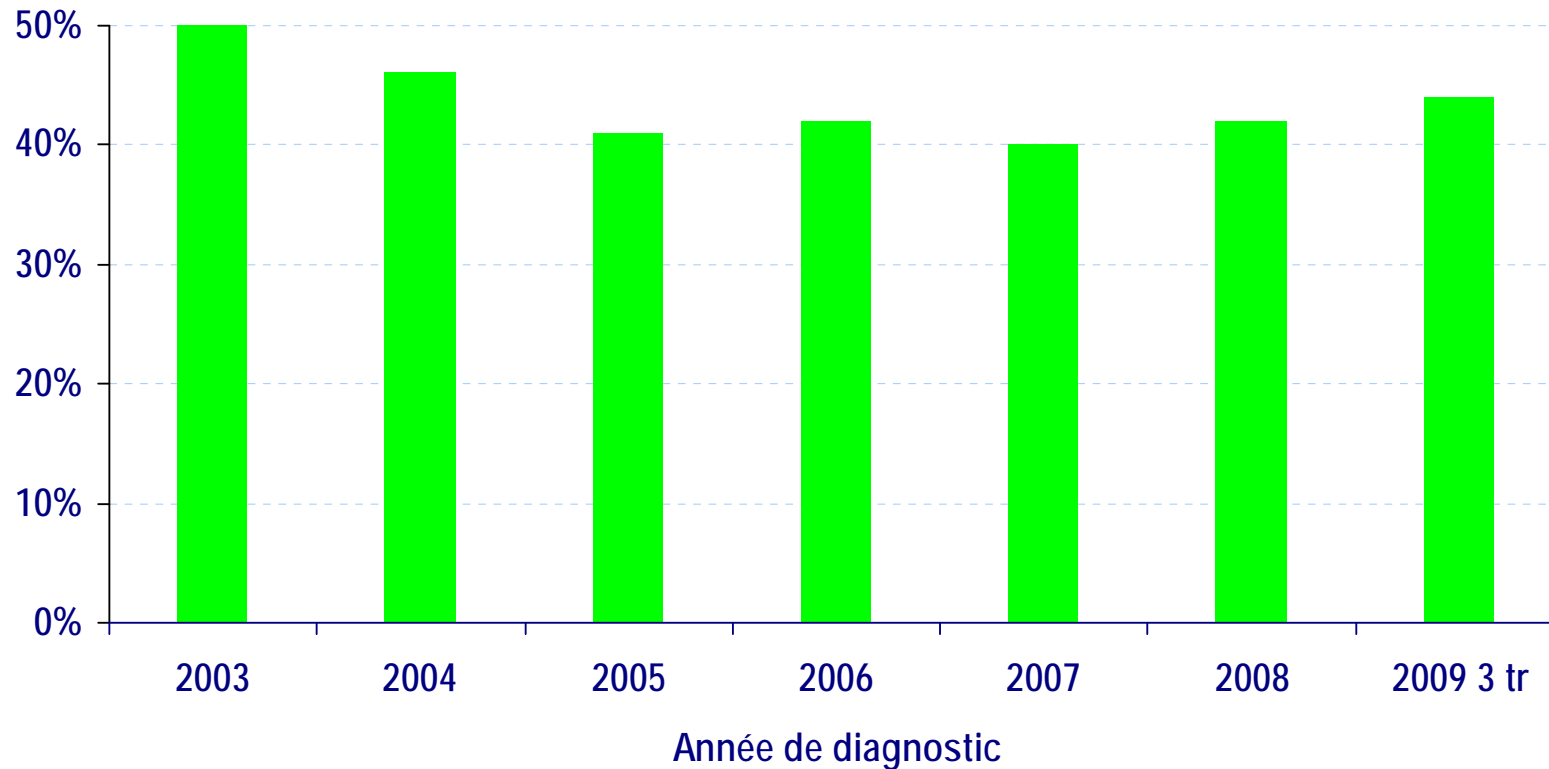
France, 2003 - sept. 2009



CNR du VIH et InVS, données du 30/09/2009 brutes (non corrigées pour la sous-déclaration ni pour les délais)

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

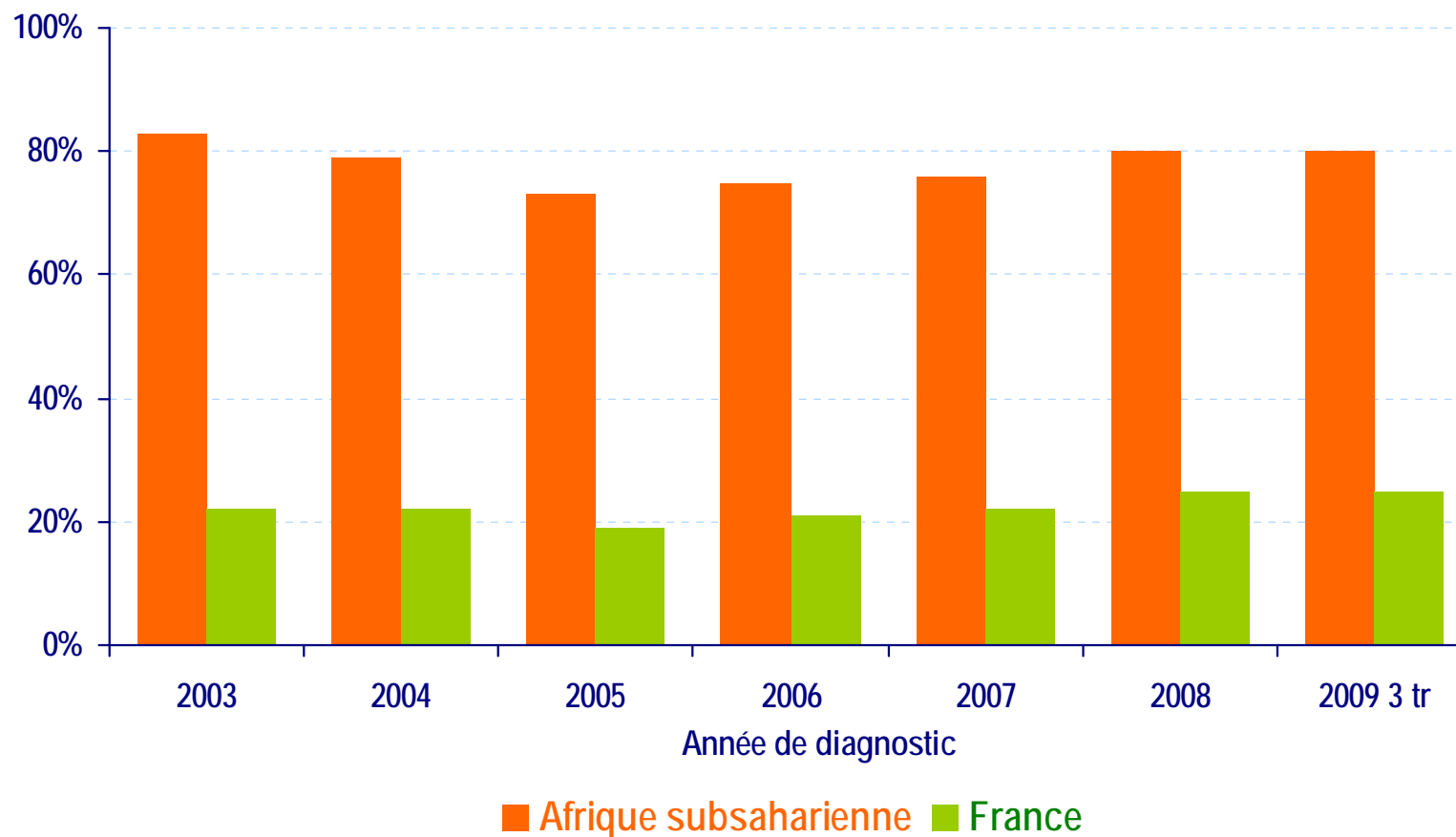
France, 2003 - sept. 2009



CNR du VIH et InVS, données du 30/09/2009 brutes (non corrigées pour la sous-déclaration ni pour les délais)

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

France, 2003 - sept. 2009



CNR du VIH et InVS, données du 30/09/2008 brutes (non corrigées pour la sous-déclaration ni pour les délais)

