
ANRS CO1 EPF - Information destinée aux participants de la recherche

Titre : Étude prospective nationale sur la transmission mère-enfant du VIH-1 et/ou VIH-2 et sa prévention

En bref	Investigateur : Dr Josiane WARSZAWSKI
	Structure/équipes : Unité mixte INSERM-Université Paris-Saclay - CESP- INSERM U1018 – Equipe Epidémiologie clinique et Pharmaco-Epidémiologie / AP-HP Service de Santé Publique
	Date : La première inclusion a eu lieu le 24 septembre 1984 Fin d'inclusion des mères : 28 juin 2022 Fin de suivi des nouveau-nés : 29 mars 2023
	Nombre de couples mère-enfants prévus en moyenne : 900 à 1000 annuellement, soit au total : 26 976 femmes vivant avec le VIH incluses pendant la grossesse ou à l'accouchement (9 988 avant 2005, 11 291 dans CO1 et 5 687 dans CO11).
	Statut de la recherche : Terminé
	Pathologie : VIH 1 et VIH 2
	Promotion : Inserm - ANRS MIE
	Financé par l'ANRS MIE
Le projet	L'étude ANRS CO1 EPF est une cohorte prospective nationale, initiée fin 1984, visant à estimer le taux de transmission mère-enfant du VIH-1 et/ou VIH-2 (TME), en évaluer l'évolution, puis la tolérance et l'efficacité des stratégies de prévention de cette transmission (PTME), ainsi que les situations de vulnérabilité. A partir de 2004, elle a porté sur un volet détaillé (CO1) et un volet simplifié (CO11), s'appuyant sur un réseau de maternités en France et dans les DOM, incluant chaque année environ 900 femmes séropositives souhaitant mener leur grossesse à terme, ainsi que leurs nouveau-nés. Les nouveau-nés dont le diagnostic de VIH positif a été établi, nés de ces mères, ont été inclus pour un suivi prolongé jusqu'à leur majorité dans la cohorte CO10. L'objectif principal, initialement centré sur l'évaluation de l'efficacité des stratégies de PTME a évolué à partir des années 2000 vers l'identification de l'impact des traitements antirétroviraux sur la santé des mères et des enfants non infectés, à court, moyen et long terme. Les objectifs spécifiques incluent l'étude des pratiques de PTME, des facteurs de risque de non-conformité aux recommandations, du rôle de la précarité, de la révélation du statut VIH, et des co-infections. L'étude examine aussi les effets des traitements sur la grossesse, la prématurité, les malformations congénitales, et la morbidité infantile. Le suivi est basé sur des données cliniques et biologiques recueillies jusqu'à 24 mois chez l'enfant, avec prolongation en cas de pathologie. Des prélèvements pour biobanques ont été réalisés avec le consentement des mères. L'inclusion dans la cohorte repose sur le recueil de la non-opposition, sauf en cas de biobanque pour lequel un consentement explicite a été demandé. Depuis l'amendement 15, il n'y a plus de prélèvements pour biobanque. L'étude a contribué à la veille sanitaire, à l'amélioration des recommandations et à la mise en place d'essais thérapeutiques.
Références des Publications	Liste des publications CO1/CO11 en annexe
Type d'étude	Cohorte nationale, prospective et multicentrique

Objectifs principaux	Initiée en 1985, (une seule inclusion fin 1984) les objectifs de cette cohorte ont évolué avec les progrès de la prévention de la transmission mère-enfant du VIH. A partir de 2005, l'objectif principal a porté sur l'évaluation de la tolérance des stratégies de prévention de la transmission mère-enfant du VIH (PTME) dont l'efficacité a été démontrée, aussi bien pour la mère pendant la grossesse et le post-partum et l'enfant à court, moyen et si possible long terme. Cette évaluation en situation observationnelle, menée dans la plus large et ancienne cohorte nationale, a consisté principalement à décrire l'évolution conjointe des stratégies de PTME et du maintien de leur efficacité sur la transmission, en parallèle de leur impact sur le déroulement et l'issue de la grossesse et sur leur toxicité/tolérance chez les enfants non infectés par le VIH.
