

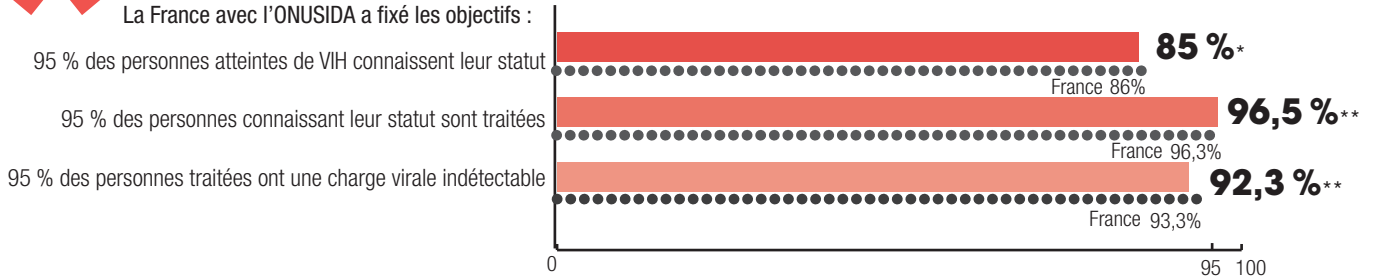
# LE VIH/SIDA EN ÎLE-DE-FRANCE

DES DISPARITÉS DANS LA DYNAMIQUE DE L'ÉPIDÉMIE



## METTRE UN TERME À L'ÉPIDÉMIE DE VIH EN 2030 LES OBJECTIFS 95-95-95

La France avec l'ONUSIDA a fixé les objectifs :



\* proportion des personnes infectées diagnostiquées (rapporté à un nombre estimé de personnes vivant avec le VIH) : estimation réalisée sur la période 2014-2018, basée sur une méthode de rétrocalcul du délai entre infection et diagnostic à partir des données des déclarations obligatoires du VIH (système de surveillance et de collecte géré par Santé publique France) - Source : ANRS C04-FHDH, INSERM - Marty L et al. Revealing geographical and population heterogeneity in HIV incidence, undiagnosed HIV prevalence and time to diagnosis to improve prevention and care: estimates for France. Journal of the International AIDS Society. 2018;21(3):e25100.

\*\* données 2021, dernières données disponibles. Cohortes hospitalières ANRS C04 FHDH et ANRS C03 AQUIVIH de suivi de personnes vivant avec le VIH (FHDH et AquiviH) non exhaustives. Charge virale <50cp/ml, en 2021

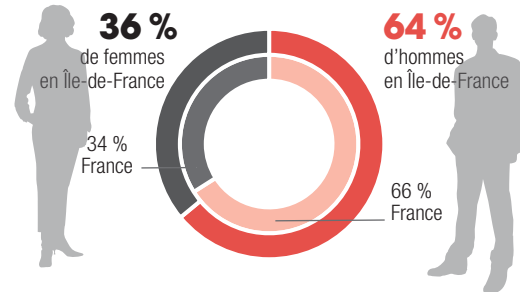
## L'ÎLE-DE-FRANCE LA RÉGION LA PLUS TOUCHÉE