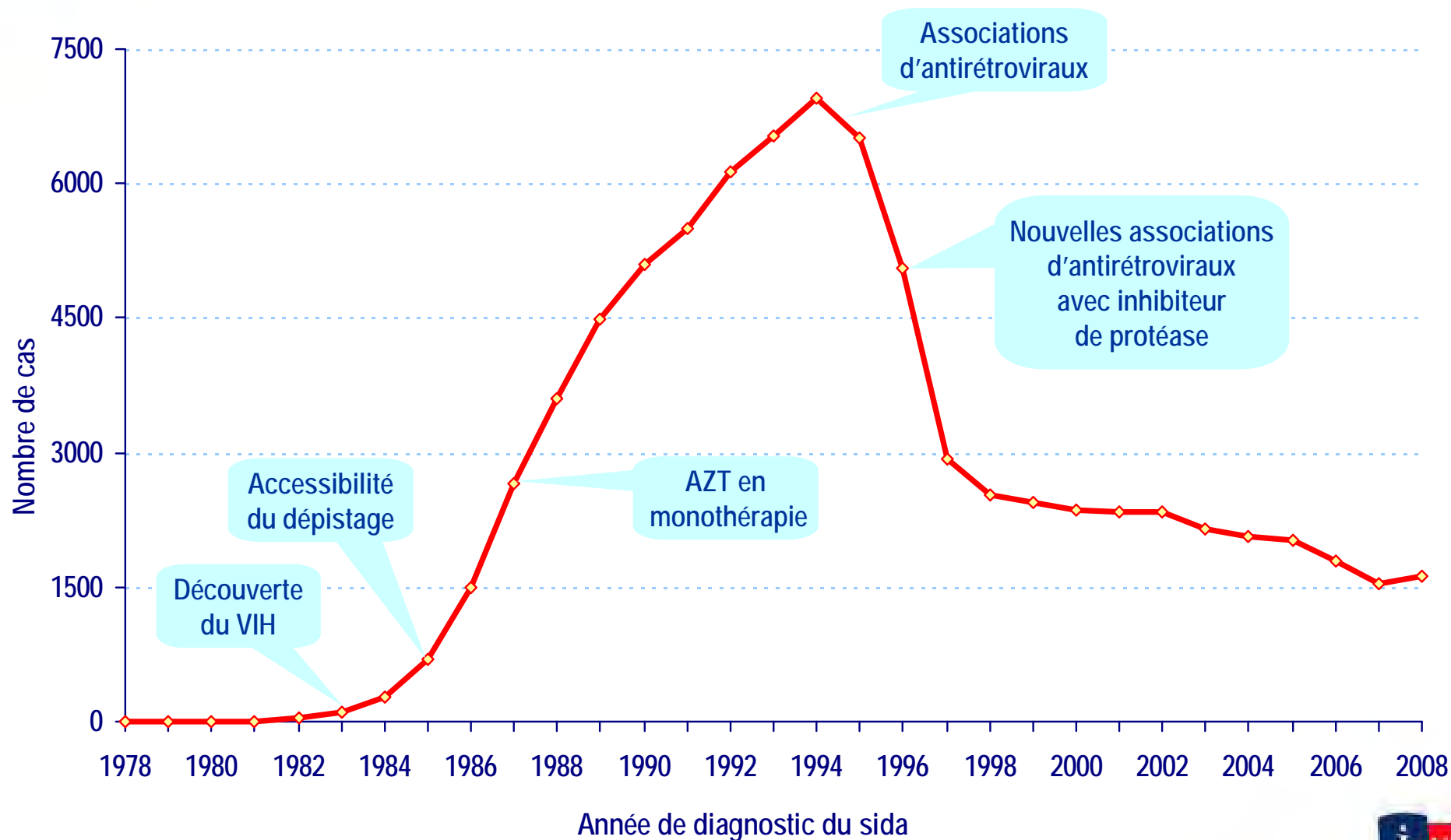


## III – Diagnostics de sida

La notification du sida a été mise en place en 1982 et est obligatoire depuis 1986. Le fonctionnement de cette surveillance et les modalités de présentation des données sont décrits dans la note technique [diapositive 71](#) et suivantes

# Nombre de cas de sida par année de diagnostic

## France, 1978 - 2008



Données au 30/09/2009 corrigées pour les délais et la sous-déclaration

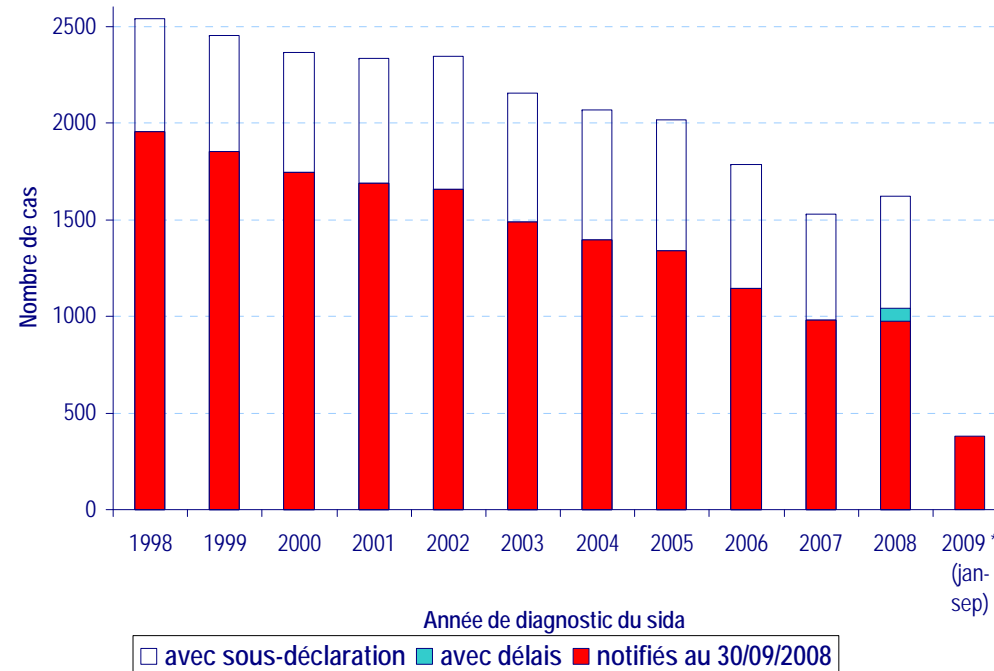


# Diagnostiques de sida

## Prise en compte des délais et de la sous-déclaration

France, 1998 – 2008

Pour analyser les données de surveillance, il est nécessaire d'effectuer des correctifs prenant en compte la sous-déclaration et les délais de déclaration.

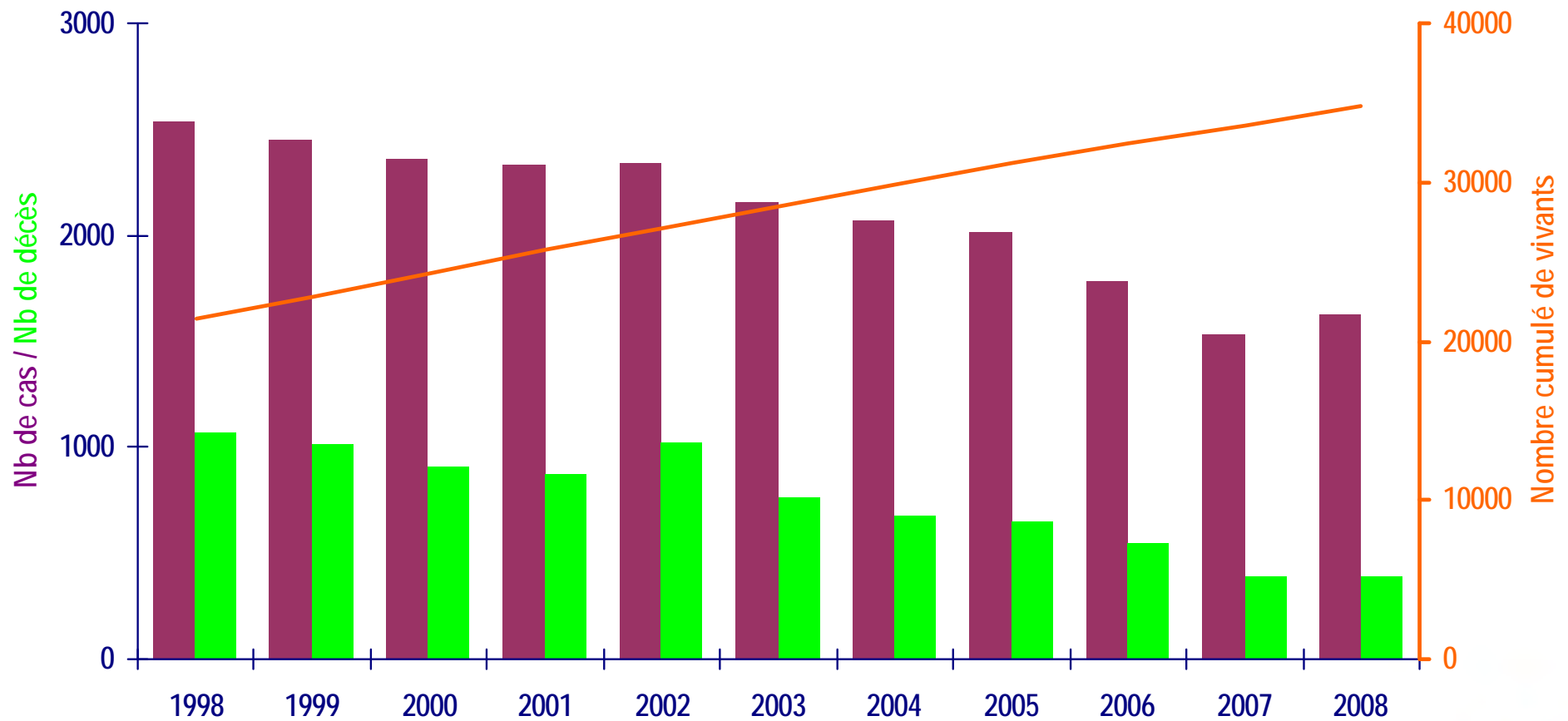



\* le nombre de cas en 2009 ne peut être corrigé pour la sous-déclaration avec ces données qui sont arrêtées au 30/09/2009