Objectifs secondaires	• Étudier la fréquence et les facteurs de risque de stratégies de PTME non conformes aux recommandations des groupes d'experts, en tenant compte de leurs évolutions dans le temps. • Evaluer l'impact des évolutions de prise en charge au cours du temps sur le taux de transmission, notamment en termes de moment d'initiation des cART et de type de molécules, de mode d'accouchement, de prophylaxie perpartum et postnatale, mais aussi des pratiques en augmentation (procréation médicalement assistée, amniocentèse...). • Analyser le rôle de la précarité et de la révélation du statut VIH sur la prise en charge. • Evaluer l'évolution de la fréquence d'allaitement par les femmes porteuses du VIH, non recommandée en France actuellement. • Etudier la réponse immuno-virologique en cours de grossesse en fonction de la durée et du type de traitement antirétroviral reçu. • Etudier les relations entre prématurité, modes d'accouchement et stratégies thérapeutiques, et la morbidité associée. • Estimer l'incidence de pathologies survenant pendant et au décours de la grossesse, leurs relations avec la prématurité et leurs liens avec les traitements antirétroviraux reçus. • Etudier la fréquence, la prise en charge et le risque de transmission des co-infections maternelles (VHB, VHC, CMV). • Evaluer le rôle éventuel du VIH maternel, de la précarité, des expositions périnatales ou de la prise en charge obstétricale aux antirétroviraux sur la croissance, la mortalité périnatale et infantile, la survenue de malformations congénitales, d'anomalies hématologiques et biochimiques, de pathologies infectieuses graves, de troubles neurologiques graves, de cancers, de troubles endocriniens ou relevant de toxicité mitochondriale, et de pathologies inattendues chez les enfants non infectés. • Evaluer les risques pour la santé à moyen et long terme pour l'enfant non infecté par le VIH.

Les résultats globaux de la recherche

EPF a contribué à la diffusion et l'évaluation des stratégies de prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant, avec des progrès spectaculaires en 20 ans :

- La prescription de traitements anti VIH combinés puissants pendant la grossesse a commencé en 1997 et concernait 98% des femmes enceintes à partir de 2014.

- Grâce à ces traitements, la presque totalité des femmes accouchent désormais avec une quantité de virus (charge virale) très faible dans le sang, ce qui est le principal facteur de protection de la transmission.
- Alors que le taux de transmission de la mère à l'enfant était supérieur à 20 % avant 1990, il est passé en dessous de 1% au milieu des années 2000, puis en dessous de 0,2% à partir de 2011, avec aucune transmission mère-enfant chez les femmes traitées pendant toute la grossesse avec maintien d'une charge virale indétectable.
- L'efficacité du traitement antirétroviral a permis d'alléger les indications des autres stratégies de prévention, de la transmission en particulier de réduire l'indication des césariennes

Références des publications

	PUBLICATIONS EPF-CO1/CO11 (>2005)
2023	Sibiude J, Le Chenadec J, Mandelbrot L, Hoctin A, Dollfus C, Faye A, Bui E, Pannier E, Ghosn J, Garrait V, Avettand-Fenoel V, Frange P, Warszawski J, Tubiana R. Update of Perinatal Human Immunodeficiency Virus Type 1 Transmission in France: Zero Transmission for 5482 Mothers on Continuous Antiretroviral Therapy From Conception and With Undetectable Viral Load at Delivery. Clin Infect Dis. 2023 Feb 8;76(3)
2022	Dollfus C, Le Chenadec J, Mandelbrot L, Tubiana R, Faye A, Brossard M, Frange P, Blanche S, Warszawski J; ANRS CO1/CO11 study group. Improved Hematologic Outcomes in HIV1-Exposed Infants Receiving Nevirapine Compared With Zidovudine for Postnatal Prophylaxis in a High Resource Setting. Pediatr Infect Dis J. 2022 May 1;41(5):420-423.
