

Le suivi gynécologique des Femmes vivant avec le VIH en France

CLOTILDE ALLAVENA
INFECTIOLOGIE
HOTEL-DIEU CHU NANTES



Cet intervenant :

✓ a déclaré ses liens d'intérêt

Tous les orateurs ont reçu une déclaration de liens d'intérêt.

Les recommandations dans la population générale

- Suivi gynécologique annuel et un frottis cervical tous les 3 ans chez les femmes de 25 à 65 ans, après deux frottis consécutifs normaux faits à un an d'intervalle
- Colposcopie si FCV anormal ou HPV oncogène +
- Dépistage du cancer du sein : ♀ 50-74 ans sans facteur de risque significatif , examen clinique des 2 seins + mammographie / 2 ans

En pratique

- Aucun suivi gynécologique régulier chez 9% des femmes entre 16 et 60 ans
- Près d'une femme sur cinq n'a pas réalisé de frottis depuis >5 ans ou n'en a jamais fait
- Taux de participation mammographie : 51,6 %

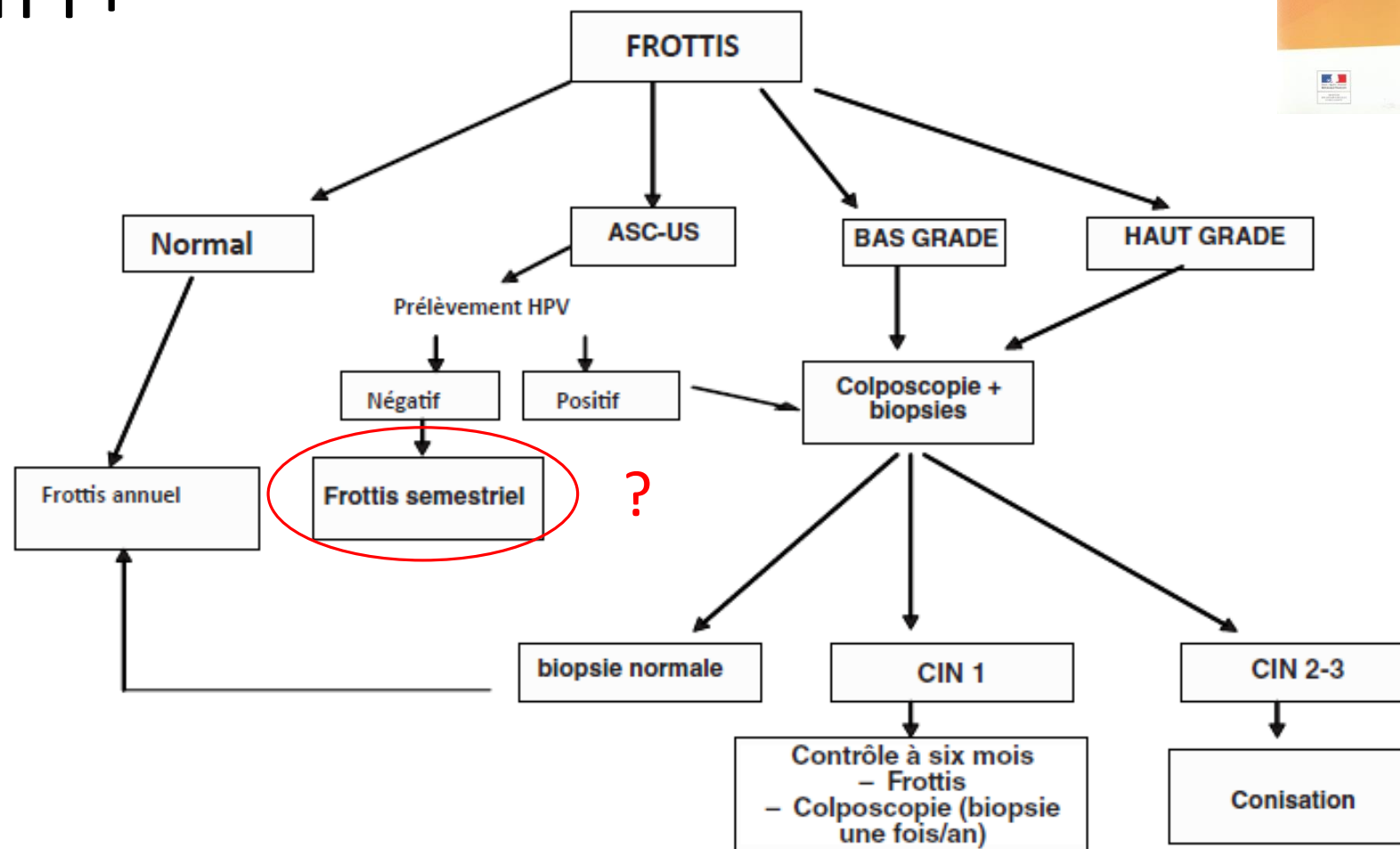
Les recommandations chez les FVVIH

- Consultation gynécologique dans les 12 mois
- FCV une fois par an
- FCV tous les 6 mois
 - CD4 < 200/mm³
 - FCV anormal
 - ATCD conisation
- Colposcopie
 - FCV anormal
 - HPV +

Examen proctologique si ATCD HPV

- Mammographie après 50 ans (id. Pop générale)
- Dépistage ostéoporose : selon les mêmes critères qu'en population générale plus 3 critères spécifiques chez la femme ménopausée: ATCD fracture du col sans trauma chez un parent 1er degré, IMC < 19, ménopause avant 40 ans.

Dépistage du cancer du col / VIH+



Etude DatAIDS « Femmes et VIH »

- **Objectif**

- Principal : décrire la prise en charge des femmes séropositives suivies, et la concordance avec les recommandations.
- Secondaire : description de la population

