

Compte-rendu de la séance plénière

du 29 janvier 2013

18h-20h

Siège administratif des HCL
3, quai des Célestins – Lyon 2e



Présents Titulaires :

BOURDIN V. – BRUNEL-DALMAS F. – CAILLON P. – CAMBAU S. – CHIARELLO P. – CHIDIAC C. – COTTE L. – HAYDONT C. – JULIEN C. – KHARBOUCH G. – LIVROZET JM. – MAUGENDRE I. – PABINGUI-GONDJE A. – RACAMIER E. – RETORNAZ G. – SAUBIN V.

Présents Suppléants :

ARSAC G. – BAUDRY A. – BENMAKHOULOUF N. – CAUX H. – CORNELLA C. – COUDEYRAS C. – DEGROODT S. – GARCIA. E – GUYARD MP – LOPEZ-MARQUEZ Y. – MAES S. – MAKHOULOUFI D. – SIMATIS JF. – TREVEZ T. – VEYSSET F.

Coordinatrice

JOLIOT-VILAIN M.

Invité

Dr JC TARDY

Excusés :

AUTHIER D. – BOIBIEUX A. – CASIEZ M. – GARCIA F. – KITOUN H. – LECLERCQ V. – MASSONNAT-MODOLO I. – RENAULT MH – SAINT GAL de PONS O.

Début de séance à 18h30

Le Président présente ses vœux pour l'année 2013. Il rappelle les actions faites durant le premier semestre du nouveau mandat du COREVIH-lvdr et souhaite que le travail se poursuive dans la même dynamique qu'en 2012.

☞ Validation des objectifs 2013 des groupes thématiques de travail

Les pilotes des groupes de travail présents à cette réunion ont pu développer les objectifs de leur propre groupe pour l'année 2013.

Prévention-Dépistage

- Favoriser la connaissance des acteurs locaux et l'échange de pratiques en matière de dépistage et de prévention du VIH et des IST
- Recenser et informer sur l'offre de dépistage et de prévention disponible localement
- Assurer une veille et un partage de connaissances sur l'actualité scientifique du dépistage et de la prévention du VIH et des IST

- Assurer une veille et une analyse de l'activité locale de dépistage
 - Sensibiliser les professionnels de santé au diagnostic du VIH
- ☞ Les co-pilotes du groupe (Vincent LECLERCQ absent) remercient les personnes qui participent à ce groupe « Prévention-Dépistage » d'être présentes aux réunions pour la cohérence du groupe.
- ☞ Par ailleurs, il serait souhaitable qu'il y ait des médecins généralistes. Le Dr Matthieu GODINOT sera sollicité pour rejoindre le groupe.

Femmes et VIH

1/ Réalisation d'une plaquette des ressources médicales et associatives pour les femmes vivant avec le VIH sur Lyon et agglomération lyonnaise + plaquettes sur les autres départements.

- Les médicaux et para médicaux collectent les informations concernant les services rattachés à un hôpital ou une institution ou les consultations spécialisées. (Djamila MAKHLOUFI, Annie MASSOT et Florence BRUNEL-DALMAS)
- les associatifs (Valérie BOURDIN ; Sophie MAES et Albertine PABINGUI-GONDGE) collectent les informations sur les services apportés par les différentes associations.
Valérie BOURDIN donnera une évaluation chiffrée du document à reproduire pour la prochaine réunion, car le COREVIH sera sollicité à ce sujet.
- Délai : Réalisation prévue pour le 1er trimestre 2013/ voir début du deuxième trimestre.

2°/ Faire le recensement de ce qui se fait dans les autres COREVIH autour du sujet de la Femme vivant avec le VIH dans l'optique d'organiser une journée de réflexion sur « Femmes et VIH » en accord bien entendu avec les principaux partenaires COREVIH-LVDR

3°/ Thèmes également abordés :

- La journée du 8 Mars 2013 où le thème officiel abordé est « FEMMES et EMPLOIS » avec la participation du GAMS et de l'AFAD, d'ATENA et DA TI SENI
- les ateliers théâtre qui associent l'ALS et DA TI SENI pour 2013.

Prisons

- Etat des lieux de la prévention vih/sida/hépatites et des accompagnements à la sortie pour les personnes vivant avec le VIH, dans toutes les UCSA des établissements pénitentiaires des trois COREVIH de la région (groupe de travail inter-corevih) ; un questionnaire en cours d'élaboration. L'enquête menée par Mme Inesta

de l'ARS ne permet pas de connaître l'état des lieux de la prévention par prison.

