

L'épidémie de sida repart à la hausse en PACA

Actualités épidémiologiques en PACA



juin 2011

Alors que l'épidémie de sida semble se stabiliser en France, les chiffres communiqués par l'Institut de Veille Sanitaire sont inquiétants en Provence-Alpes-Côte d'Azur avec une **augmentation des découvertes de séropositivité** entre 2008 et 2009, augmentation qui se confirme et s'accroît sur les 6 premiers mois de 2010.

Les chiffres de l'épidémie de sida en France

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 (nouvelles séropositivités). Ces deux indicateurs permettent de suivre de façon complémentaire l'évolution de l'épidémie, même si les délais de déclaration induisent parfois des retards dans les statistiques publiées. Mise en place en 2003, la notification obligatoire du VIH permet de comptabiliser les nouveaux diagnostics d'infection à VIH, c'est-à-dire les découvertes de séropositivité. En raison des délais de déclaration, il faut tenir compte du caractère provisoire des chiffres 2010.

Les nouvelles déclarations de séropositivité

France - Nombre de séropositivités déclarées par année et par mode de contamination entre janvier 2003 et juin 2010

Mode de contamination	2003	2004	2005	2006	2007	2008*	2009*	1 ^{er} sem. 2010*	Total
Rapports homosexuels	842	1 027	1 156	1 169	1 226	1 249	1 139	304	8 112
Usages de drogues injectables	96	99	86	73	63	42	46	6	511
Rapports homo. + UDVI	4	11	8	4	7	7	6	2	49
Rapports hétérosexuels	2 313	2 463	2 388	2 017	1 939	2 039	1 702	415	15 276
Hémophilie	1	0	0	1	0	0	0	0	2
Transfusion à l'étranger	15	13	10	7	7	6	6	4	68
Transfusion en France	4	3	1	0	0	1	1	0	10
Transmission materno-foetale	33	35	31	20	25	22	19	1	186
Autre	5	9	4	1	4	14	23	1	61
Non renseigné	1 084	1 335	1 471	1 640	1 634	1 592	1 680	488	10 924
Total	4 397	4 995	5 155	4 932	4 905	4 972	4 622	1 221	35 199

* Données provisoires non redressées

INVS, mai 2011 - données au 30 juin 2010

Au niveau national, l'épidémie de VIH/sida se stabilise. L'Institut de Veille Sanitaire (InVS) estime qu'en 2009, environ 7 000 personnes ont été contaminées par le VIH. La quasi-totalité des nouvelles contaminations est due à un contact sexuel. Rapporté à l'effectif de la population de 18 à 69 ans, le taux d'incidence global est estimé à 17 cas annuels pour 100 000 personnes.

Une nouvelle méthode permet d'estimer l'incidence de l'infection à VIH au sein de la population française ainsi que parmi différents sous-groupes de population. L'incidence représente le nombre de personnes contaminées au cours d'une année donnée, qu'elles aient été diagnostiquées ou non en tenant compte du comportement de dépistage et du délai de diagnostic.

Le taux de nouvelles contaminations est 200 fois supérieur dans la population des Hommes ayant des relations Sexuelles avec des Hommes (HSH) que dans la population hétérosexuelle française.

Malgré un nombre absolu faible de nouvelles contaminations, le taux d'incidence est environ 20 fois supérieur parmi les usagers de drogue par voie intraveineuse que dans la population hétérosexuelle française.

Parmi les personnes hétérosexuelles étrangères, le taux d'incidence est nettement supérieur à celui de la population hétérosexuelle française : environ 30 fois supérieur chez les hommes originaires d'Afrique subsaharienne et environ 70 fois chez les femmes originaires d'Afrique subsaharienne. Ceci étant surtout visible en région Ile-de-France où la population migrante d'Afrique subsaharienne est importante.