2022	Saint-Lary L, Diallo A, de Monteynard LA, Paul C, Marchand L, Tubiana R, Warszawski J, Mandelbrot L, Rekacewicz C, Petrov-Sanchez V, Faye A, Sibiude J, Dabis F, Sommet A, Leroy V. In utero exposure to antiretroviral drugs and pregnancy outcomes: Analysis of the French ANRS pharmacovigilance database. Br J Clin Pharmacol. 2022 Mar;88(3):942-964
2021	Sibiude J, Le Chenadec J, Mandelbrot L, Dollfus C, Matheron S, Lelong N, Avettand-Fenoel V, Brossard M, Frange P, Reliquet V, Warszawski J, Tubiana R, EPF study group. Risk of birth defects and perinatal outcomes in HIV-infected women exposed to integrase strand inhibitors during pregnancy. AIDS 2021 Feb 2;35(2):219-226
2020	Zheng Y, Hirt D, Delmas S, Lui G, Benaboud S, Lechedanec J, Tréluyer JM, Chenevier-Gobeaux Elisa, Arezes E, Gelley A, Amri I, Urien S, Bouazza N, Foissac F, Warszawski J, Ghosn J. Effect of Pregnancy on Unbound Raltegravir Concentrations in the ANRS 160 RalFe Trial. Antimicrob Agents Chemother. 2020 Sep 21;64(10)
2020	Frange P, Tubiana R, Sibiude J, Canestri A, Arvieux C, Brunet-Cartier C, Cotte L, Reynes J, Mandelbrot L, Warszawski J, Le Chenadec J; ANRS EPF CO1/CO11 Study Group. Rilpivirine in HIV-1-positive women initiating pregnancy: to switch or not to switch? J Antimicrob Chemother. 2020 Mar 11
2019	Sibiude J, Warszawski J, Tubiana R, Le Chenadec J, Meier F, Faye A, Blanche S, Mandelbrot L; ANRS-French Perinatal Cohort Study Group. Liver Enzyme Elevation in Pregnant Women Receiving Antiretroviral Therapy in the ANRS-French Perinatal Cohort. J Acquir Immune Defic Syndr. 2019 May 1;81(1):83-94.
2019	Peyronnet V, Warszawski J, Sibiude J, Dialla O, Bourgeois-Moine A, Bui E, Toulza CS, Peretti D, Brunet-Cartier C, Avettand-Fenoel V, Chenadec JL, Faye A, Tubiana R, Mandelbrot L. Does Changing Antiretroviral Therapy in the First Trimester of Pregnancy for Safety Concerns Have an Impact on Viral Suppression? J Acquir Immune Defic Syndr. 2019 Apr 15;80(5):574-584.
2018	Warszawski J, Thomas C, Dialla O, Garrait V, Dollfus C, Reliquet V, Clech L, Dert C, Mandelbrot L, Audrain M, Blanche S; ANRS EPF Study Group. T-Cell Receptor Excision Circles in HIV-Exposed, Uninfected Newborns Measured During a National Newborn Screening Program for Severe Combined Immunodeficiency. J Pediatr. 2018 Nov; 202:311-314.
2018	Benhammou V, Tubiana R, Matheron S, Sellier P, Mandelbrot L, Chenadec JL, Marel E, Khoshnood B, Warszawski J; ANRS CO1/CO11-EPF French Perinatal Cohort study group. HBV or HCV Coinfection in HIV-1-Infected Pregnant Women in France: Prevalence and Pregnancy Outcomes. J Acquir Immune Defic Syndr. 2018 Apr 15;77(5):439-450.
