

ANRS CO5 VIH2

(Informations destinées aux participants)

Titre Cohorte ANRS CO5 « Cohorte Nationale VIH-2 »

Rubriques	Contenu
<i>En bref</i>	<p>Investigateur / Porteur principal : Pr Jade Ghosn</p> <p><u>Investigateur Coordonnateur</u> Pr Jade GHOSN ; AP-HP Nord, Service des Maladies Infectieuses et Tropicales, Hôpital Bichat Claude Bernard, 75018 Paris</p> <p><u>Virologie</u> Pr Diane Descamps, APHP, Centre Hospitalier et Universitaire Bichat-Claude Bernar Laboratoire de virologie ; Université Paris VII</p> <p><u>Centre de Méthodologie et de Gestion</u> UMS 54 MART "Methods and Applied Research for Trials", Université de Bordeaux – ISPED, 146 rue Léo Saignat - CS61292, 33076 Bordeaux cedex</p> <p>Dates de démarrage/Date de Fin d'étude (prévisionnel ou non) : 19/01/1994-30/09/2022</p> <p>Nombre de participants : 1217</p> <p>Statut : terminé</p> <p>Pathologie : VIH-2</p> <p>Promotion : Inserm-ANRS MIE</p>
<i>Le projet (250 mots max)</i>	<p>Il existe 2 types de virus VIH, VIH-1 et VIH-2.</p> <p>Le virus VIH-2 est beaucoup moins répandu que VIH-1 et cette infection touche majoritairement des personnes originaires d'Afrique de l'Ouest.</p> <p>En France, elle représente moins de 2% de toutes les infections VIH. Son évolution est plus lente que celle de l'infection par VIH-1, mais elle peut aussi évoluer vers le stade sida. Tous les antirétroviraux efficaces sur VIH-1 ne le sont pas sur VIH-2.</p> <p>La cohorte ANRS CO5 a permis, entre 1994 et 2022, de nombreuses avancées scientifiques, en particulier :</p> <ul style="list-style-type: none"> - d'étudier l'évolution de l'infection, - de développer et de mettre à disposition des tests virologiques plus précis dans la surveillance de l'évolution de la pathologie. Ces tests virologiques ont par ailleurs également permis une meilleure sélection de médicaments efficaces. - de mettre à jour les recommandations de prise en charge des personnes vivant avec le VIH 2.
<i>Dernières actualités (le cas échéant)</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Poursuite des recherches par les infectiologues et les virologues de l'hôpital Bichat sur le contrôle immunologique et/ou virologique chez des personnes vivant avec le VIH-2, - Mise en place d'une collaboration inter-cohortes avec l'Institut Pasteur de Paris afin d'identifier un type particulier de cellules immunitaires appelées cellules T CD8+ qui portent à leur surface des molécules nommées NKG2A ou NKG2C. Pour aider à mieux comprendre comment le système immunitaire combat le VIH.
<i>Références des Publications (le cas échéant)</i>	<p>Principales publications depuis 2020 :</p> <p>-Antoine Bachelard, Quentin Le Hingrat, Valentine-Marie Ferré, Minh Lê, Gilles Peytavin, Florence Damond, Charlotte Charpentier, Guillemette Fremont Goudot, Jeanne Goupil de Bouille, Sylvie Lariven, Pierre Delobel, Yazdan Yazdanpanah, Diane</p>

Descamps, Sophie Matheron, Jade Ghosn; ANRS CO05 VIH-2 cohort study group : *Salvage Therapy Including Foscarnet and Ibalizumab for Multidrug-Resistant Human Immunodeficiency Virus Type 2 Infection*. Clin Infect Dis 2024 Apr 10;78(4):1005-1010.doi: 10.1093/cid/ciad695.

-Ronchetti A-M, Matheron S, Galicier L, Damond F, Mahjoub N, Chaghil N, Meignin V, Mechaï F, Simon F, Oksenhendler E, Gerard L. Lymphoma in HIV-2-infected patients in combination antiretroviral therapy era. AIDS. 2021 Nov 15;35(14):2299-2309.

-Visseaux B, Bertine M, Le Hingrat Q, Ferré V, Charpentier C, Collin F, Damond F, Matheron S, Hué S, Descamps D, on behalf of the French ANRS CO5 HIV-2 cohort. HIV-2 Diversity Displays Two Clades within group A with Distinct Geographical Distribution and Evolution. Virus Evol. 2021 Mar 16; Vol. 7.