L'épidémie de sida en Provence-Alpes-Côte d'Azur

Les nouvelles déclarations de séropositivité

Le nombre de nouvelles séropositivités en Provence-Alpes-Côte d'Azur progresse entre 2008 et 2009 et les chiffres du 1^{er} semestre 2010 sont supérieurs de 18% à ceux du 1^{er} semestre 2009 à la même époque, l'an dernier. Et ce d'autant plus que les données du Var n'ont pas été communiquées, ce qui accentuerait encore l'augmentation du premier semestre, le département du Var étant le 3^{ème} département concerné par l'épidémie dans notre région.

Déclarations de séropositivité VIH par département et par année de diagnostic entre janvier 2003 et juin 2010

Département	2003	2004	2005	2006	2007	2008*	2009*	1 ^{er} sem. 2010*	Total
04 Alpes de Hte-Pce	4	5	9	12	12	4	4	0	50
05 Hautes-Alpes	0	4	0	1	3	1	2	1	12
06 Alpes-Maritimes	31	64	72	98	97	90	94	31	577
13 Bouches-du-Rhône	73	56	128	121	118	110	106	43	755
83 Var	35	43	49	58	33	50	67	0	335
84 Vaucluse	6	16	16	10	24	18	7	6	103
Total	149	188	274	300	287	273	280	81	1 832

* Données provisoires non redressées

INVS, mai 2011 - données au 30 juin 2010

En PACA, l'incidence la plus élevée en nouvelles séropositivités par million d'habitants, est toujours dans les Alpes-Maritimes.

Comparaison (ci-dessous tableau au 30 juin 2009)

Déclarations de séropositivité VIH par département et par année de diagnostic entre janvier 2003 et juin 2009

* Données provisoires non redressées

Département	2003	2004	2005	2006	2007*	2008*	1 ^{er} sem. 2009*	Total
04 Alpes de Hte-Pce	4	5	9	12	12	4	1	47
05 Hautes-Alpes	0	4	0	1	3	1	1	10
06 Alpes-Maritimes	31	64	72	96	97	90	25	475
13 Bouches-du-Rhône	72	56	128	122	118	108	20	624
83 Var	34	42	48	58	33	49	22	286
84 Vaucluse	6	16	16	10	24	18	0	90
Total	147	187	273	299	287	270	69	1 532

Modes de contamination

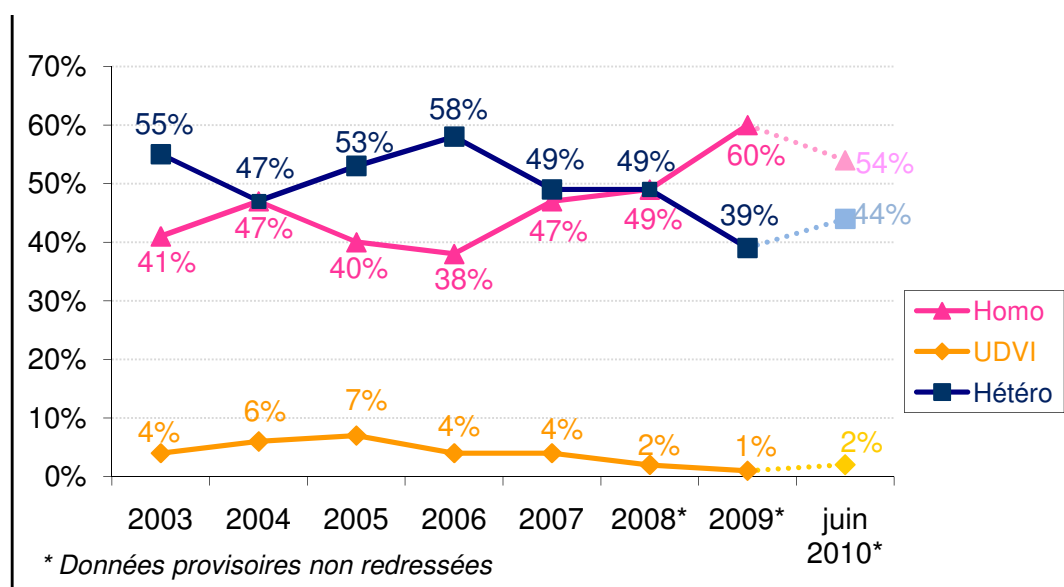
Nombre de séropositivités déclarées par année et par mode de contamination entre janvier 2003 et juin 2010

