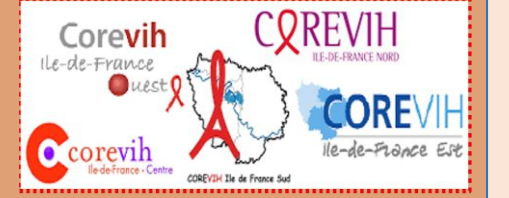


PVVIH résidant en banlieue et prises en charge à Paris

Abstract VIEI14



A Rojas-Chaves¹, M Mary-Krause¹, A Brun^{2,3}, W Rozenbaum^{2,3}, S Le Gac^{4,5}, M Digumber^{4,5}, J Ghosn^{4,5}, Y Yazdanpanah^{4,5}, J Gerbe^{6,7}, P de Truchis^{6,8}, E Rouveix^{6,9}, L Richier¹⁰, M-P Piétri¹¹, S Poirier¹⁰, S Abgrall^{10,11}, C Duvivier^{10,12}, R Agher^{13,14}, M Hamidi^{13,15}, M-A Valantin^{13,14}, P Chauvin¹, C Delpierre¹⁶, F Caby^{1,6,7}



¹INSERM U1136, ²COREVIH IDF Est, ³Hôpital St Louis-APHP, ⁴COREVIH IDF Nord, ⁵Hôpital Bichat-APHP, ⁶COREVIH IDF Ouest, ⁷CH Argenteuil, ⁸Hôpital Raymond Poincaré-APHP, ⁹Hôpital Ambroise-Paré-APHP, ¹⁰COREVIH IDF Sud, ¹¹Hôpital Antoine Béchère-APHP, ¹²Hôpital Necker-APHP, ¹³COREVIH IDF Centre, ¹⁴GH Pitié-Salpêtrière-APHP, ¹⁵Hôpital Tenon-APHP, ¹⁶INSERM U1295

Introduction

- L'Ile-de-France est une région clé de l'épidémie du VIH en France
 - 42% des nouveaux diagnostics dans cette région
 - 19% de la population française (Marty, *et al*, 2018)
- L'étude COINCIDE (Cartographies INfra-départementales des nouveaux diagnostiCs VIH en Ile-DE-France) a montré que (Caby F, *et al*, Fast Track Cities, 2024) :
 - 65% des PVVIH nouvellement diagnostiquées entre 2014-2021 résident en banlieue
 - Dont 39% prises en charge à Paris.

Objectifs

1. Décrire les PVVIH résidant en banlieue
2. Identifier les facteurs associés à une prise en charge à Paris dans cette population.

