

PERINATALITE ET INFECTION PAR LE VIH **7^{ème} journée de la maternité Port-Royal et de la FHU Préma**



QUESTIONNAIRE À DESTINATION DES SOIGNANTS PRENANT EN CHARGE LES FEMMES ENCEINTES VIVANT AVEC LE VIH

ENQUÊTE 2023 – COMPARAISON AVEC 2021

Hôpital Louis Mourier
Services de Médecine Interne et Gynécologie - Obstétrique

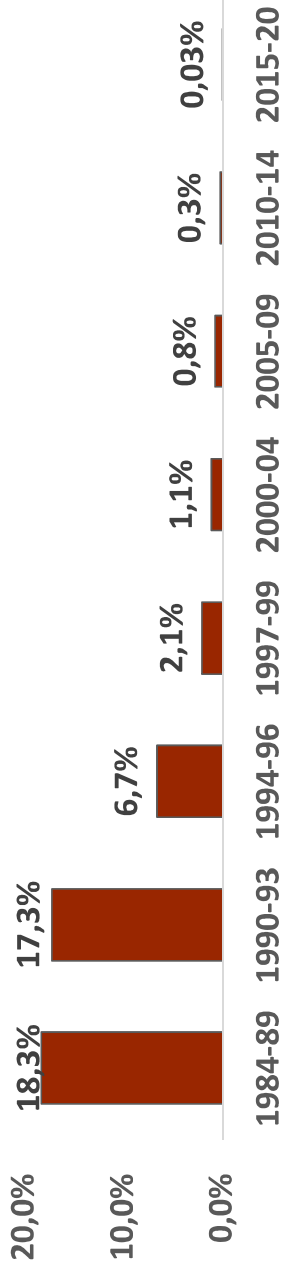
Dr Jeanne Sibiude

Introduction

- EPF ANRS CO1-CO11 : large cohorte nationale multicentrique

- Inclusion de 20 000 mères et enfants
- Données sur les stratégies de PTME : efficacité et toxicité

→ **Apporte des réponses aux cliniciens sur la prise en charge optimale des femmes enceintes vivant avec le VIH**



- Rapport Morlat = recommandations nationales groupe d'experts
- Mise à jour de la HAS en cours de finalisation (Pr Mandelbrot)
 - Certaines conduites à tenir ne sont pas traitées dans les recommandations
 - D'autres pourraient être amenées à évoluer

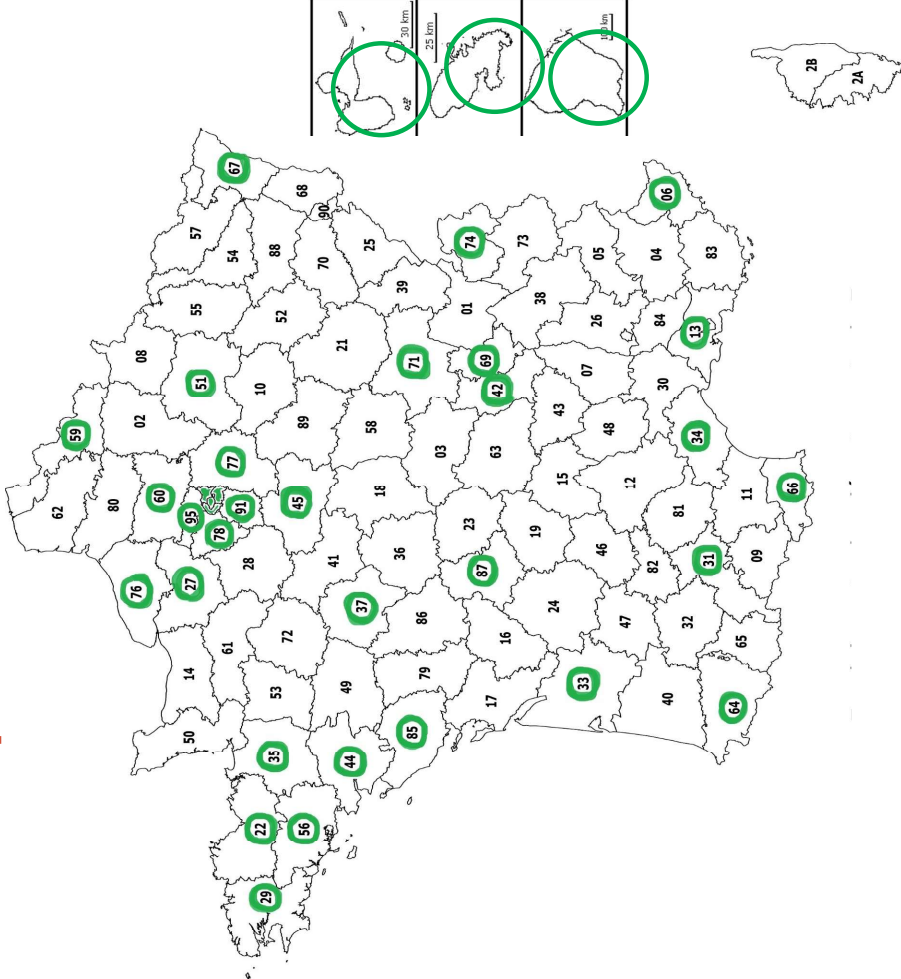
Jeanne Sibiude

Enquête de pratique 2021-2023

- Questionnaire Google Form portant sur certaines **conduites à tenir obstétricales, thérapeutiques et pédiatriques**
 - Elaboré en concertation avec le comité de pilotage d'EPF
 - Et avec l'équipe de RCP de Louis Mourier
- **Questionnaire envoyé à l'ensemble des investigateurs (PI- et co-investigateurs)**
 - Obstétriciens, Sages-Femmes, Infectiologues, Internistes, Médecins généralistes, Pédiatres, Attachés de recherche clinique
- **1^{ère} enquête** : 3 rappels réalisés entre juillet et novembre 2021
- **68 réponses**
- **2^{ème} enquête** : 2 rappels rapprochés entre octobre et novembre 2023 + un mail personnalisé aux centres non répondants
- **97 réponses**

Jeanne Sibiude

Répondants 2023



- 9 centres parisiens
- 17 centres en région parisienne
- 31 centres en Région
- 4 centres en Outremer

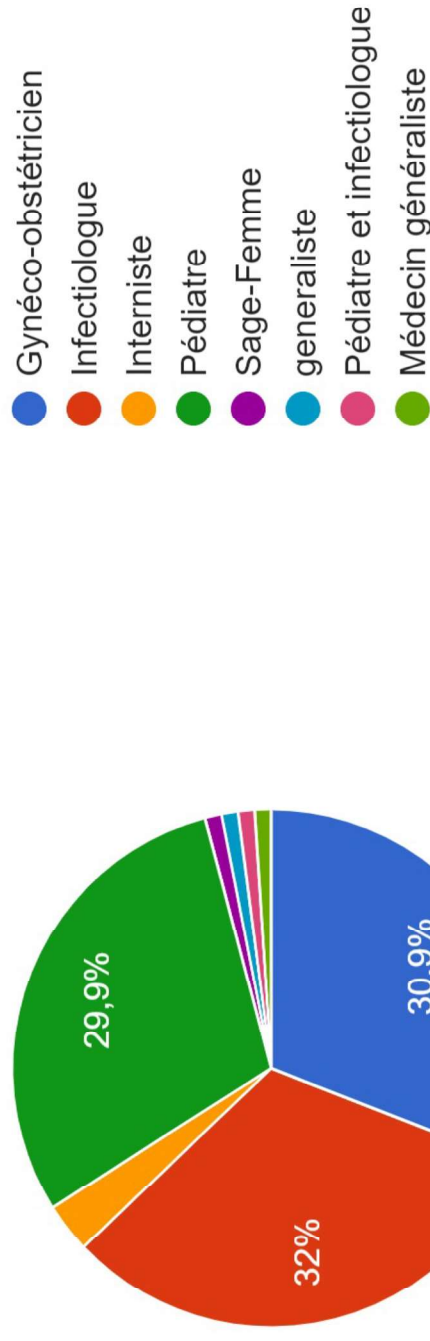
Merci infiniment à tous!!

