

CORE
VIH
GRAND
EST

ACTIVITÉ ET CHIFFRES CLÉS

2023

QUI SOMMES-NOUS ?

Le **COREVIH Grand Est** est une coordination de tous les acteurs qui assurent collectivement en région la lutte contre l'infection à VIH et les IST.

En juin 2017, le COREVIH Grand Est a été mis en place. Il résulte de la fusion des COREVIH Alsace et Lorraine/Champagne-Ardenne. Un nouveau comité a été nommé par le Directeur Général de l'ARS en avril 2019.

LES ACTEURS

Ce sont toutes les personnes du secteur sanitaire, social, médico-social, qui participent à la lutte contre le VIH/SIDA, les hépatites et les IST sur le territoire, que ce soit dans le domaine de la prévention, du dépistage, du soin, du soutien ou de la recherche clinique.

LE COMITÉ

Le COREVIH est composé de **42 membres titulaires** et **42 suppléants** nommés par arrêté du Directeur Général de l'ARS GE dans l'un des 4 collèges suivants :

Collège 1

Établissements de santé, sociaux et médico-sociaux

Collège 2

Professionnels de santé et de l'action sociale, de la prévention et promotion de la santé

Collège 3

Malades et usagers du système de santé

Collège 4

Personnalités qualifiées

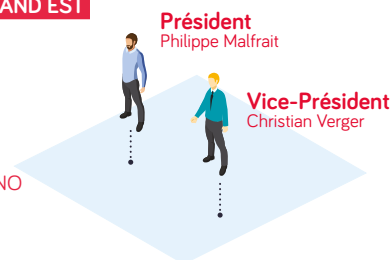
Le Comité élit en son sein les membres du Bureau COREVIH Grand Est.

NOTRE ORGANISATION

(au 1^{er} janvier 2023)

BUREAU COREVIH GRAND EST

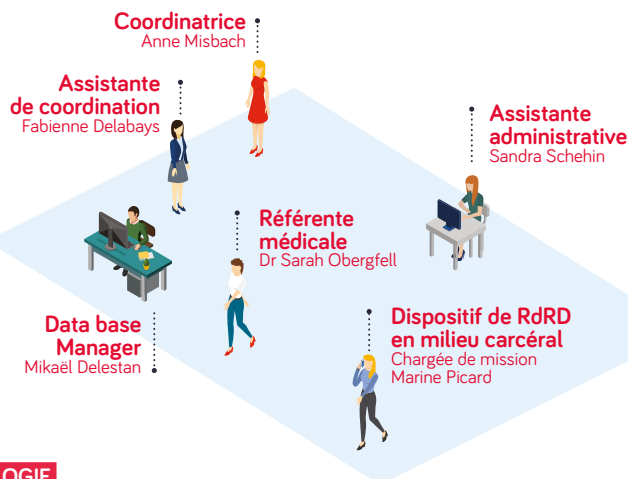
Philippe MALFRAIT
Dr Michaël BISCH
Dr Jakub KOWALCZYK
Christian VERGER
Jacques SCHUURMAN
Jean-François FOGLIARINO
Marie-Odile BRASS



GROUPES DE TRAVAIL THÉMATIQUES

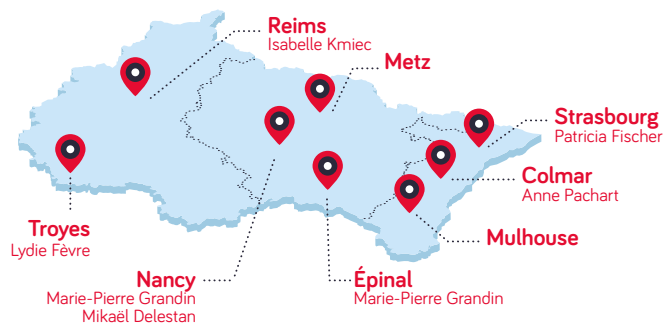
Ouverts aux membres du COREVIH et à toute personne intéressée par la thématique.

COORDINATION COREVIH



ÉPIDÉMIOLOGIE

Techniciens d'études cliniques



MISSIONS* CONFIÉES AU COREVIH GRAND EST

01

COORDONNER DANS SON CHAMP, ET SELON UNE APPROCHE DE SANTÉ SEXUELLE

les professionnels du soin, de l'expertise clinique, paraclinique, de la recherche clinique et épidémiologique, des actions de coopération internationale, de la formation et de l'information, de l'action sociale et médico-sociale, ainsi que des associations de malades ou d'usagers du système de santé.

02

PARTICIPER À L'AMÉLIORATION CONTINUE DE LA QUALITÉ ET DE LA SÉCURITÉ

de la prise en charge des patients dans les domaines du soin, de la prévention et des dépistages, ainsi qu'à l'évaluation de cette prise en charge et à l'harmonisation des pratiques, notamment pour la prise en compte des besoins spécifiques des personnes vivant avec le VIH, ou exposées à un risque d'infection par ce virus.

03

RECUEILLIR ET ANALYSER L'ENSEMBLE DES DONNÉES ÉPIDÉMIOLOGIQUES

ainsi que toutes les données régionales utiles à l'évaluation de la politique nationale en matière de lutte contre les infections sexuellement transmissibles et le VIH.

04

CONCOURIR PAR SON EXPERTISE

à l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation des politiques nationales et régionales de la lutte contre les IST et le VIH et dans le domaine de la santé sexuelle, ainsi que, sur demande du Directeur général de l'ARS, au projet régional de santé.

