

# L'allègement en 3 questions médicales



## Le point de vue de l'immunologiste

Prof. Pierre CORBEAU  
Institut de Génétique Humaine, CNRS  
CHU de Montpellier  
CHU de Nîmes



# 19<sup>e</sup> CONGRÈS

DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE  
DE LUTTE CONTRE LE SIDA

REIMS  
11 - 12  
OCTOBRE  
2018



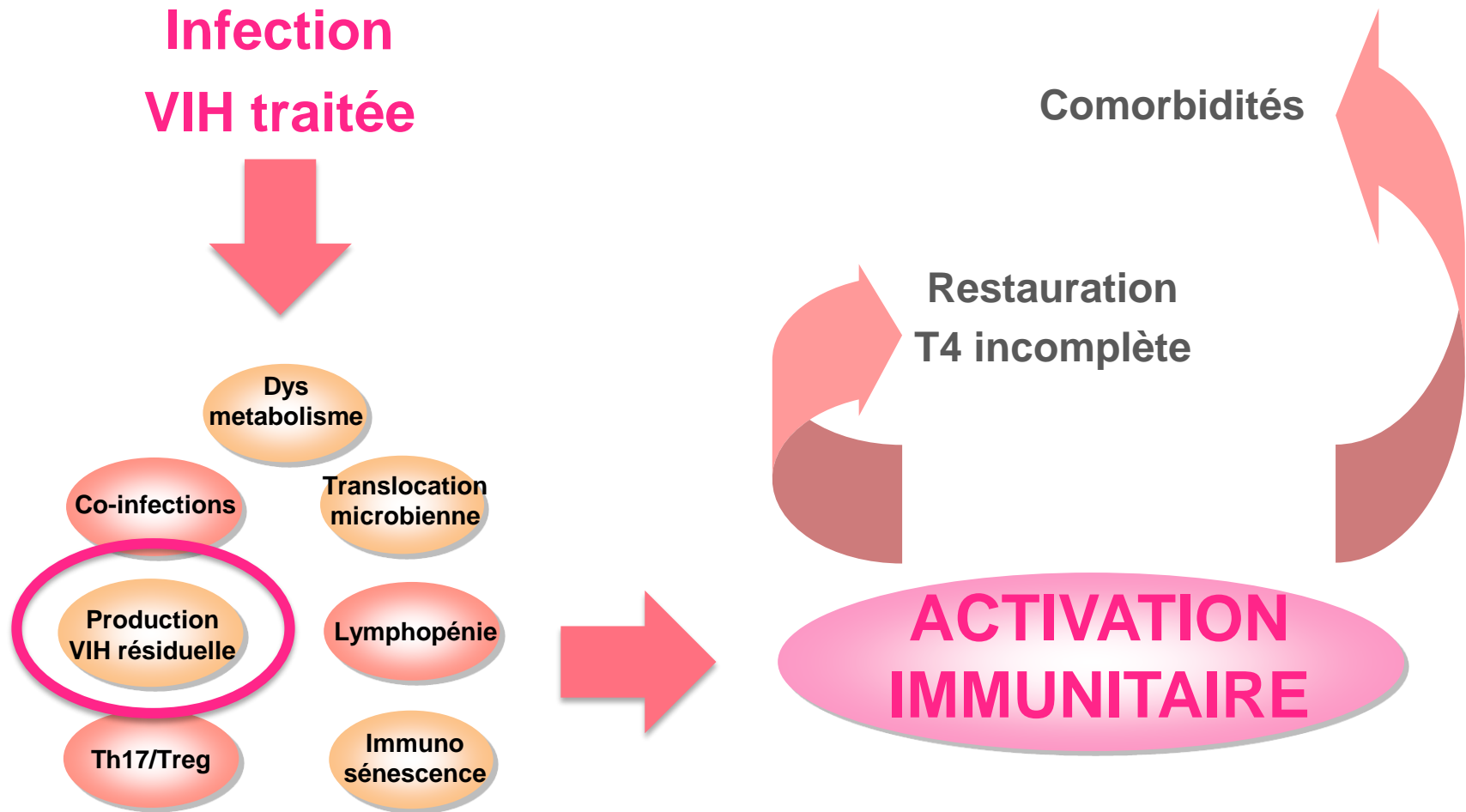
Cet intervenant :

- ✓ A déclaré n'avoir aucun lien d'intérêt.