Année de diagnostic	2004	2005	2006	2007	2008	2009 (jan-sep)
Diagnostiques de sida, notifiés au 30/09/2009, sans prise en compte des délais de déclaration ni de la sous-déclaration	1396	1338	1145	979	972	379
Avec prise en compte des <u>délais de déclaration</u> et de la <u>sous-déclaration</u>	~2050	~2000	~1800	~1550	~ 1 600	*
IC 95%	[2017-2115]	[1962-2068]	[1724-1844]	[1478-1580]	[1568-1676]	*

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

France, 1998 - 2008

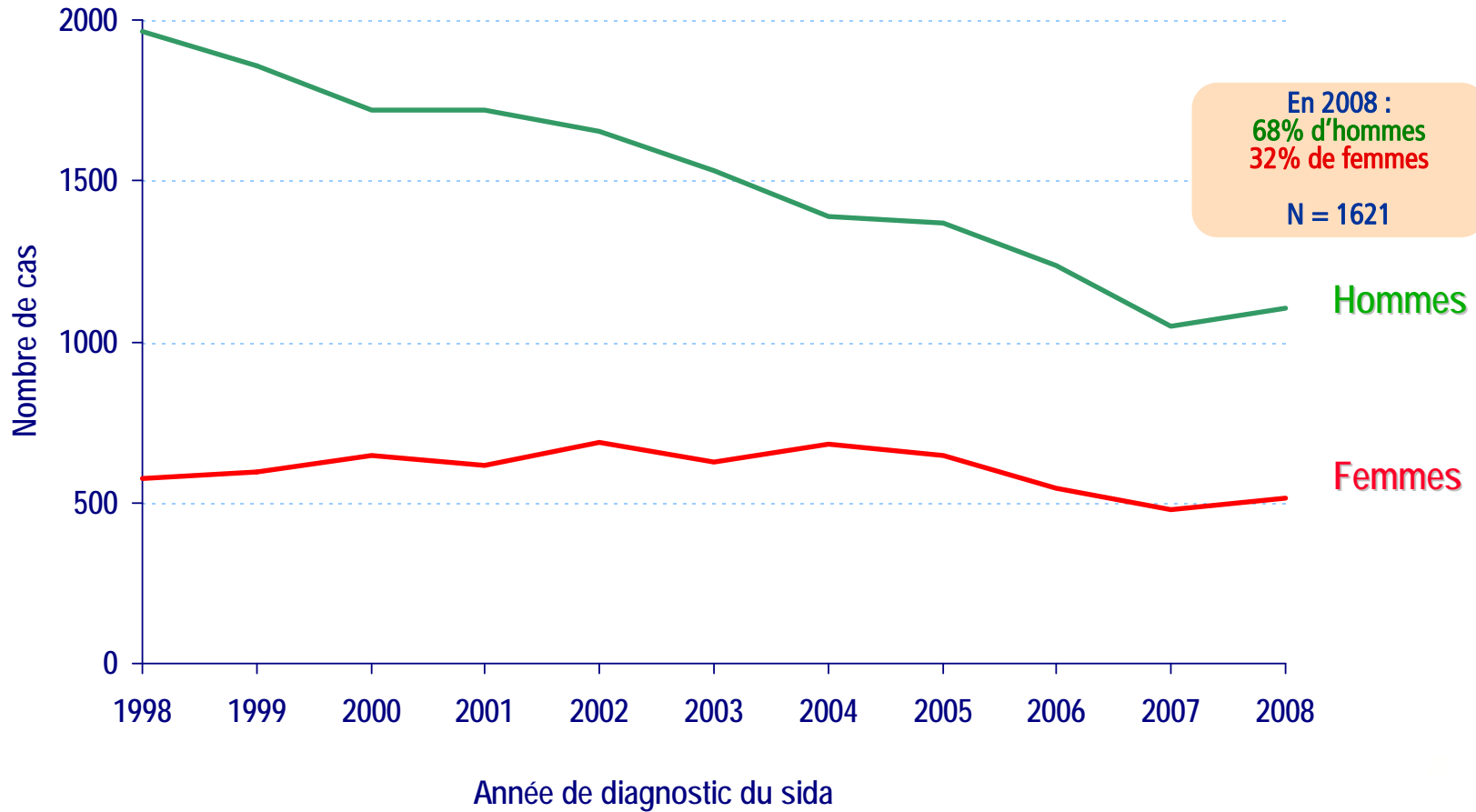




Cas de sida :  
sexe, âge, mode de contamination, nationalité  
1998-2008

# Cas de sida selon le sexe

France, 1998 - 2008

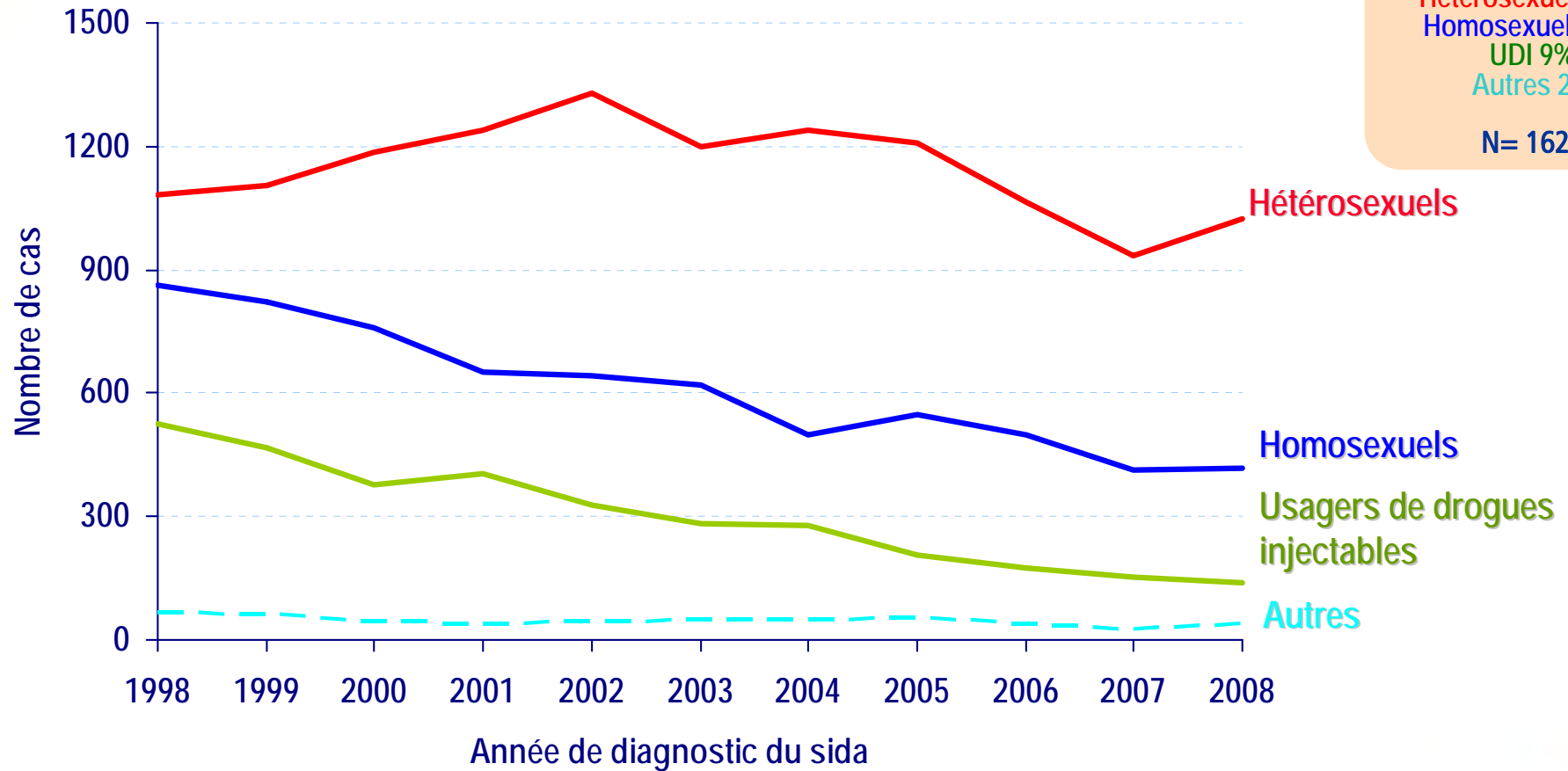


Diminution du sexe ratio H/F jusqu'en 2004 (de 3,4 en 1998 à 2,0 en 2004), puis stabilisation : 2,1 en 2008

