

Etude descriptive préliminaire
des "petites charges virales"
au sein d'ICONE

D'après B.Hoen
(par Y.Yazdanpanah)

Objectif opérationnel du traitement ARV : CVP indétectable

- ▶ CV indétectable (< 50 copies/ml, en juin 2010)
- ▶ L'objectif d'un traitement antirétroviral, quelle que soit la situation (première ligne, lignes ultérieures, y compris après multi-échecs) doit être l'obtention et le maintien d'une charge virale plasmatique indétectable
- ▶ Délai obtention suppression virologique maximale
 - ▶ fonction niveau CV pré-thérapeutique
 - ▶ maximum = 6 mois

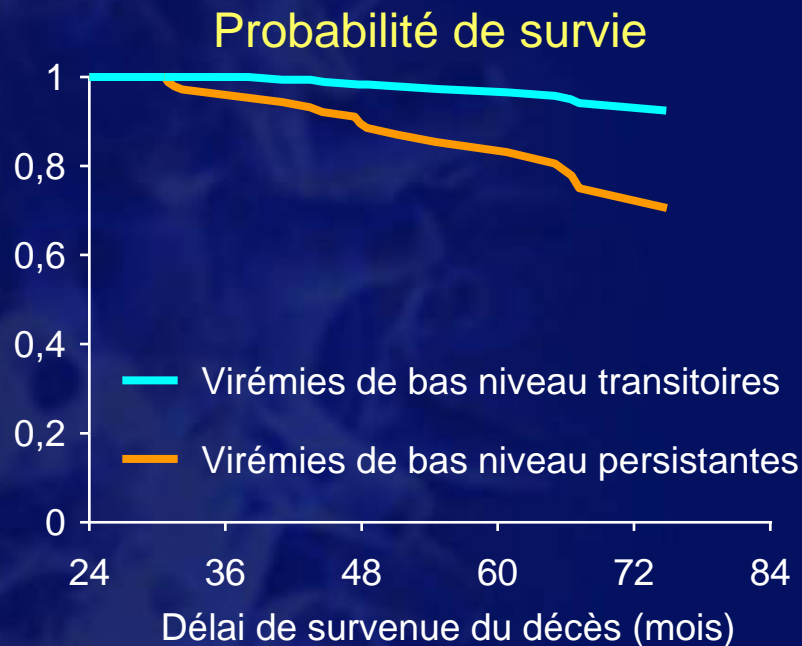




- ▶ CV indétectable qu'après 6 mois de traitement chez certains patients (Notamment si CV initiale $> 5 \log$ cp/ml ou si CD4 bas) :
 - ▶ Si CV < 200 copies/ml à 6 mois et en décroissance régulière \Rightarrow Possible d'attendre l'indétectabilité sous surveillance rapprochée pendant 4 à 6 mois supplémentaires

Virémies VIH-1 de faible niveau : signification clinique

- Cohorte canadienne de 1 674 patients sous traitement ARV entre 2000 et 2008
- Suivi après 2 CV consécutives < 400 c/ml. Etude de la prédictivité des virémies de faible niveau (CV comprises entre 50 c/ml et 1 000 c/ml)



