

ANRS CO5 VIH-2

Cohorte Nationale VIH-2

Promoteur	Inserm-ANRS
Début des inclusions	1994
Statut des inclusions	En cours
Fin d'étude	En cours
Nombre de participants	1160 (Hommes : 482, Femmes : 678)
Objectifs	<p><i>Principal</i> : Étudier l'infection par VIH-2 chez les patients adultes suivis en France</p> <p><i>Secondaires</i> : Décrire les caractéristiques épidémiologiques et cliniques des participants infectées par VIH-2, et les caractéristiques immuno-virologiques de l'infection</p> <ul style="list-style-type: none"> - Étudier la progression clinique et immunologique de l'infection par VIH-2 et les facteurs pronostiques de cette évolution - Etudier la réponse au traitement antirétroviral (clinique, immuno-virologique) et contribuer à l'identification des stratégies et combinaisons antirétrovirales les plus adaptées aux particularités de l'infection - Permettre une évaluation des pratiques de prise en charge des participants suivis dans les centres hospitaliers français - Fournir une banque de données clinico-biologiques et de prélèvements permettant la réalisation d'études virologiques et/ou immunologiques sur l'infection par VIH-2
Méthodologie	Cohorte nationale, prospective, multicentrique
Principaux critères d'inclusion	Patient ≥ 18 ans présentant une infection par VIH-2 seulement, diagnostiquée par ELISA, confirmée par Western-Blot ; Suivi prolongé possible, résidence en France prévue pour au moins un an ;
Principaux critères de non inclusion Spécifiques à la Recherche	Infection par le VIH-1 Double séropositivité VIH-1 + VIH-2
Modalités du suivi	En fonction de la nature du prélèvement
Biothèque	<p>- Participants naïfs de traitement antirétroviral : Sérothèque à J0 puis annuel : 1 tube sec de 10ml du sang; Plasmathèque à J0 puis tous les 6 mois, et en cas d'EIG* : 2 tubes EDTA de 5-7 ml du sang, aliquotes (1 ml); Cellulothèque à J0 puis annuel : 2 tubes EDTA de 5-7 ml du sang</p> <p>- Participants traités par antirétroviraux (avant/après l'inclusion) : Sérothèque à J0 puis annuel : 1 tube sec (10ml) du sang; Cellulothèque à J0 puis annuel : 2 tubes EDTA (5-7 ml) du sang ; Plasmathèque à J0, M1, tous les 3 mois jusqu'à obtention d'une charge virale indétectable, et puis tous les 6 mois, et en cas d'EIG : 2 tubes EDTA (5-7 ml), aliquotes de 1 ml du sang</p>
Données	Clinique, biologique et biochimie, immunologie, sérologie toxoplasmose, VHB,VHC, virologie VIH, génotypage VIH-2, mode de vie
Pour information	Email : Biobanque@anrs.fr