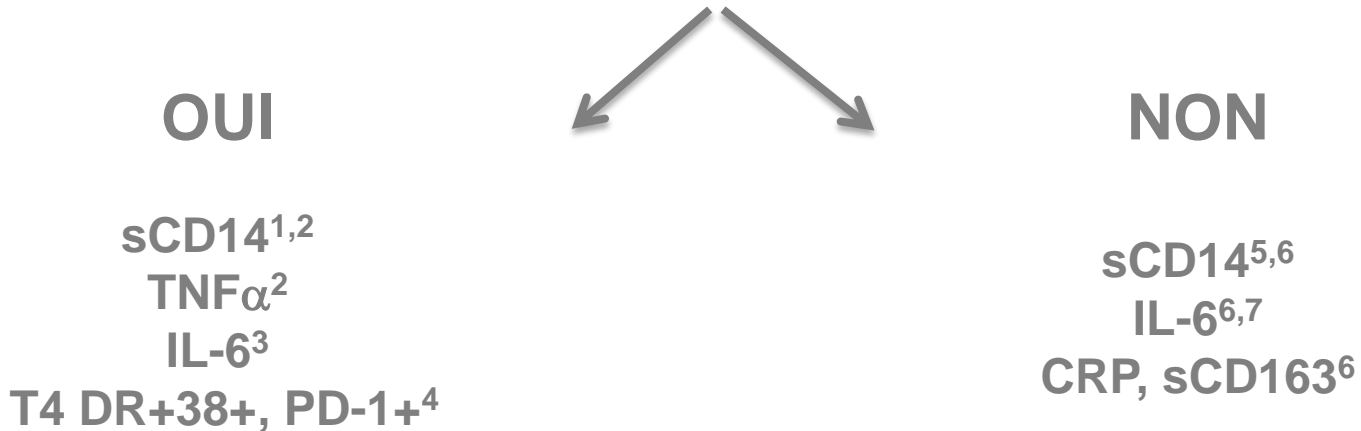
Tous les orateurs et experts ont reçu une déclaration de liens d'intérêt.

# L'activation immunitaire résiduelle chez les répondeurs virologiques



# Rôle de la production virale résiduelle dans l'activation immunitaire

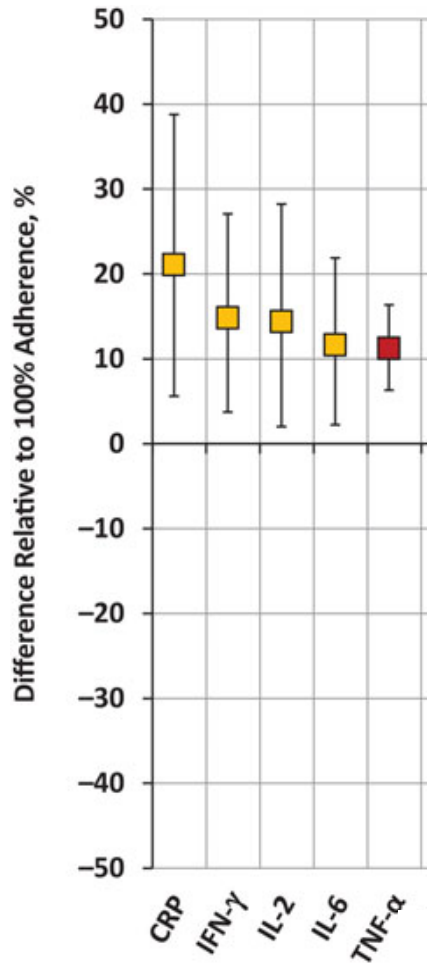
Y a-t-il une corrélation entre virémie résiduelle et activation immunitaire ?



sCD14, soluble cluster of differentiation 14; IL-6, interleukin 6; TNF $\alpha$ , tumour necrosis factor alpha; CRP, c-reactive protein

1. Mendez-Lagares G et al. J Infect Dis. 2013 Apr 15;207(8):1221-5; 2. Falasca F et al. BMC Infect Dis. 2017 Aug 22;17(1):581; 3. Bastard JP et al. Antivir Ther. 2012;17(5):915-9; 4. Hatano H et al. J Infect Dis. 2013 Jul;208(1):50-6; 5. Allavena C et al. J Med Virol. 2013 Nov;85(11):1878-82; 6. Gandhi RT et al. PLoS Pathog 2017; 13: e1006285 7. Chun TW et al. J Infect Dis. 2011 Jul 1;204(1):135-8

