

Actualités épidémiologiques

Synthèse

mai 2007

SOMMAIRE

Quelques repères épidémiologiques infection à VIH/sida.....	2
Données épidémiologiques en France	3
Déclaration obligatoire des cas de sida au 30 juin 2006.....	3
Déclaration obligatoire de séropositivité du 1er janvier 2003 au 30 juin 2006	5
Point sur l'épidémie de VIH/sida en Provence-Alpes-Côte d'Azur	8
Déclaration des cas de sida.....	9
Diagnostiques d'infection à VIH - découvertes de séropositivités.....	12
Activité de dépistage en paca.....	15

QUELQUES REPERES EPIDEMIOLOGIQUES INFECTION A VIH/SIDA

MONDE

(ONUSIDA, données au 31/12/06)

40 millions de personnes vivent avec le VIH à travers le monde

- **2,9 millions** de décès sont dus au sida en 2006
- **4,3 millions** de personnes se sont contaminées en 2006.

En Afrique Subsaharienne : près de 25 millions de personnes vivent avec le VIH.

EUROPE

(Centre Européen pour la Surveillance Epidémiologique du Sida, données au 31/12/05)

- Cas de sida déclarés dans la région Europe : **305 374**
- **77 553** nouvelles contaminations en 2005 dont la majorité en Europe de l'Est (53 024).

Dans les pays d'Europe de l'Est, la transmission prédominante est l'usage de drogues par voie intraveineuse mais on constate une augmentation de la transmission par voie hétérosexuelle.

En Europe Centrale et de l'Ouest, les rapports hétérosexuels sont actuellement le principal mode de contamination.

FRANCE

(Institut National de Veille Sanitaire, données au 30/06/06)

- **61 424 cas de sida** déclarés depuis le début de l'épidémie dont 34 697 sont décédés.

Le nombre de personnes qui passent au stade sida maladie a très fortement diminué depuis l'arrivée des nouveaux traitements en 1996.

L'épidémie évolue vers une féminisation des nouveaux cas de sida. Parmi les nouveaux cas de sida en 2006, près de la moitié ne connaissaient pas leur séropositivité avant le stade sida.

Depuis 2003, s'est mis en place un système de surveillance des nouvelles séropositivités.

En France, **7 000** personnes par an découvrent leur séropositivité.

Les femmes se contaminent et/ou se dépistent plus tôt que les hommes.

2/3 des nouvelles contaminations sont liées à des relations hétérosexuelles.

Région PACA
(Institut National de Veille Sanitaire, données au 30/06/06)

- **7 438** cas de sida ont été déclarés en région PACA depuis le début de l'épidémie. C'est la 2^{ème} région de France concernée par l'épidémie (12,18% des cas de sida déclarés en France). Les Alpes-Maritimes et les Bouches-du-Rhône sont les départements les plus touchés.

Historiquement, l'épidémie a concerné majoritairement dans notre région les usagers de drogue par voie intraveineuse. La politique de réduction des risques menée de façon très volontariste depuis une douzaine d'années a porté ses fruits avec le résultat spectaculaire de moins de 5% de personnes contaminées par ce mode en 2005. En revanche, le nombre de nouvelles contaminations continue de progresser, contaminations principalement par relations hétérosexuelles (50%) mais aussi par relations homosexuelles (42%).

DONNEES EPIDEMIOLOGIQUES EN FRANCE

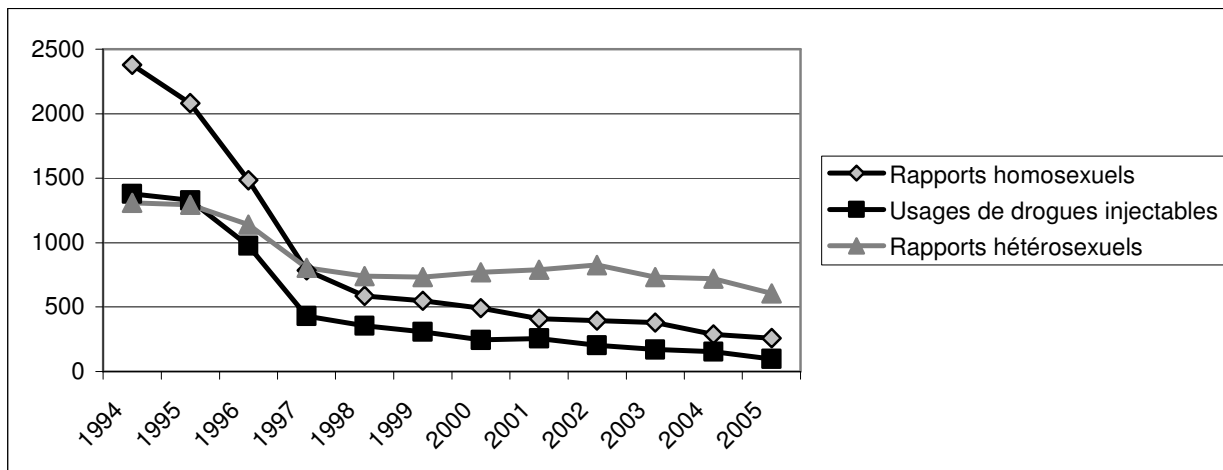
Déclaration obligatoire des cas de sida au 30 juin 2006

La France fait état de 61 424 cas de sida déclarés au 30 juin 2006. Sur ces 61 424 cas, 34 697 sont décédés. Même si les traitements ont permis de reculer le passage au stade sida et de rallonger la durée de vie des personnes séropositives, en 2007, on meurt encore du sida.