Méthodes

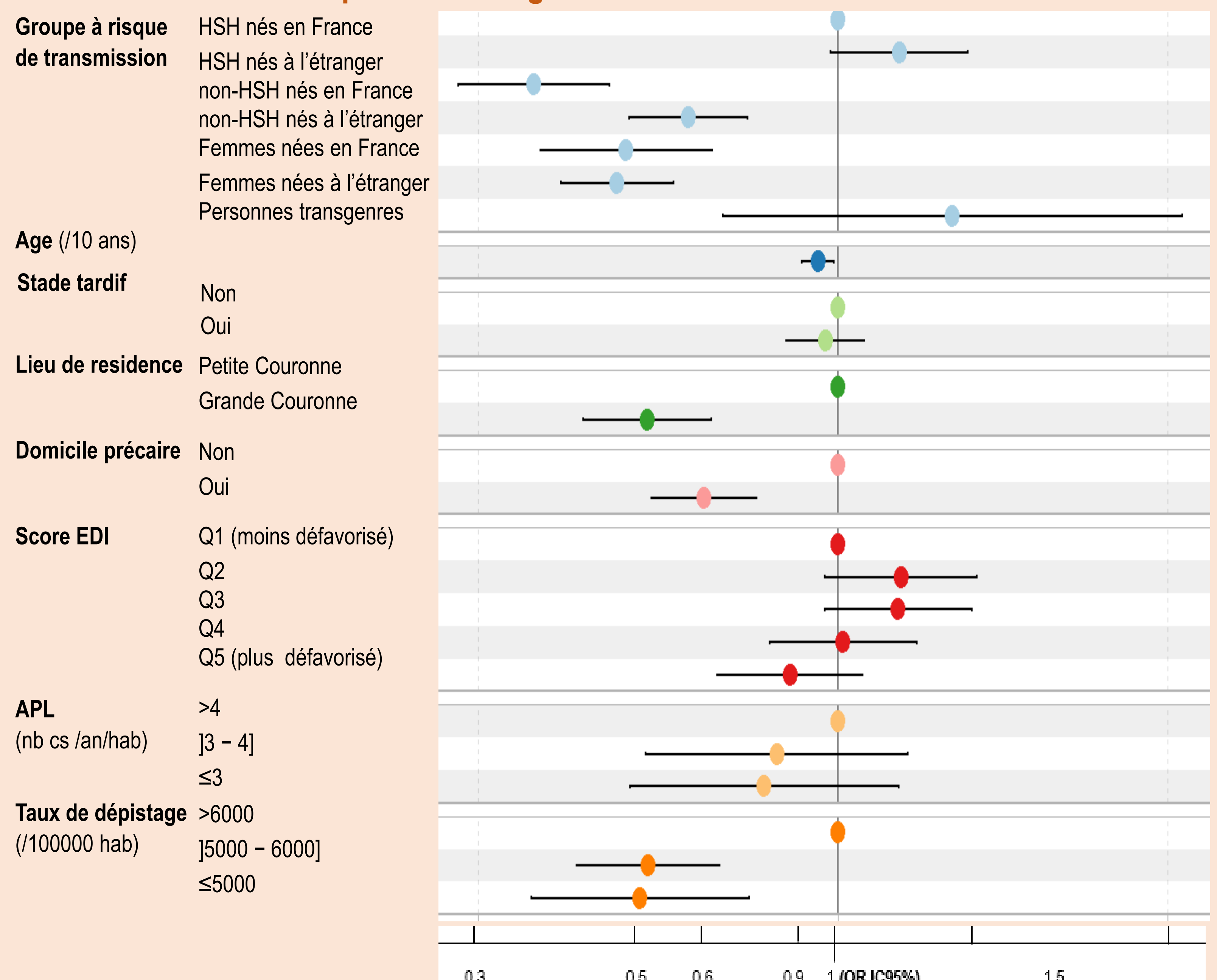
- Etude transversale
- Données des COREVIH IdF (Etude COINCIDE)
- Critères d'inclusion
 - PVVIH ≥ 18 ans
 - Résidant en banlieue parisienne lors du diagnostic
 - Diagnostic entre 2014-2021
 - Prise en charge dans un centre des COREVIH IdF
- Variables individuelles
 - Groupe à risque de transmission: variable composite à partir de genre, région de naissance, mode de transmission. Composée de 7 catégories: HSH nés en France, HSH nés à l'étranger, non-HSH nés en France, non-HSH nés à l'étranger, femmes nées en France, femmes nées à l'étranger, personnes transgenres.
 - Lieu de résidence (Petite Couronne vs Grande Couronne)
 - Domicile précaire (SDF ou chez un tiers)
 - Age
 - Stade tardif : CD4+ <350 mm³ ou SIDA
- Variables contextuelles
 - => A l'échelle de l'IRIS (Ilots regroupés pour l'information statistique): Division administrative territoriale où résident environ 2000 hab
 - EDI (European Deprivation Index) : indicateur du niveau de défavorisation territorial construit à partir de 10 variables sociales (Pomet, *et al*, 2012). Exprimé en quintiles : Q1 le moins défavorisé, Q5 le plus défavorisé.
 - => A l'échelle de la commune/ arrondissement :
 - Taux de dépistage VIH : nb de tests / 100 000 hab (SNDS, 2021)
 - APL (Accessibilité potentielle localisée au médecin généraliste) : nombre moyen de consultations potentiellement accessibles par habitant et par an, auprès d'un médecin généraliste (SNIIR-AM 2018)
- Identification des facteurs associés à la prise en charge à Paris par modèle multiniveaux