05

ÉTABLIR ET METTRE EN ŒUVRE UN RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITÉ

MISSIONS SPÉCIFIQUES CONFIÉES PAR L'AGENCE RÉGIONALE DE SANTÉ :

DISPOSITIF RÉGIONAL DE RÉDUCTION DES RISQUES EN MILIEU CARCÉRAL

www.corevih-grandest.fr/acces-pro/dispositif-de-reduction-des-risques-en-milieu-carceral

COORDINATION MEDICO- ADMINISTRATIVE DES CeGIDD

www.corevih-grandest.fr/acces-pro/coordination-medico-administrative-des-cegidd

DISPOSITIF RÉGIONAL POUR L'ACCÈS À DU MATÉRIEL DE PRÉVENTION

www.corevih-grandest.fr/acces-pro/dispositif-de-dotation-de-preservatifs

*Décret n° 2017-682 du 28 avril 2017 relatif à la coordination de la lutte contre les IST et le VIH

DESCRIPTIF DE LA FILE ACTIVE HOSPITALIÈRE (FAH) GRAND EST 2023 - CAS PRÉVALENTS

5 791 patients suivis et vus au moins une fois durant l'année et ayant donné un accord pour l'informatisation de leur dossier (après suppression des doublons - patients ayant consulté sur plusieurs sites).

ALSACE

- > Hôpitaux Civils de Colmar
- > Groupe Hospitalier Régional Mulhouse Sud Alsace
- > Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

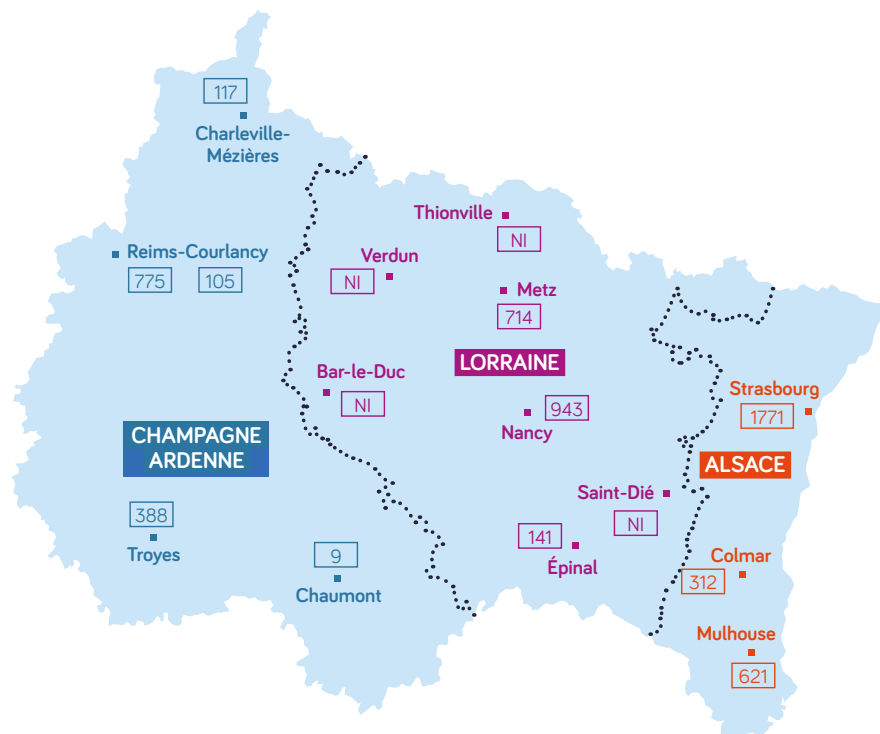
CHAMPAGNE-ARDENNE

- > Centre Hospitalier de Charleville-Mézières
- > Centre Hospitalier de Chaumont
- > Centre Hospitalier Universitaire de Reims
- > Polyclinique Courlancy - Reims
- > Centre Hospitalier de Troyes

LORRAINE

- > Centre Hospitalier de Bar-le-Duc
- > Centre Hospitalier Emile Durkheim - Épinal
- > Centre Hospitalier Régional de Metz - Thionville
- > Centre Hospitalier Universitaire de Nancy
- > Centre Hospitalier de Saint-Dié
- > Centre Hospitalier intercommunal de Verdun-St-Mihiel

NI = Non Informatisé

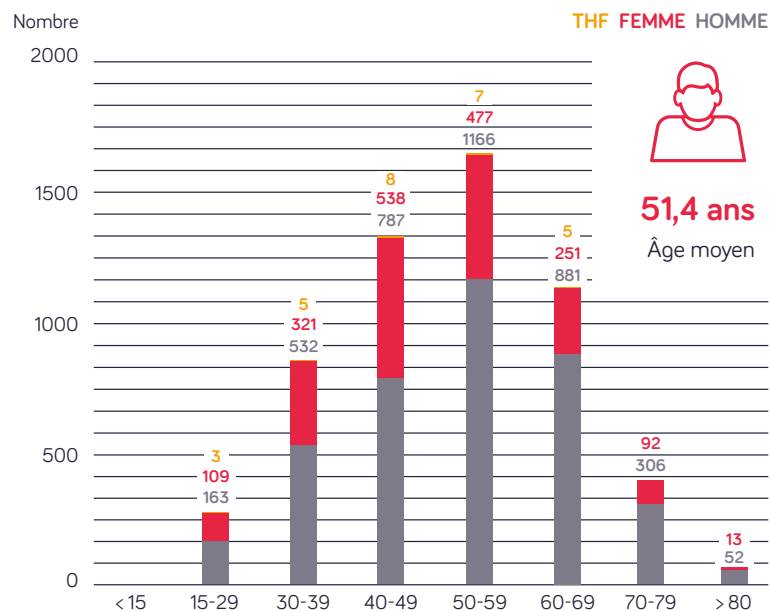


221 patients sont dits « perdus de vue »

en 2023 : ils n'ont pas été vus au cours de l'année, toutes causes confondues, contre **223** en 2022.