Mode de contamination	2003	2004	2005	2006	2007	2008*	2009*	1 ^{er} sem. 2010*	Total
Rapports homosexuels	43	68	81	75	93	94	109	23	586
Usages de drogues injectables	4	8	15	9	9	4	2	1	52
Rapports homo. + UDVI	1	0	0	1	0	0	1	0	3
Rapports hétérosexuels	57	67	106	115	98	94	70	19	626
Transfusion à l'étranger	0	0	2	1	0	0	0	0	3
Transmission materno-foetale	1	1	1	1	1	1	1	0	7
Autre	0	1	0	0	1	0	2	0	4
Non renseigné	43	3	69	98	85	80	95	38	551
Total	149	188	274	300	287	273	280	81	1 832

* Données provisoires non redressées

INVS, mai 2011 - données au 30 juin 2010

Région PACA - Modes de contamination des nouvelles séropositivités déclarées par année de janvier 2003 à juin 2010



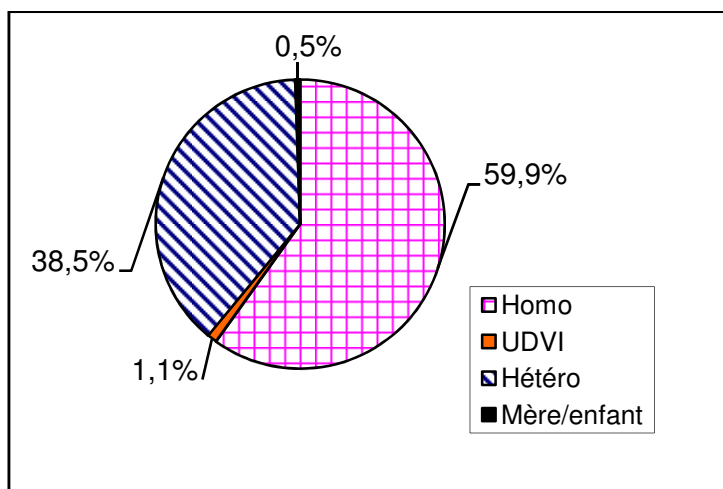
* Données provisoires non redressées

INVS, mai 2011 - données au 30 juin 2010

Les nouvelles séropositivités liées à des contaminations par relations homosexuelles ont tendance à augmenter et celles liées à des contaminations par relations hétérosexuelles à baisser. **En 2009, 60% des nouvelles déclarations de séropositivité sont liées à des relations homosexuelles** et 39% à des relations hétérosexuelles. Les données provisoires du 1^{er} semestre 2010 ne permettent pas de donner un pourcentage précis, compte tenu des fiches non encore renseignées.

Globalement, entre janvier 2003 et juin 2010, les contaminations par usage de drogues par voie intraveineuse ne représentent que 4,1% des découvertes de séropositivité. (Pour mémoire, les UDVI représentent 41,5% des cas de sida cumulés en PACA.) Ceci reflète l'efficacité de la politique de réduction des risques mise en place en France et en région PACA. Les contaminations par usage de drogue par voie intraveineuse sont en constante diminution depuis 2005 et elles représentent 1% des nouvelles contaminations en 2009.

Région PACA - Répartition des nouvelles séropositivités déclarées par mode de contamination* en 2009