Jeanne Sibiude

CARACTÉRISTIQUES DES RÉPONDANTS

Jeanne Sibiude

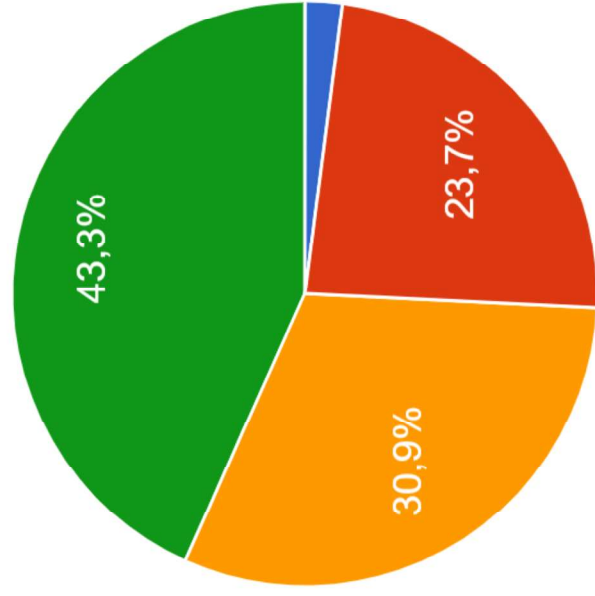
Profession - Spécialité



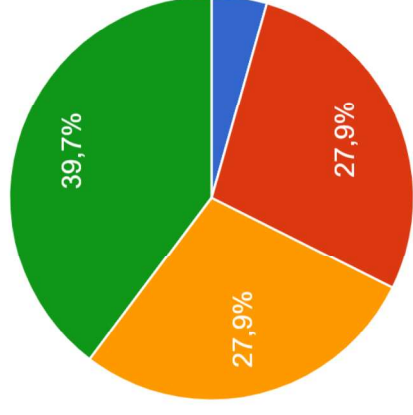
63% exercent en CHU

Jeanne Sibiude

Age



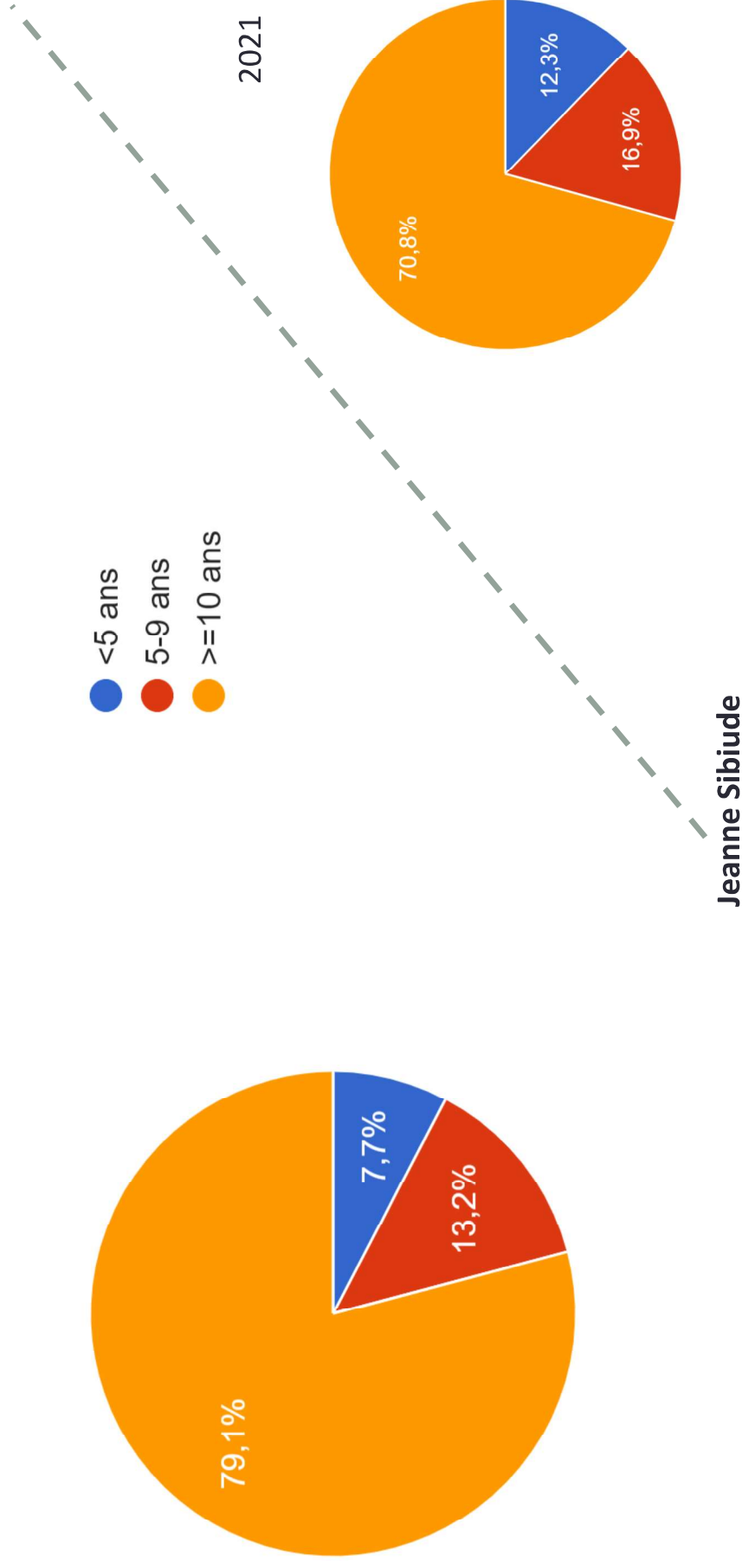
- 25-34 ans
- 35-44 ans
- 45-54 ans
- >= 55 ans