Répartition des cas de sida par mode de contamination au 30 juin 2006

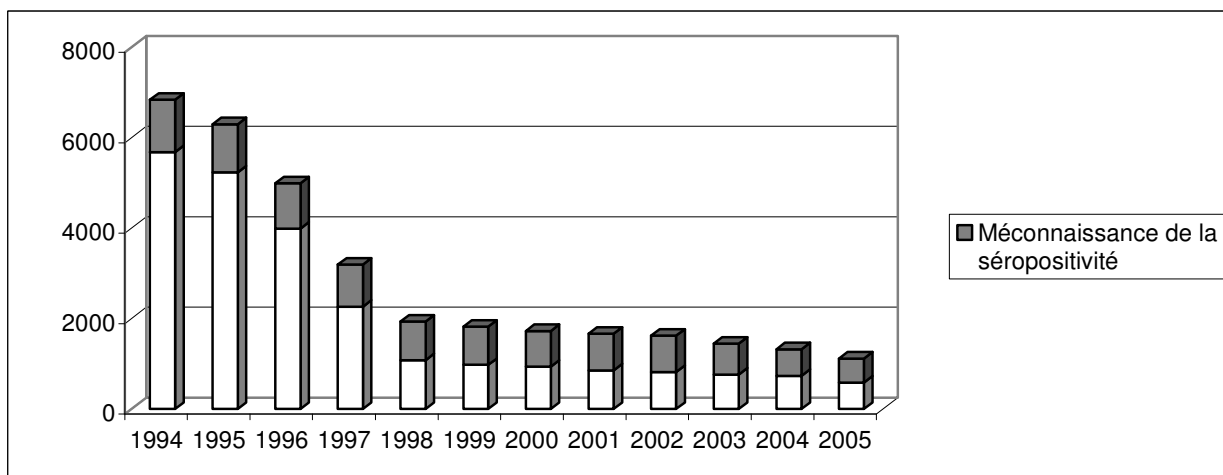
Mode de contamination	Nombre	%
Rapports homosexuels	25 120	40,9%
Usages de drogues injectables	13 163	21,4%
Rapports homo. + UDVI	643	1,0%
Rapports hétérosexuels	15 313	24,9%
Transfusion + hémophilie	2 496	4,1%
Transmission materno-fœtale	701	1,1%
Autres	3 988	6,5%
Total	61 424	100%

Nouveaux cas de sida par mode de contamination et par an au 30 juin 2006



Les relations hétérosexuelles représentent le principal mode de contamination parmi les nouveaux cas de sida ces dernières années en France.

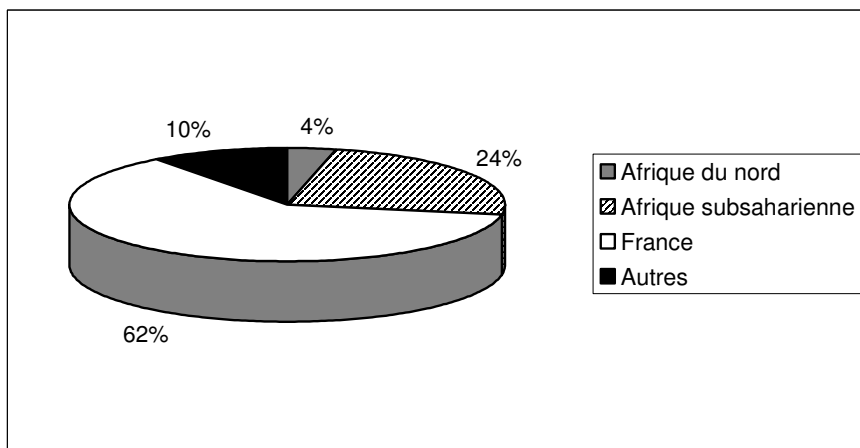
Nouveaux cas de sida par an au 30 juin 2006



La moitié des personnes ignorent leur séropositivité avant le stade sida.

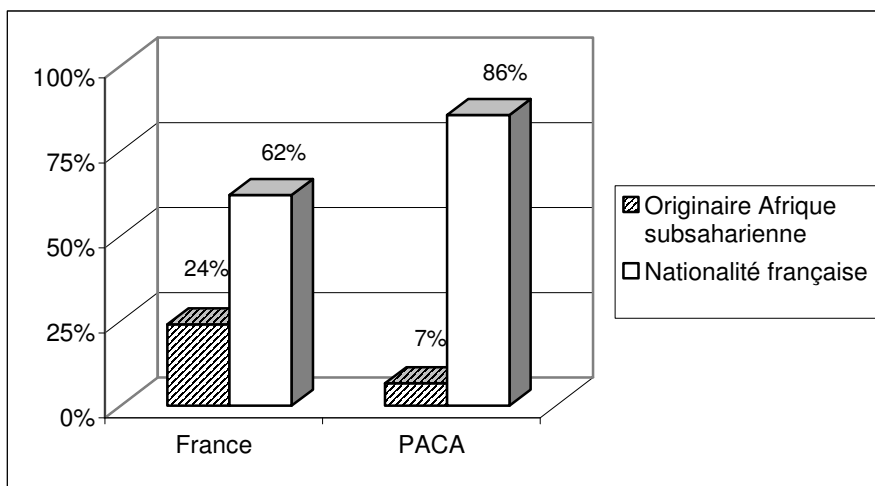
Nouveaux cas de sida par nationalité en 2005* au 30 juin 2006