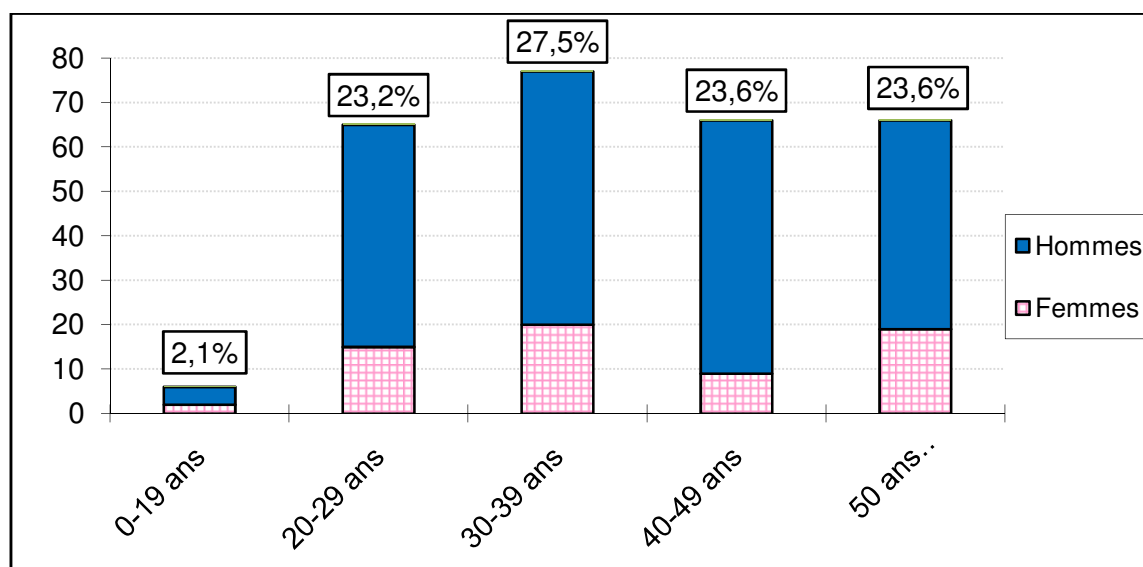
* sont prises en considération les notifications mentionnant le mode de contamination

Les séropositivités liées à des relations homosexuelles représentent la part la plus importante des nouvelles déclarations en 2009, en PACA. Ramenées à l'effectif de la population homosexuelle, le risque de rencontrer le VIH est bien supérieur dans cette population que dans la population hétérosexuelle. En France, le taux de nouvelles contaminations est 200 fois supérieur dans la population homosexuelle que dans la population hétérosexuelle. En région PACA, ce taux est probablement encore plus important compte tenu des données actuelles.

Age

En 2009, la tranche d'âge des 20-29 ans représentent 23,2% des découvertes de séropositivité en région PACA. En région PACA, les hommes sont majoritaires dans toutes les tranches d'âges.

Région PACA - Découvertes de séropositivité par âge et par sexe de janvier 2003 à juin 2010