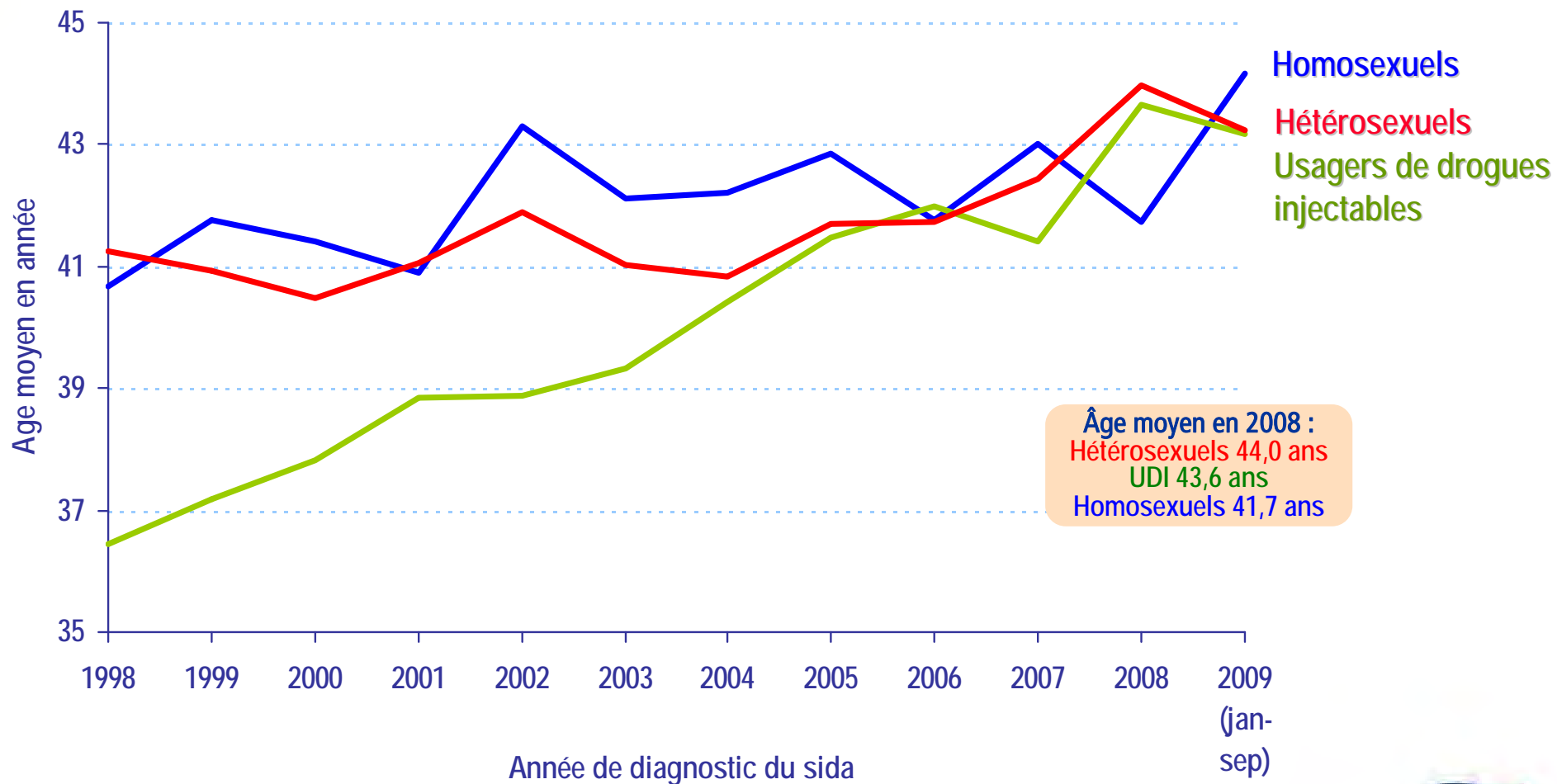
Données au 30/09/2009 corrigées pour les délais et la sous-déclaration