- Cartographie des actions menées à partir de cet état des lieux et identification des besoins en terme de prévention ou d'accompagnement à la sortie des PVVIH en vue de recommandations à l'ARS fin 2013 pour perspectives 2014
- Proposition de formation sur VIH/Sida aux personnels pénitentiaires via la DISP de Lyon

Vieillesse

- Travailler sur les besoins du patient VVIH vieillissant et les freins au niveau de l'accueil dans les établissements type EPHAD, SSR etc.
- Ce groupe sera aidé par Rommel Leité, en charge de l'étude sociologique sur les besoins en longs séjours et en EHPAD, mais le questionnaire devrait également intégrer des données sur la solitude et l'isolement, notamment pour la population homosexuelle.

AEV et violences sexuelles

- En 2012 : Elaboration de la liste des établissements concernés ; établissement de la grille d'entretien avec les équipes ; constitution des trinômes du groupe qui réaliseront les entretiens avec les équipes. Le questionnaire est en cours d'élaboration.

Pour 2013 :

- **Sous groupe "Amélioration de la prise en charge des prostituées victimes de viol"**
 - Réalisation des entretiens et établissement d'un CR.
 - Tables rondes avec les légistes, policiers de la brigade des mœurs et membres d'associations prenant cette population en charge pour travailler sur des dossiers (situations concrètes de viol et traitements de ceux-ci au plan médico-légal et policier)
- **Sous groupe "Etude des abus sexuels dans la population homosexuelle séropositive de la file active des H.C.L"**
 - Réalisation de la méthodologie de l'étude avec Rommel Mendes Leité et début des entretiens prévu pour Septembre.
 - Exploitation des données de l'étude sociologique (entretiens)

ETP

- Exploitation des questionnaires sur l'état des lieux
- Implication des PVVIH dans les programmes d'ETP

Santé sexuelle

- Etablissement d'un projet commun hospitalo-associatif de santé sexuelle : le projet d'Edouard Herriot va intégrer les associations qui le souhaitent (proposition faite à l'ALS, Frisse, DatiSeni, CSP, AIDES).

NADIS

- Déploiement d'e-nadis sur 2013
 - Passage en mars à la version 5
 - Formation des personnels
- Une réunion a eu lieu le 24 janvier avec les référents des centres du territoire du COREVIH-lvdr dans lesquels sera installé le logiciel e-nadis.

Plusieurs points ont été abordés au cours de cette réunion dirigée par le Président du COREVIH et le super-administrateur de Nadis, le Dr L. Cotte :

- Désignation du super-administrateur : Dr L. Cotte
- Identification d'un binôme d'administrateurs sur chaque site [le référent + un utilisateur (IDE, Secrétaire médicale, etc.)]
- La charte d'organisation et d'exploitation des données, qui doit être signée pour chaque site par le référent et le Président du COREVIH-lvdr
- L'étude des conditions de démarrage sur chaque site
- Le circuit d'appel d'assistance
- Le planning de déploiement au cours de l'année 2013

Commissions

- ✓ **Frais de déplacement**
 - Une réunion de la commission « Evaluation des Frais » a eu lieu le 25 janvier dans le but d'actualiser les formulaires de demande de prise en charge financière des membres du COREVIH, de revoir le barème de remboursement des frais et de déterminer ce qui sera pris en charge.
 - Les documents en question ont été adressés à chaque membre du COREVIH, ainsi qu'une note explicative.

- ✓ **Communication**

Geneviève Retornaz remercie toutes les personnes qui ne reçoivent pas la Newsletter de bien vouloir lui adresser un mail pour lui signaler :

genevieve.retornaz@orange.fr

Par ailleurs, elle vous invite à consulter le site Internet du COREVIH afin de lui adresser vos éventuelles mises à jour

www.corevih-lvdr.com

✓ **Vigilance**

- Prise en charge de sevrage
 - Pour les sevrages et les hospitalisations en psychiatrie, les mutuelles limitent souvent la PEC à 30 jours maximum.
- Anonymat CIDAG
 - L'anonymat au CIDAG ne permet pas de joindre les personnes en primo-infection. Un numéro de téléphone pourrait leur être demandé (si elles le souhaitent) selon l'avis du CNS du 01/10/2012.

☞ **Information sur le budget 2012**

Le budget 2012 montre un solde de 5248€, celui-ci sera sans doute revu à la baisse après vérification et équilibrage des salaires, ainsi que d'éventuels prestations et consommables recensés début 2013.