* sont pris en considération les notifications mentionnant la nationalité



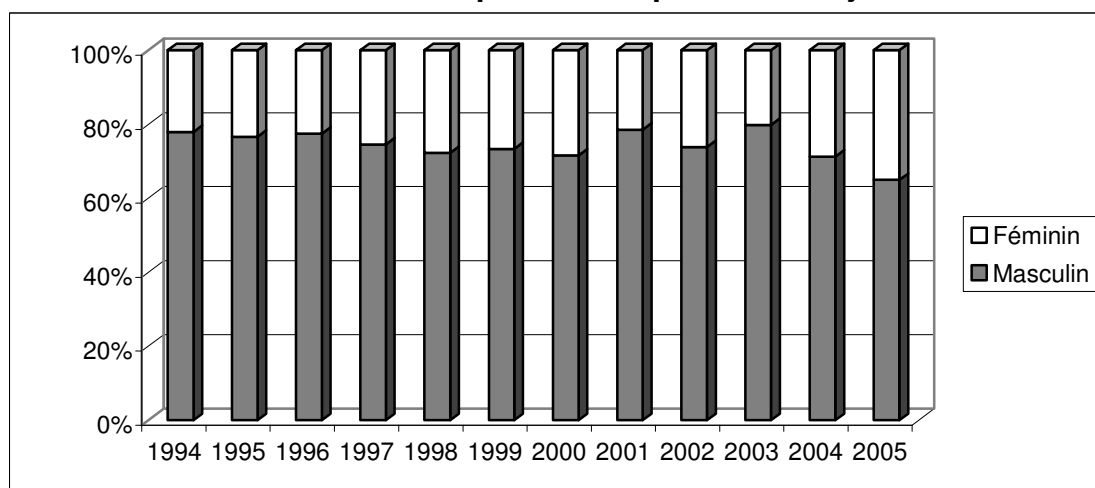
En 2005, 62% des nouveaux cas de sida concernent des personnes de nationalité française et 24% des personnes originaires d'Afrique Subsaharienne.

Répartition des cas de sida par nationalité en France et en région PACA en 2005 au 30 juin 2006



Cette situation est très différente en région PACA où la nationalité française représente près de 90% des cas de sida

Nouveaux cas de sida par sexe et par an au 30 juin 2006



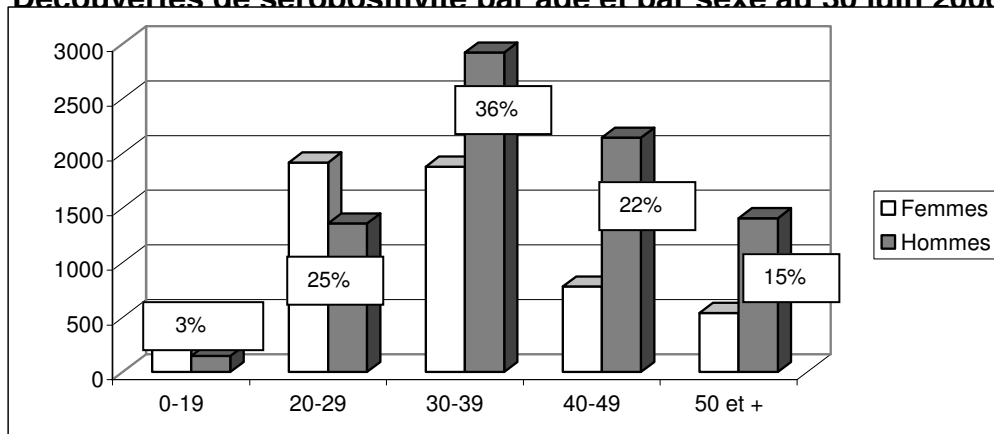
L'épidémie évolue vers une féminisation des nouveaux cas de sida.

Déclaration obligatoire de séropositivité du 1er janvier 2003 au 30 juin 2006

La notification obligatoire du VIH, mise en place en 2003 permet de comptabiliser les nouveaux diagnostics d'infection à VIH. En tenant compte des délais de déclaration et de la sous déclaration, on constate une montée constante du nombre de cas notifiés depuis 2003. On estime à 7 000 le nombre de découvertes de séropositivité en 2005.

Entre janvier 2003 et juin 2006, 13 325 nouveaux diagnostics ont été notifiés.

