

Impact de la crise COVID sur le profil des PND VIH+ en Guadeloupe



Marie-Scholastique GAUTHIER¹, Isabelle LAMAURY², Benoit TRESSIERES³, Rachida OUISSA²,
Fabrice BOULARD¹, Marie-Catherine RECEVEUR¹

1 : Service de Médecine Interne et des Maladies Infectieuses, CH de Basse-Terre, Guadeloupe, France
2 : Service Maladies Infectieuses et Tropicales, CHU Guadeloupe, Pointe-à-Pitre, France
3 : INSERM CIC Antilles - Guyane 1424, CHU Guadeloupe, Pointe-à-Pitre, France



INTRODUCTION

La Guadeloupe est une des régions de France les plus touchées par l'épidémie VIH et a été lourdement frappée par la pandémie COVID-19.

OBJECTIF

Evaluer l'impact de la crise du COVID-19 sur les patients nouvellement diagnostiqués VIH+ (PND) :

- ✓ Leur profil
- ✓ Leur prise en charge

MÉTHODES

- Etude rétrospective descriptive sur 2 sites : CHBT (Centre Hospitalier de la Basse-Terre) et CHUG (CHU de Guadeloupe)
- Population : PND VIH+ > 15 ans diagnostiqués en Guadeloupe entre le 01/01/2018 et 31/12/2021.
- Recueil des données via le DPI Nadis®
- Comparaison de 2 périodes : pré-COVID (2018-2019) vs per-COVID (2020-2021)
- Analyse comparative avec tests usuels Chi2, Fisher, Wilcoxon-Mann-Whitney et Student.