2018	Hleyhel M, Goujon S, Sibiude J, Tubiana R, Dollfus C, Faye A, Mandelbrot L, Clavel J, Warszawski J, Blanche S; ANRS French Perinatal Cohort study Group. Risk of cancer in children exposed to

	antiretroviral nucleoside analogues in utero: The french experience. Environ Mol Mutagen. 2019 Jun; 60(5):404-409
2017	Benhammou V, Tubiana R, Matheron S, Sellier P, Mandelbrot L, Le Chenadec J, Marel E, Khoshnood B, MD, PhD1, Warszawski J, for the French Perinatal Cohort study group. HBV or HCV Coinfection in HIV-1-infected Pregnant Women in France: Prevalence and Pregnancy Outcomes, JAIDS, 2017 Dec 27
2017	M Hleyhel, S Goujon, Sibiude J, R Tubiana, C Dollfus, A Faye, L Mandelbrot, J Clavel, J Warszawski, S Blanche. Risk of cancer in children exposed to anti-HIV NRTIs in utero Environmental and Molecular Mutagenesis, 2017 Dec 5
2016	Hleyhel M, Goujon S, Sibiude J, Blanche S, Warszawski J; on behalf the ANRS French Perinatal Cohort study Group. In-utero exposure to nelfinavir-ethyl methyl sulfone. AIDS. 2016 Nov 13;30(17):2729-2730
2016	M Hleyhel, S Goujon, C Delteil, A Vasiljevic, S Luzzi, JL Stephan, V Reliquet, S Jannier, R Tubiana, C Dollfus, A Faye, L Mandelbrot, J Clavel, J Warszawski, S Blanche; on behalf of the ANRS French Perinatal Cohort study Group, " Risk of cancer in children exposed to didanosine in utero., " AIDS. 2016 Nov 13;30(17):2729-2730.
2015	L Mandelbrot, R Tubiana, J Le Chenadec, C Dollfus, A Faye, E Pannier, S Matheron, MA Khuong, V Garrait, V Reliquet, A Devidas, A Berrebi, C Allisy, C Elleau, C Arvieux, C Rouzioux, J Warszawski, S Blanche; ANRS-EPF Study Group, " No perinatal HIV-1 transmission from women with effective antiretroviral therapy starting before conception., " Clin. Infect. Dis., vol. 61, no. 11, p. 1715-25, Dec. 2015.
2015	F Fauchet, JM Treluyer, SM Illamola, C Pressiat, G Lui, E Valade, L Mandelbrot, J Lechedanec, S Delmas, S Blanche, J Warszawski, S Urien, R Tubiana, D Hirt, " Population approach to analyze the pharmacokinetics of free and total lopinavir in HIV-infected pregnant women and consequences for dose adjustment., " Antimicrob. Agents. Chemother., vol. 59, no. 9, p. 5727-35, Sep. 2015.
2015	J Sibiude, J Le Chenadec, D Bonnet, R Tubiana, A Faye, C Dollfus, L Mandelbrot, S Delmas, N Lelong, B Khoshnood, J Warszawski, S Blanche; French National Agency for Research on AIDS and Viral Hepatitis French Perinatal Cohort/Protease Inhibitor Monotherapy Evaluation Trial, " In utero exposure to zidovudine and heart anomalies in the ANRS French perinatal cohort and the nested PRIMEVA randomized trial., " Clin. Infect. Dis., vol. 61, no. 2, p. 270-80, Jul. 2015.