2021

Jeanne Sibiude

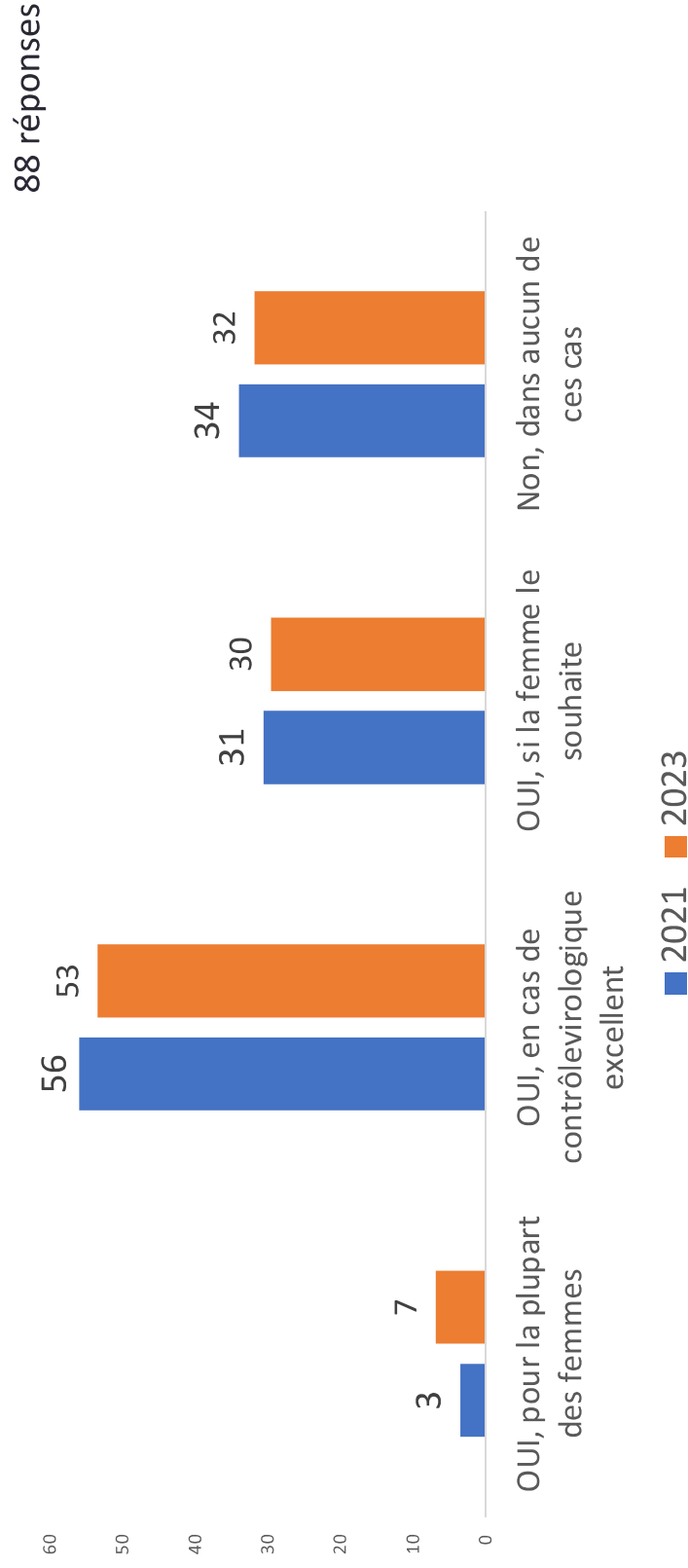
Depuis combien d'années suivez-vous des femmes vivant avec le VIH ?



PRISE EN CHARGE OBSTÉTRICALE

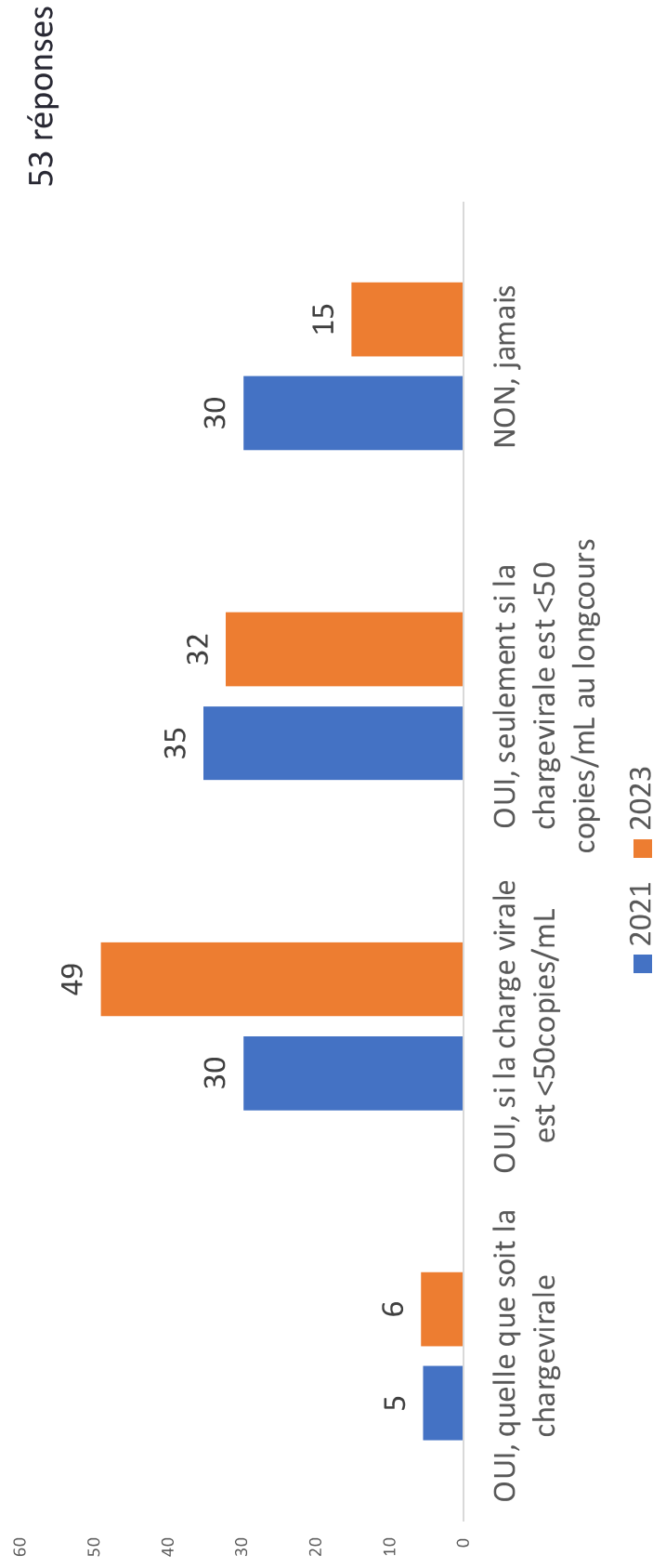
Jeanne Sibiude

Il est recommandé en France que les femmes enceintes vivant avec le VIH soient suivies en milieu hospitalier.
Compte tenu des évolutions actuelles, pensez-vous qu'un suivi en ville jusqu'au 7ème mois est souhaitable ?



