

**ANRS CO5 VIH-2**

**Cohorte Nationale VIH-2**

|  |  |
|--|--|
| <b>Promoteur</b>   | Inserm-ANRS  |
| <b>Début des inclusions</b>  | 1994   |
| <b>Statut des inclusions</b>   | En cours   |
| <b>Fin d'étude</b>   | En cours   |
| <b>Nombre de participants</b>  | 1160 (Hommes : 482, Femmes : 678)  |
| <b>Objectifs</b>   | <p><i>Principal</i> : Étudier l'infection par VIH-2 chez les <b>patients</b> 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"> <li>- Étudier la progression clinique et immunologique de l'infection par VIH-2 et les facteurs pronostiques de cette évolution</li> <li>- 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</li> <li>- 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</li> </ul> |
| <b>Méthodologie</b>  | Cohorte nationale, prospective, multicentrique   |
| <b>Principaux critères d'inclusion</b>                                 | 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 ;   |
| <b>Principaux critères de non inclusion Spécifiques à la Recherche</b> | Infection par le VIH-1<br>Double séropositivité VIH-1 + VIH-2  |
| <b>Modalités du suivi</b>  | En fonction de la nature du prélèvement  |
| <b>Biothèque</b>   | <p>- <b>Participants naïfs de traitement antirétroviral</b> : <b>Sérothèque à J0 puis annuel</b> : 1 tube sec de 10ml du sang; <b>Plasmathèque à J0 puis tous les 6 mois, et en cas d'EIG*</b> : 2 tubes EDTA de 5-7 ml du sang, aliquotes (1 ml); <b>Cellulothèque à J0 puis annuel</b> : 2 tubes EDTA de 5-7 ml du sang</p> <p>- <b>Participants traités par antirétroviraux (avant/après l'inclusion)</b> : <b>Sérothèque à J0 puis annuel</b> : 1 tube sec (10ml) du sang; <b>Cellulothèque à J0 puis annuel</b> : 2 tubes EDTA (5-7 ml) du sang ; <b>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</b> : 2 tubes EDTA (5-7 ml), aliquotes de 1 ml du sang</p>   |
| <b>Données</b>   | Clinique, biologique et biochimie, immunologie, sérologie toxoplasmose, VHB,VHC, virologie VIH, génotypage VIH-2, mode de vie  |
| <b>Pour information</b>  | <b>Email : <a href="mailto:Biobanque@anrs.fr">Biobanque@anrs.fr</a></b>  |