# Cas de sida par mode de contamination

## France, 1998 - 2008

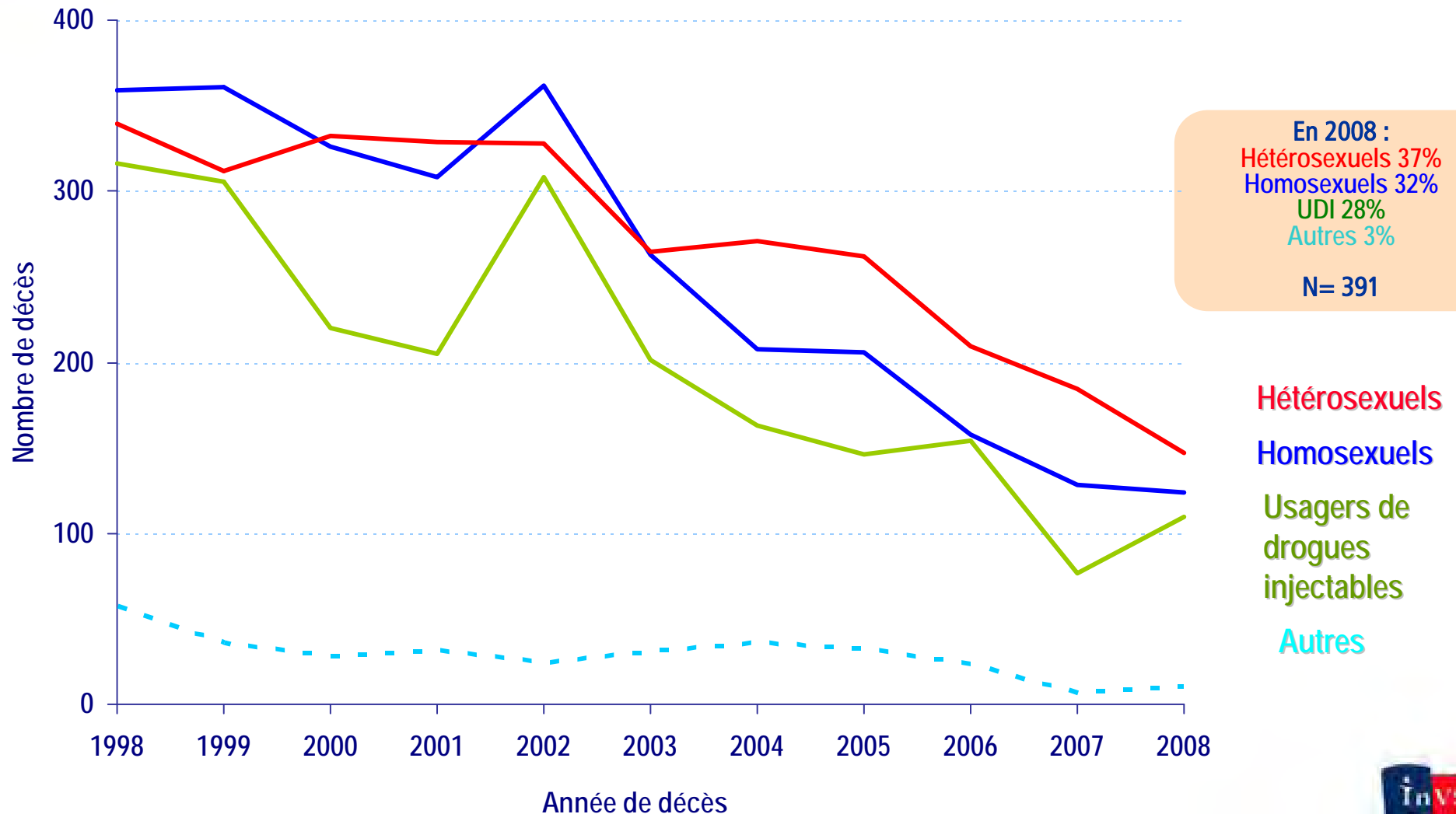


# Age moyen au diagnostic de sida selon le mode de contamination - France, 1998 - sept. 2009



# Décès de personnes atteintes de sida par année de décès et par mode de contamination

France, 1998 - 2008

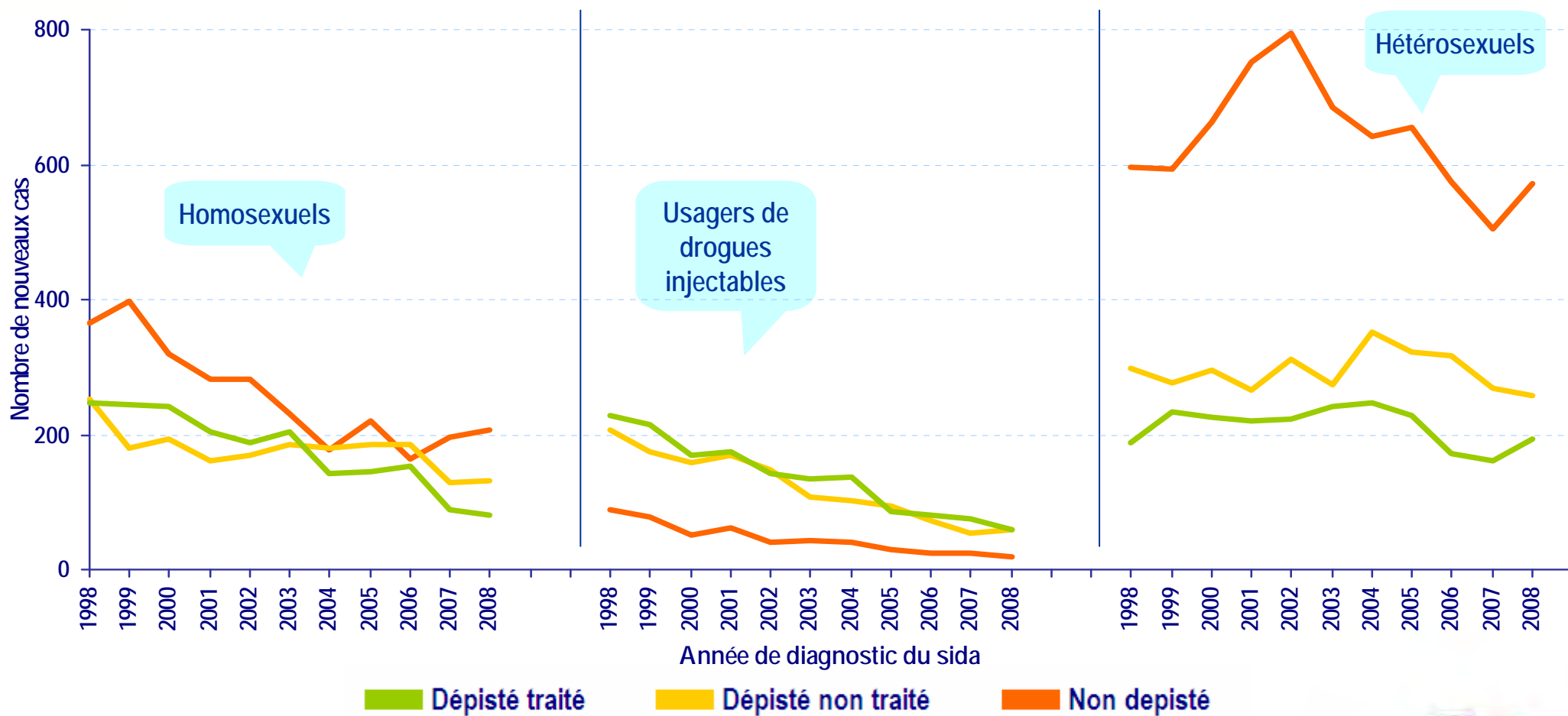


Données au 30/09/2009 corrigées pour les délais et la sous-déclaration



# Connaissance de la séropositivité et traitement avant le sida 1998-2008

# Cas de sida selon la connaissance de la séropositivité et la prise d'un traitement antirétroviral avant le sida, par mode de contamination - France, 1998 - 2008



