



ÉPIDÉMIOLOGIE DU SIDA ET DE
L'INFECTION À VIH EN BELGIQUE

PATIENTS EN SUIVI MEDICAL

MISE À JOUR - SITUATION AU 31 DÉCEMBRE 2016

ÉPIDÉMIOLOGIE DU SIDA ET DE
L'INFECTION À VIH EN BELGIQUE
PATIENTS EN SUIVI MEDICAL

Ce projet est soutenu
financièrement par :



service public fédéral
**SANTÉ PUBLIQUE,
SECURITE DE LA CHAÎNE ALIMENTAIRE
ET ENVIRONNEMENT**

En partenariat avec :



COMMISSION COMMUNAUTAIRE COMMUNE
GEMEENSCHAPPELIJKE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE



Vivre longtemps en bonne santé.

Institut scientifique de Santé publique (WIV-ISP)

Direction opérationnelle Santé publique et Surveillance

Service Épidémiologie des maladies infectieuses

Programme de surveillance VIH/sida/IST

Rue Juliette Wytsman 14 | 1050 Bruxelles | Belgique

Santé publique et Surveillance | Mars 2018 | Bruxelles, Belgique
Référence interne : 2018/020

VAN BECKHOVEN D.
JAMINE D.
SASSE A.

02/642.57.09 (Dominique Van Beckhoven)
dominique.vanbeckhoven@wiv-isp.be

02/642.57.02 (David Jaminé)
david.jamine@wiv-isp.be

02/642.50.39 (André Sasse)
andre.sasse@wiv-isp.be

Remerciements

Le programme VIH/sida du service Épidémiologie des maladies infectieuses du WIV-ISP tient à remercier tout particulièrement les Laboratoires de référence sida (LRS) et les Centres de référence sida (CRS), ainsi que les médecins cliniciens, pour la transmission des données nécessaires à l'analyse de l'épidémiologie du VIH/sida en Belgique, décrite dans le présent rapport.

© WIV-ISP

Éditeur responsable : Dr Myriam Sneyers
Dépôt légal : D/2018/2505/20

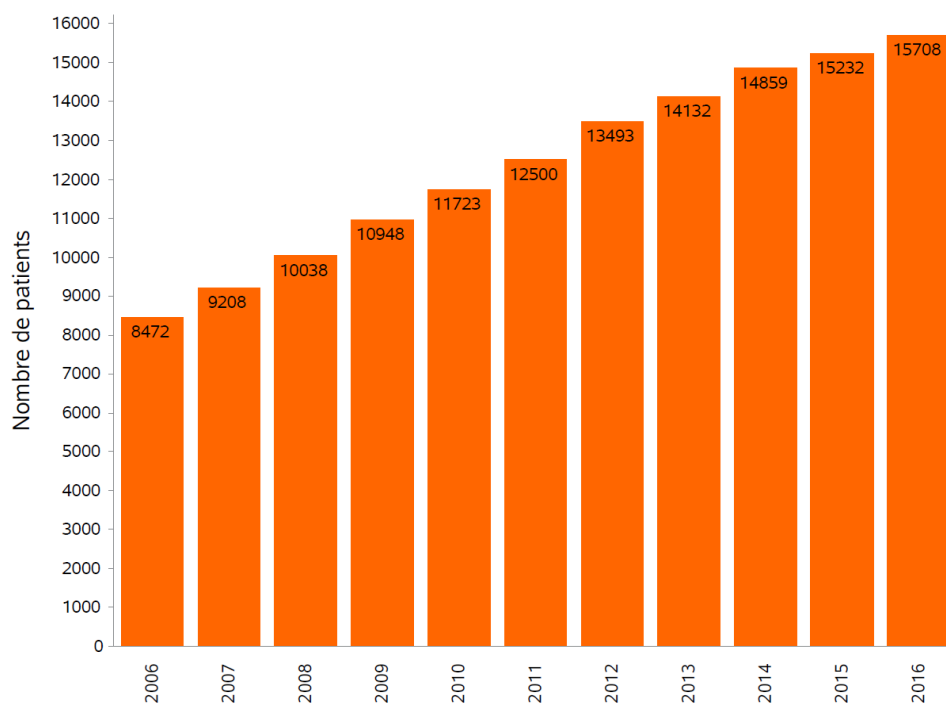
www.wiv-isp.be

LES PATIENTS EN SUIVI MÉDICAL

1. TENDANCES GÉNÉRALES

En 2016, 15 708 patients infectés par le VIH ont été suivis médicalement en Belgique. On constate une augmentation du nombre de patients suivis médicalement pour le VIH, avec une moyenne de 724 patients supplémentaires en suivi chaque année. L'augmentation annuelle du nombre de patients est moins importante depuis l'année 2015 (Figure 25).