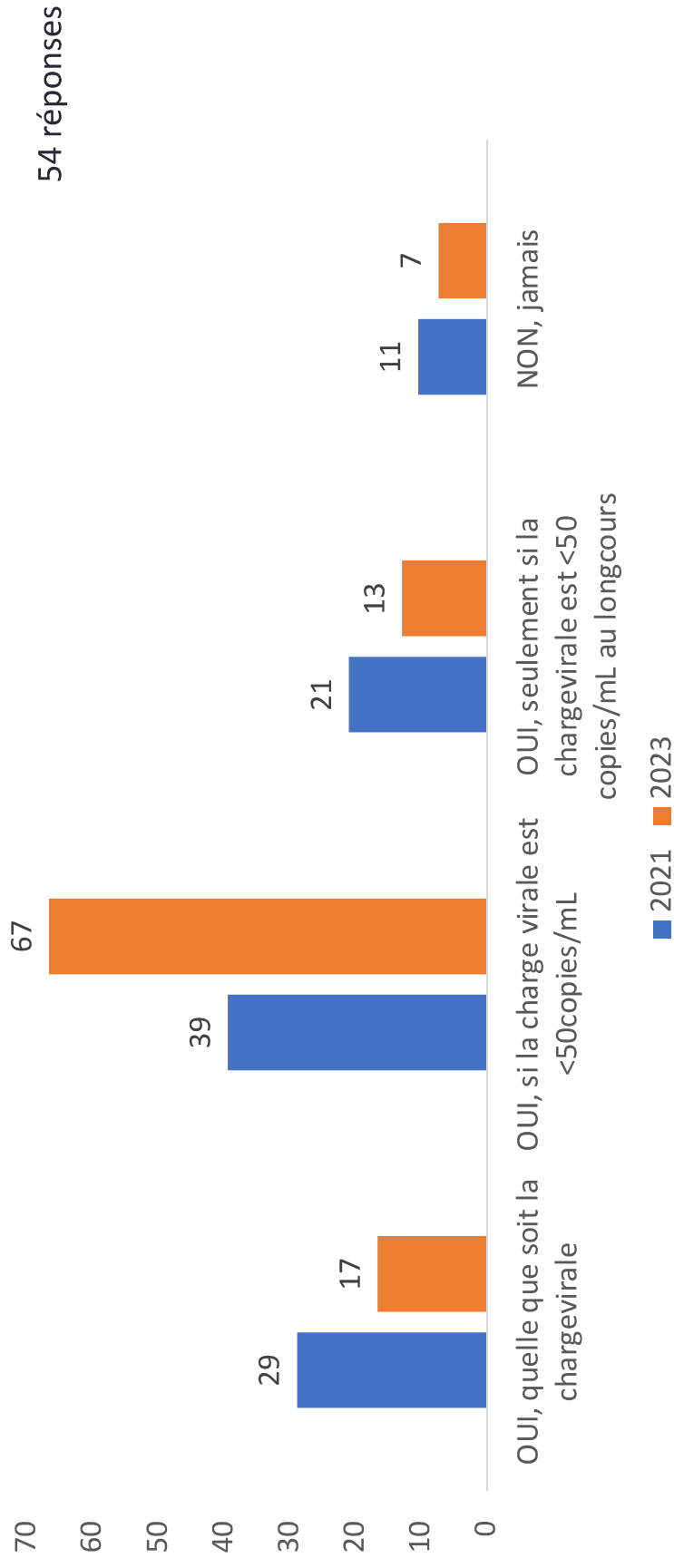
Jeanne Sibiude

Concernant les gestes réalisés en cours de grossesse, réalisez-vous **des versions par manœuvre externe** ?



Jeanne Sibiude

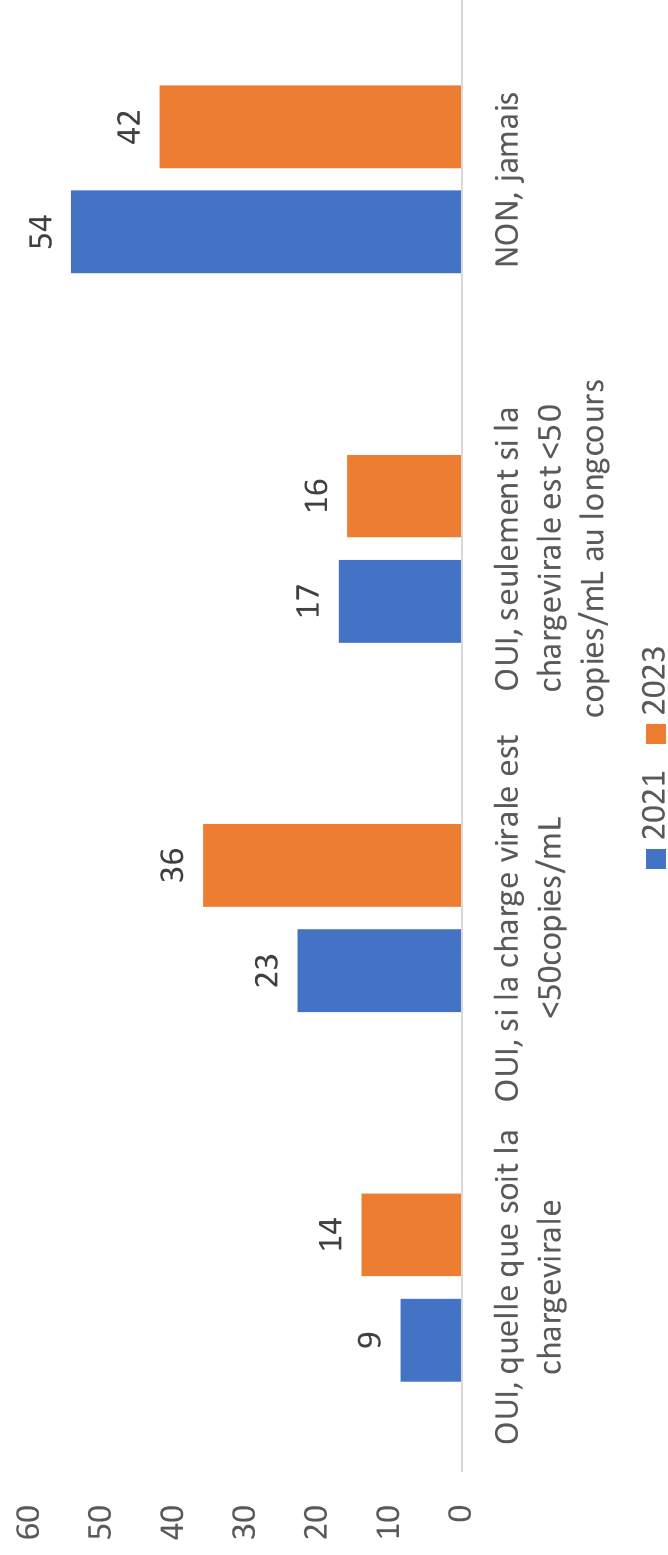
Concernant les gestes réalisés en cours de grossesse, réalisez-vous des **amniocentèses** ?



Jeanne Sibiude

Réalisez-vous des biopsies de trophoblaste ?

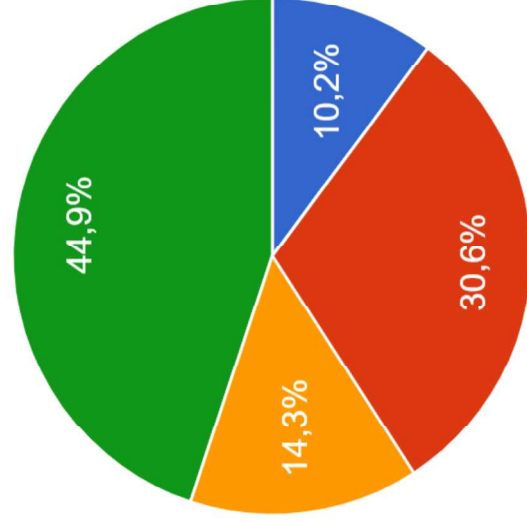
50 réponses



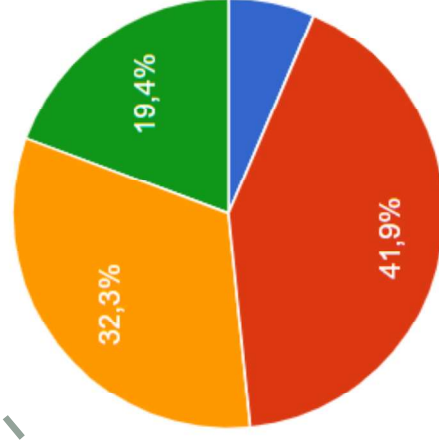
Jeanne Sibiude

Réalisez-vous des maturations cervicales en cas de col défavorable et d'indication de déclenchement ?