- **Design**

- Etude observationnelle transversale
- **Population** : toutes les femmes vues en consultation dans les services participants au mois de novembre 2015
 - ≥ 18 ans
 - Suivi VIH > 12 mois

Données collectées

Données socio-démographiques :

- Pays de naissance, Statut social, familial

Histoire VIH

Antécédents médicaux

- ATCD gyneco +++
- comorbidités

Habitudes de vie

- Tabac, Alcool
- Contraception

Examens réalisés

- Consultation gynécologique
- frottis cervico-vaginal
- Colposcopie
- Mammographie
- Echographie du sein
- Consultation proctologique
- Frottis anal
- DEXA

Analyse

- population totale
- HPV +/- HPV -
- Femme ménopausée (>55 ans ou ATCD ménopause) / non ménopausée

Participation de 17 centres Dataids
Durée de l'étude : 4 semaines (Nov 2015)

Caractéristiques des FVVIH

En novembre 2015, 17 centres ont participé*

2 198 femmes incluses

| | N=2 198 |
|----------------------------------|--------------------------|
| Age (année), Médiane (IQR) | 46,4 (38,2 – 53,5) |
| Née en France | 34,7 % |
| Contamination sexuelle | 81,0 % |
| Vit en couple | 40,8 % |
| Au moins 1 enfant à charge | 41,5 % |
| Stade C | 21,4 % |
| VIH & VHB/VHC | 20,2 % |
| Durée VIH (An), Méd. (IQR) | 13,6 (7,5 – 21,8) |
| Dernier CD4, Méd. (IQR) | 637 (447 - 851) |
| % sous ART | 97,6 % |
| CONTRACEPTION | 76,8 % |
| Pilule/préservatif/Stérilet | 18,3 % / 47,2 % / 13,5 % |
| HPV + | 22 % |
| Ménopause (ou >55 ans) | 26,1 % |

*Clermont Fd, Fort de France, La Roche/Yon, Lyon, Marseille Ste Marguerite, Nancy, Nantes, Nice, Paris Bichat, Paris Pasteur, Paris Pitié, Pointe à Pitre, Reims, Strasbourg, Toulouse, Tourcoing