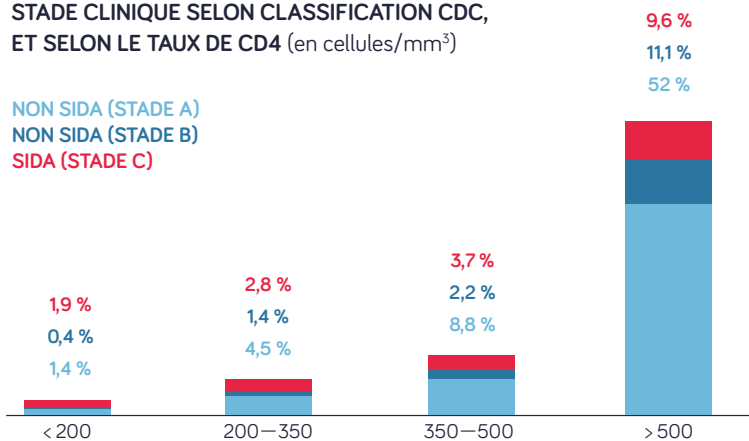
En 2023, le Centre Hospitalier de Charleville-Mézières a été victime d'une cyber-attaque, et les données sont incomplètes. Sur le site de Thionville, les données ne sont pas retenues en raison d'un poste de TEC vacant.

RÉPARTITION DE LA FAH PAR SEXE ET TRANCHES D'ÂGE

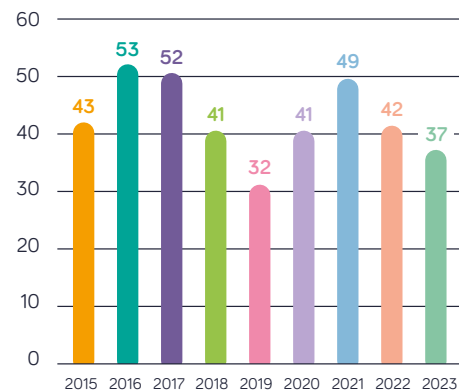


STADE CLINIQUE SELON CLASSIFICATION CDC, ET SELON LE TAUX DE CD4 (en cellules/mm³)

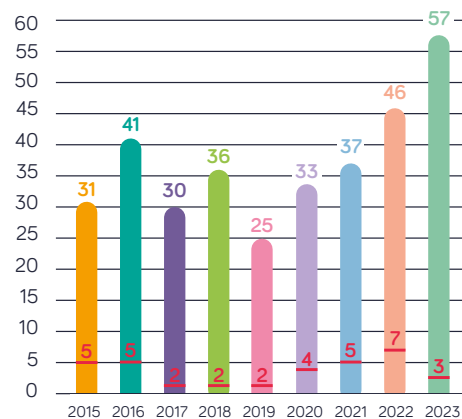
NON SIDA (STADE A)
NON SIDA (STADE B)
SIDA (STADE C)