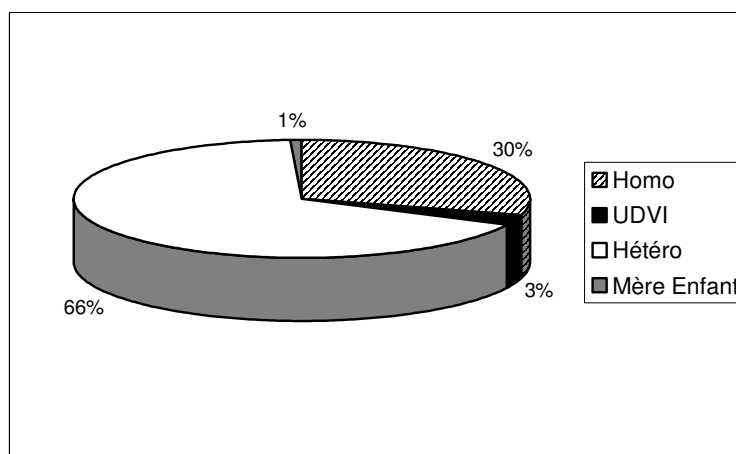
Découvertes de séropositivité par âge et par sexe au 30 juin 2006



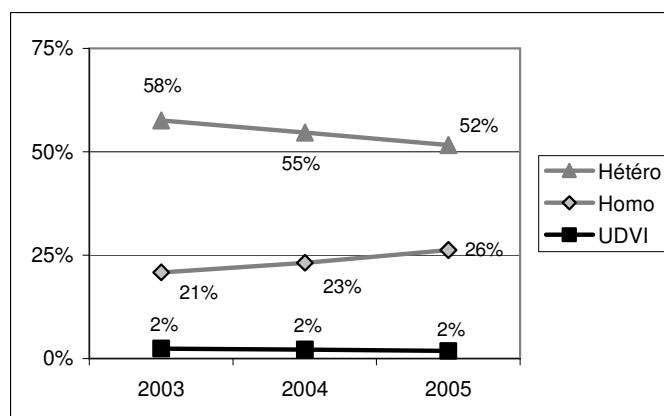
On constate que les femmes se contaminent et/ou se dépistent plus tôt que les hommes.

Répartition des découvertes de séropositivité par mode de contamination* au 30 juin 2006

* sont pris en considération les notifications mentionnant le mode de contamination



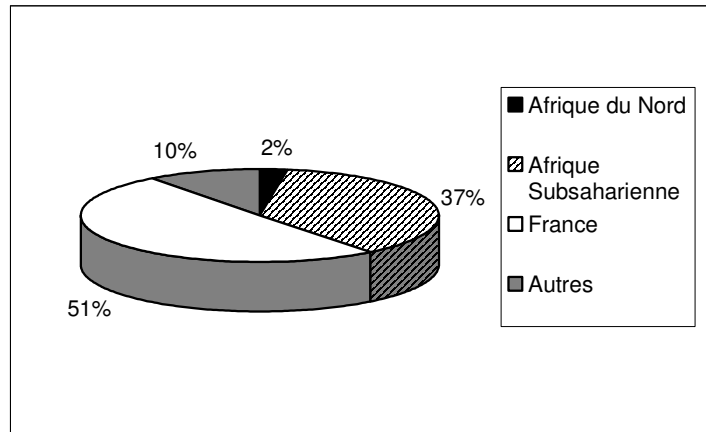
Les rapports hétérosexuels représentent le principal mode de contamination avec 66% des notifications suivis par les rapports homosexuels avec 30%. L'usage de drogues par voie intraveineuse ne représente que 3% des nouveaux diagnostics de séropositivité. Ceci est le résultat de la politique de réduction des risques mise en place auprès de cette population.



Le nombre de contaminations par relations homosexuelles augmente progressivement depuis 2003.

Répartition des découvertes de séropositivité par nationalité* au 30 juin 2006

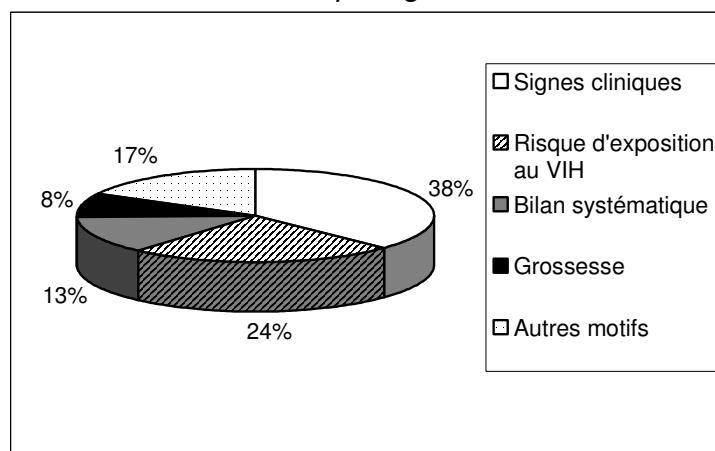
* sont pris en considération les 11 410 notifications mentionnant la nationalité



Plus de 50% des découvertes de séropositivité concernent des personnes de nationalité française et 37% des nouvelles séropositivités concernent des personnes originaires d'Afrique subsaharienne.