Virémies transitoires : CV < 50 c/ml pendant ≥ 75 % du suivi initial de 24 mois

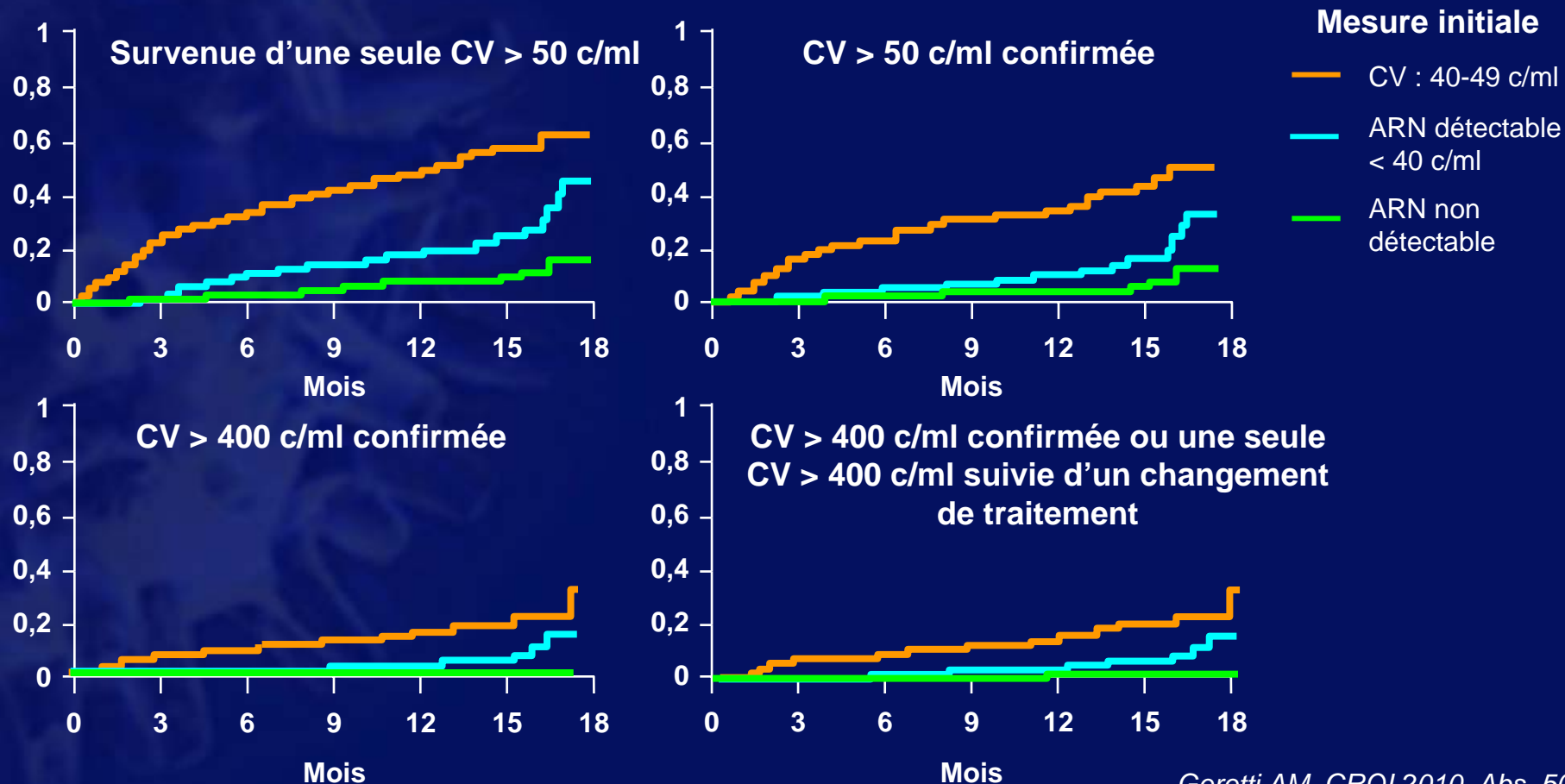
Virémies persistantes : CV > 50 c/ml pendant 25 % à 75 % du suivi initial de 24 mois

- Les patients avec des virémies à bas niveau persistantes ont un plus grand risque de rebond virologique et de mortalité par rapport aux patients avec des virémies transitoires ou contrôlées de manière permanente

Virémies VIH-1 de faible niveau : signification clinique

- Etude de 1 247 patients traités par ARV avec CV < 50 c/ml
- Analyse rétrospective de l'échec virologique selon le niveau des virémies

Risque de survenue de l'échec virologique avec différentes définitions



Exploration descriptive préliminaire des PCV au sein d'ICONE

▶ COREVIH participants

- ▶ Alsace (Véronique Martin)
- ▶ Franche-Comté (Yannick Remond)
- ▶ Lorraine/Champagne-Ardennes (Sandrine Henard et Pauline Gérard)
- ▶ Nord Pas-de-Calais (Patrick Choisy)

▶ Critères de sélection

- ▶ Patients adultes sous ARV
- ▶ Schéma thérapeutique inchangé depuis au moins 6 mois
- ▶ Dernière mesure de CV comprise entre 50 et 1000 c/ml

▶ Paramètres analysés

- ▶ Caractéristiques démographiques, historique VIH et ARV
- ▶ Caractéristiques selon valeurs des 4 précédentes mesures de CV
- ▶ Analyse des TPCV (< 100 c/ml) et comparaison TPCV vs PCV+ (> 400 c/ml)

-
- ▶ ▶ Génotypes de résistance

Caractéristiques des patients (1)