-Le Hingrat Q, Collin G, Damond F, Peytavin G, Lebourgeois S, Ghosn J, Bachelard A, Marie Ferre V, Matheron S, Descamps D and Charpentier C. In vitro analysis of the replicative capacity and phenotypic susceptibility to integrase inhibitors of HIV-2 mutants with integrase insertions. J Antimicrob Chemother. 2021 Nov 6;dkab387. doi: 10.1093/jac/dkab387.

-Berzow D, Descamps D, Bermeier M, Charpentier C, Kaiser R, Guertler L, Eberle J, Wensing A, Sierra S, Ruelle J, Gomes P, Mansinho K, Taylor N, Jensen B, Döring M, Stürmer M, Rockstroh J, and Camacho R. Human Immunodeficiency Virus–2 (HIV-2): A Summary of the Present Standard of Care and Treatment Options for Individuals Living with HIV-2 in Western Europe. Clin Infect Dis. 2021 Feb;72(3):503-509. doi: 10.1093/cid/ciaa275.DOI: 10.1093/cid/ciaa27.

-Iannetta M, Isnard S, Manuzak J, Guillerme J-B, Notin M, Bailly K, Andrieu M, Amraoui S, Vimeux L, Figueiredo S, Charmeteau-de-Muylder B, Vaton L, Hatton E X, Samri A, Autran B, Thiébaud R, Chaghil N, Glohi D, Charpentier C, Descamps D, Brun-Vézinet F, Matheron S, Cheynier R, Hosmalin A. Conventional Dendritic Cells and Slan + Monocytes During HIV-2 Infection. Front Immunol. 2020 Aug 13;11:1658. doi: 10.3389/fimmu.2020.01658.

-Le Hingrat Q, Visseaux B, Bertine M, Chauveau L, Schwartz O, Collin F, Damond F, Matheron S, Descamps D, Charpentier C. Genetic Variability of Long Terminal Repeat Region between HIV-2 Groups Impacts Transcriptional Activity. J Virol. 2020 Mar 17;94(7):e01504-19. doi: 10.1128/JVI.01504-19.

-Samri A, Charpentier C, Cheynier R, Matheron S, Brun-Vézinet F, Autran B, groupe d'étude ANRS CO5 IMMUNOVIR-2. Viral reservoir in HIV-2 infection: a model for attenuated retroviral infection. Med Sci. 2020 Apr;36(4):336-339. doi: 10.1051/medsci/2020046.

-Tzou P L, Descamps D, Rhee S-Y, Raugi D-N, Charpentier C, Taveira N, Smith R A, Soriano V, de Mendoza C, Holmes S P, Gottlieb G S, Shafer R W. Expanded Spectrum of Antiretroviral-Selected Mutations in Human Immunodeficiency Virus Type 2. J Infect Dis.. 2020 Jun 11;221(12):1962-1972. doi: 10.1093/infdis/jiaa026.

Type d'étude

Cohorte nationale, ouverte, prospective et multicentrique

Objectif principal

Étudier l'infection par VIH-2 chez les patients adultes suivis dans des centres hospitaliers français afin d'améliorer leur prise en charge et de comprendre les particularités de ce virus.

Objectifs secondaires

- Décrire les caractéristiques des participants infectés par VIH-2, et celles de l'infection.
- Étudier la progression de l'infection par VIH-2 et mieux la comprendre
- Comprendre comment les traitements antirétroviraux agissent dans le VIH-2 et identifier les stratégies de traitements les plus adaptées.
- Evaluer la prise en charge de participants vivants avec le VIH-2 suivis dans les centres hospitaliers français
- Mettre à disposition des chercheurs des données cliniques et biologiques permettant la réalisation d'études complémentaires sur le VIH-2.

Sommaire

A – Les résultats globaux de la recherche

B – Réutilisation secondaire des données et des échantillons

A – Les résultats globaux de la recherche

Les résultats globaux de la recherche seront transmis aux participants via une lettre aux participants qui lui sera remise par l'investigateur courant le deuxième semestre de 2025.