ÉVOLUTION ANNUELLE DU NOMBRE DE NOUVEAUX CAS DE SIDA



ÉVOLUTION ANNUELLE DU NOMBRE DE DÉCÈS

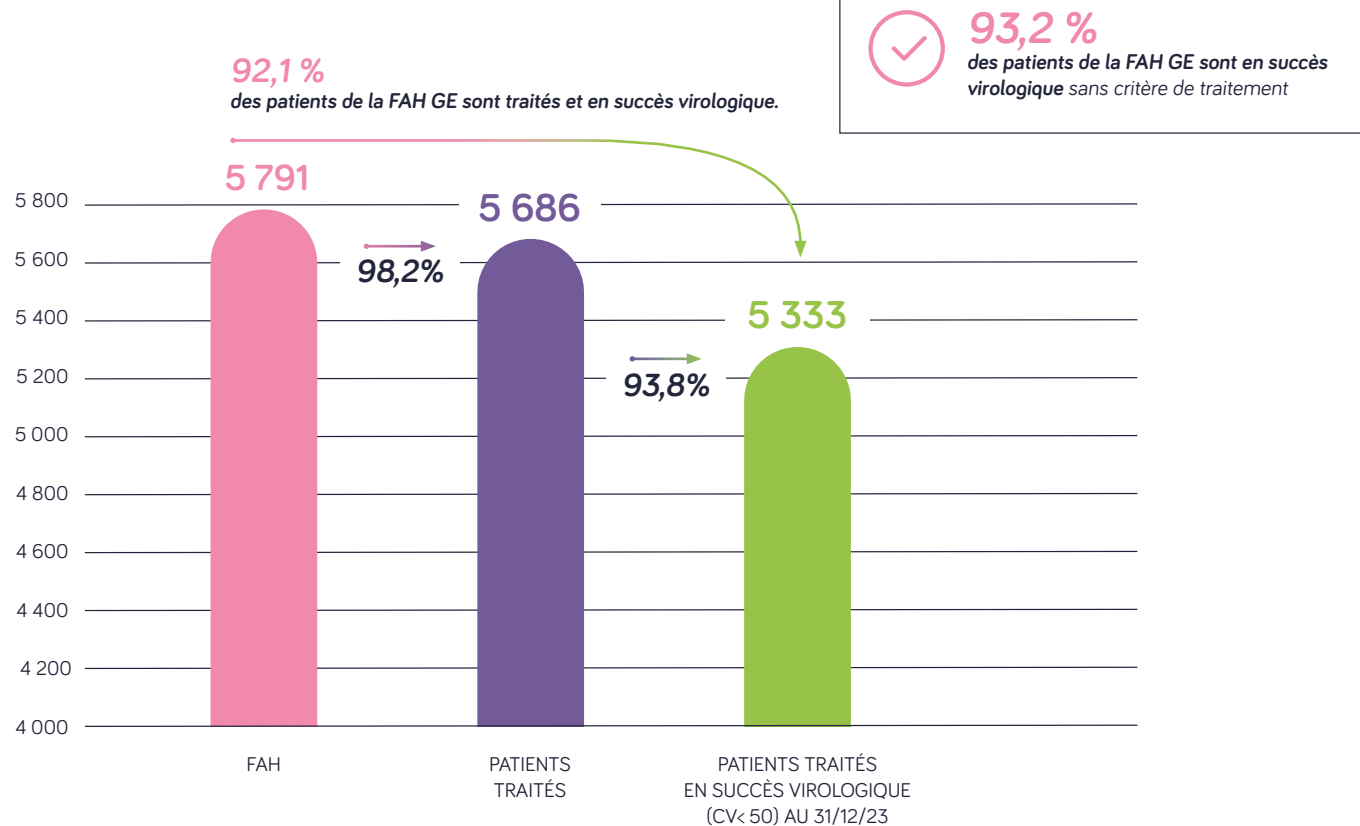


NB : Le mode de comptage a changé en 2022

— DONT DÉCÈS LIÉS AU VIH

DESCRIPTIF DE LA FILE ACTIVE HOSPITALIÈRE (FAH) GRAND EST 2023 (SUITE)

CASCADE DE LA PRISE EN CHARGE DE LA FAH EN GRAND EST



SCHÉMAS THÉRAPEUTIQUES INNOVANTS

	TRAITEMENT INJECTABLE	TRAITEMENT INTERMITTENT 4J/7	TRAITEMENT INTERMITTENT 5J/7
ALSACE	4,8% (131 PATIENTS)	4,9% (132 PATIENTS)	3,4% (92 PATIENTS)
CHAMPAGNE-ARDENNE	4,1% (66 PATIENTS)	0,1% (1 PATIENT)	0,15% (2 PATIENTS)
LORRAINE	4,7% (73 PATIENTS)	2% (36 PATIENTS)	0,2% (4 PATIENTS)

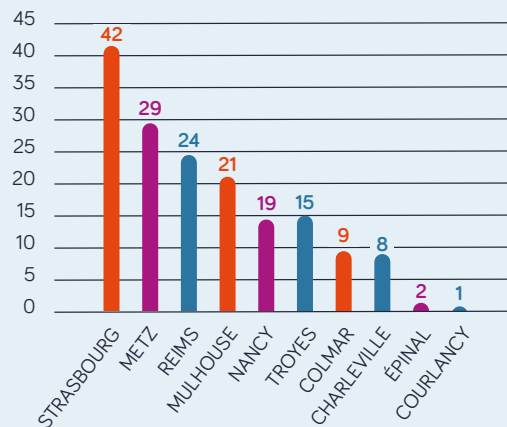
ZOOM SUR LES INFECTIONS À VIH DÉCOUVERTES EN 2023 - CAS INCIDENTS

170 découvertes de séropositivité en 2023 (pour 354 nouvelles prises en charge dans les hôpitaux du Grand Est)