Principaux motifs de dépistage des nouvelles séropositivités* au 30 juin 2006

* sont pris en considération les 11 227 notifications mentionnant le motif de dépistage



POINT SUR L'ÉPIDÉMIE DE VIH/SIDA EN PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

La surveillance de l'épidémie de sida repose sur deux dispositifs, la déclaration obligatoire des cas de sida et la notification obligatoire des diagnostics d'infection à VIH mise en place depuis 2003.

Ces deux indicateurs permettent de suivre de façon complémentaire l'évolution de l'épidémie, même si les délais de déclaration induisent parfois des retards marqués dans les statistiques publiées.

Ainsi, l'InVS publie dans le *BEH n°48 du 28 novembre 2006*, le nombre de découvertes de séropositivité VIH et le nombre de cas de sida, notifiés en 2005, par département et région de domicile (tableau 3 page 374).

Département	Découvertes de séropositivité VIH		Cas de sida	
	nombre	taux/M d'hab.	nombre	taux/M d'hab.
Alpes de Hte-Provence	7	48,1	0	-
Hautes-Alpes	0	-	0	-
Alpes-Maritimes	89	84,2	43	40,7
Bouches-du-Rhône	104	54,9	32	16,9
Var	53	55,3	18	18,8
Vaucluse	21	40,3	7	13,4
Total	274	58,3	100	21,3

BEH n°48 du 28 novembre 2006

Le nombre de séropositivités notifiées en 2005 en région PACA est à 274, ce qui représente 7% des séropositivités découvertes en France. Le taux de découvertes d'infection à VIH est à **58,3 nouvelles séropositivités par million d'habitants** dans notre région. Ce taux situe la région PACA en deuxième position derrière l'Île-de-France pour la France métropolitaine.

Le nombre de **cas de sida déclarés en 2005 en région PACA s'élève à 100**, avec un taux de **21,3 cas de sida par million d'habitants**. Ce taux situe également la région PACA en deuxième position en France métropolitaine, derrière l'Île-de-France.

Le département des Alpes-Maritimes est toujours particulièrement touché par l'épidémie de sida, tant en termes de cas de sida, où l'incidence en 2005 le place en 4^{ème} position en France, qu'en nombre de découvertes de séropositivités avec un taux très supérieur à la moyenne régionale.

Ces indicateurs montrent une **épidémie persistante** en région PACA, toujours prépondérante dans le département des Alpes-Maritimes, **et active** avec un nombre de nouvelles séropositivités par million d'habitants la plaçant en deuxième position de France métropolitaine.

Afin de caractériser l'évolution de l'épidémie et les populations concernées, nous avons procédé à une analyse plus fine des données épidémiologiques. Les tableaux disponibles à l'InVS permettant cette analyse plus fine, font état de données provisoires non redressées pour 2005 et présentent des chiffres quantitativement inférieurs à ceux du BEH cité ci-dessus.

Déclaration des cas de sida

Avec 7 438 cas de sida déclarés au 30 juin 2006, la région PACA est la deuxième région de France la plus touchée par l'épidémie de sida, après l'Île-de-France. La France présente un taux de 969 cas de sida par million d'habitants, en PACA, le taux se situe à 1 581 cas de sida par million d'habitants.

Le nombre de cas de sida en PACA représente 12,18% des cas de sida déclarés en France depuis le début de l'épidémie.

Région PACA, nombre de cas de sida par département et taux par million d'habitants* au 30 juin 2006

**Population révisée : données INSEE 17/01/2006*

Département	Nombre	Taux par million
04 Alpes de Haute-Provence	125	859,0
05 Hautes-Alpes	113	883,8
06 Alpes-Maritimes	2 890	2 734,2
13 Bouches-du-Rhône	2 794	1 475,6
83 Var	1 000	1 044,1
84 Vaucluse	516	989,0
Total région PACA	7 438	1 581,5

Source InVS Surveillance du sida - * Données provisoires non redressées au 30/06/2006

Deux départements ont une prévalence particulièrement élevée : les Alpes-Maritimes avec 2 890 cas de sida cumulés depuis le début de l'épidémie et les Bouches-du-Rhône avec 2 794 cas.

Mais le taux par million d'habitants est très différent entre ces deux départements puisque l'on note 2 734 cas par million d'habitants dans le 06 et 1 476 dans le 13.

Sur les 7 438 déclarations de sida, **22,4%** concernent des femmes.

Décès liés au sida

Sur les 7 438 déclarations de sida, 4 385 sont décédées.

3 053 sont des personnes vivant au stade sida de l'infection à VIH en région PACA, ce qui représente 11,5% des personnes vivant avec le sida en France.

Répartition des cas de sida selon le statut vital par année de diagnostic- 21 - Provence-Alpes-Côte-d'Azur

Statut vital	Total
décédé	4 385
non connu comme décédé	3 053
Total	7 438

Source InVS Surveillance du sida - * Données provisoires non redressées au 30/06/2006

En 2005, 33 décès ont été déclarés en PACA parmi les cas de sida, ce qui représente 8,4% des cas de sida décédés en France en 2005.