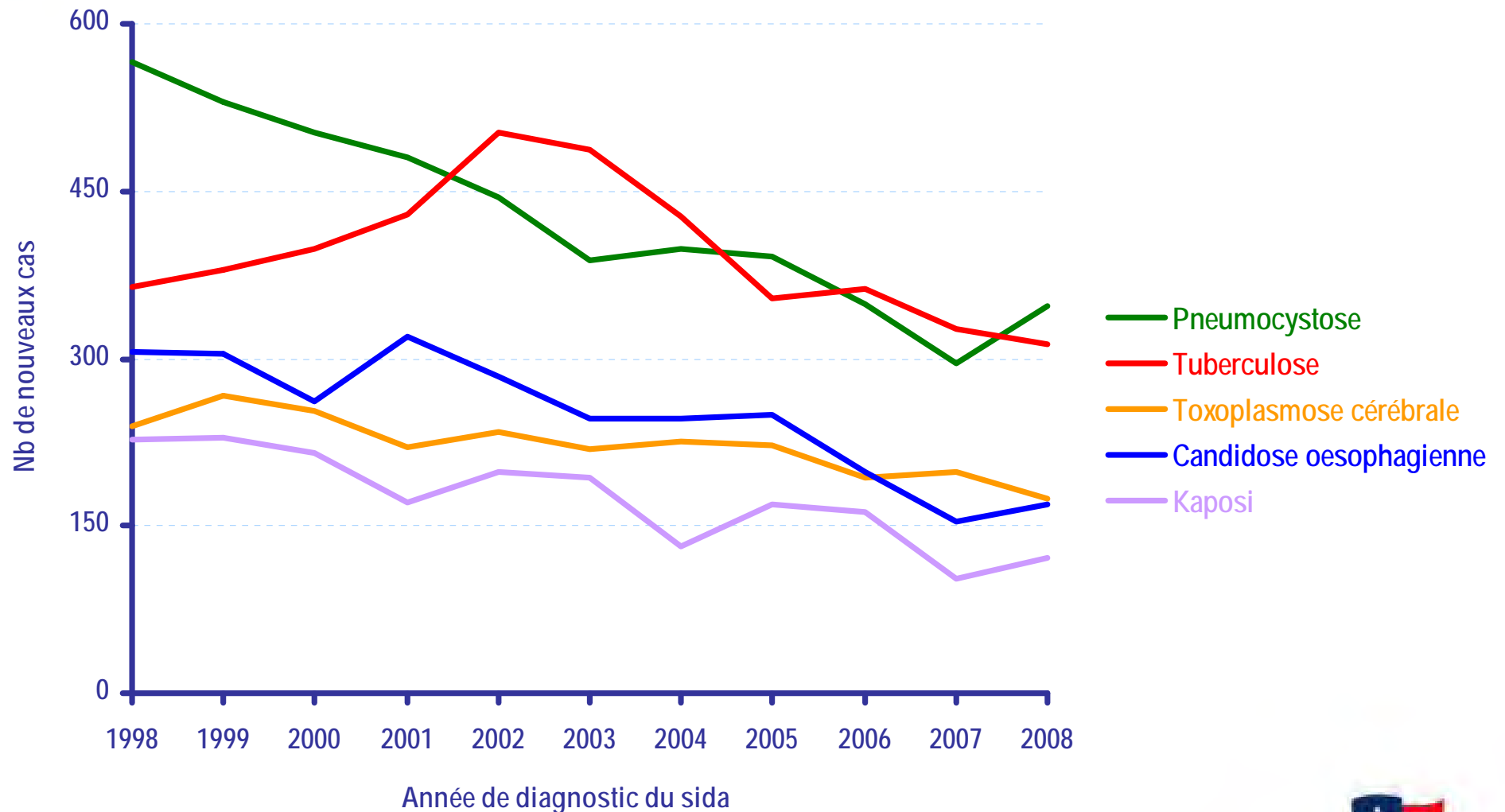


# Pathologies inaugurales de sida

## 1998-2008

# Pathologies inaugurales\* de sida les plus fréquentes

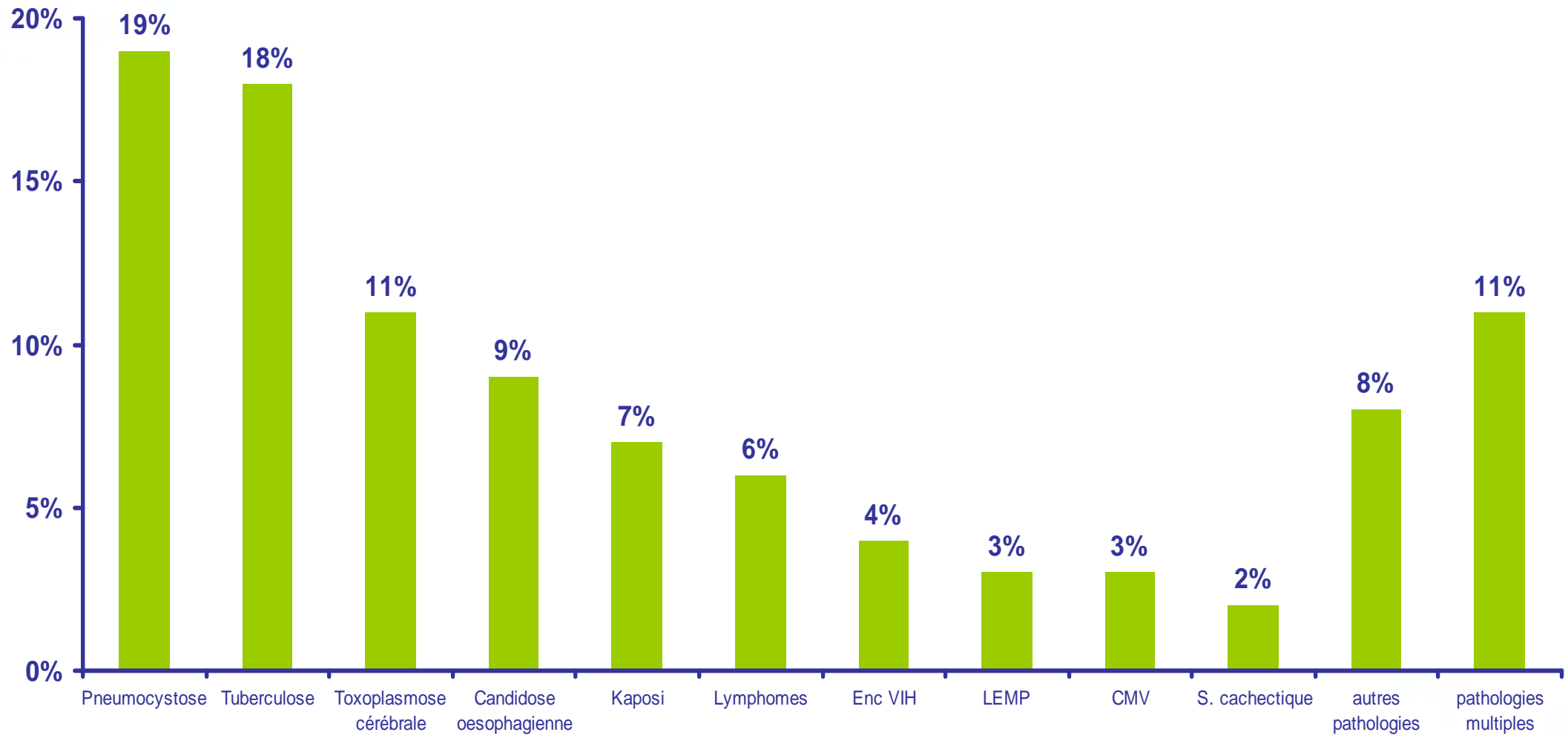
France, 1998 - 2008



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

InVS, données au 30/09/2009 corrigées pour les délais et pour la sous-déclaration

# Fréquence des pathologies opportunistes inaugurales de sida\* diagnostiquées en 2007-2008 chez les adultes (n=3089\*\*)

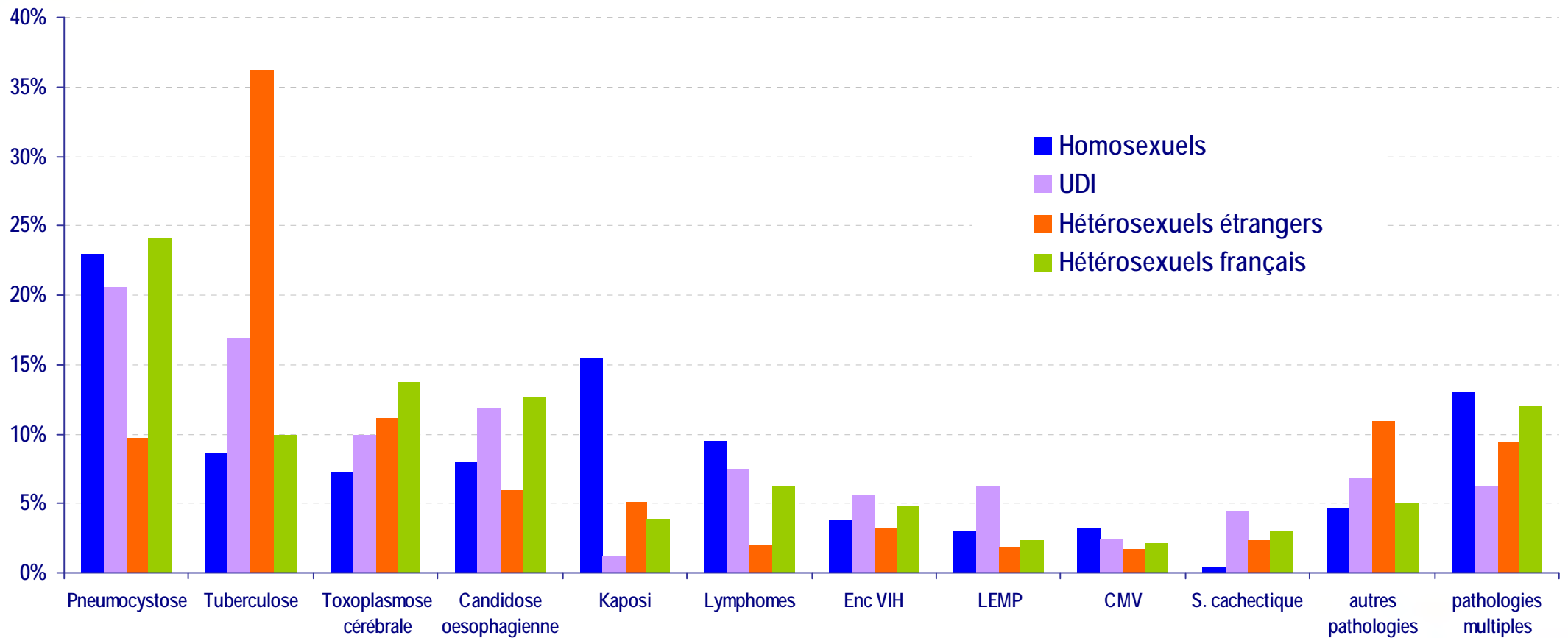


\* Pathologies isolées (non associées à une autre pathologie)

\*\* données corrigées pour les délais et pour la sous-déclaration

InVS, données au 30/09/2009

# Répartition des pathologies opportunistes inaugurales de sida\*, diagnostiquées en 2007-2008, par mode de contamination



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



# Données régionales sur les cas de sida 2007-2008

# Cas de sida notifiés en 2008 et cas diagnostiqués en 2008 par région de domicile

Domicile	notifiés en 2008 (quelque soit la date de diagnostic)	diagnostiqués en 2008 Données brutes	diagnostiqués en 2008 (estimation tenant compte des délais de déclaration et de la sous-déclaration)	Domicile	notifiés en 2008 (quelque soit la date de diagnostic)	diagnostiqués en 2008 Données brutes	diagnostiqués en 2008 (estimation tenant compte des délais de déclaration et de la sous-déclaration)
Alsace	18	10	31	Basse Normandie	12	8	17
Aquitaine	25	10	79	Haute Normandie	27	17	26
Auvergne	16	11	22	Pays de Loire	30	18	31
Bourgogne	16	9	21	Picardie	3	0	2
Bretagne	28	15	52	Poitou-Charentes	8	4	10
Centre	20	14	26	P.A.C.A.	86	55	142
Champagne-Ardenne	19	7	19	Rhône-Alpes	122	55	120
Corse	0	0	2	Guadeloupe	46	29	68
Franche-Comté	6	4	20	Martinique	15	3	-
Ile de France	402	244	548	Guyane	27	8	-
Languedoc Roussillon	24	10	35	Réunion	17	14	21
Limousin	9	3	8	Mayotte	1	1	-
Lorraine	21	13	16	<i>Métropole</i>	941	532	1298
Midi-Pyrénées	16	16	49	<i>Etranger + inconnu</i>	49	37	-
Nord/PDC	33	9	23	<i>Total</i>	1096	624	[1500-1600]