Caractéristiques des PVVIH résidant en en banlieue : globalement et selon le lieu de prise en charge

Caractéristiques ¹	Globalement N = 5620	Lieu de prise en charge Paris N = 2100	Banlieue N = 3520	p.value ²
Population à risque				<0,001
HSH nés en France	1260 (22%)	631 (30%)	629 (18%)	
HSH nés à l'étranger	579 (10%)	315 (15%)	264 (8%)	
Hommes hétérosexuels nés en France	539 (10%)	137 (7%)	402 (11%)	
Hommes hétérosexuels nés à l'étranger	1294 (23%)	435 (21%)	859 (24%)	
Femmes nées en France	336 (6%)	110 (5%)	226 (6%)	
Femmes nées à l'étranger	1575 (28%)	449 (21%)	1126 (32%)	
Personnes transgenres	37 (1%)	23 (1%)	14 (1%)	
Age (ans)	37 (29- 47)	36 (28- 46)	38 (30- 48)	<0,001
Région d'origine				<0,001
France	2142 (38%)	882 (42%)	1260 (36%)	
Afrique Sub-Saharienne	2520 (45%)	835 (40%)	1685 (48%)	
Autres	957 (17%)	382 (18%)	575 (16%)	
Manquant	1	1	0	
Stade tardif (CD4+ <350mm³ ou SIDA)	2846 (51%)	992 (47%)	1854 (53%)	<0,001
Lieu de résidence				<0,001
Petite Couronne (92, 93, 94)	3244 (58%)	1452 (69%)	1792 (51%)	
Grande Couronne (77, 78, 91, 95)	2376 (42%)	648 (31%)	1728 (49%)	
Domicile précaire (SDF ou chez un tiers)	1031 (18%)	291 (14%)	740 (21%)	<0,001
Score EDI du lieu de résidence				0.003
Quintile 1 (le moins défavorisé)	847 (15%)	312 (15%)	535 (15%)	
Quintile 2	706 (13%)	282 (13%)	424 (12%)	
Quintile 3	1034 (18%)	422 (20%)	612 (17%)	
Quintile 4	1316 (23%)	481 (23%)	835 (24%)	
Quintile 5 (le plus défavorisé)	1717 (31%)	603 (29%)	1114 (32%)	
Accessibilité potentielle localisée				<0,001
(nb cs /an/hab sur territoire résidence)				
>4	265 (5%)	139 (6%)	126 (4%)	
]3-4]	2754 (49%)	1169 (56%)	1585 (45%)	
≤3	2601 (46%)	792 (38%)	1809 (51%)	
Taux de dépistage VIH (nb de tests/100 000 hab sur territoire résidence)				<0,001
>6000	1457 (26%)	755 (36%)	702 (20%)	
]5000-6000]	3724 (66%)	1228 (58%)	2496 (71%)	
≤5000	439 (8%)	117 (6%)	322 (9%)	

¹ Variables exprimés par n (%) et médiane (IQR) ² Wilcoxon rank sum test; Pearson's Chi-squared test

Facteurs associés à la prise en charge à Paris - Modèle multiniveaux



Résultats

- 5620 PVVIH résidant en banlieue incluses dans l'étude
- 37% prises en charge à Paris (n=2100)

Conclusions

- Les PVVIH qui se déplacent à Paris pour leur prise en charge sont différentes de celles qui restent en banlieue.
- Ce flux « Banlieue->Paris » concerne davantage :
 - Les HSH
 - PVVIH ne vivant pas dans des logements précaires
 - PVVIH vivant dans des territoires où le taux de dépistage est plus élevé
- Hypothèses de ce flux :
 - Lien avec les déplacements professionnels
 - Pour des raisons de confidentialité et de discrimination