Suivi des Femmes HPV + 22% des FVVIH incluses dans l'étude

| | HPV - N=1 714 | HPV + N=484 | Total N=2 198 |
|--|------------------|----------------|------------------|
| Au moins une Cs Gynéco/FCV depuis 5 ans | 60,1 % | 73,3 % | 63,0 % |
| Cs gynéco/FCV depuis moins de 1 an | 31,9 % | 39,9 % | 33,7 % |
| Cs gynéco/FCV depuis moins de 6 mois | 19,8 % | 26,0 % | 21,2 % |
| Cs Gynéco/FCV Normal | 87,1 % | 80,2 % | 85,3 % |
| Au moins 1 colposcopie depuis 5 ans | 1,9 % | 10,5 % | 3,8 % |
| Dernière colposcopie anormale | 36,8 % | 61,5 % | 51,1 % |
| Au moins 1 Cs Proctologique depuis 5 ans | 7,2 % | 19,8 % | 10,0 % |

Suivi des Femmes ménopausées

26 % des FVVIH incluses dans l'étude

| | Femmes Non Ménop. N=1 624 | Femmes Ménopausées N=574 | Total N=2 198 |
|--------------------------------------|--|---|--------------------------|
| Age (an) Médiane (Q1 - Q3) | 42,5 (35,9 – 48,2) | 58,6 (55,6 – 64,8) | 46,4 (38,2 – 53,5) |
| Née en France | 30,4 % | 46,9 % | 34,7 % |
| Au moins une Cs Gynéco/FCV < 5 ans | 64,4 % | 59,1 % | 63,0 % |
| Dernier Cs gynéco/FCV <1 an | 35,6 % | 28,2 % | 33,7 % |
| Dernier Cs Gynéco/FCV Normal | 84,2 % | 88,6 % | 85,3 % |
| Au moins un DEXA depuis 5 ans | 4,2 % | 11,3 % | 6,1 % |
| Au moins une mammo/écho sein < 5 ans | 17,9 % | 40,9 % | 23,9 % |
| Au moins une mammo/écho sein < 2 ans | 12,1 % | 27,5 % | 16,2 % |

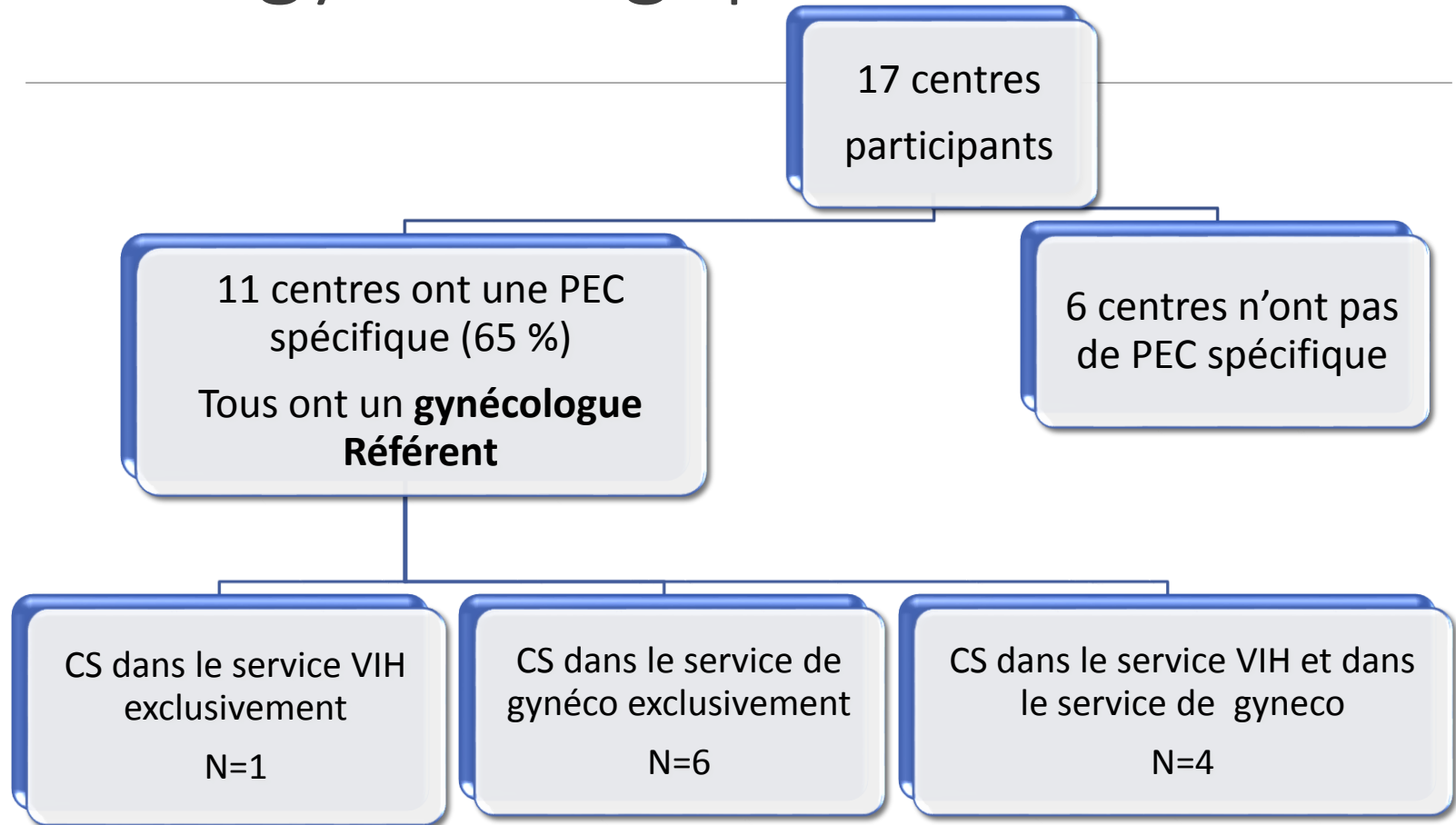
Analyse multivariée : facteurs associés avec conformité*