Données au 31/12/2008 corrigées pour les délais et la sous-déclaration (source BEHWeb n° 2, 27 novembre 2009)



# Cas de sida diagnostiqués en 2007-2008 par région de domicile

## Répartition par mode de contamination

Domicile	% Homo sexuel	% Hétéro sexuel	% UDI	% autre	% inconnu	Domicile	% Homo sexuel	% Hétéro sexuel	% UDI	% autre	% inconnu
Alsace	30	33	5	0	32	Midi-Pyrénées	38	38	8	0	16
Aquitaine	43	33	12	4	8	Nord / P.D.C.	33	53	0	0	14
Auvergne	48	32	8	4	8	Basse-Normandie	38	48	14	0	0
Bourgogne	21	63	0	4	12	Haute-Normandie	23	62	11	2	2
Bretagne	25	27	11	0	37	Pays-de-Loire	33	54	4	0	9
Centre	33	51	3	3	10	Picardie	0	86	14	0	0
Champagne- Ardenne	47	44	6	3	0	Poitou-Charentes	20	55	0	10	15
Corse *	-	-	-	-	-	P.A.C.A.	18	43	25	2	12
Franche-Comté	50	17	0	0	33	Rhône-Alpes	30	42	9	1	18
Ile-de-France	21	63	7	2	7	Guadeloupe	5	81	2	0	12
Languedoc- Roussillon	25	38	25	7	5	Martinique	4	92	4	0	0
Limousin	36	50	0	7	7	Guyane	2	67	0	3	28
Lorraine	30	30	7	3	30	Réunion	3	84	7	3	3
						Mayotte *	-	-	-	-	-

\* Pourcentages non présentés pour les régions dont le nombre brut de cas est inférieur à 5 pour les 2 années

Données au 30/09/2009 brutes (non corrigées pour la sous-déclaration)



# Synthèse (1)

- ✓ **En 2008, environ 6 500 personnes ont découvert leur séropositivité VIH**
  - Dont environ 2 300 hommes contaminés par rapports sexuels entre hommes, et 1900 hommes ou femmes d'Afrique subsaharienne, qui sont les deux populations les plus touchées en France
  - Le nombre de découvertes de séropositivité a diminué entre 2004 (7 600) et 2007 (6 400) puis s'est stabilisé en 2008
- ✓ **La part des diagnostics tardifs reste importante**
  - Le dépistage s'améliore depuis 2003 puisque la part des diagnostics très tardifs (au stade sida) diminue et que celle des diagnostics très précoces (primo-infection) augmente.
  - Cependant en 2008 les diagnostics tardifs restent trop fréquents puisque la moitié (49%) des découvertes de séropositivité se font à moins de 350 CD4/mm<sup>3</sup>, seuil en deçà duquel un traitement antirétroviral est préconisé, 29% à moins de 200 CD4, et 14% au stade clinique de sida .
- ✓ **En 2008, environ 6 900 personnes ont été contaminées par le VIH**
  - Un nouvel indicateur est disponible depuis 2009 : l'incidence du VIH, calculée à partir du test d'infection récente et des caractéristiques des personnes diagnostiquées (notamment les antécédents de dépistage du VIH)
  - En 2008 on estime à environ 6 900 [5 430-8 500] le nombre de nouvelles contaminations, soit 17 cas annuels pour 100000 personnes de 18-69 ans
  - L'incidence a diminué entre 2003 (environ 8 900) et 2008.

# Synthèse (2)

## ✓ Hommes et femmes contaminés par rapports hétérosexuels

- ils représentent la majorité (60%) des découvertes de séropositivité en 2008
- chez les personnes françaises, le taux d'incidence du VIH est faible (5/100 000 en 2008) et diminue depuis 2003, le nombre de découvertes de séropositivité diminue également depuis 2003 chez les femmes et fluctue sans tendance particulière chez les hommes
- chez les personnes étrangères, le taux d'incidence du VIH est élevée chez les hommes (35/100 000) et plus encore chez les femmes (54/100 000), il diminue depuis 2003; le nombre de découvertes de séropositivité diminue également depuis 2003 chez les femmes, et de manière plus limitée chez les hommes
- dépistage à renforcer chez les hommes hétérosexuels, qui sont diagnostiqués pour l'infection à VIH plus tardivement que les femmes.

## ✓ Hommes contaminés par rapports homosexuels en augmentation depuis 2003

- en 2008, ce mode de contamination représente 36% des découvertes de séropositivité (54% des découvertes chez les hommes)
- le taux d'incidence du VIH est très élevé : 1006/100 000 personnes en 2008, soit 200 fois plus que chez les hétérosexuels français, sans tendance à la diminution depuis 2003
- recours au dépistage plus fréquent et plus précoce que chez les hétérosexuels, mais à renforcer compte tenu de l'incidence élevée

## ✓ Hommes et femmes contaminés par usage de drogues injectables

- ils représentent 2% des découvertes de séropositivité en 2008
- rapportée à la population estimée des usagers de drogues injectables (UDI), le taux d'incidence (91/100 000 personnes en 2008) est 18 fois plus élevée que chez les hétérosexuels français, et stable depuis 2003
- alors que chez les UDI qui développent un sida en 2008, très peu ignoraient leur séropositivité (14%), ceux qui découvrent leur séropositivité en 2008 sont très souvent à un stade très tardif de leur infection VIH (27% d'entre eux sont au stade sida et 48% ont moins de 200 CD4/mm<sup>3</sup>), ce qui justifie de renforcer le dépistage dans cette population



# 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].

## Déclaration obligatoire du VIH et du sida depuis 2003 :

- la surveillance de l'infection à VIH s'ajoute en 2003 à celle du 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 depuis 2003 :

- 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

## Surveillance de l'activité de dépistage du VIH depuis 2001 : LaboVIH

- nombres de personnes testées pour le VIH et de personnes confirmées positives, hors dons de sang, recueillis auprès de l'ensemble des laboratoires (ville et hôpital)
- permet de calculer l'exhaustivité de la déclaration obligatoire du VIH

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

### > Biologiste

- établit le code d'anonymat
- complète le feuillet 1
- adresse les feuillets 2 et 3 au médecin avec les résultats du test
- conserve le feuillet 5 pendant 6 mois
- adresse le feuillet 4 au CNR du VIH avec un prélèvement sur buvard

### > CNR du VIH

- Surveillance virologique :  
test désensibilisé  
sérotypage

### > Médecin prescripteur

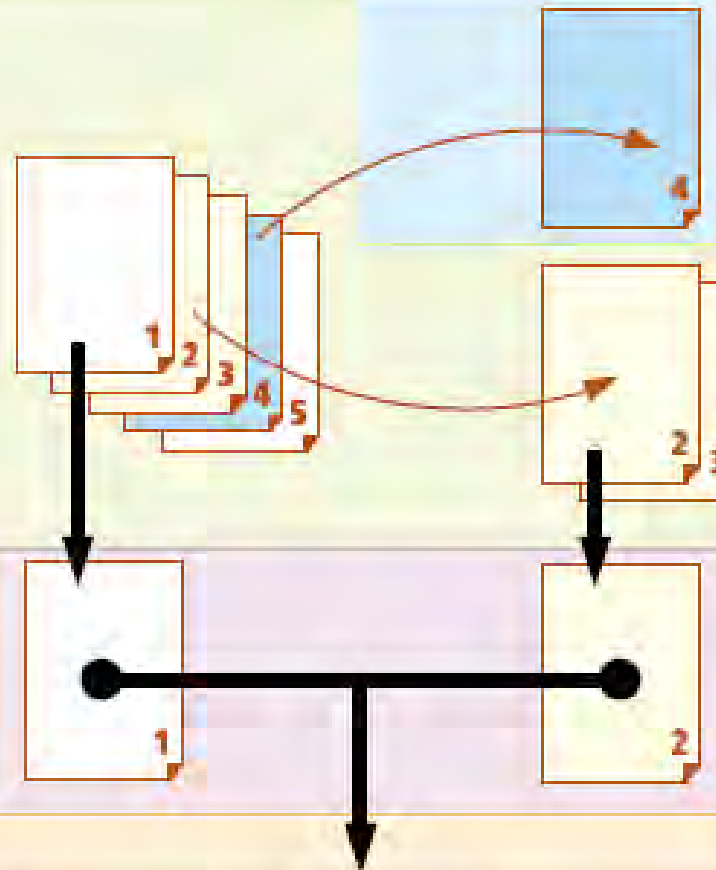
- complète le feuillet 2
- informe la personne sur la notification obligatoire et la surveillance virologique (participation volontaire)
- conserve le feuillet 3 et la correspondance identité-code pendant 6 mois

### > MISP / Ddass

- valide les fiches
- adresse les feuillets couplés et non couplés 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

### 3- Circuit des notifications de sida

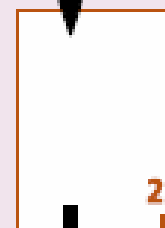
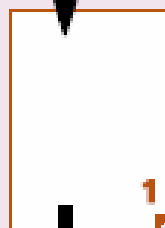
#### > Médecin

- 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- Présentation des données (1) : échelle de temps

Les données présentées ici proviennent des notifications obligatoires parvenues à l'InVS entre 2003 et septembre 2009 pour le VIH et la surveillance virologique, entre 1998 et septembre 2009 pour le sida.