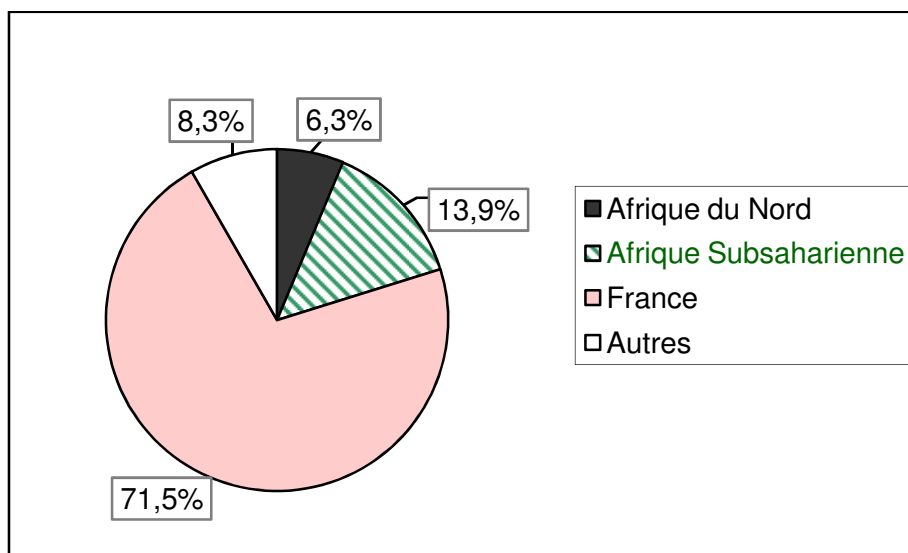


INVS, mai 2011 - données au 30 juin 2010

Origine géographique

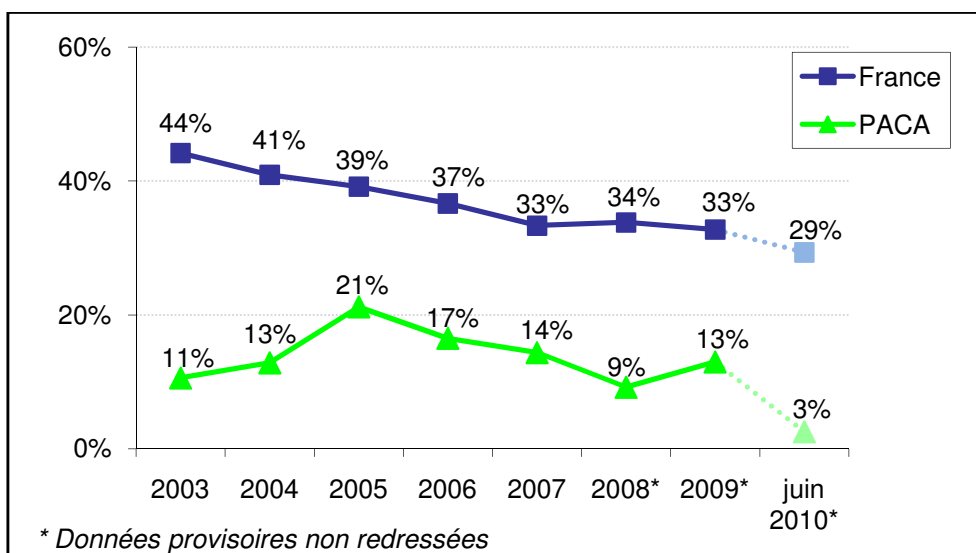
Depuis cette année, les données de l'InVS mettent en exergue le **pays de naissance** et non plus la nationalité comme précédemment.

Proportion de personnes nées à l'étranger dans les nouvelles séropositivités en PACA de janvier 2003 à juin 2010



INVS, mai 2011 - données au 30 juin 2010

Proportion de personnes nées dans un pays d'Afrique subsaharienne dans les nouvelles séropositivités en France et en PACA de janvier 2003 à juin 2010



INVS, mai 2011 - données au 30 juin 2010

La répartition des découvertes de séropositivité en PACA en fonction du pays de naissance montre une augmentation de découvertes de séropositivité dans la population originaire d'un pays d'Afrique subsaharienne en 2005 qui 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. Le pic observé en 2005 traduit l'initiation des actions d'incitation au dépistage.

Comme précédemment, les données encore incomplètes du 1^{er} semestre 2010 ne permettent pas de commenter le dernier %.

On note sur les déclarations en France de nouvelles séropositivités une baisse depuis plusieurs années du pourcentage de la population originaire d'Afrique subsaharienne qui peut être liée à différents facteurs :

- les actions d'incitation au dépistage ont permis beaucoup de diagnostics au milieu des années 2000, cette population étrangère n'augmente pas beaucoup : on comptabilise donc moins de nouveaux dépistages,
- l'application de nouvelles lois sur l'immigration qui, à travers les craintes et les contraintes qu'elles font peser sur les migrants notamment ceux en situation irrégulière, rendent ces populations moins accessibles à l'information et peut freiner leur recours au dépistage de l'infection à VIH,
- l'évolution globale des conditions de vie et la période de crise économique actuelle tendent à précariser ces publics et toutes les études sociologiques montrent un déficit de prise en charge de la santé tant au niveau des soins, que du dépistage et de la prévention dans les groupes de population les plus précaires.

Stade clinique et motif de dépistage

Parmi les découvertes de séropositivité de janvier 2003 à juin 2010 en région PACA dont le stade clinique est documenté, 16,7% sont au stade sida.

Parmi les personnes dont le motif de dépistage était connu, pour 36,2% le motif du dépistage était la présence de signes cliniques et 25,4% avaient présenté un risque d'exposition au VIH.