2015	Sibiude J, Warszawski J, Blanche S. Tolerance of the newborn to antiretroviral drug exposure in utero. Expert Opin Drug Saf. 2015 Mar 1:1-12
2014	C. Taron-Brocard, J. Le Chenadec, A. Faye, C. Dollfus, T. Goetghebuer, V. Gajdos, J.-M. Labaune, A. Perilhou, L. Mandelbrot, S. Blanche, J. Warszawski, and EPF ANRS CO1/CO11 Study, "Increased risk of serious bacterial infections due to maternal immunosuppression in HIV-exposed uninfected infants in a European country," Clin. Infect. Dis. 2014 Nov 1 ;59(9):1332-45
2014	C. Aupiais, A. Faye, J. Le Chenadec, C. Rouzioux, N. Bouallag, L. Mandelbrot, S. Blanche, C. Dollfus, and J. Warszawski, "Interruption of cART in clinical practice is associated with an increase in the long-term risk of subsequent immunosuppression in HIV-1-infected children., " Pediatr. Infect. Dis. J., vol. 2014 Dec;33(12) :1237-45.
2014	J. Sibiude, L. Mandelbrot, S. Blanche, J. Le Chenadec, N. Boullag-Bonnet, A. Faye, C. Dollfus, R. Tubiana, D. Bonnet, N. Lelong, B. Khoshnood, and J. Warszawski, "Association between Prenatal Exposure to Antiretroviral Therapy and Birth Defects: An Analysis of the French Perinatal Cohort Study (ANRS CO1/CO11).," PLoS Med., vol. 11, no. 4, p. e1001635, Apr. 2014.

2013	N. Briand, J. Warszawski, L. Mandelbrot, C. Dollfus, E. Pannier, L. Cravello, R. Nguyen, I. Matheron, N. Winer, R. Tubiana, C. Rouzioux, A. Faye, and S. Blanche, "Is intrapartum intravenous zidovudine for prevention of mother-to-child HIV-1 transmission still useful in the combination antiretroviral therapy era?," <i>Clin. Infect. Dis.</i> , vol. 57, no. 6, pp. 903–14, Sep. 2013.
2013	D. Hirt, J. Warszawski, G. Firtion, C. Giraud, H. Chappuy, J. Lechenadec, S. Benaboud, S. Urien, S. Blanche, and J.-M. Tréluyer, "High exposure to zidovudine during the first 2 weeks of life and concentration-toxicity relationships.," <i>J. Acquir. Immune Defic. Syndr.</i> , vol. 63, no. 5, pp. 555–62, Aug. 2013.
2013	C. Jasseron, L. Mandelbrot, C. Dollfus, N. Trocmé, R. Tubiana, J. P. Teglas, A. Faye, C. Rouzioux, S. Blanche, and J. Warszawski, "Non-disclosure of a pregnant woman's HIV status to her partner is associated with non-optimal prevention of mother-to-child transmission.," <i>AIDS Behav.</i> , vol. 17, no. 2, pp. 488–97, Mar. 2013.
2013	N. Briand, C. Jasseron, J. Sibiude, E. Azria, J. Pollet, Y. Hammou, J. Warszawski, and L. Mandelbrot, "Cesarean section for HIV-infected women in the combination antiretroviral therapies era, 2000–2010.," <i>Am. J. Obstet. Gynecol.</i> , vol. 209, no. 4, pp. 335.e1–335.e12, Oct. 2013.
2013	A. Rachas, J. Warszawski, J. Le Chenadec, C. Legeai, J.-P. Teglas, C. Goujard, C. Rouzioux, L. Mandelbrot, R. Tubiana, and L. Meyer, "Does pregnancy affect the early response to cART?," <i>AIDS</i> , vol. 27, no. 3, pp. 357–67, Jan. 2013.
2012	A. Chaillon, T. Wack, M. Braibant, L. Mandelbrot, S. Blanche, J. Warszawski, and F. Barin, "The breadth and titer of maternal HIV-1-specific heterologous neutralizing antibodies are not associated with a lower rate of mother-to-child transmission of HIV-1.," <i>J. Virol.</i> , vol. 86, no. 19, pp. 10540–6, Oct. 2012.
2012	J. Sibiude, J. Warszawski, R. Tubiana, C. Dollfus, A. Faye, C. Rouzioux, J.-P. Teglas, D. Ekoukou, S. Blanche, and L. Mandelbrot, "Premature delivery in HIV-infected women starting protease inhibitor therapy during pregnancy: role of the ritonavir boost?," <i>Clin. Infect. Dis.</i> , vol. 54, no. 9, pp. 1348–60, May 2012.