▶ 235 patients (169 H, 66 F, âge moyen 45,8 ans)

▶ Répartition géographique

	N	Prévalence
▶ Alsace	30	4,3%
▶ Franche-Comté	19	3,6%
▶ Lorraine	59	?
▶ Nord	127	10,6%

▶ Principales raisons de l'arrêt du trt ARV précédent

▶ Échec virologique	49	20,9%
▶ Simplification	44	18,7%
▶ Effets indésirables	41	17,4%
▶ Demande du patient	35	14,8%



Caractéristiques des patients (2)

- ▶ **Durée de l'infection par le VIH (années)**
 - ▶ Moyenne 12,7 (extrêmes 1– 27)
 - ▶ Médiane 13,0 (IQR 7 ; 18)
- ▶ **Durée de traitement ARV (années)**
 - ▶ Moyenne 10,3 (extrêmes 1– 22,6)
 - ▶ Médiane 11,1 (IQR 5,6 ; 14)
- ▶ **Lymphocytes CD4 (n/mm³)**
 - ▶ Moyenne 600 (extrêmes 36 – 1869)
 - ▶ Médiane 529 (IQR 385 ; 774)
- ▶ **Tous les patients ont déjà eu au moins un rebond virologique antérieur**



Caractéristiques CV antérieures et actuelle

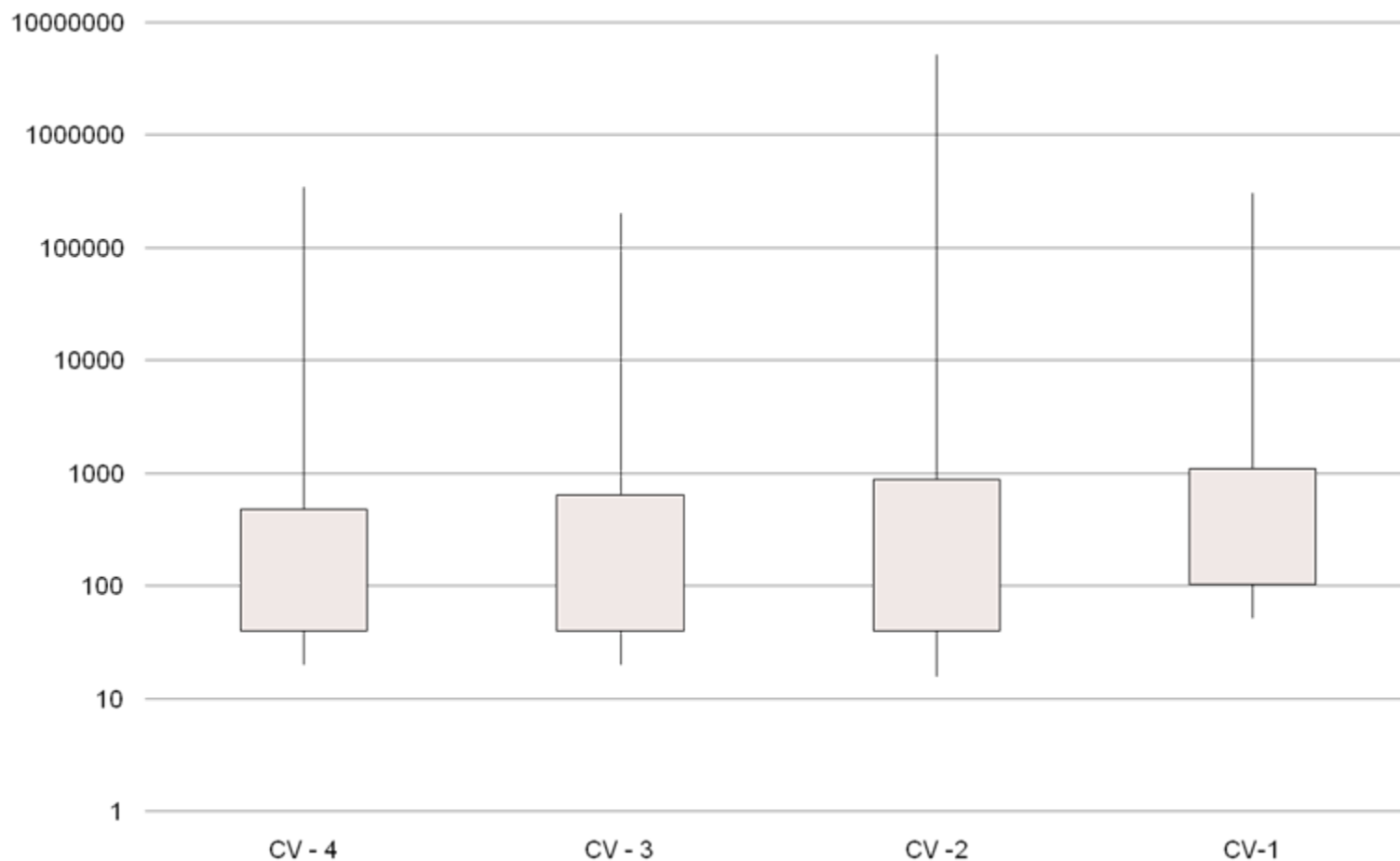
- ▶ CV précédentes (4 mesures antérieures)
 - ▶ Précédente CV négative (blip possible) 124
(52,8%)
 - ▶ 4 précédentes CV négatives (blip probable) 67
(28,5%)
 - ▶ Au moins un blip antérieur 62
(26,4%)
 - ▶ Précédente CV positive (non blippeurs) 111
(47,2%)
 - ▶ 4 précédentes CV positives 40
(17,0%)
 - ▶ PCV persistantes (PCVP) 17

