

**Cohorte de jeunes adultes infectés par le VIH par voie verticale ou pendant l'enfance**

<b>Promoteur</b>	Inserm-ANRS
<b>Début des inclusions</b>	2010
<b>Statut des inclusions</b>	Terminé
<b>Fin d'étude</b>	Terminé
<b>Nombre de participants</b>	417 dont 86 volontaires sains
<b>Objectifs</b>	<p><i>Principal</i> : Etudier la transition vers l'âge adulte et le devenir à long terme des jeunes infectés pendant l'enfance, principalement par voie périnatale, par le VIH-1 et/ ou VIH-2, en particulier :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la transition vers l'âge adulte et ses répercussions sur le statut immunovirologique et clinique du point de vue de l'insertion scolaire et professionnelle, de l'entrée dans la sexualité et la vie reproductive, des conditions du passage d'un service pédiatrique vers un service de médecine d'adultes</li> <li>- la réponse clinique, immunologique et virologique aux traitements antirétroviraux, le pronostic à moyen et long terme et la morbi-mortalité, selon l'âge et le stade de l'infection au moment de l'initiation des traitements et selon l'histoire thérapeutique</li> <li>- l'incidence, l'expression et la réversibilité d'événements indésirables et leur lien avec les différentes stratégies thérapeutiques</li> <li>- les marqueurs d'un possible vieillissement accéléré d'un point de vue métabolique (en particulier les marqueurs d'insulino-résistance, d'homéostasie glucido-lipidique), cardiovasculaire (notamment en termes d'athérosclérose et de rigidité aortique) et immunologique (phénotypage lymphocytaire)</li> </ul>
<b>Méthodologie</b>	Cohorte nationale, prospective, multicentrique, de jeunes adultes infectés par le VIH par voie verticale ou pendant l'enfance comportant un tronc commun et un volet physiopathologique pour lequel un groupe de sujets volontaires sains sera également inclus
<b>Principaux critères d'inclusion</b>	<p>Patient âgé de 18 à 25 ans au moment de la signature du consentement ;          Diagnostic de VIH-1 et/ou-2 documenté &lt; de 13 ans ;          Patient suivi dans un des services pédiatriques participant ou non à la cohorte ANRS CO10 ;</p>
<b>Principaux critères de non inclusion spécifiques à l'essai</b>	<p>Grossesse en cours ;          Pathologie menaçant le pronostic vital ;          Maladies cardiovasculaires et cardiomyopathies ;</p>
<b>Modalités du suivi</b>	J0 et annuel
<b>Biothèque</b>	<p><b>Pour les patients VIH à J0, M12, M24, M36, tous les ans:</b> entre 3 ou 7 tubes du sang de min 19 ml au max 45ml;  <b>Pour les patients du volet physiopathologique à J0 et M36 :</b> 1 tube (5ml) de sang</p>
<b>Données</b>	Clinique, biologique et biochimie, scanner ou dexta, questionnaires, explorations cardiovasculaires (EIM carotidienne, VOP, échographie de repos et d'effort)
<b>Pour information</b>	<b>Email : <a href="mailto:Biobanque@anrs.fr">Biobanque@anrs.fr</a></b>