# Observance et activation immunitaire

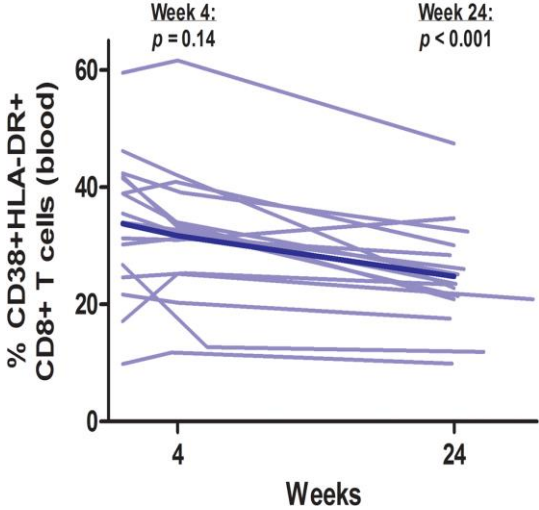
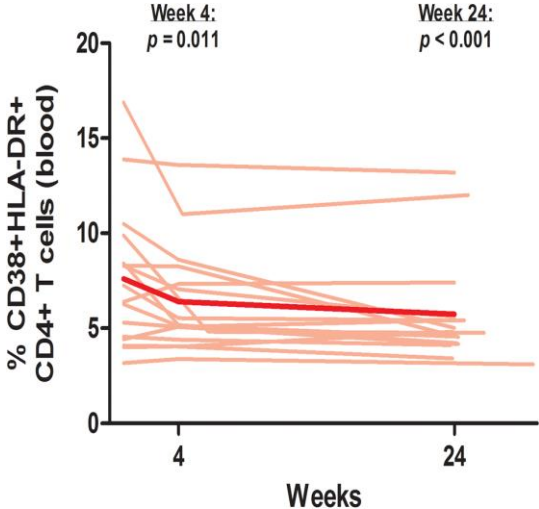


Chez les répondeurs virologiques l'observance imparfaite est corrélée à

- l'inflammation (CRP, TNF $\alpha$ , IL-2,-6, IFN $\gamma$ <sup>1</sup>)
- l'activation monocytaire (sCD14)

CRP, c-reactive protein; TNF $\alpha$ , tumour necrosis factor alpha; IL-6, interleukin 6; IFN $\gamma$ , interferon gamma; sCD14, soluble cluster of differentiation 14

# Le traitement antirétroviral réduit l'activation T chez les elite controllers

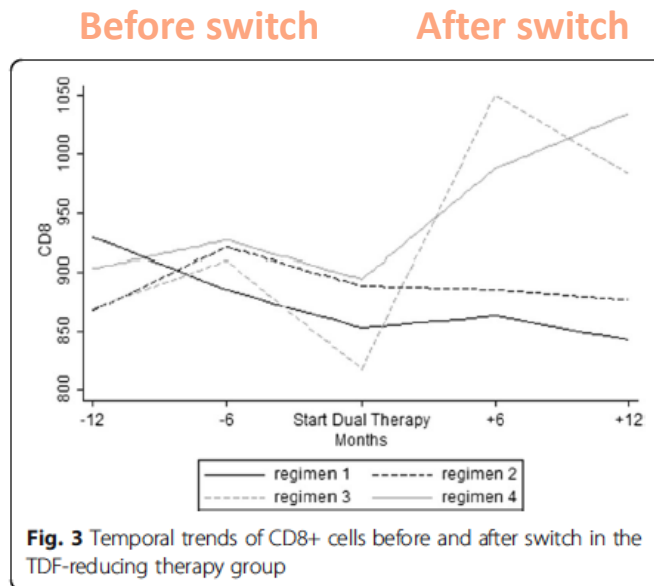


### 3 ARV REDUISENT-ILS PLUS L'ACTIVATION IMMUNITAIRE QUE 2 ARV ?

	Triple (N= 1073)	Dual (N= 104)	p value	Mono (N=64)	p value
CD4/CD8 ratio					
At switch, mean (SD)	0.76 (0.46)	0.85 (0.51)	0.054	0.89 (0.50)	0.009
12 months after switch, mean (SD)	0.88 (0.63)	0.89 (0.52)	0.666	0.97 (0.55)	0.091
Change, mean (SD)	+0.12 (0.48)	+0.04 (0.15)	0.004	+0.07 (0.21)	0.079
CD8 cell count					
At switch, mean (SD)	912 (454)	924 (504)	0.778	825 (345)	0.220
12 months after switch, mean (SD)	884 (506)	986 (558)	0.197	860 (410)	0.576
Change, mean (SD)	-28 (471)	+62 (321)	0.010	+34 (222)	0.096