Toutes les factures ont été transmises et validées en décembre par la direction des finances des HCL, à savoir :

- l'élaboration du site internet ainsi que la mise en route de la newsletter. La formation conception newsletter de G. Retornaz qui assurera son édition tous les 15 jours ;
- l'étude épidémiologique sur les primo-infections 2012
- l'étude sociologique sur le vieillissement
- l'étude sociologique sur les viols
- le déploiement d'e-nadis : à noter qu'une partie de la facture sera payée en 2013 sous forme de facture de rattachement sur le budget 2012 ;

Un nouvel avenant de 10 000€ est en cours de signature ; cette somme sera versée à l'ADES chargée du remboursement des frais des membres du COREVIH-LVdR.

☞ **Le vaccin espagnol**

Jean-Claude TARDY

Analyse d'article : A dendritic cell-based vaccine elicits T cell responses associated with control of HIV-1 replication. F.Garcia et al ; Science Translational Medicine 02/01/2013

Il ne s'agit pas d'un vaccin préventif mais d'un essai de vaccination thérapeutique dont le but est d'induire une réponse immunitaire spécifique anti-VIH-1 capable à elle toute seule de contrôler la réplication virale chez des patients pour lesquels le traitement antirétroviral a été arrêté. Ce travail rapporte les résultats d'innocuité et d'immunogénicité d'un vaccin thérapeutique autologue, c'est-à-dire préparé à partir des cellules dendritiques dérivées des monocytes et du virus du patient ; on pourrait dire : à chaque patient, son propre vaccin (figure 1).

Préparation des cellules dendritiques (CD) dérivées des monocytes

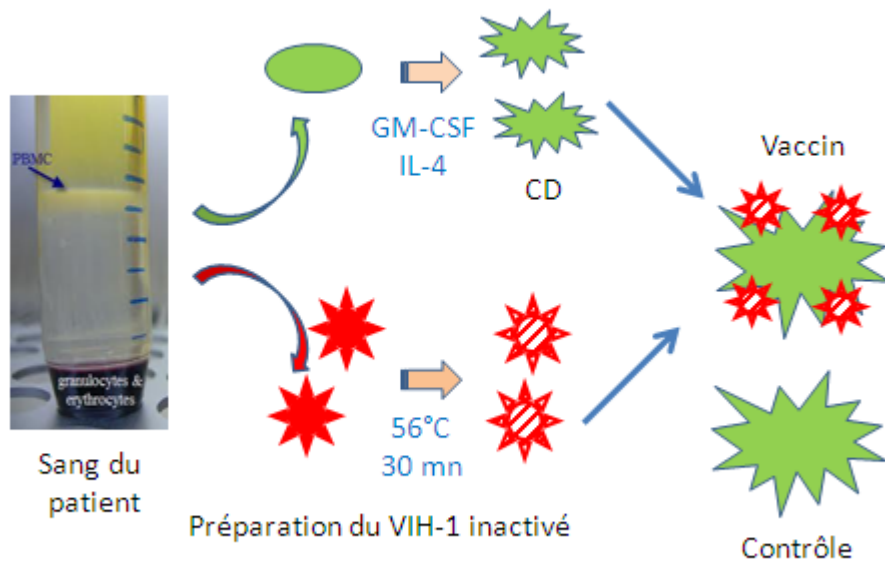


Figure 1 : préparation du vaccin autologue

Les patients inclus dans cette étude étaient tous traités depuis au moins 2 ans ; leur taux de CD4 > 450 (Nadir > 350) et leur charge virale indétectable (< 37 copies d'ARN/ml). Le vaccin a été administré en 3 injections à 24 patients ; chez 12 d'entre eux les injections ont eu lieu à S-4, S-2 et S0 qui correspond au jour où le traitement a été arrêté et pour les 12 autres à S0, S2 et S4. Aucune différence n'ayant été observée entre ces deux groupes, les résultats ont été par la suite « poolés ». Le groupe témoin a reçu des injections à S-4, S-2 et S0. Les objectifs primaires étaient l'évolution de la charge virale à la semaine 24 (chute d'au moins 1 log) et la tolérance.

Les résultats sur la charge virale sont représentés sur la figure 2.