Dans ce document, les données nationales sont présentées par année de diagnostic, les données régionales (diapositives 31 et 65) par année de diagnostic et par année de notification.

Quand elles sont présentées par année de diagnostic, les données des années les plus récentes sont corrigées pour tenir compte des délais de déclaration, ce qui est indispensable pour suivre les tendances au cours du temps.

Les données par année de notification correspondent au nombre de notifications parvenues à l'InVS sur l'année, quelle que soit l'année de diagnostic. Ces données, qui donnent une indication sur le fonctionnement de la surveillance plus que sur l'évolution des diagnostics, ne nécessitent pas de correction.

*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.*



## 5- Présentation des données (2) : corrections

- **La participation à l'enquête LaboVIH est de 87% en 2008.** Les données d'activité de dépistage nationales ou par région présentées ici sont des estimations réalisées à partir des réponses de ces laboratoires participants, en considérant qu'ils constituent un échantillon issu d'un plan de sondage.
- **La sous-déclaration des découvertes de séropositivité VIH** est estimée annuellement, par comparaison avec les données de l'enquête LaboVIH. Elle a diminué entre 2004 (38%) et 2008 (29%).
- **La sous-déclaration des cas de sida**, entre 10 et 20% dans les années 1990, a été ré-estimée récemment à environ 34% pour les années 2004-2006.
- **Les effectifs par année de diagnostic** présentés dans ce document sont corrigés pour la sous-déclaration et les délais de déclaration (sauf mention explicite sur la diapositive), ce qui est indispensable pour approcher au plus près le nombre réel de nouveaux diagnostics en France, malgré l'importance de la sous-déclaration et son hétérogénéité selon la région. L'année 2009 étant incomplète (ce document présente les données au 30/09/2009), le nombre de cas corrigé pour 2009 ne peut être calculé.
- **Les proportions et moyennes** d'âge, peuvent en revanche être obtenues directement à partir des données brutes non corrigées.

## 5- Fonctionnement de la surveillance

- **Implication des déclarants :**

- depuis 2003, environ 2 300 biologistes et 13 100 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	32% des notifications	25% des notifications
hôpitaux / cliniques	68% des notifications	75% des notifications

- **Doublons** (détectés au moyen du code d'anonymat) : 30% des notifications **VIH** et 13% des notifications de **sida** reçues de 2003 à septembre 2009.

## 6 - Surveillance virologique du VIH

Cette surveillance, intégrée dès 2003 au dispositif de déclaration obligatoire du VIH, 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>, développé par le centre national de référence du VIH  
Test Elisa basé sur la détection d'anticorps spécifiques dirigés contre l'épitope immunodominant (IDE) de la gp41 et la région V3.  
Ce test permet de distinguer biologiquement les personnes infectées récemment - en moyenne depuis moins de 6 mois - de celles infectées longtemps avant que le diagnostic ne soit posé.
- Sérotypage<sup>(2)</sup>  
Détermination des VIH-1 et VIH-2 et parmi les VIH-1, des groupes et sous-types

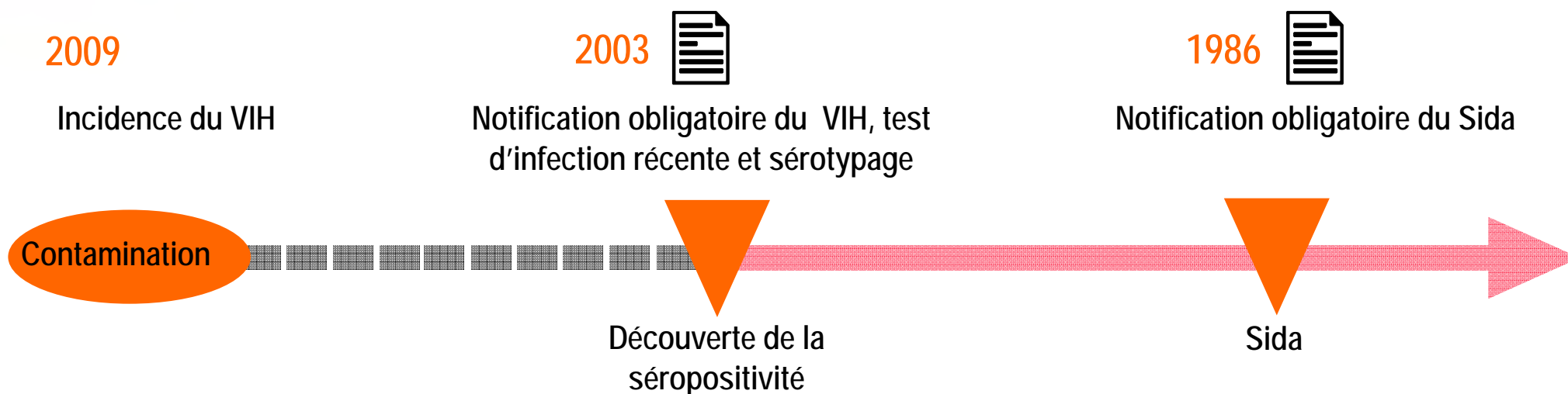
Elle a pour objectifs de santé publique :

- 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

(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.

## 7 – Un nouvel indicateur disponible : l'incidence du VIH



- Depuis 1986 : notification des diagnostics de sida
- Depuis 2003 : notification des découvertes de séropositivité (c'est-à-dire des nouveaux diagnostics d'infection à VIH)
  - Depuis 2008 : l'information sur le nombre des CD4 au moment du diagnostic est recueillie auprès des cliniciens
- Depuis 2009, estimation du nombre de nouvelles contaminations par le VIH (incidence)



## 8- Estimation de l'incidence du VIH

- Le **résultat du test d'infection récente**, combiné à certaines caractéristiques des patients indiquées par les cliniciens sur la **déclaration obligatoire de l'infection VIH**, est utilisé dans un modèle mathématique d'estimation de l'incidence de l'infection par le VIH.
- Ce modèle, élaboré par les centres de contrôles et de prévention des maladies aux Etats-Unis <sup>(1)</sup>, a été adapté au contexte français par l'InVS, dans le cadre d'un groupe de travail de l'agence nationale de recherche sur le Sida et les hépatites virales (ANRS).
- Le modèle tient compte des **antécédents de dépistage** et du **stade clinique** déclarés au moment du diagnostic sur la fiche de DO, ainsi que de la sous-déclaration globale du système de surveillance.

(1) Karon et coll., Stat Med 2008

## 8 - Populations

- Les taux rapportés aux populations régionales (cartes des diapositives 5, 32 et 66) utilisent les estimations de population au 1<sup>er</sup> janvier 2008 de l' INSEE consulté le 04/09/2009 sur : <http://www.insee.fr/fr/ffc/figure/CMRSOS02137.xls>
- Les taux rapportés aux populations par nationalité (diapositive 16) sont calculés à partir des populations INSEE par nationalité au 1<sup>er</sup> janvier 2005
- Les taux rapportés aux 6 groupes de population : hommes et femmes hétérosexuels de nationalité française, hommes et femmes hétérosexuels de nationalité étrangère, hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes et usagers de drogues par voie intraveineuse (diapositive 43), sont calculés en combinant les données INSEE de population en France de 18 à 69 ans, celles de l'enquête « Contexte de la sexualité en France » (institut national de la santé et de la recherche médicale, institut national des études démographiques, 2008) et de prévalence de l'usage de drogue par voie intraveineuse (observatoire français des drogues et des toxicomanies, 2009).

# Pour en savoir plus

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



- Modalités de notifications

Rubrique : **Maladies à déclaration obligatoire**

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

- BEHWeb n° 2 (27 décembre 2009) : VIH-sida : les hommes homosexuels particulièrement touchés en France et en Europe

Rubrique :



ou : <http://www.invs.sante.fr/behweb/2009/02/pdf/n2.pdf>

- Estimation de l'incidence de l'infection par le VIH en France

Rubrique :

**VIH-sida**

ou : [http://www.invs.sante.fr/presse/2009/communiqués/incidence\\_vih191109/incidence\\_vih.pdf](http://www.invs.sante.fr/presse/2009/communiqués/incidence_vih191109/incidence_vih.pdf)

- 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)

- 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)