Pas d'effet centre – pas d'impact du trt en

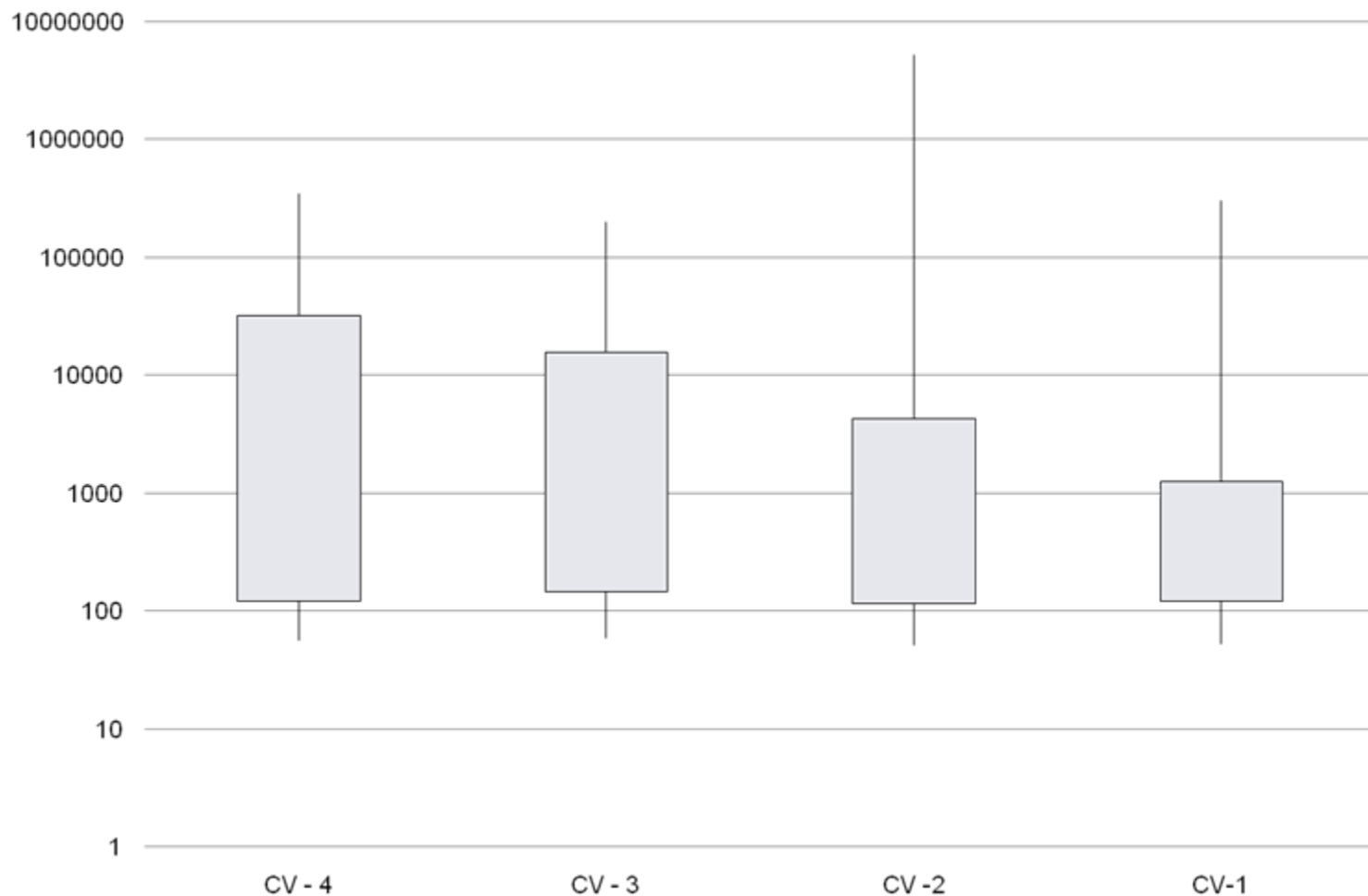
▶ CV actuelle

- ▶ Moyenne 214 (ext 51 – 997)

Evolution de la charge virale avant PCV chez les 111 patients non-blippeurs



Evolution de la CV avant PCV chez les 40 patients avec 4 CV précédentes > 50 c/ml



Particularités des TPCV

	CV < 100 c/ml N = 94	CV > 100/ml N = 141	p
Âge, ans (moyenne)	46,6	45,3	0,34
Sexe (H/F – %H)	77/17 – 81,9	92/49 – 65,2	0,005
Durée VIH, ans (moyenne)	12,7	12,8	0,89
Durée ARV, ans (moyenne)	10,1	10,5	0,50
N. rebonds viro ant (moyenne)	2,0	2,1	0,84
CV précédente > 50 c/ml (%)	29,0	58,9	< 0,0001
4 CV précédentes > 50 c/ml (%)	8,5	22,7	0,005
Au moins un blip antérieur (%)	39,4	17,7	0,0002
CD4, n/mm ³ (moyenne)	618	597	0,38

Particularités des PCV+

	CV < 400/ml N = 198	CV > 400 c/ml N = 37	p
Âge, ans (moyenne)	46,3	43,6	0,08
Sexe (H/F – %H)	144/54 – 72,7	25/12 – 67,6	0,52
Durée VIH, ans (moyenne)	13,0	11,5	0,17
Durée ARV, ans (moyenne)	10,5	9,1	0,15
N. rebonds viro ant (moyenne)	2,1	1,6	0,02
CV précédente > 50 c/ml (%)	44,9	59,5	0,10
4 CV précédentes > 50 c/ml (%)	15,2	27,0	0,07
Au moins un blip antérieur (%)	29,3	10,8	0,02
CD4, n/mm ³ (moyenne)	615	517	0,08