49 réponses

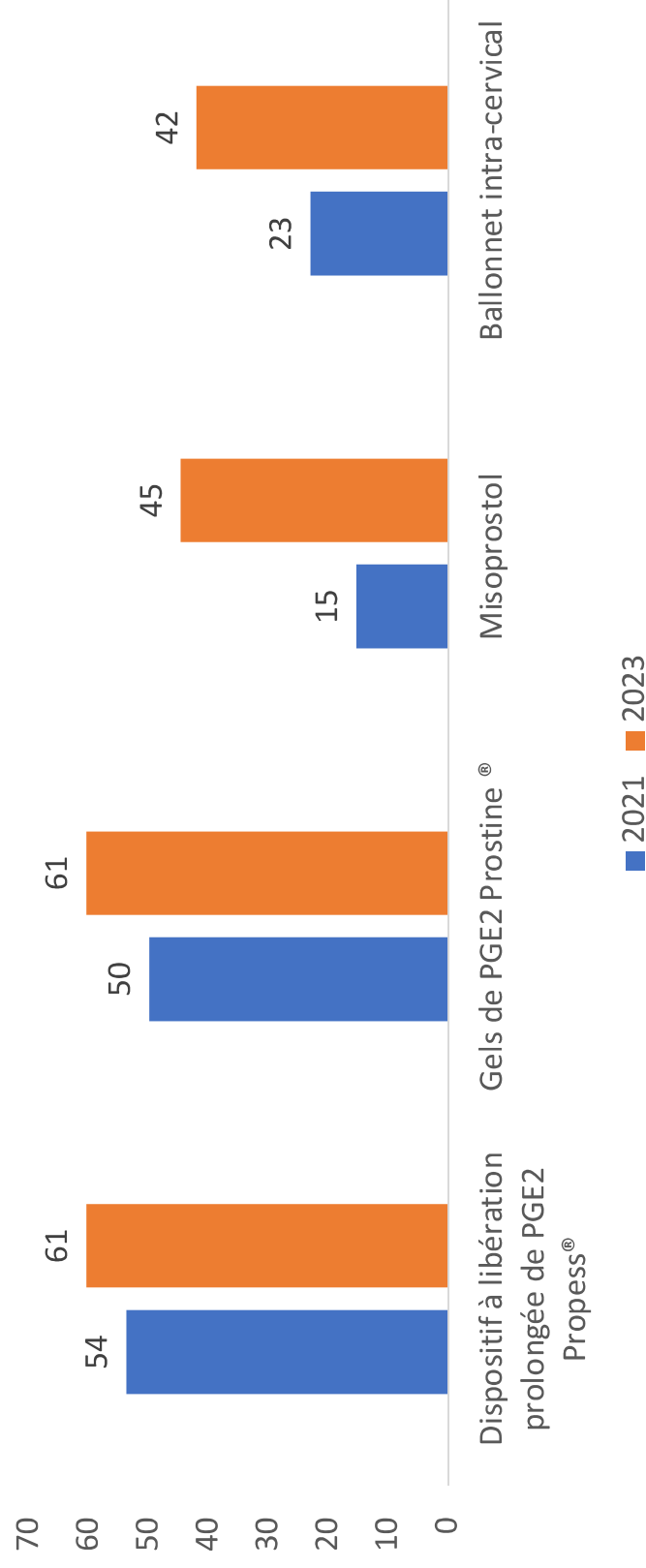


2021



Jeanne Sibiude

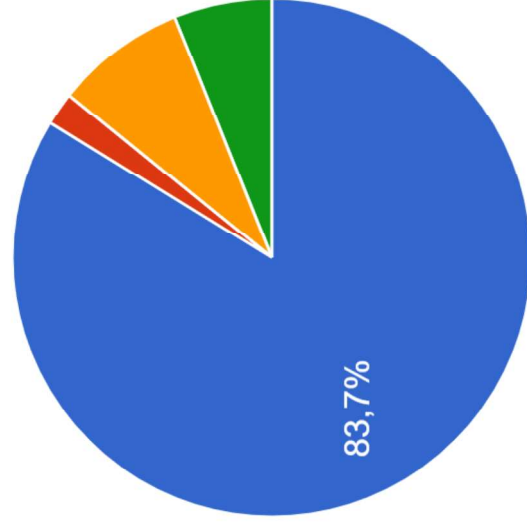
Si oui, quelle(s) méthode(s) utilisez-vous ?



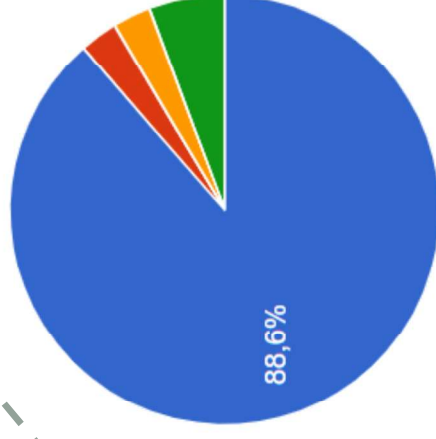
Jeanne Sibiude

Réalisez-vous des pH au scalp en cours de travail, si cela paraît utile à la prise en charge ?

49 réponses



2021



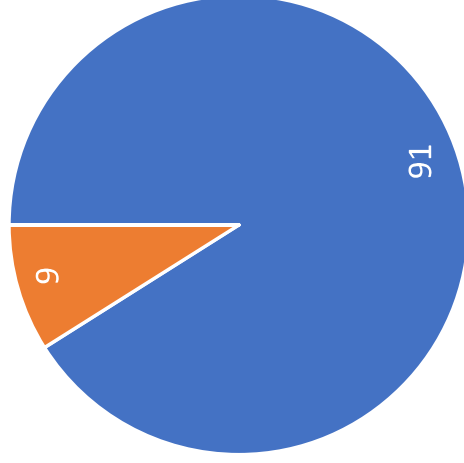
Jeanne Sibiude

PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE

Jeanne Sibiude

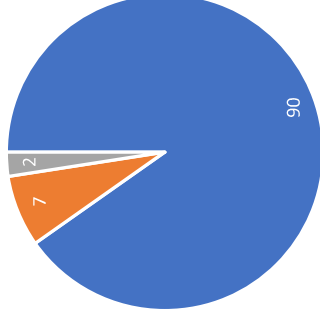
En cas de patiente naïve de traitement ARV, l'association d'inhibiteurs nucléosidiques que vous prescrivez en première intention est :

2023



- tenofovir + emtricitabine (TRUVADA ®)
- abacavir + emtricitabine (KIVEXA ®)
- zidovudine + lamivudine (COMBIVIR ®)

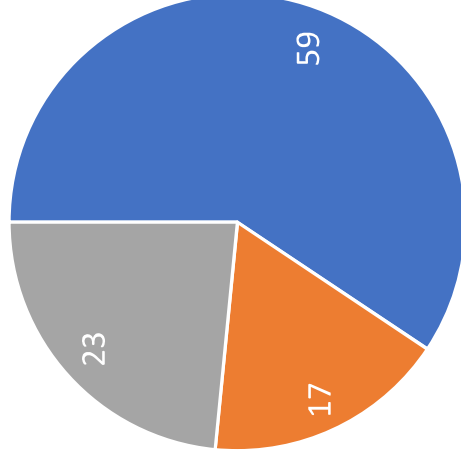
2021



Jeanne Sibiude

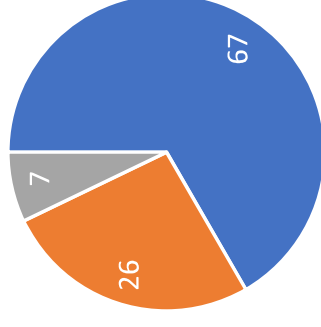
En cas de patiente naïve de traitement ARV, le « troisième agent » que vous prescrivez en première intention (en dehors des situations de découverte tardive) est :