2012	M. Burgard, S. Blanche, C. Jasseron, P. Descamps, M.-C. Allemon, N. Ciraru-Vigner, C. Floch, B. Heller-Roussin, E. Lachassinne, F. Mazy, J. Warszawski, and C. Rouzioux, "Performance of HIV-1 DNA or HIV-1 RNA tests for early diagnosis of perinatal HIV-1 infection during anti-retroviral prophylaxis.," <i>J. Pediatr.</i> , vol. 160, no. 1, pp. 60–6.e1, Jan. 2012.
2011	A. Simon, J. Warszawski, D. Kariyawasam, J. Le Chenadec, V. Benhammou, P. Czernichow, F. Foissac, K. Laborde, J.-M. Tréluyer, G. Firtion, I. Layouni, M. Munzer, F. Bavoux, M. Polak, and S. Blanche, "Association of prenatal and postnatal exposure to lopinavir-ritonavir and adrenal dysfunction among uninfected infants of HIV-infected mothers.," <i>JAMA</i> , vol. 306, no. 1, pp. 70–8, Jul. 2011.
2011	N. Briand, L. Mandelbrot, S. Blanche, R. Tubiana, A. Faye, C. Dollfus, J. Le Chenadec, V. Benhammou, C. Rouzioux, and J. Warszawski, "Previous antiretroviral therapy for prevention of mother-to-child transmission of HIV does not hamper the initial response to PI-based multitherapy during subsequent pregnancy.," <i>J. Acquir. Immune Defic. Syndr.</i> , vol. 57, no. 2, pp. 126–35, Jun. 2011.
2010	M. Burgard, C. Jasseron, S. Matheron, F. Damond, K. Hamrene, S. Blanche, A. Faye, C. Rouzioux, J. Warszawski, and L. Mandelbrot, "Mother-to-child transmission of HIV-2 infection from 1986 to 2007 in the ANRS French Perinatal Cohort EPF-CO1.," <i>Clin. Infect. Dis.</i> , vol. 51, no. 7, pp. 833–43, Oct. 2010.
2010	R. Tubiana, J. Le Chenadec, C. Rouzioux, L. Mandelbrot, K. Hamrene, C. Dollfus, A. Faye, C. Delaugerre, S. Blanche, and J. Warszawski, "Factors associated with mother-to-child transmission of HIV-1 despite a maternal viral load <500 copies/ml at delivery: a case-control study nested in the French perinatal cohort (EPF-ANRS CO1).," <i>Clin. Infect. Dis.</i> , vol. 50, no. 4, pp. 585–96, Feb. 2010.

2010	P. Frange, M. Burgard, E. Lachassinne, J. le Chenadec, M.-L. Chaix, C. Chaplain, J. Warszawski, C. Dollfus, A. Faye, C. Rouzioux, and S. Blanche, "Late postnatal HIV infection in children born to HIV-1-infected mothers in a high-income country.," <i>AIDS</i> , vol. 24, no. 11, pp. 1771–6, Jul. 2010.
2009	Delaugerre C, Chaix ML, Blanche S, Warszawski J, Cornet D, Dollfus C, Schneider V, Burgard M, Faye A, Mandelbrot L, Tubiana R, Rouzioux C; ANRS French Perinatal Cohort. Perinatal acquisition of drug-resistant HIV-1 infection: mechanisms and long-term outcome. <i>Retrovirology</i> . 2009 Sep 19 ;6 :85.
2009	Briand N, Mandelbrot L, Le Chenadec J, Tubiana R, Teglas JP, Faye A, Dollfus C, Rouzioux C, Blanche S, Warszawski J; ANRS French Perinatal Cohort. No relation between in-utero exposure to HAART and intrauterine growth retardation. <i>AIDS</i> . 2009 Jun 19 ;23(10) :1235-43.