Les données ci-dessous sont exprimées en valeur absolue

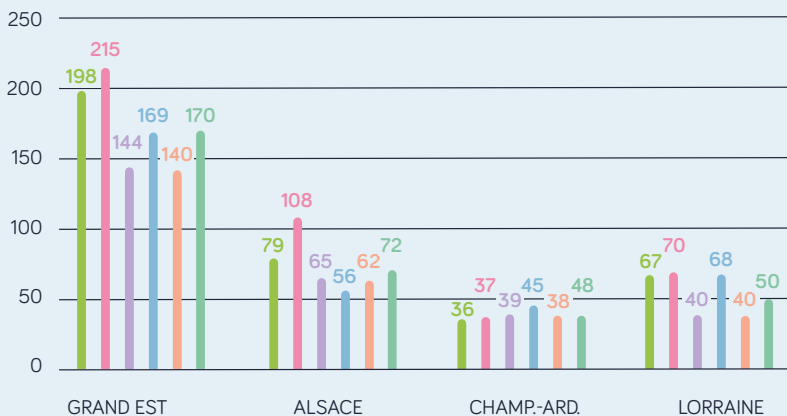
LIEU DE PRISE EN CHARGE

ALSACE 72 CHAMPAGNE-ARDENNE 48 LORRAINE 50

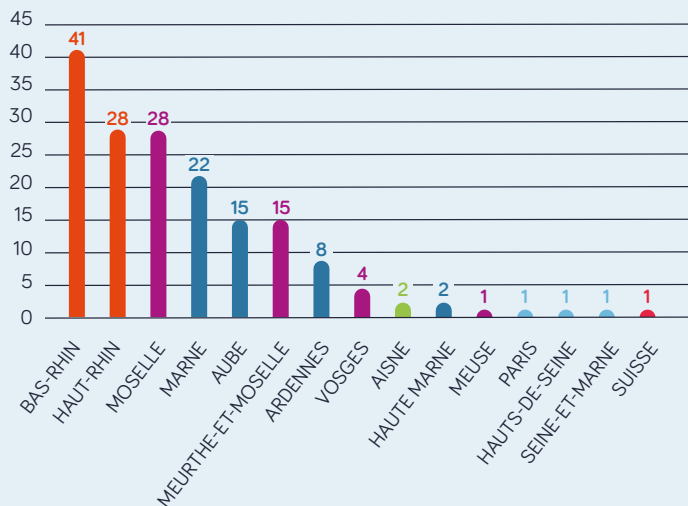


ÉVOLUTION

2018 2019 2020 2021 2022 2023

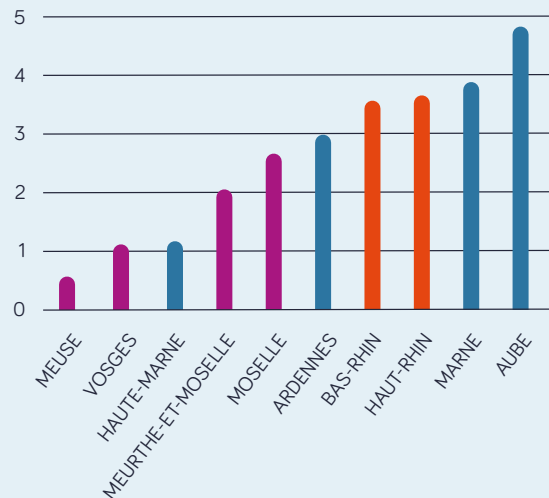


DÉPARTEMENT DE RÉSIDENCE



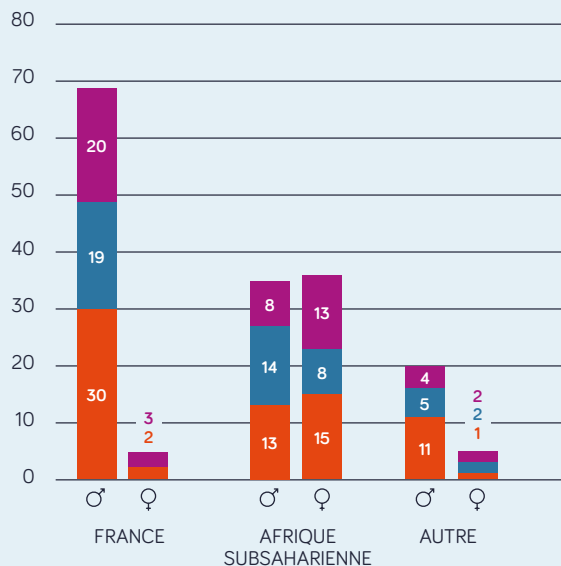
INCIDENCE : NOUVELLES DÉCOUVERTES PAR 100 000 HAB.

Insee, « Populations légales des départements en 2021 »



ZOOM SUR LES INFECTIONS À VIH DÉCOUVERTES EN 2023 (SUITE)

LIEU DE NAISSANCE DES PERSONNES DIAGNOSTIQUÉES EN 2023



ALSACE CHAMPAGNE-ARDENNE LORRAINE

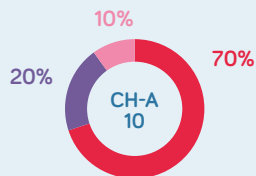
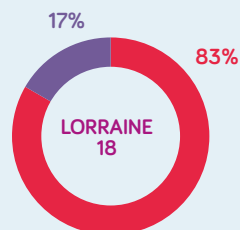
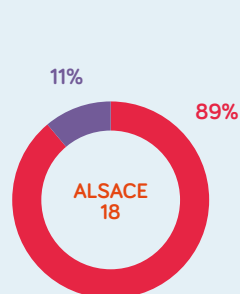
HOMME ♂ FEMME ♀

DONT PATIENTS ARRIVÉS EN FRANCE EN 2023

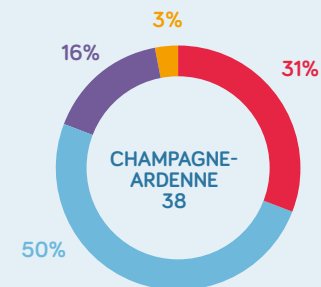
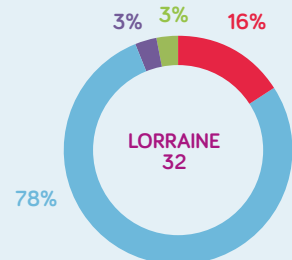
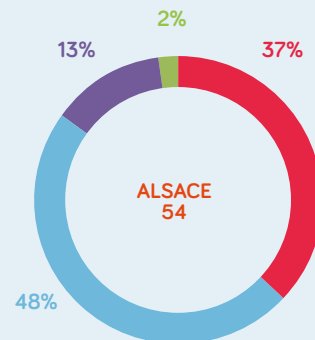