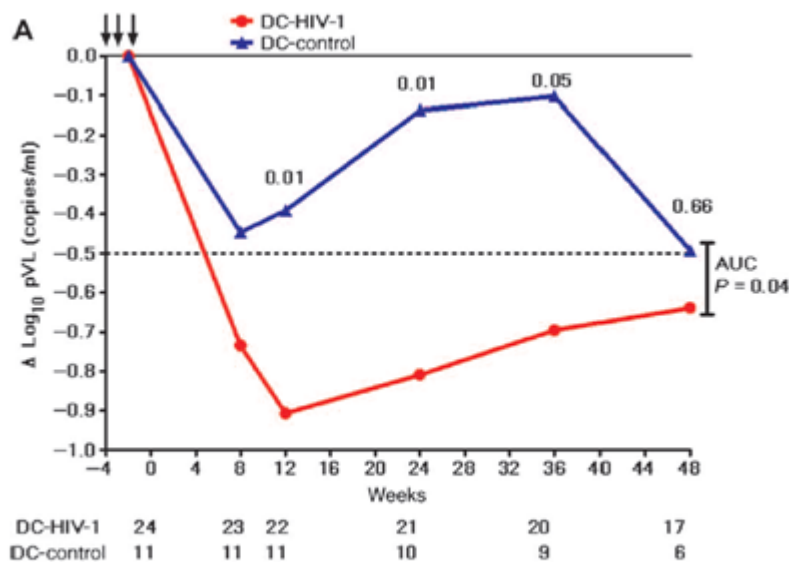


Figure 2 : Evolution de la charge virale VIH-1

Il existe une différence significative entre les deux « bras » jusqu'à la semaine 24 ; cette différence s'atténue à partir de S36 et disparaît totalement à S48.

Le vaccin a été bien toléré avec seulement quelques réactions locales qui ont régressé spontanément en 2-3 jours. Un seul syndrome grippal a été observé.

Quels sont les points à retenir ?

Cette étude « proof of concept » a montré qu'il était possible, chez certains patients, de stimuler les défenses immunitaires et que cette réponse spécifique anti-VIH-1 était capable de diminuer la multiplication du virus. Notons néanmoins que :

- La charge virale est redevenue détectable chez tous les patients (à l'origine éventuellement d'une reconstitution du réservoir).
- L'administration de ce vaccin n'a pas pu prévenir la chute des CD4 et pour un tiers des patients inclus, la thérapie antirétrovirale a dû être réinitiée au cours de l'étude.
- Enfin l'effet bénéfique indiscutable observé sur la charge virale n'est malheureusement que transitoire et il n'est pas possible actuellement « de se passer des ARV ». En conclusion ces résultats sont encourageants et incitent à élaborer de nouvelles préparations vaccinales. Ces travaux s'inscrivent totalement dans les axes de recherche définis par l'International AIDS Society dans son programme : Towards an HIV cure : a global scientific strategy (Nature Review Immunology ; July 2012).

👉 Présentation des premiers résultats de l'enquête « slam »

Vincent Leclercq

Vincent Leclercq devait présenter les premiers résultats de l'enquête « slam ». Or, le siège de l'association AIDES l'a informé qu'il ne lui sera pas possible de diffuser en externe les résultats de cette étude avant février ou mars.

👉 Questions diverses

- ✓ Rappel des réunions de la coordination qui se sont tenues depuis la dernière plénière (9 octobre 2012)

2012	
9 octobre	Plénière à la Mutualité
12 octobre	Réunion Prdt/Coordo de Loire-Auvergne
15 octobre	Réunion collectif + Mairie Valence
24 octobre	Journée des Corevih Marseille
8 novembre	Bureau
12 novembre	Réunion Bourg-en-Bresse
23 novembre	journée Nadis Paris
26 novembre	Réunion Nadis à Valence
2013	
15 janvier 2013	Bureau
24 janvier 2013	Réunion territoriale Nadis au siège HCL

✓ Congrès SFLS

Le XIVe Congrès National annuel de la SFLS aura lieu cette année à Poitiers les jeudi 24 et vendredi 25 octobre 2013. *Il est recommandé à toutes les personnes intéressées de nous faire parvenir le plus rapidement possible leur formulaire de demande de prise en charge afin de pouvoir bénéficier des meilleurs tarifs de transport.*

La journée des COREVIH aura lieu normalement la veille de ce congrès mais n'est toujours pas à l'heure actuelle confirmée.

Fin de séance : 20h15

Prochaine séance plénière

Mardi 14 mai 2013 à 18h30

Salle des Instances

HCL – 3 quai des Célestins – Lyon 2