Déclaration des cas de sida

Avec 7 755 cas de sida déclarés au 30 juin 2010, la région PACA est la deuxième région de France la plus touchée par l'épidémie de sida, après l'Île-de-France. Le nombre de cas de sida en PACA représente 11,8% des cas de sida déclarés en France depuis le début de l'épidémie (PACA = 7,6% de la population française).

Région PACA - Nombre de cas de sida par département et taux par million d'habitants* au 30 juin 2010

Département	Nombre cas de sida	Taux par million
04 Alpes de Haute-Provence	139	863,1
05 Hautes Alpes	116	843,5
06 Alpes Maritimes	2 952	2 690,9
13 Bouches du Rhône	2 922	1 471,9
83 Var	1 083	1 068,6
84 Vaucluse	543	986,3
Total région PACA	7 755	1 568,3

*données INSEE : population au 1^{er} janvier 2010

INVS, mai 2011 - données au 30 juin 2010

Deux départements ont une prévalence particulièrement élevée : les Alpes-Maritimes avec 2 952 cas de sida cumulés depuis le début de l'épidémie et les Bouches-du-Rhône avec 2 922 cas.

Mais le taux par million d'habitants est très différent entre ces deux départements puisque l'on note **2 690,9 cas de sida par million d'habitants dans le 06** et 1 471,9 cas de sida par million d'habitants dans le 13.

Décès liés au sida

Sur les 7 755 cas de sida déclarés au 30 juin 2010 en PACA, 4 497 sont décédées.

Les progrès des nouvelles thérapeutiques antirétrovirales ont permis, depuis 1996, de faire diminuer de façon très importante le nombre de décès liés au sida. En 2009, 18 décès ont été déclarés parmi les cas de sida.

Année	Inconnue	<2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	1 ^{er} sem. 2010	Total
Décès liés au sida	8	4 300	44	36	33	22	33	18	3	4 497

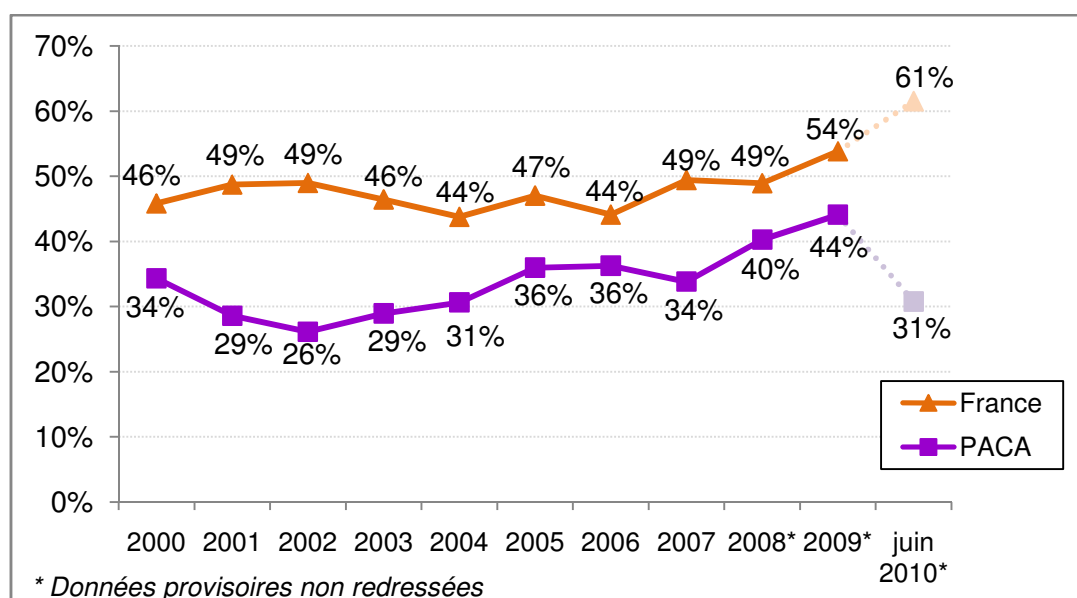
INVS, mai 2011 - données au 30 juin 2010

3 258 personnes vivent au stade sida de l'infection à VIH en PACA ce qui représente 11% des cas de sida vivant en France (PACA = 7,6% de la population française).