RÉPARTITION PAR MODE DE TRANSMISSION DANS LE GRAND EST

FEMMES

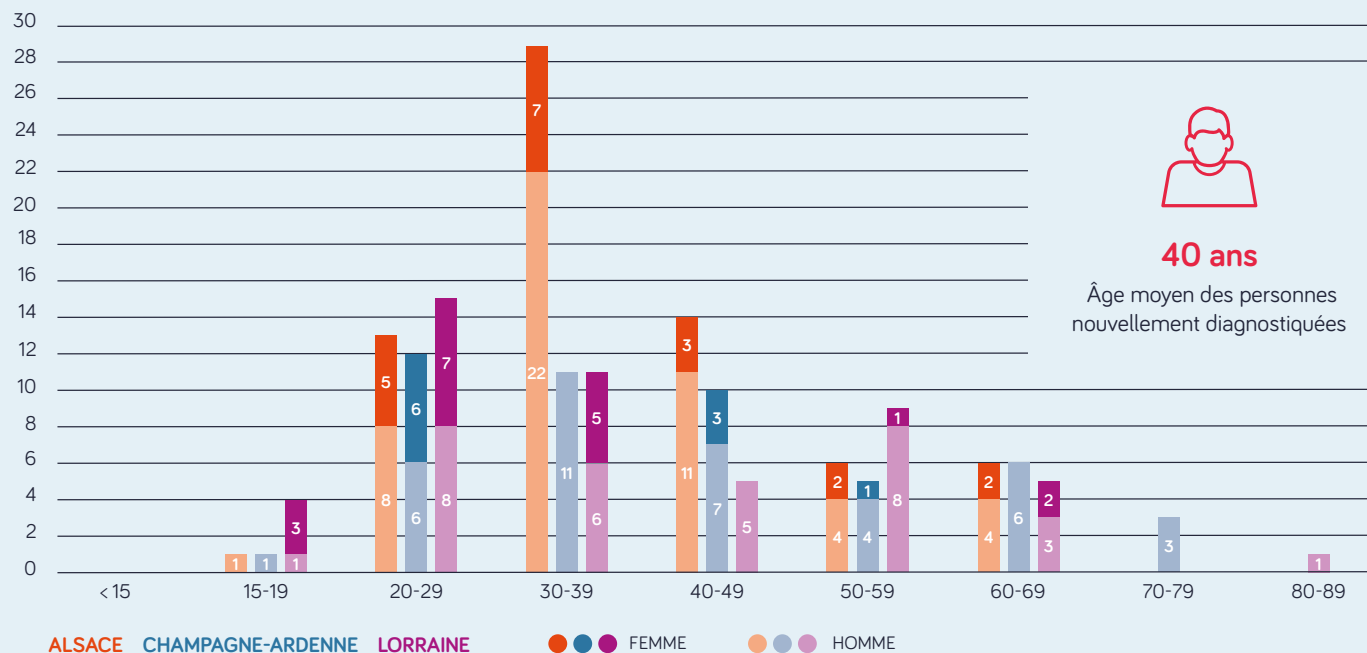


HOMMES

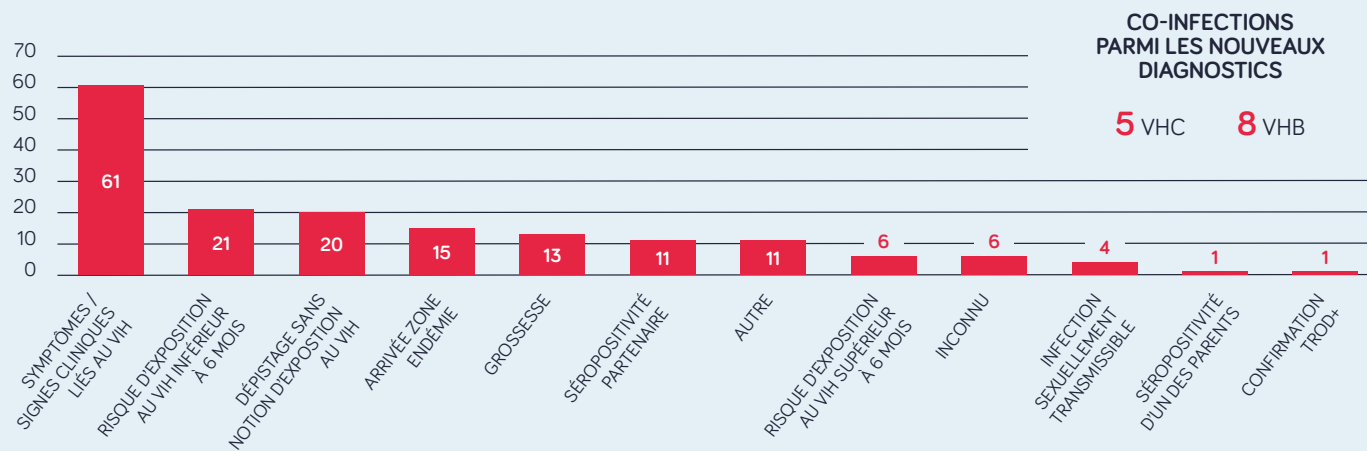


HÉTÉROSEXUEL HOMOSEXUEL AES UDIV MATERNO F INDÉTERMINÉ

RÉPARTITION PAR SEXE ET TRANCHE D'ÂGE

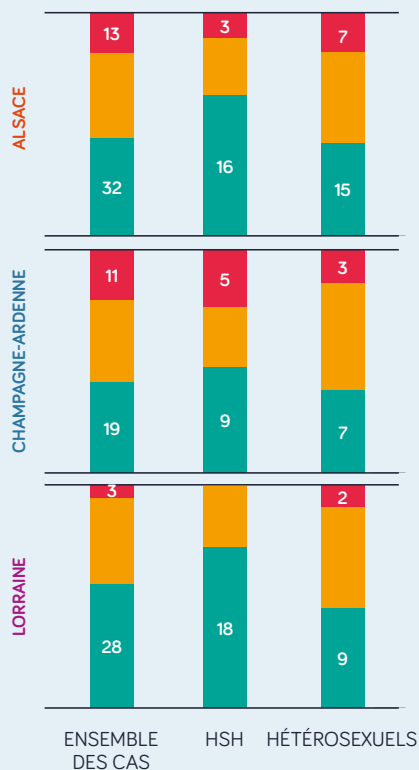


MOTIF DE DIAGNOSTIC (VALEUR ABSOLUE)



