

ANRS CO2 Hemoco-Seroco

Cohorte de patients infectés par le VIH-1 non traités par antiretroviraux à l'inclusion

Promoteur	Inserm-ANRS
Début des inclusions	1988
Statut des inclusions	Terminé
Fin d'étude prévisionnelle	Fin 2009
Nombre de participants	SEROCO –1551 (Hommes : 1096, Femme : 454, Transgenre : 1) HEMOCO – 197
Equipe de coordination	

Pr Laurence MEYER
Service d'Epidémiologie, INSERM/Univ Paris-Sud U1018 Hôpital de Bicêtre 82, rue du Général Leclerc, 94276 Le Kremlin-Bicêtre Cedex

Objectifs Comprendre l'histoire de l'infection par le VIH
Déterminer les facteurs pronostiques de la survenue d'un SIDA chez les sujets séropositifs dans un délai donné
Evaluer les traitements administrés dans le cadre d'un essai thérapeutiques contrôlés, qui auront l'intérêt de porter sur des patients déjà suivis antérieurement

Méthodologie Cohorte nationale, prospective, multicentrique

Principaux critères d'inclusion

SEROCO	HEMOCO
Patient ≥ 18 ans, Infecté par le VIH-1 (test ELISA, confirmé par un Western Blot)	Patient hémophile, infecté par le VIH
Diagnostic VIH-1 datant d'une intervalle de 24 mois maximum	Patient ≥ 3 ans
*Possibilité d'inclusion, si la date de contamination est connue à ± 3 mois	Consentement de parent exerçant l'autorité parentale

Principaux critères de non inclusion stade clinique IV après l'OMS
Spécifiques à l'étude Patient traité antérieurement pour le VIH
Patient hémophile

Modalités du suivi Biannuel

Biothèques **Sérothèque (J0, tous les 6 mois)**: 10ml du sang sur tube sec ;
Lymphothèque (J0, tous les 18 mois): sang prélevé sur tube héparine-lithium, réparti sur 5 aliquots x 10⁶

Données (c.f. eCRF) Mode de vie, clinique, biologique, sérologie VIH, sérologie HBV/ HCV, syphilis, herpès

Pour information Email : Biobanque@anrs.fr