# 3 ARV REDUISENT-ILS PLUS L'ACTIVATION IMMUNITAIRE QUE 2 ARV ?

	Triple (N= 1073)	Dual (N= 104)	p value	Mono (N=64)	p value
CD4/CD8 ratio					
At switch, mean (SD)	0.76 (0.46)	0.85 (0.51)	0.054	0.89 (0.50)	0.009
12 months after switch, mean (SD)	0.88 (0.63)	0.89 (0.52)	0.666	0.97 (0.55)	0.091
Change, mean (SD)	+0.12 (0.48)	+0.04 (0.15)	0.004	+0.07 (0.21)	0.079
CD8 cell count					
At switch, mean (SD)	912 (454)	924 (504)	0.778	825 (345)	0.220
12 months after switch, mean (SD)	884 (506)	986 (558)	0.197	860 (410)	0.576
Change, mean (SD)	-28 (471)	+62 (321)	0.010	+34 (222)	0.096



← **Augmentation du nombre de T CD8+**

Trithérapie comprenant Tenofovir ou Abacavir

→

Regimen 1, atazanavir / ritonavir + 3TC

Regimen 2, darunavir / ritonavir + 3TC

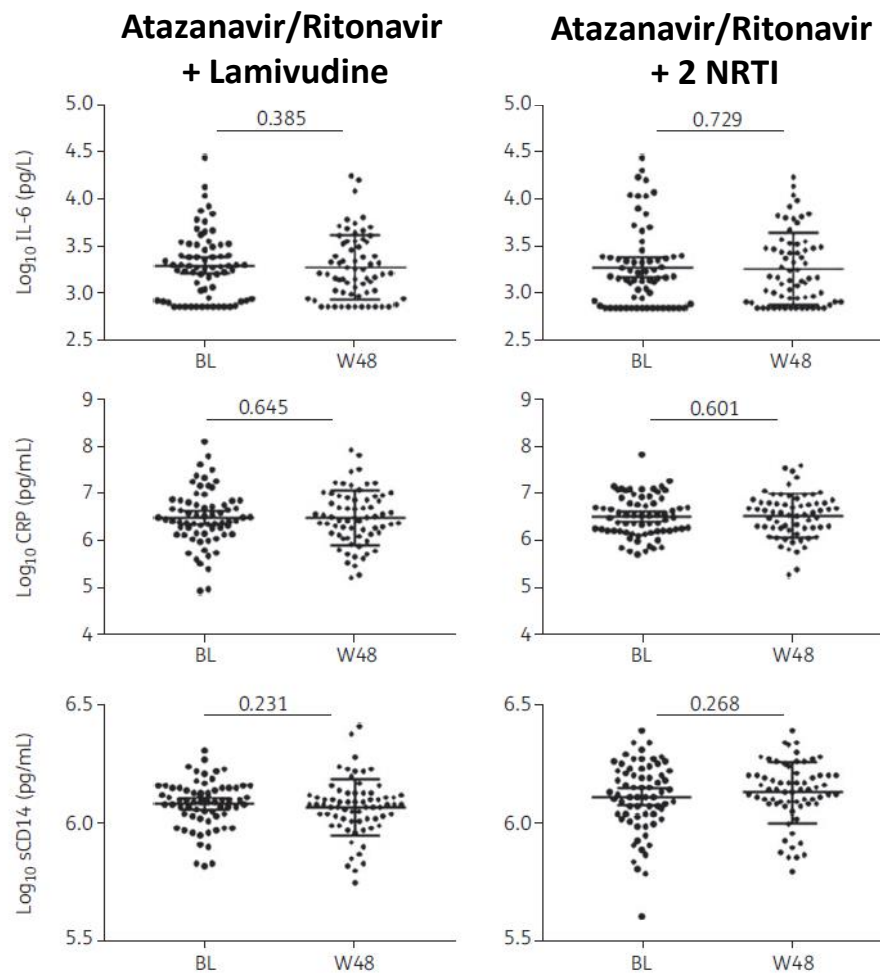
Regimen 3, lopinavir / ritonavir + 3TC

Regimen 4, raltegravir or dolutegravir + protease inhibitor / ritonavir



# 3 ARV REDUISENT-ILS PLUS L'ACTIVATION IMMUNITAIRE QUE 2 ARV ?

## Sous-étude immunologique de l'essai ATLAS-M



**Stabilité de marqueurs d'inflammation et d'activation monocytaire**

# Take home messages



**1 – La production virale résiduelle est très fréquente chez les répondeurs virologiques**

**2 – Cette production virale résiduelle alimente-t-elle l'activation immunitaire ?**

**3 – Quelle est l'effet des bithérapies sur l'activation immunitaire ?**

# L'allègement en 3 questions médicales



## Le point de vue de l'immunologiste

Prof. Pierre CORBEAU  
Institut de Génétique Humaine, CNRS  
CHU de Montpellier  
CHU de Nîmes