ZOOM SUR LES INFECTIONS À VIH DÉCOUVERTES EN 2023 (SUITE)

DIAGNOSTICS PRÉCOCES / TARDIFS EN 2023 (EN VALEUR ABSOLUE EN GRAND EST)



DIAGNOSTICS PRÉCOCES / TARDIFS (EN %) : ÉVOLUTION - ENSEMBLE DES CAS



La combinaison du stade clinique et du statut immunologique permet de définir le caractère précoce/tardif du diagnostic.

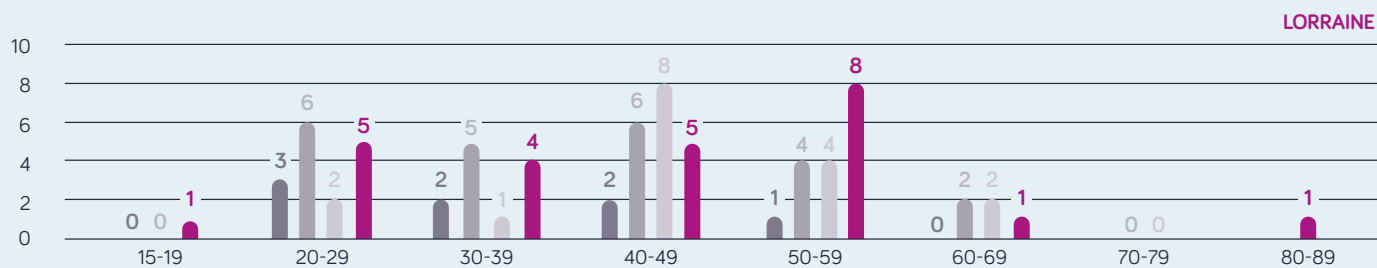
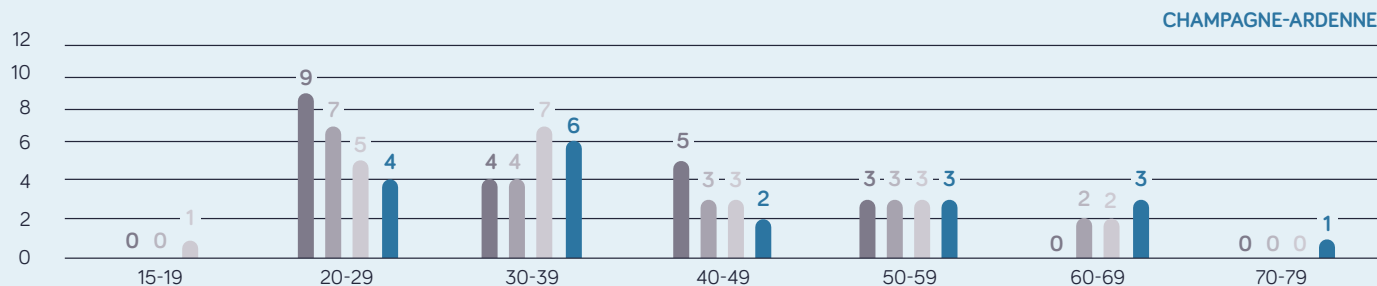
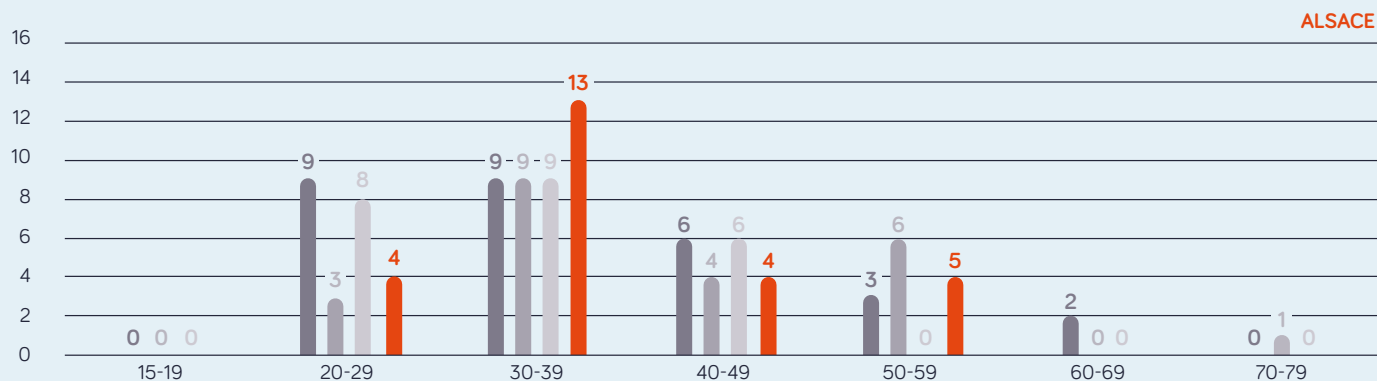
Répartition précoce / tardif du stade clinique et du statut immunologique parmi les nouvelles découvertes de séropositivité à VIH