Les données épidémiologiques détaillées par l'InVS font encore état de données provisoires non redressées au 30 juin 2006. Le département des Alpes-Maritimes maintient un taux de déclaration stable depuis 2002 alors que le département des Bouches-du-Rhône montre une sensible baisse des déclarations en 2004, puis en 2005.

Néanmoins, l'incidence des nouveaux cas de sida en 2004 et 2005, montre des chiffres à 94 et 77 pour la région PACA, ce qui correspond à 7% des nouveaux cas de sida en France. (Les données redressées présentées dans le BEH situent le nombre de cas de sida en 2005 à 100).

Département	Année de diagnostic			Total
	2003	2004*	2005*	
Alpes-de-Hte-Provence	4	2	2	125
Hautes-Alpes	3	4	.	113
Alpes-Maritimes	31	29	33	2 890
Bouches-du-Rhône	55	37	25	2 794
Var	17	18	12	1 000
Vaucluse	9	4	5	516
Total	119	94	77	7 438

Source InVS Surveillance du sida - * Données provisoires non redressées au 30/06/2006

Caractéristiques des nouveaux cas de sida

Les femmes représentent 28% des nouveaux cas de sida en 2004 et 35 % en 2005. L'épidémie évolue vers une féminisation comme sur le reste du territoire français (les femmes représentent 35,5% des nouveaux cas de sida en France en 2005).

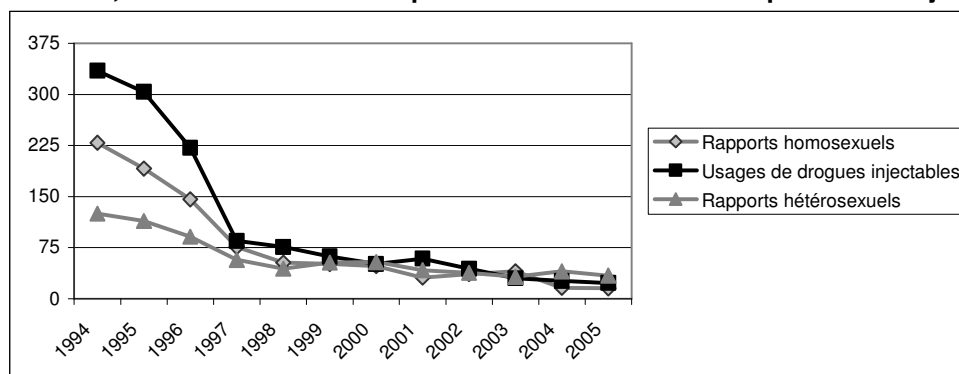
En 2005 : - **44% des nouveaux cas de sida** sont liés à une **contamination par relations hétérosexuelles**,

- 29% à un usage de drogue par voie intraveineuse

- 19,5% à une contamination par relations homosexuelles.

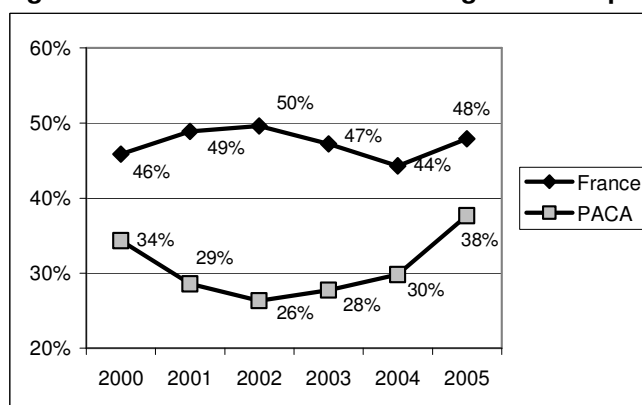
On note donc une évolution marquée par une majorité de cas de sida liés à une contamination par relations hétérosexuelles avec une réelle diminution des cas de sida liés à l'usage de drogue par voie intraveineuse. Ce mode de contamination historique dans la région PACA représente toujours plus de 42 % du total des cas de sida.

Région PACA, nouveaux cas de sida par mode de contamination par an au 30 juin 2006



En 2005, 38% des cas de sida concernent des **personnes qui ignoraient leur séropositivité avant le stade sida**. Cette proportion de diagnostic tardif, au stade sida, est nettement meilleure en PACA qu'en France où elle se situe à 48% en 2005. Mais depuis 2002, ce pourcentage de diagnostic tardif est en progression en région PACA (26% en 2002, 28% en 2003, 30% en 2004, 38% en 2005) alors qu'il se stabilise plutôt en France (50%, 47%, 44%, 48% de 2002 à 2005).

Pourcentage de diagnostics tardifs en France et en région PACA par an au 30 juin 2006



En résumé, en France le nombre de dépistages tardifs au stade sida est mauvais mais stable, alors qu'en PACA, il est meilleur mais évolue dans la mauvaise direction.

Le pourcentage de personnes prenant un **traitement antirétroviral** (parmi celles qui connaissaient leur diagnostic avant le stade sida) est de 35% en 2005 (58% en 2004). En France, il se situe à 42% en 2005 (44% en 2004). Ce mauvais chiffre n'est

pas expliqué par les données disponibles et concerne aussi bien les départements des Alpes-Maritimes que les Bouches-du-Rhône et le Var.