Comparé au nombre de nouvelles séropositivités déclarées, on voit bien que le réservoir de virus continue de progresser en PACA de façon importante. En 2009, 18 personnes sont décédées du sida, versus 280 nouvelles déclarations de séropositivité.

Dépistage tardif

Pourcentage de diagnostics tardifs par an en France et en PACA au 30 juin 2010



INVS, mai 2011 - données au 30 juin 2010

Comme précédemment, les données encore incomplètes du 1^{er} semestre 2010 ne permettent pas de commenter le dernier %.

En France en 2009, 54% des cas de sida diagnostiqués concernent des personnes qui ignoraient leur séropositivité avant le stade sida. En région PACA, cette proportion au diagnostic tardif est de 44% et est en augmentation constante depuis plusieurs années. Cette tendance est liée à l'évolution du mode de contamination dans la région PACA. Historiquement, l'usage de drogue par voie intraveineuse était dans notre région le principal mode de contamination qui concernait des personnes ayant eu des contacts antérieurs au cours de leur vie avec des dispositifs sanitaires et souvent bénéficié d'un dépistage, parfois sans suivi médical. L'évolution de ces dix dernières années vers des modes de transmission sexuelle nous rapproche des chiffres nationaux avec plus de diagnostics tardifs.

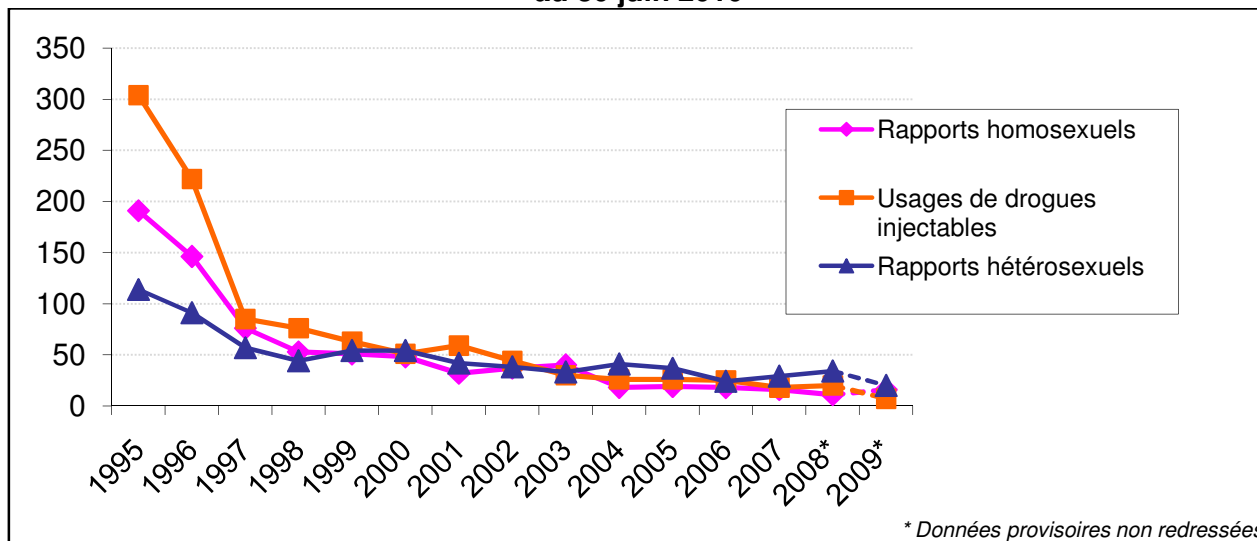
Mode de contamination des cas de sida

Mode de contamination	Nombre	%
Rapports homosexuels	2 363	30,5%
Usages de drogues inject.	3 221	41,5%
Rapports homo. + UDVI	91	1,2%
Rapports hétérosexuels	1 222	15,8%
Hémophilie	50	0,6%
Transfusion à l'étranger	7	0,1%
Transfusion en France	282	3,6%
Transmission materno-foetale	88	1,1%
Autre	4	0,1%
Non renseigné	427	5,5%
Total	7 755	100%