STADE CLINIQUE	STATUT IMMUNOLOGIQUE		
	< 200 CD4	200-499 CD4	≥ 500 CD4
Primo infection	Précoce	Précoce	Précoce
Asymptomatique	Tardif	Intermédiaire	Précoce
Symptomatique non sida	Tardif	Intermédiaire	Précoce
Sida	Tardif	Tardif	Tardif

FOCUS SUR LES TRANCHES D'ÂGE DES HSH NOUVELLEMENT DIAGNOSTIQUÉS EN 2023

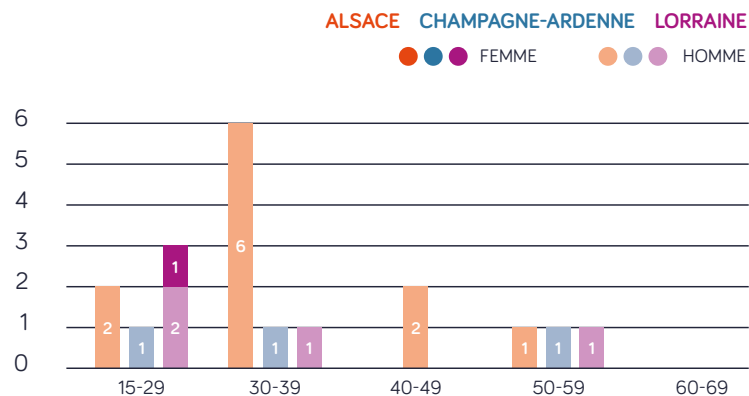
File active HSH : 70

● 2020 ● 2021 ● 2022 ● 2023

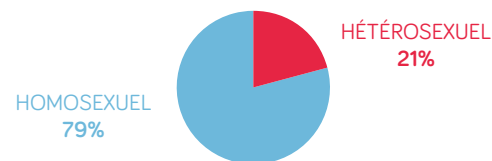


FOCUS PRIMO-INFECTION 2023 (19 PATIENTS)

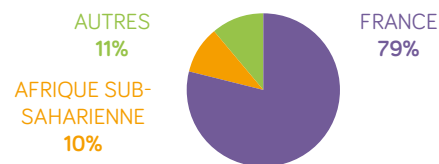
ÂGE



MODE DE CONTAMINATION



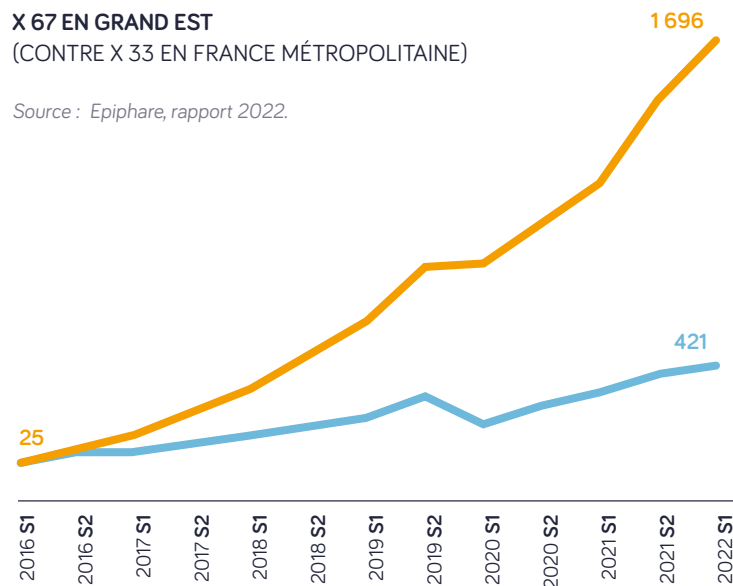
LIEU DE NAISSANCE



FOCUS PREP

X 67 EN GRAND EST
(CONTRE X 33 EN FRANCE MÉTROPOLITAINE)

Source : Epihare, rapport 2022.



— INITIATIONS
— TOTAL AVEC LES RENOUELEMENTS

S1 : 1^{ER} SEMESTRE
S2 : 2^{ÈME} SEMESTRE

POUR MIEUX CONNAÎTRE L'ENSEMBLE DE NOTRE ACTIVITÉ, RENDEZ-VOUS SUR COREVIH-GRANDEST.FR



GLOSSAIRE

ARS

Agence Régionale de Santé

CeGIDD

Centre Gratuit d'Information
de Dépistage et de Diagnostic
des IST

COREVIH

Coordination Régionale de Lutte
contre l'Infection due au VIH

FAH

File Active Hospitalière

GE

Grand Est

HSH

Homme ayant des relations
sexuelles avec des hommes

IST

Infections Sexuellement
Transmissibles

LCA

Lorraine Champagne-Ardenne

RdRD

Réduction des Risques
et des Dommages

SIDA

Syndrome
d'Immunodéficience
Acquise

TasP

Treatment as Prevention

TdS

Travailleur / Travailleuse du Sexe

THF

Transexuel Homme > Femme

UD / UDVI

Usager de Drogue / Usager de
Drogue par Voie Intraveineuse

VHC

Virus de l'Hépatite C

VHB

Virus de l'Hépatite B

VIH

Virus de
l'Immunodéficience
Humaine

CORE
VIH
GRAND
EST

COREVIH GRAND EST

Hôpitaux Universitaires de Strasbourg
UF 2068
Ancienne clinique d'ophtalmologie Bat 2
1, place de l'Hôpital BP426
67091 - STRASBOURG CEDEX

T. +33 (0)3 88 11 53 68

M. secretariat.corevih@chru-strasbourg.fr

www.corevih-grandest.fr