Les nouveaux cas de sida concernent en 2005, **85% de personnes de nationalité française en région PACA**. Seuls 7% des cas concernent des personnes originaires de pays d'Afrique subsaharienne. Cette situation est très différente de la situation globale française (très influencée par l'épidémiologie de la région Ile-de-France) où la nationalité française représente 62% des cas de sida en 2005 et les personnes originaires de pays d'Afrique subsaharienne près de 25% des cas.

Diagnostiques d'infection à VIH - découvertes de séropositivités

La notification obligatoire du VIH a été mise en place en mars 2003 et permet de comptabiliser les nouveaux diagnostics d'infection à VIH, c'est-à-dire les découvertes de séropositivité.

En région PACA, la montée en puissance du dispositif s'est opérée sur les trois ans avec une augmentation constante des nouveaux diagnostics.

Découvertes de séropositivité VIH par département et par année de diagnostic

Département	2003	2004*	2005*	1 ^{er} semestre 2006*	Total
04 Alpes de Haute-Provence	3	5	8	5	21
05 Hautes-Alpes	0	4	0	1	5
06 Alpes-Maritimes	21	52	62	22	157
13 Bouches-du-Rhône	64	52	104	25	245
83 Var	33	42	45	11	131
84 Vaucluse	5	16	14	1	36
Total	126	171	233	65	595

Source InVS Surveillance du sida - * Données provisoires non redressées au 30/06/2006

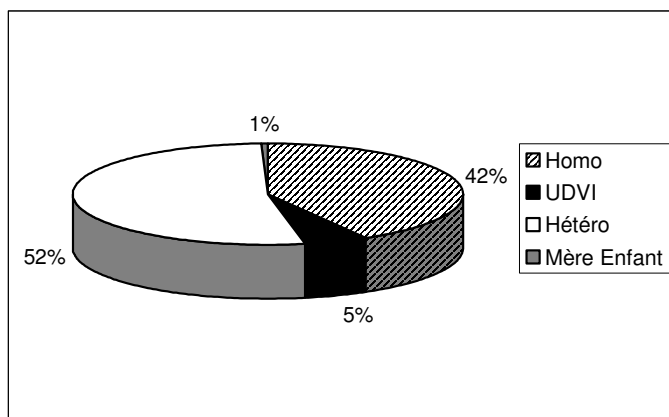
Pour mémoire, les données redressées présentées dans le BEH font état de 274 nouvelles découvertes de séropositivités en 2005 en PACA.

Modes de contamination

En 2005, ces nouvelles découvertes de séropositivité concernent à **52% des contaminations par relations hétérosexuelles**, 42% des contaminations par relations homosexuelles, et 5% un usage de drogues par voie intraveineuse.

Région PACA, répartition des découvertes de séropositivité par mode de contamination* au 30 juin 2006

* sont pris en considération les 489 notifications mentionnant le mode de contamination

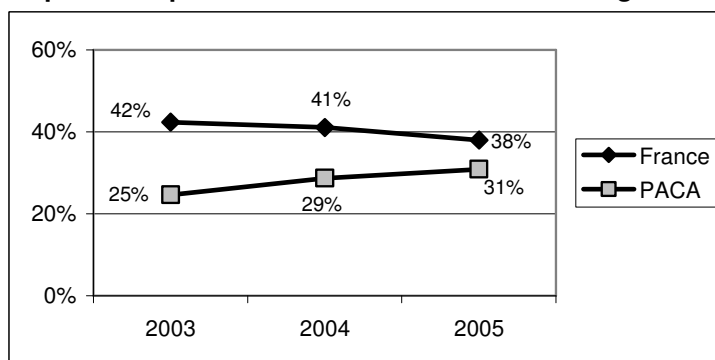


On note donc une très nette évolution de l'épidémie d'infection à VIH qui historiquement en région PACA prédominait chez les usagers de drogues par voie intraveineuse qui marque là, la réussite de la réduction des risques dans cette population qui a été portée par une volonté politique forte des pouvoirs publics en PACA.

Genre

En 2005, **31%** des nouveaux diagnostics concernent des **femmes**, ce qui est un pourcentage assez stable par rapport aux nouveaux cas de sida en PACA. En France, les nouveaux diagnostics d'infection à VIH concernent des femmes dans 38% des cas.

Découvertes de séropositivité pour les femmes en France et en région PACA au 30 juin 2006



Nationalité

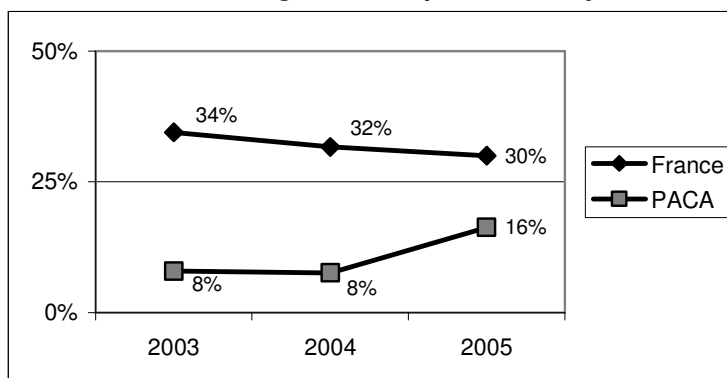
La répartition par nationalité des découvertes de séropositivités en PACA montre une **très importante augmentation de déclaration dans la population d'origine d'Afrique subsaharienne en 2005**.