2023



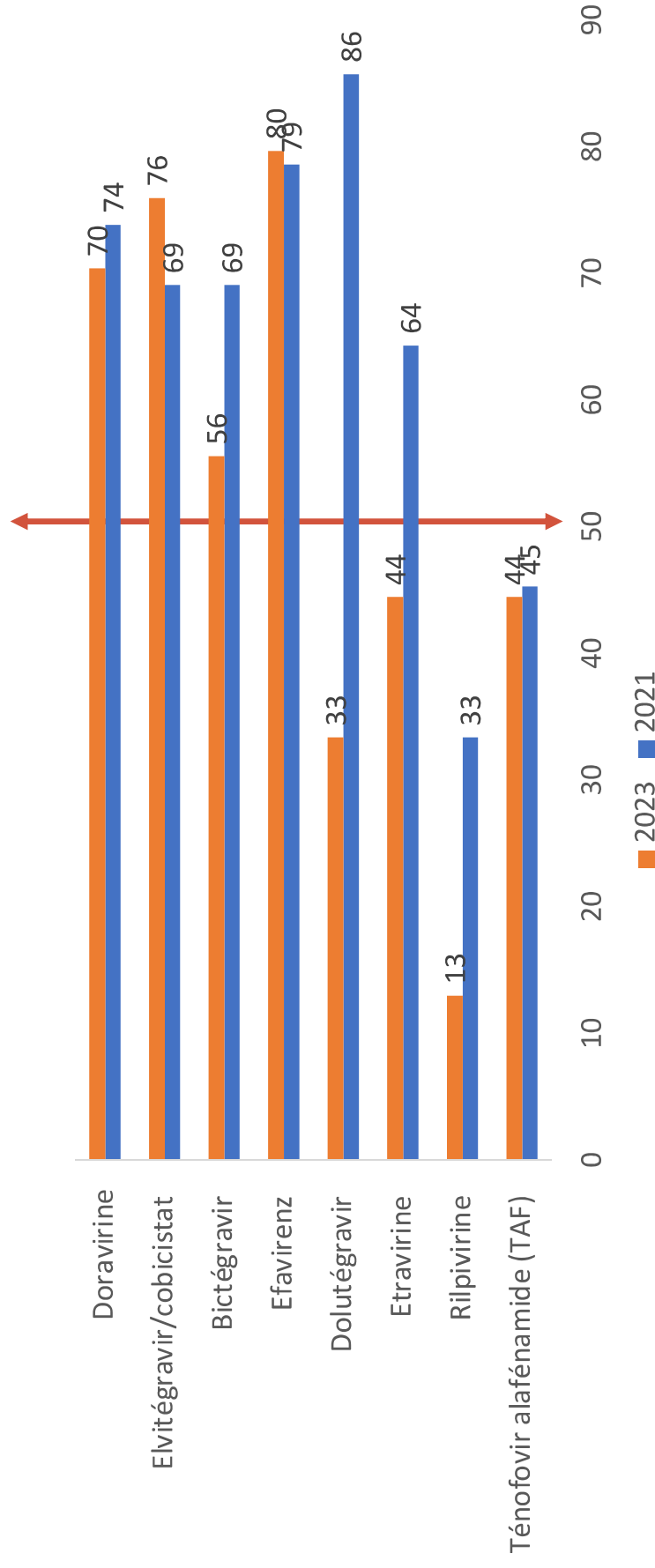
■ darunavir/r (PREZISTA®) ■ raltegravir (ISENTRESS®)
■ dolutégravir (TIVICAY®)

2021



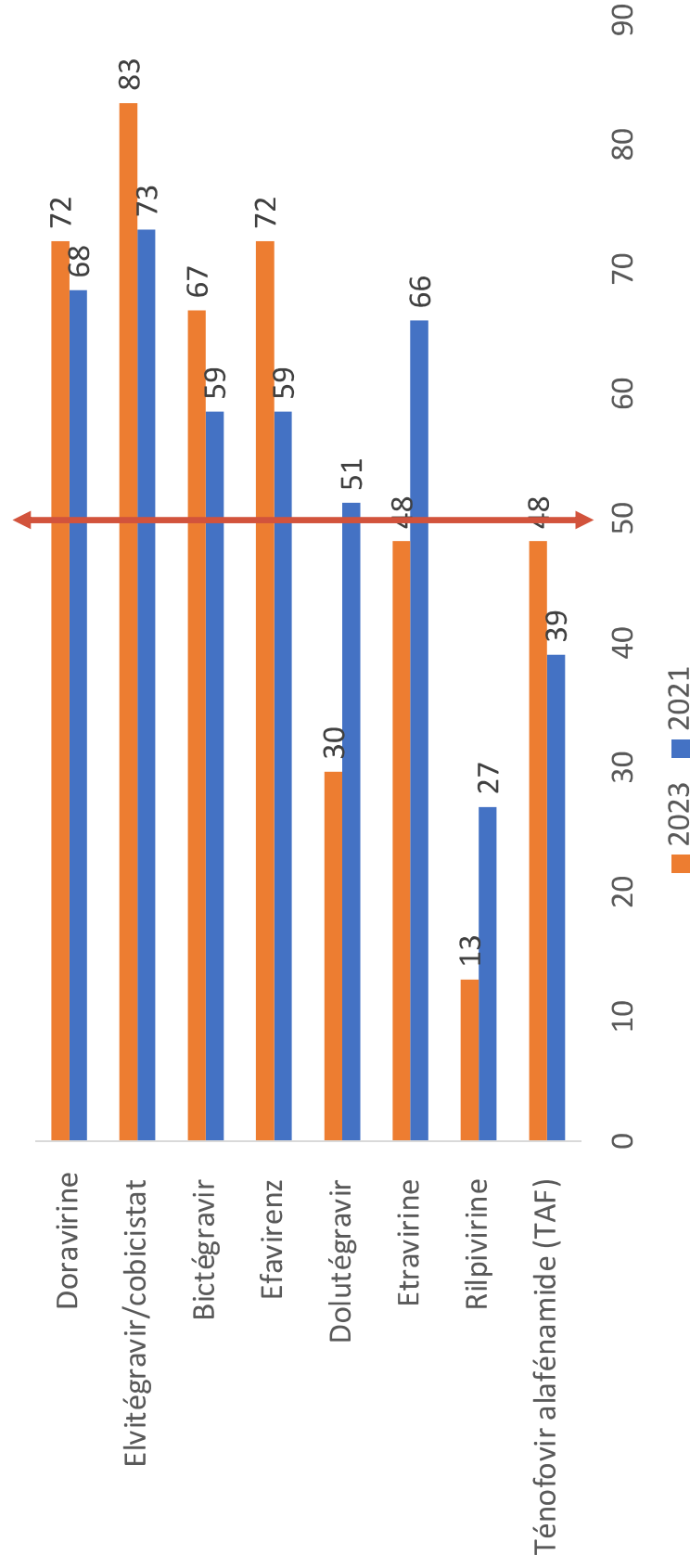
Jeanne Sibiude

En cas de PROJET DE GROSSESSE chez une patiente déjà traitée, si le traitement est efficace et bien toléré, décidez-vous de modifier le traitement si celui-ci contient les molécules suivantes :