2009	Guibert G, Warszawski J, Le Chenadec J, Blanche S, Benmebarek Y, Mandelbrot L, Tubiana R, Rouzioux C, Leruez-Ville M; French Perinatal Cohort. Decreased risk of congenital cytomegalovirus infection in children born to HIV-1-infected mothers in the era of highly active antiretroviral therapy. <i>Clin Infect Dis</i> . 2009 Jun 1;48(11):1516-25
2009	Mandelbrot L, Jasseron C, Ekoukou D, Batallan A, Bongaoïn A, Pannier E, Blanche S, Tubiana R, Rouzioux C, Warszawski J; for the ANRS French Perinatal Cohort (EPF). Amniocentesis and mother-to-child HIV transmission in the ANRS-French Perinatal Cohort. <i>Am J Obstet Gynecol</i> . 2009 Feb; 200 (2): 160.e1-e9.
2009	Avettand-Fènoël V, Chaix ML, Blanche B, Burgard M, Floch C, Toure K, Allemon MC, Warszawski J, Rouzioux C, for the French Pediatric Cohort Study ANRS – CO 01 Group. LTR real-time PCR for HIV-1 DNA quantification in blood cells for early diagnosis in infants born to seropositive mothers in France. <i>J med Virol</i> , 2009 fev; 81(2) : 217-23.
2008	Benhammou V, Warszawski J, Bellec S, Doz F, André N, Lacour B, Levine M, Bavoux F, Tubiana R, Mandelbrot L, Clavel J, Blanche S; on behalf ANRS-Enquête Périnatale Française Incidence of cancer in children perinatally exposed to nucleoside reverse transcriptase inhibitors. <i>AIDS</i> . 2008 Oct 18;22(16):2165-2177.
2008	Jasseron C, Mandelbrot L, Tubiana R, Teglas J.P., Faye A, Dollfus C., Le Chenadec J., Rouzioux C., Blanche S., Warszawski J ; ANRS French Perinatal Cohort. Prevention of mother-to-child HIV transmission : similar access for sub-Sahara African immigrants and for French women?. <i>AIDS</i> . 2008 Jul 31;22(12):1503-11.
2008	Warszawski J, Tubiana R, Le Chenadec J, Blanche S, Teglas JP, Dollfus C, Faye A, Burgard M, Rouzioux C, Mandelbrot L; ANRS French Perinatal Cohort. Mother-to-child HIV transmission despite antiretroviral therapy in the ANRS French Perinatal Cohort. <i>AIDS</i> . 2008 Jan 11;22(2):289-99.
2007	Newell ML, Huang S, Fiore S, Thorne C, Mandelbrot L, Sullivan JL, Maupin R, Delke I, Watts DH, Gelber RD, Cunningham CK; PACTG 316 Study Team. Characteristics and management of HIV-1-infected pregnant women enrolled in a randomised trial: differences between Europe and the USA. <i>BMC Infect Dis</i> . 2007, 20;7:60.
2007	Palladino Sili Scavalli, Mandelbrot L, Berrebi A, Batallan A, Cravello L, Pannier E, Hamrene K, Ciraru-Vigneron N, Faye A, Warszawski J, ANRS EPF. Twin pregnancy as a risk factor for mother-to-child transmission of HIV-1: trends over 20 years. <i>AIDS</i> . 2007, 11 ;21(8):993-1002.
2007	Benhammou V, Tardieu M, Warszawski J, Rustin P, Blanche S. Clinical mitochondrial dysfunction in uninfected children born to HIV-infected mothers following perinatal exposure to nucleoside analogues. <i>Environ Mol Mutagen</i> , 2007, (48) 173-178
2007	Blanche S. Possible long-term effect of in utero antiretroviral exposure? <i>Arch Pediatr</i> . 2007, 14(6):610-1