INVS, mai 2011 - données au 30 juin 2010

Dans notre région, le nombre de cas de sida cumulés liés à une contamination par usage de drogue par voie intraveineuse reste majoritaire. L'analyse des modes de contamination sur les quinze dernières années montre une évolution marquée par une diminution des cas de sida liés à l'usage de drogues par voie intraveineuse grâce aux politiques de réduction des risques mises en place dans la région et une augmentation de la part des contaminations par relations sexuelles.

Région PACA - Nouveaux cas de sida par mode de contamination par an au 30 juin 2010



INVS, mai 2011 - données au 30 juin 2010

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

En 2009, 36% des cas de sida diagnostiqués sont liés à une contamination par relations homosexuelles (30% en 1995), 16% sont liés à l'usage de drogues par voie intraveineuse (48% en 1995) et 44% sont liés à une contamination par relations hétérosexuelles (18% en 1995).

Pays de naissance

En région PACA, 73% des nouveaux cas de sida en 2009 concernent des personnes nées en France et 14% 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 les personnes nées en France représentent 54% des cas de sida en 2009 et les personnes originaires de pays d'Afrique subsaharienne 27% des cas.

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 une **épidémie active et en progression inquiétante.**

En région PACA, l'épidémie de sida est ancienne, parmi les premières d'Europe. Les premiers cas de sida sont apparus quasi concomitamment aux Etats-Unis, à Paris et en PACA. Historiquement, l'épidémie a concerné majoritairement dans notre région les usagers de drogues par voie intraveineuse. La politique de réduction des risques menée de façon très volontariste depuis plus de quinze ans a porté ses fruits avec le résultat spectaculaire de 4,1% de personnes contaminées par ce mode entre janvier 2003 et juin 2010. Les contaminations par usage de drogue par voie intraveineuse sont en constante baisse ces dernières années et sont passées de 7% en 2005 à 1% en 2009.

Le nombre de nouveaux diagnostics de séropositivité est important, de nouveau en progression depuis deux ans et de façon plus marquée au cours du 1^{er} semestre 2010 avec une progression constante des contaminations par relations homosexuelles.

En matière de prévention, il est important en région PACA, de tenir compte de la notion de réservoir de virus. En effet, on décompte 8 à 15 fois plus de nouvelles séropositivités par le VIH chaque année que de décès liés au sida, ce qui augmente progressivement, et de façon importante, le nombre de personnes vivant avec le VIH.

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

La prévention du sida repose plus que jamais sur des actions de prévention répétées et pérennes, à la fois pour renforcer la vigilance de chacun et développer l'éducation à la vie affective et sexuelle des jeunes générations qui leur permet d'adopter dès le début de leurs relations sexuelles un comportement adapté de prévention, mais aussi en renforçant les actions de prévention spécifiques ciblées vers des populations plus vulnérables à l'infection à VIH, comme les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes.



Centre Régional d'Information
et de Prévention du Sida
Provence-Alpes-Côte d'Azur

Site web : <http://paca.lecrips.net/>

Nos deux centres de documentation :

Marseille :

18, rue Stanislas Torrents
13006 Marseille
Tel. : 04 91 59 83 83
Fax : 04 91 59 83 99
eMail : cripspaca.marseille@lecrips.net

Nice :

6, rue de Suisse
06000 Nice
Tel. : 04 92 14 41 20
Fax : 04 92 14 41 22
eMail : cripspaca.nice@lecrips.net

Heures d'ouverture

14h-18h, du lundi au jeudi, 14h-17h le vendredi
le matin sur rendez-vous

Contact : Dr Brigitte REBOULOT
Tél : 04 92 14 41 20
breboulot.cripspaca@wanadoo.fr