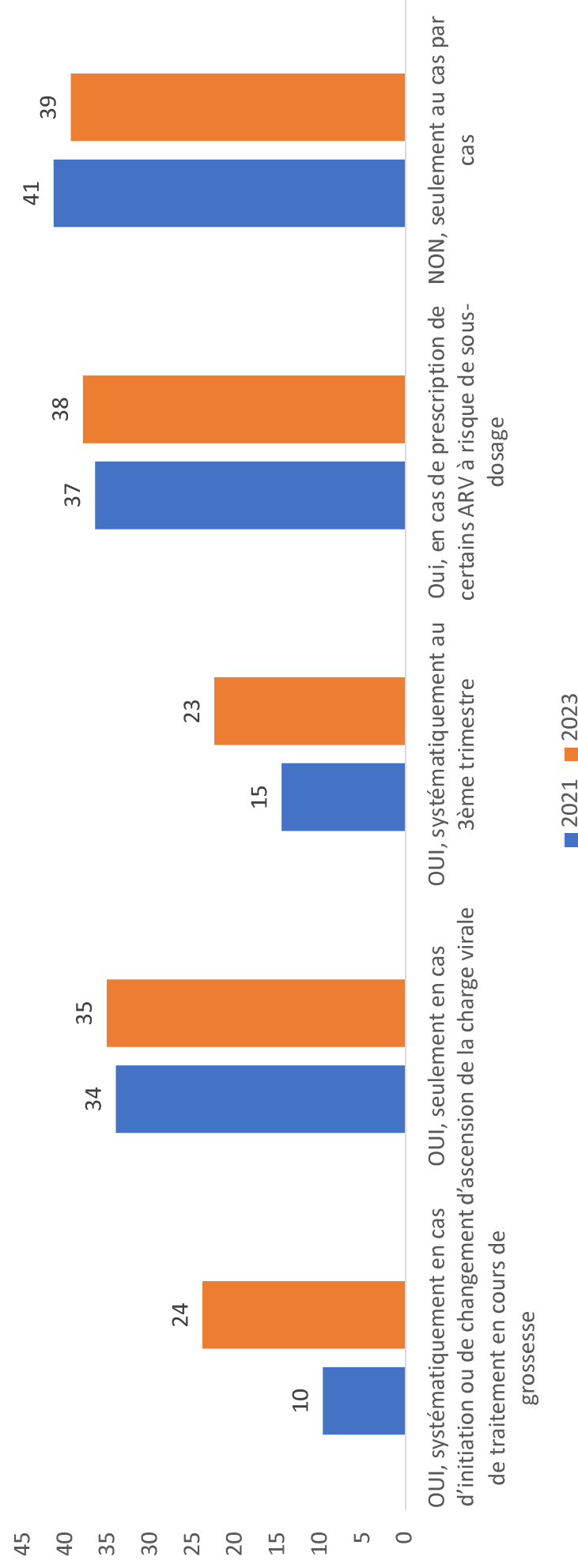
Jeanne Sibiude

En cas de GROSSESSE DEBUTANTE < 10 SA chez une patiente déjà traitée, si le traitement est efficace et bien toléré, décidez-vous de modifier le traitement si celui-ci contient les molécules suivantes :



Jeanne Sibiude

Réalisez-vous des dosages plasmatiques des antirétroviraux ?

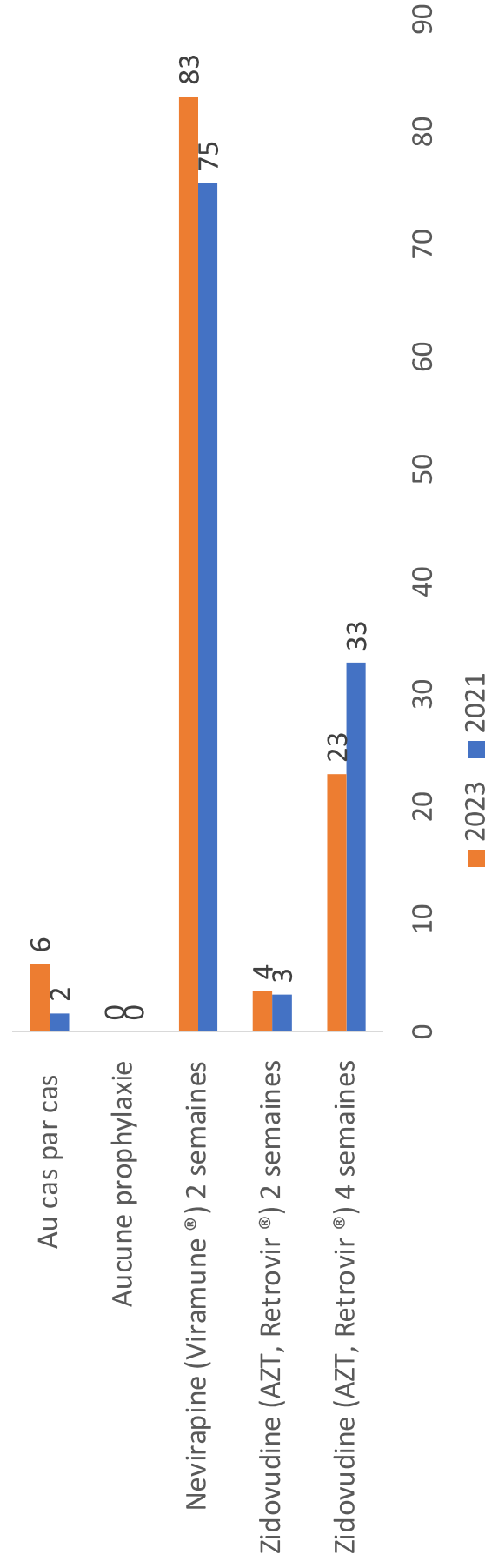


Jeanne Sibiude

PRISE EN CHARGE NÉONATALE

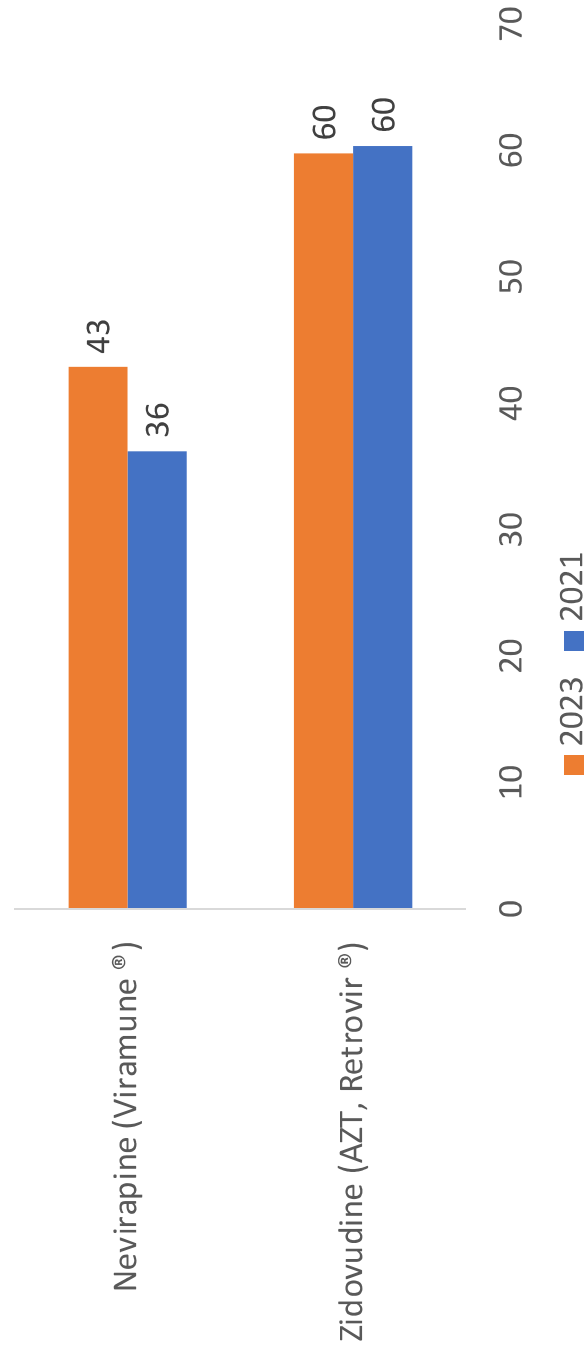
Jeanne Sibiude

Concernant la prophylaxie néonatale par antirétroviraux chez le nouveau-né à bas risque à terme, quel traitement prescrivez-vous en cas de charge virale maternelle indétectable au long cours et en l'absence de résistance virale ?