* 4 facteurs : CS gyn/FCV < 1 an si HPV neg, CS gyn/FCV < 6 mois si HPV +, colposcopie si HPV +, mammo dans les 5 ans si ménopausée

| | Odds-ratio [IC 95 %] | p |
|------------------------------------|--------------------------|-------|
| ATCD HPV | | <0.01 |
| ATCD HPV | réf | |
| Pas ATCD HPV | 8,54 [5,03;14,48] | |
| Au moins un enfant à charge | | <0.01 |
| Oui | réf | |
| Non | 0,66 [0,51;0,87] | |
| Ménopause et âge | | <0.01 |
| Ménopausée ou plus de 55 ans | réf | |
| Non ménopausée et moins de 55 ans | 1,58 [1,13;2,21] | |
| Durée VIH en années | | 0.02 |
| Moyenne (Ecart-type) | | |
| Par incrément de 10 | 0,82 [0,69;0,97] | |
| Ostéoporose | | 0.08 |
| Oui | réf | |
| Non | 2,38 [0,89;6,36] | |

Les facteurs associés avec une conformité du suivi sont l'absence d'ATCD d'infection HPV, avoir au moins un enfant à charge, ne pas être ménopausée, avoir une durée d'infection VIH plus courte et ne pas avoir d'ATCD d'ostéoporose.

Comment les centres ont-ils organisé le suivi gynécologique des FVVIH ?



Dans 2 centres, le gynécologue assiste aux RCP viro, 2 centres ont des RCP PMA/grossesse

En conclusion

- Alors que 63 % des femmes ont eu une consultation gynéco/FCV dans les 5 ans, elles ne sont qu'un tiers à en avoir eu une dans les 12 derniers mois, et seulement un quart dans les 6 derniers mois pour les femmes avec ATCD d'infection HPV.
- Chez les FVVIH avec ATCD d'infection HPV, la consultation gynéco/FCV était anormale chez 8 femmes sur 10, seulement 10 % ont bénéficié d'une colposcopie (probable sous-déclaration dans la base de données) et 20 % ont bénéficié d'une consultation proctologique dans les 5 dernières années.
- Chez les femmes ménopausées, 4 femmes sur 10 ont eu une mammographie dans les 5 dernières années, et 11 % un DEXA.

En conclusion

Cette étude souligne les difficultés d'application des recommandations de suivi des FVVIH au sein de services spécialisés.

Une réflexion sur l'optimisation du parcours de soin pourrait permettre de répondre au besoin d'une population souvent précaire (65 % de femmes migrantes) et à haut risque.