B – Réutilisation secondaire des données et des échantillons

Cette section concerne les participants inclus dans la cohorte ANRS CO5 VIH-2 qui ne se sont pas opposés à la réutilisation de leurs échantillons sanguins pour des recherches ultérieures à des fins scientifiques. Le promoteur vous informe, par le présent document disponible sur son site internet, du projet de réutilisation secondaire des données et des échantillons collectés dans le cadre de la cohorte ANRS CO5 VIH-2.

B1. Pour le projet non débutés ou en cours listés ci-dessous uniquement, vous avez la possibilité de vous opposer à l'utilisation secondaire de vos échantillons et/ou données. Pour cela, vous devez écrire un courriel à l'adresse

suivante dpo@inserm.fr en renseignant le nom de la recherche et le titre du projet pour lequel vous refusez la réutilisation de vos données et/ou échantillons.

Projet en cours

Titre du projet	Déterminants de la perte de contrôle immunologique et/ou virologique chez des personnes vivant avec le VIH-2, en l'absence de traitement antirétroviral.
Résumé du projet	<ul style="list-style-type: none"> • Identifier les mécanismes physiopathologiques liés à la perte du contrôle de l'infection par le VIH-2 • Identifier d'éventuels biomarqueurs prédictifs de cette perte de contrôle immuno-virologique chez les patients naïfs de traitement ARV
Dates de début de réalisation du projet	2024
Destinataires des données en France	Communauté scientifique à travers les articles publiés
Destinataire des données à l'étranger	Communauté scientifique à travers les articles publiés
Identité et responsable du traitement	Inserm-ANRS MIE
Transfert de données et/ou échantillons	Oui
Durée de conservation des données et/ou échantillons	15ans
Catégorie de données	Données immunologiques et virologiques

Projets non débutés :

Titre du projet	Etude des cellules NKG2A+ et NKG2CCD8+T au cours des infections peu ou pas progressives par le virus VIH-1 ou le virus HIV-2
Résumé du projet	<p>Dans ce projet, les chercheurs proposent d'étudier les cellules T NKG2a+ CD8+, une population cellulaire non conventionnelle pour décrite dans l'infection VIH, dans le sang d'individus infectés par le VIH-1 ou le VIH-2 ou non-infectés, présentant différentes caractéristiques virologiques et inflammatoires. Ils étudieront les échantillons provenant de 15-20 participants par cohorte et de 15 donneurs sains provenant de l'établissement français du sang. Il s'agit des cohortes ANRS CO5 (VIH-2), CO6 (PRIMO) et CO20 (CODEX).</p> <p>Les études phénotypiques ainsi que les analyses fonctionnelles de ces cellules seront mises en corrélation avec les niveaux d'inflammation et les marqueurs d'intégrité de la barrière intestinale quantifiés dans le sang des individus inclus dans l'étude (infectés par le VIH-1, VIH-2 ou non infectés) afin d'obtenir une meilleure compréhension de leur potentiel, de leur rôle bénéfique et de la physiopathologie de l'infection VIH.</p> <p>Via ce projet, les chercheurs espèrent sur le long terme fournir des perspectives supplémentaires pour le développement de stratégies thérapeutiques permettant un meilleur maintien ou réparation de l'intégrité de la barrière intestinale chez les personnes pour lesquelles le traitement a été initié en phase chronique de l'infection. Ils espèrent également contribuer à augmenter les chances de reconstitution complète des réponses immunes et les probabilités d'une rémission</p>

	du VIH.
Dates de début de réalisation du projet	2024/2025
Destinataires des données en France	L'Unité inflammation et persistance du VIH, 25-28 rue du Docteur Roux 75724 PARIS CEDEX 15
Destinataire des données à l'étranger	NA
Identité et responsable du traitement	<p>Nom : Institut Pasteur</p> <p>Adresse : 25-28 rue du Docteur Roux – 75015 Paris,</p> <p>Représenté par : Mr Stewart COLE, Directeur Général, et par délégation, Mme Isabelle BUCKLE, Directrice des Applications de la Recherche et des Relations Industrielles, dûment habilitée,</p>
Transfert de données et/ou échantillons	oui
Durée de conservation des données et/ou échantillons	15 ans
Catégorie de données	N° d'identification participant, âge, sexe, traitement antirétroviral, ethnicité, nombre de cellules T CD4+ et CD8+ sanguines, charge virale plasmatique, date du diagnostic VIH, sérologie CMV et date de prélèvement.