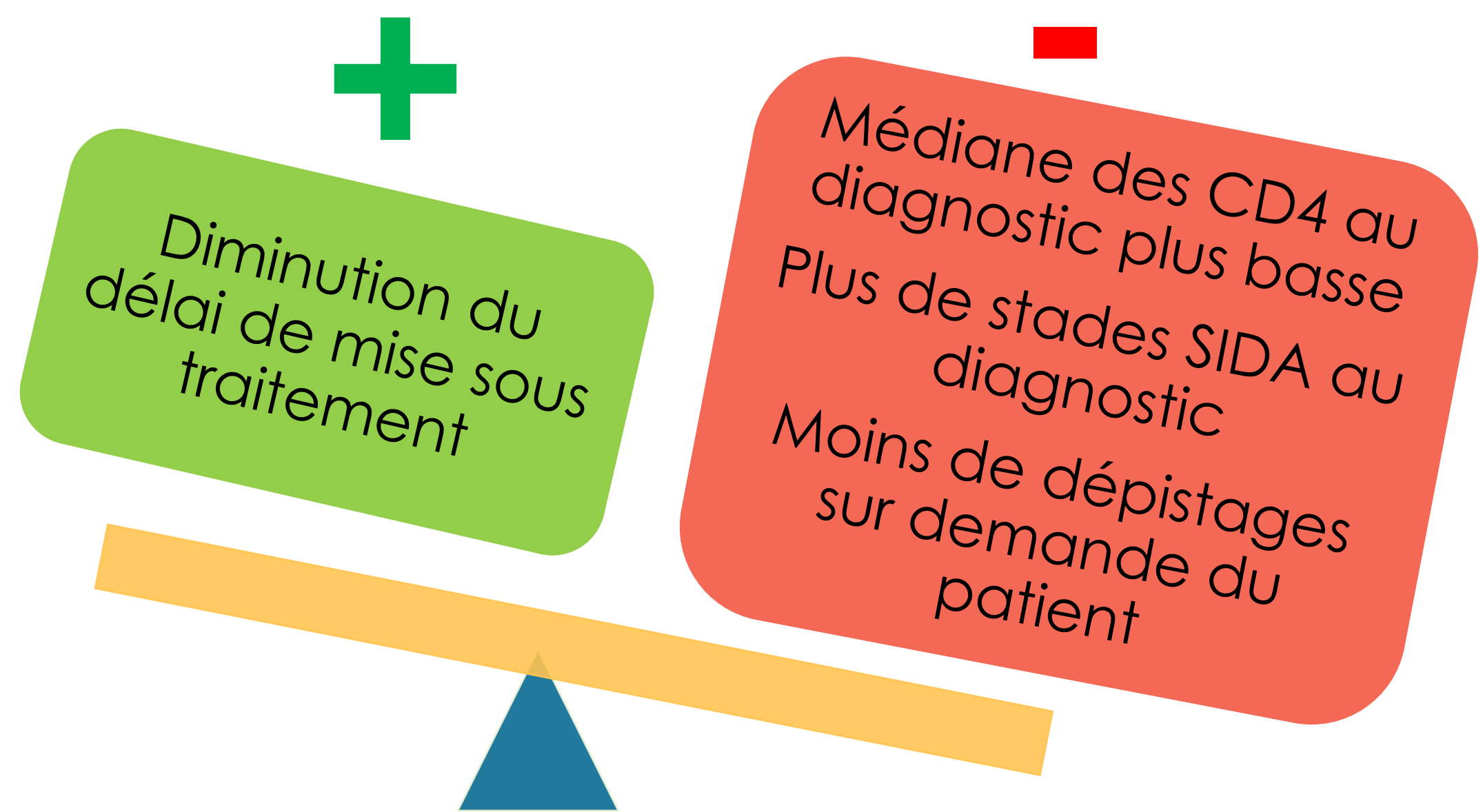
RÉSULTATS

244 PND inclus

- 42 au CHBT
- 202 au CHU

- ❖ Pas de différences de profils entre les 2 sites (CHBT / CHUG)
- ❖ Profils peu modifiés entre les 2 périodes
- ❖ Nombre stable en pré / per-COVID

Conséquences en Per-Covid



Profil des PND VIH+ en Guadeloupe (sites CHBT et CHU) entre 2018 et 2021

Age	• Médiane = 39 ans [28 - 49] • < 25 ans = 16 %
Sexe	• 63 % d'hommes
Lieu de Naissance	• 59 % nés en France • 35 % nés en Haïti
Activité professionnelle	• 42 % d'actifs
Couverture sociale	• 1/4 n'a pas de couverture sociale
Mode de transmission	• Hétérosexuel 72 % • Homo/bisexual chez les hommes 22 %
Co-infections	• 5 PND AgHBs + / 0 VHC +
Comorbidités	• 1/3 des PND (dyslipidémies, HTA, diabète)

Comparaison des caractéristiques cliniques et biologiques des PND VIH+ en fonction de la période pré-Covid (2018-2019) et per-Covid (2020-2021)

		Pré-COVID N = 125		Per-COVID N = 119		Comparaison pré- vs per- COVID (p)
		Effectif	%	Effectif	%	
Circonstance de dépistage	Demande patient	38	32%	21	17%	0,014
	Proposition médecin	62	52%	84	71%	
	Association	1	< 1%	1	< 1%	
	Autres	19	15%	13	11%	
Stade SIDA au diagnostic	OUI	13	10%	24	20%	0,033
	NON	112	90%	95	80%	
Taux de CD4/mm3 au diagnostic	Médiane [IQR]	396 [213 - 550]		268 [108 - 498]		0,015
	CD4 < 200 / mm3	27	24%	39	37%	0,170
Délai entre le 1er recours spécialisé et mise sous ARV (en jours)	Médiane [IQR]	13 [1 ; 30]		7 [0 ; 16]		0,005
	0 jour	28	24%	34	29%	0,035
	1 à 7 jours	22	19%	27	23%	
	8 à 30 jours	41	34%	46	40%	
	> 30 jours	28	23%	10	8%	

Majoration des dépistages à stades avancés (stade Sida, CD4 < 200/mm³)

Délai médian entre diagnostic et prise en charge spécialisé : stable = 10 jours [0 - 22],

Amélioration du délai entre 1^{er} recours spécialisé et initiation ARV :
> 50% en moins de 7 jours.

Plus de PND perdus de vue au 31/12/2022 parmi ceux diagnostiqués en 2018-2019 qu'en 2020-2021.

CONCLUSION

- Rôle possible du Covid-19 sur des prises en charge à un stade plus avancé
- Plus de diagnostics sur proposition médicale au détriment d'une démarche spontanée vers le dépistage.
- Déterminants à évaluer.