Remerciements



Au laboratoire BMS pour le financement de l'étude.
A toutes les patientes qui ont participé à cette étude

à tous les membres Dat'AIDS : C. Drobacheff-Thiébaud, J.P. Faller, J.F. Faucher, A. Foltzer, H. Gil, L. Hustache-Mathieu, C. Chirouze (Besançon) ; H. Laurichesse, O. Lesens, M. Vidal, N. Mrozek, C. Aumeran, O. Baud, J. Beytout, D. Coban, S. Casanova, C. JaLéautez, J.L. Esnault, O. Bollengier-Stragier, L. Lainé, H. Durand, A. Pageot, C. Garnier (La Roche sur Yon) ; F. Ader, F. Biron, A. Boibieux, L. Cotte, T. Ferry, P. Miaillhes, T. Perpoint, S. Degroodt, C. Chidiac (Lyon) ; S. Bréigéon, O. Zaegel-Faucher, V. Obry-Roguet, M. Ortoni, M.J. Soavi, I. Luquet-Besson, E. Ressiot, M. Carta-Padovani, M.J. Ducassou, H. Bertone, S. Galie, A. Galinier, M. Monclar, A.S. Ritleng, A. Ivanova, C. Blanco-Betancourt, C. Lions, I. Poizot-Martin (Marseille Sainte-Marguerite) ; M. André, L. Boyer, M.P. Bouillon, M. Delestan, T. May (Nancy) ; C. Allavena, C. Bernaud, E. Billaud, C. Biron, B. Bonnet, S. Bouchez, D. Boutoille, C. Brunet-Cartier, N. Hall, T. Jovelin, P. Morineau, V. Reliquet, H. Hue, S. Pineau, M. Cavellec, V. Ferré, E. André-Garnier, A. Rodallec, F. Vivrel, M. Lefebvre, O. Grossi, P. Point, O. Aubry, L. Khatchatourian, F. Raffi (Nantes) ; P. Pugliese, C. Ceppi, E. Cua, J. Cottalorda, J. Courjon, A. De Monte, P. Dellamonica, E. Demonchy, J. Durant, C. Etienne, S. Ferrando, J.G. Fuzibet, R. Garraffo, K. Risso, V. Mondain, A. Naqvi, N. Oran, I. Perbost, S. Pillet, B. Prouvost-Keller, C. Pradier, S. Wehrlen-Pugliese, E. Rosenthal, S. Sausse, P.M. Roger (Nice) ; R. Landman, V. Joly, C. Rioux, S. Lariven, A. Gervais, F.X. Lescure, S. Matheron, F. Louni, C. Godard, Z. Julia, M. Chansombat, D. Rahli, C. Mackoumbou-Nkouka, C. Charpentier, D. Descamps, G. Peytavin, Y. Yazdanpanah (Paris-Bichat) ; C. Rouzioux, P.H. Consigny, G. Cessot, P. Bossi, A. Gergely, F. Lanternier, C. Charlier, K. Amazzough, B. Henry, B. Pilmis, C. Rouzaud, A. Garraffo, M. Morgan, F. Touam, C. Louisin, C. Duvivier, O. Lortholary (Paris-Pasteur, Necker) ; M.A. Valantin, F. Caby, R. Tubiana, C. Blanc, C. Katlama (Paris-Pitié-Salpêtrière) ; B. Hoen (Pointe-à-Pitre) ; C. Rouger, J.L. Berger, Y. N'Guyen, D. Lambert, I. Kmiec, M. Hentzien, F. Bani-Sadr (Reims) ; E. Botelho-Nevers, A. Gagneux-Brunon, A. Frésard, F. Lucht (Saint-Etienne) ; E. Ebel, P. Fischer, M. Partisani, C. Cheneau, M. Priester, M.L. Batard, C. Bernard-Henry, E. de Mautort, D. Rey (Strasbourg) ; A. Cheret, P. Choisy, T. Huleux (Tourcoing) ; M. Alvarez, N. Biezunski, M. Chauveau, L. Cuzin, A. Debard, C. Delpierre, C. Fourcade, B. Marchou, G. Martin-Blondel, L. Porte, M. Mularczyk, D. Garipuy, K. Saune, I. Lepain, M. Marcel, E. Puntis, P. Delobel (Toulouse)
comet (Clermont-Ferrand) ; S. Abel, S. Pierre-François, M. Ouka, J. Martial, A. Cabié (Fort-de-France) ; P. Perré, T. Guimard, S.