**39 %**

des personnes prises en charge pour le VIH  
vivent en Île-de-France

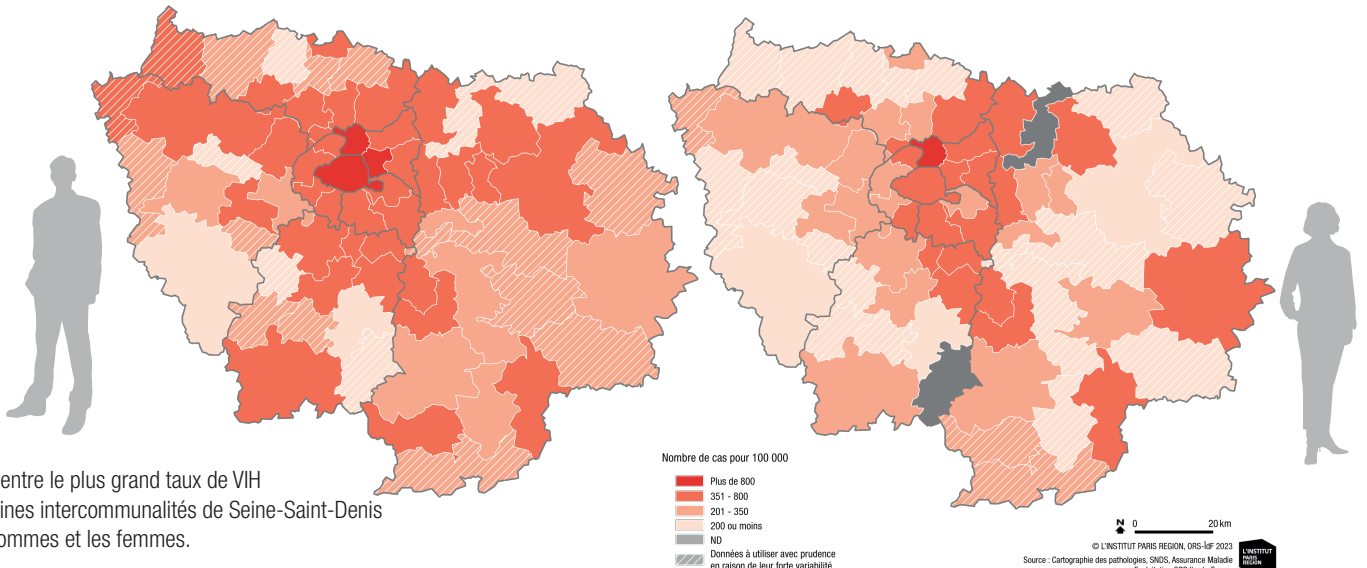


## UNE ÉPIDÉMIE PLUTÔT MASCULINE



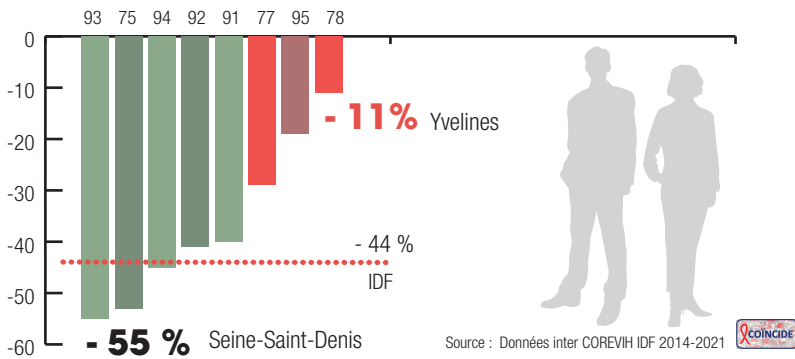
Source : Cartographie des pathologies, SNDS CNAM 2021 – Exploitation ORS IDF