Comparaison TPCV vs PCV+

	CV < 100 c/ml N = 94	CV > 400 c/ml N = 37	p
Âge, ans (moyenne)	46,6	43,6	0,08
Sexe (H/F – %H)	77/17 – 81,9	25/12 – 67,6	0,08
Durée VIH, ans (moyenne)	12,7	11,5	0,36
Durée ARV, ans (moyenne)	10,1	9,1	0,41
N. rebonds viro ant (moyenne)	2,0	1,6	0,08
CV précédente > 50 c/ml (%)	29,0	59,5	0,001
4 CV précédentes > 50 c/ml (%)	8,5	27,0	0,02
Au moins un blip antérieur (%)	39,4	10,8	0,002
CD4, n/mm ³ (moyenne)	618	517	0,09

Premières conclusions

- ▶ **Caractéristiques des patients avec PCV**
 - ▶ Plutôt des récidivistes
 - ▶ Peu de PCVP
 - ▶ Pas en danger immédiat sur le plan immunologique
- ▶ **Particularités des patients avec TPCV (< 100 c/ml)**
 - ▶ Sur-représentation masculine
 - ▶ Moins souvent des virémies persistantes
 - ▶ Plus d'antécédents de blips
- ▶ **Particularités de patients à CV > 400 c/ml**
 - ▶ Moins d'antécédents de blips (récents)
 - ▶ Début d'impact sur les CD4



Pistes de travail et de réflexion

- ▶ **Sur les données actuelles**
 - ▶ Durée de la dernière ligne de traitement
 - ▶ Analyse qualitative des interventions réalisées chez les patients avec PCVP
 - ▶ Intégrer les données de résistance
 - ▶ Récupérer les données pharmacologiques
 - ▶