Jeanne Sibiude

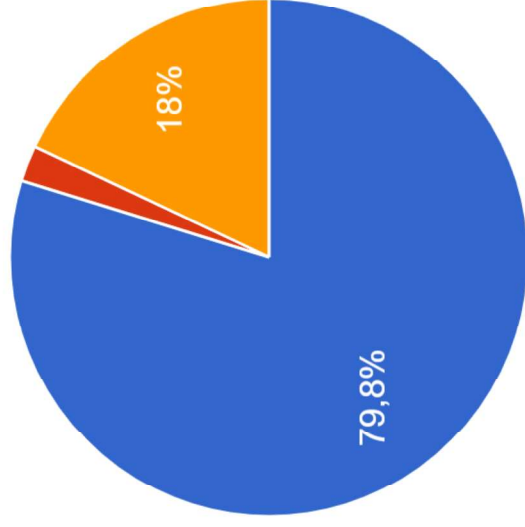
Quel traitement prescrivez-vous pour la prophylaxie néonatale en l'absence de génotype de résistance disponible ?



Jeanne Sibiude

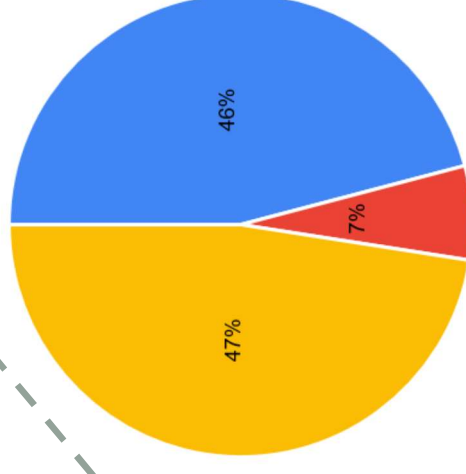
Pensez-vous qu'il est envisageable d'ACCEPTER un allaitement maternel dans certaines situations ?

89 réponses



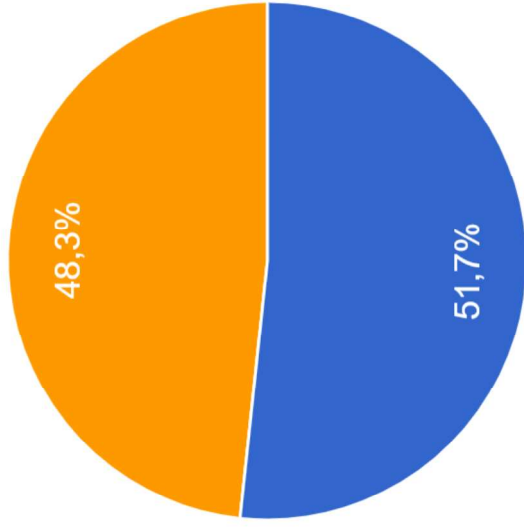
- OUI, en cas de charge virale indétectable au long cours
- OUI, en cas de charge virale indétectable à l'accouchement
- NON, jamais

2021



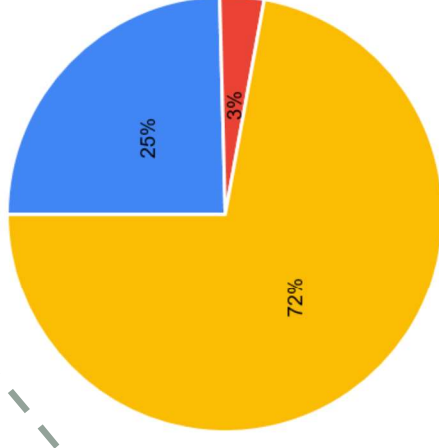
Jeanne Sibiude

Pensez-vous qu'il est envisageable DE PROPOSER un allaitement maternel dans certaines situations ?



- OUI, en cas de charge virale indétectable au long cours
- OUI, en cas de charge virale indétectable à l'accouchement
- NON, jamais

2021



Jeanne Sibiude

Si la femme choisit d'allaiter, quelle est votre conduite à tenir (plusieurs réponses possibles) ?

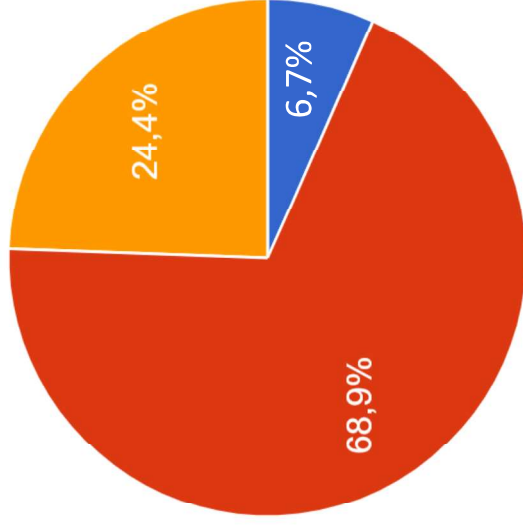
- Vous acceptez l'allaitement choisi par la patiente après explication sur les bénéfices et les risques (74%)
- Vous recommandez la poursuite d'une prophylaxie chez l'enfant pendant toute la durée de l'allaitement (39%)
- Vous préconisez la recherche de virus dans le lait (10%)
- Vous l'adrezsez à un confrère ou un autre centre pour le suivi (7%)

« Actuellement veto des infectiologues »; « poursuite de la prophylaxie 6 semaines »; « cela ne s'est jamais produit »; « la décision est discutée en RCP »; « contrôle mensuel de la CV maternelle »; « contrôle très fréquent de la CV maternelle »; « pour l'instant nous suivons les recos : pas d'allaitement »; « mesures psycho-sociales, premier mode de transmission dans notre expérience la plus récente » « j'attends d'autres expériences », « on ne lui laisse pas le choix »

« nous sommes en attente des recommandations »

Jeanne Sibiude

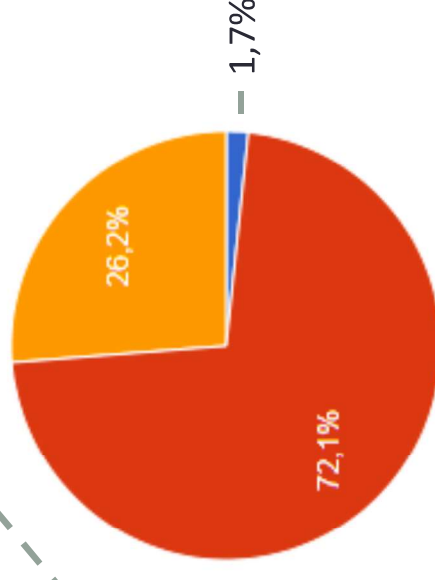
Pensez-vous qu'il serait envisageable de proposer **une absence de prophylaxie post-natale** chez les nouveau-nés à très bas risque de transmission (virémie maternelle indétectable durant toute la grossesse, accouchement sans complications) ?



Sur 61 réponses

- OUI, vous le proposez déjà dans certaines situations
- OUI, cela vous semble possible mais vous ne l'avez pas encore proposé
- NON

2021



Jeanne Sibiude

Conclusion

- Variété de réponses → intérêt de l'étude des différentes stratégies de prise en charge
- Obstétrique
 - Devenir mère comme les autres ?
 - Attention! Réponses issues de centres avec une grande habitude de prise en charge et pour la majorité des RCP
- Thérapeutique
 - Tenofovir/lamivudine majoritaire +++; 3^{ème} agent plus varié
 - La question du switch reste posée pour de nombreuses molécules avec peu de recul
- Pédiatrique – Allaitement – Prophylaxie néonatale
 - La situation avec le plus de débat → évolution en cours

Jeanne Sibiude