## PRÉVALENCE DES PERSONNES PRISES EN CHARGE DANS LES INTERCOMMUNALITÉS : GRANDES DIFFÉRENCES SELON LES TERRITOIRES



# ÉVOLUTION DES NOUVEAUX DIAGNOSTICS DE L'INFECTION AU VIH DE 2014 À 2020

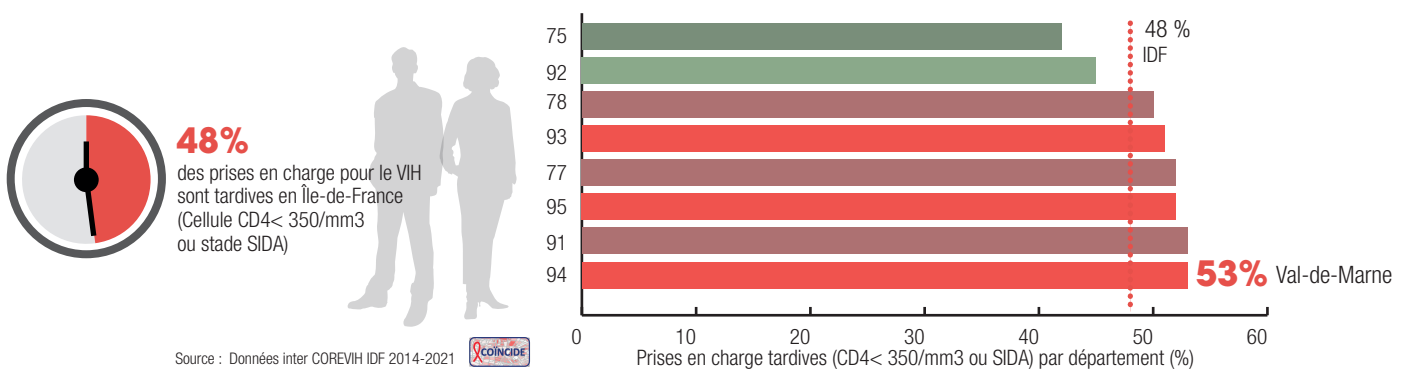
UNE DYNAMIQUE ÉPIDÉMIQUE MOINS FAVORABLE EN GRANDE COURONNE



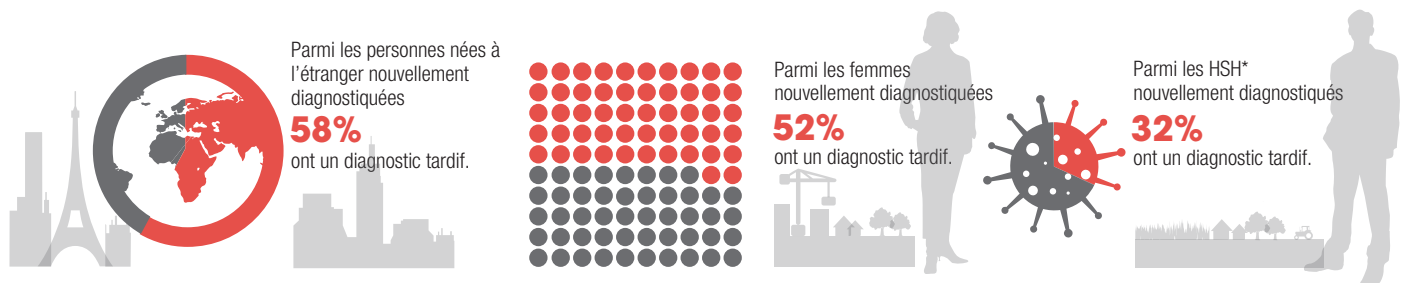
Ces données sont issues de COINCIDE qui est une étude observationnelle réalisée à partir des données des cinq COREVIH IDF en lien avec l'Inserm. Elle vise à cartographier l'épidémie de l'infection au VIH en Île-de-France, à l'échelle infra-départementale, selon le groupe à risque et selon le stade de l'infection au diagnostic. Elle inclut 10 510 personnes diagnostiquées entre 2014 et 2021 et résidant en Île-de-France lors du diagnostic.

Alors qu'à Paris la population nouvellement diagnostiquée est majoritairement celle des HSH (hommes qui ont des rapports sexuels avec d'autres hommes), en proche et grande couronne ce sont les femmes et les personnes nées à l'étranger qui prédominent.

## DES PRISES EN CHARGE TARDIVES PARTICULIÈREMENT FRÉQUENTES EN DEHORS DE PARIS



## PART DES PRISES EN CHARGE TARDIVES SELON LES GROUPES À RISQUES DE TRANSMISSION



Parmi les groupes à risques, ce sont les femmes et les personnes nées à l'étranger qui présentent une part importante de diagnostic tardif.

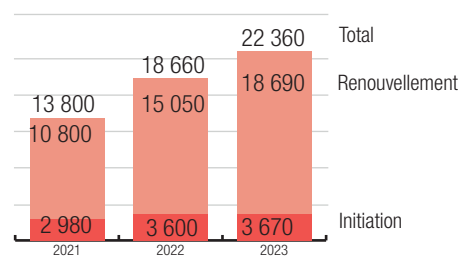
\* hommes qui ont des rapports sexuels avec d'autres hommes

Source : Données inter COREVIH IDF 2014-2021

## TRAITEMENT PRÉVENTIF : PROPHYLAXIE PRÉ-EXPOSITION (PREP)



Au premier semestre 2023, 22 360 Franciliens ont eu recours à la PrEP (dont 3 670 en initiation), soit une augmentation de 62 % depuis 2021.



Nombre de personnes ayant utilisé la PrEP (en initiation ou en renouvellement) le premier semestre de chaque année 2021 à 2023

Source : Epiphare, rapport novembre 2023

### À venir

**Cartoviz COINCIDE : Cartographies Infra-départementales des nouveaux diagnostics VIH en Île-DE-France 2014-21**

En collaboration avec l'équipe de recherche COINCIDE des COREVIH, l'ORS Île-de-France développe un outil de cartographie interactive pour aider l'ensemble des acteurs de la santé à mieux connaître la répartition des nouveaux diagnostics VIH dans la région, mieux connaître le profil des personnes nouvellement diagnostiquées (pays d'origine, groupes à risques, de transmission, sexe ...). Ces indicateurs infrarégionaux permettront de mieux lutter contre l'épidémie de VIH en allant vers le public cible.

Publication Focus santé en Île-de-France