Nationalités	Année de diagnostic				Total
	2003	2004*	2005*	2006*	
Afrique du Nord	3	10	7	4	24
Afrique subsaharienne	10	13	38	8	69
Amériques	2	2	1	1	6
Asie	1	1	1	1	4
Europe occidentale	3	4	7	2	165
Europe de l'Est	-	2	2	-	4
France	88	113	146	35	382
Inconnu / non renseigné	19	26	31	14	90
Total	123	171	233	65	595

Source InVS Surveillance du sida - * Données provisoires non redressées au 30/06/2006

Bien que dans une proportion moins importante qu'en région Ile-de-France, cette augmentation de diagnostic VIH dans la population d'Afrique subsaharienne, est nette et significative. Elle est à rapprocher du plan régional de lutte contre le VIH dans les populations migrantes dont les actions ont probablement permis de faciliter l'accès au dépistage pour ces personnes.

Découvertes de séropositivité pour les personnes originaires d'Afrique Subsaharienne en France et en région PACA par an au 30 juin 2006



Stade clinique

Parmi les découvertes de séropositivité en 2005 en région PACA, **16% sont au stade sida**. Ce chiffre correspond à la situation globale en France. Pour 36% des personnes, le motif du dépistage était la présence de signes cliniques, 20% avaient présenté un risque d'exposition au VIH.

Infection récente

Le résultat du test d'infection récente est disponible pour 84% des personnes dépistées. 24% d'entre elles présentent une infection récente, datant de moins de 6 mois. Cette proportion est stable et correspond à la moyenne française. Ce pourcentage montre en tout cas que l'on peut certainement améliorer l'offre de dépistage pour obtenir un taux plus important de diagnostic précoce après une contamination.

Activité de dépistage en PACA

L'activité de dépistage du VIH (hors don du sang) fait l'objet d'une surveillance particulière par région. En PACA, 82% de l'ensemble des laboratoires participent à cette surveillance.

En 2005, 520 557 tests de dépistage ont été réalisés, ce qui représente un taux à 110 sérologies / 1 000 habitants.

Le nombre de sérologies positives est de 763 pour l'année 2005, soit 161 sérologies positives / million d'habitants, ou 1,5 sérologies positives / 1 000 tests.

Par rapport à 2002, le nombre de tests de dépistage réalisés a augmenté de 24%, avec une augmentation de 17% des sérologies positives. Le nombre de sérologies positives pour mille tests reste stable : 1,5 en 2005 versus 1,6 en 2002.

L'enquête CDAG 2004, parue en novembre 2006, montre une activité à 31 078 consultants au cours de l'année, ce qui représente environ 6% des dépistages réalisés en région PACA.

La région PACA est la deuxième région de France métropolitaine pour le nombre de dépistages réalisés / 1000 habitants, après l'Île-de-France (110 en PACA - 112 en IDF). C'est donc une **région où l'activité de dépistage est importante**.

De même, le nombre de sérologies positives par million d'habitants (161) situe la région PACA en deuxième position derrière l'Île-de-France.

En conclusion,

Les données statistiques issues de la déclaration obligatoire des découvertes de séropositivité et des cas de sida en Provence-Alpes-Côte d'Azur montrent un épidémie toujours très active.

En région PACA, l'épidémie de sida est ancienne, parmi les premières d'Europe, les premiers cas de sida sont apparus quasi concomitamment en PACA, à Paris et aux Etats-Unis.

Historiquement, l'épidémie a concerné majoritairement dans notre région les usagers de drogue par voie intraveineuse. La politique de réduction des risques menée de façon très volontariste depuis une douzaine d'années a porté ses fruits avec le résultat spectaculaire de 5% de personnes contaminées par ce mode en 2005.

En revanche, le nombre de nouvelles contaminations continue de progresser, contaminations principalement par relations hétérosexuelles mais aussi par relations homosexuelles.

Comme dans le reste du territoire français, ces nouvelles contaminations sont à relier à un relâchement des comportements de prévention.

Pour mémoire, la région PACA est une région particulièrement concernée par l'immigration. On voit depuis deux ans évoluer les populations concernées avec une très nette augmentation des migrants parmi les découvertes de séropositivité, liée à un meilleur accès à l'information et au dépistage.

En région PACA, s'y ajoute la notion de réservoir important de virus. En effet, on décompte huit fois plus de nouvelles contaminations par le VIH chaque année (274 en 2005) que de décès (33 en 2005), ce qui augmente progressivement le nombre de personnes vivant avec le VIH. Les personnes vivant avec le VIH ont de plus, en 2005, une espérance de vie augmentée et une meilleure qualité de vie. Actuellement la région PACA représente 7,6% de la population française et 11,5% des personnes vivant au stade sida en France, résident dans notre région.

Le risque est donc plus important en région PACA de rencontrer le virus VIH pour les personnes ayant un comportement à risque.