Figure 25 | Nombre de patients en suivi médical en Belgique, 2000-2016

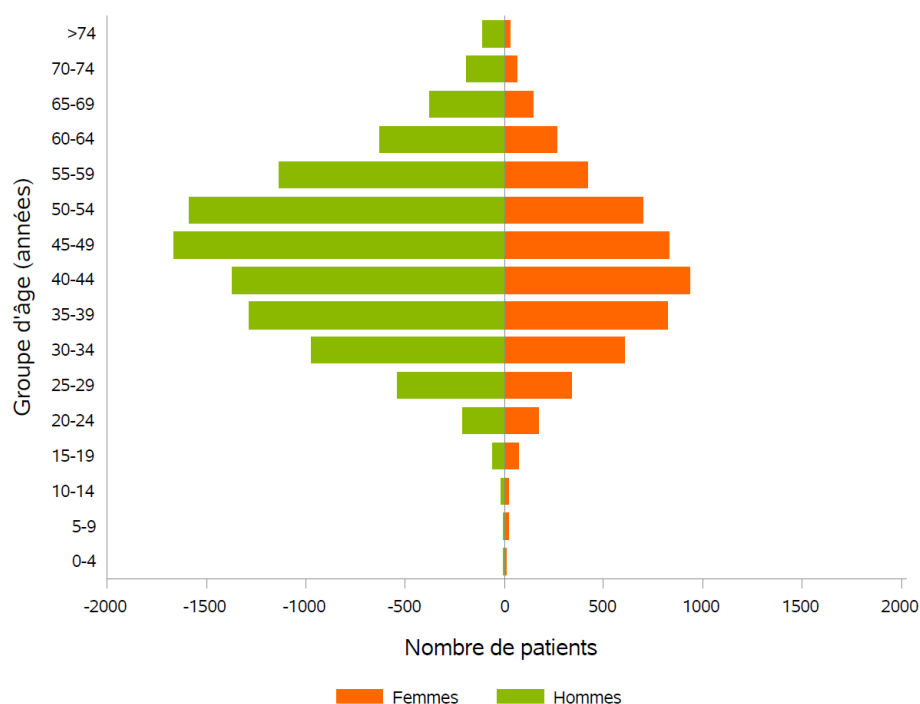


2. DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES

ÂGE ET SEXE

Parmi les patients en suivi médical en 2016, le ratio hommes/femmes était de 1,9 (Figure 26 et tableau 19). L'âge moyen des patients était de 46 ans; 47 ans chez les hommes et 44 ans chez les femmes.

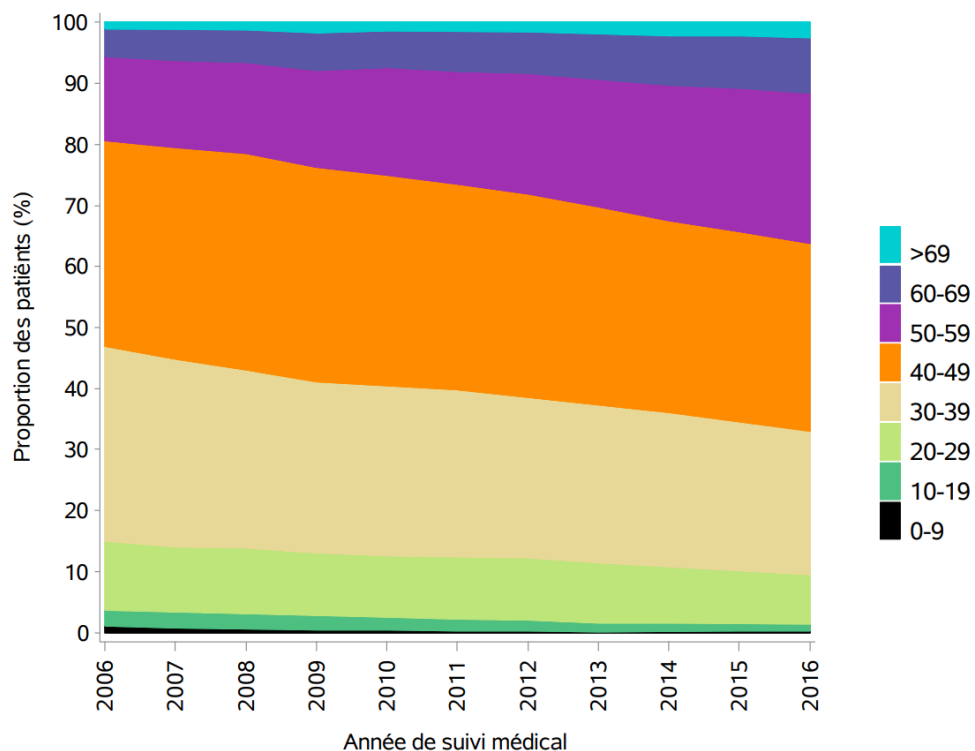
Figure 26 | Distribution par âge et sexe des patients en suivi médical en 2016



Le vieillissement des patients infectés par le VIH en suivi médical est illustré dans la figure 27: en 10 ans, la proportion de patients âgés de 50 ans et plus est passée de 19 % en 2006 à 36 % en 2016. Le vieillissement est observé dans les deux sexes : l'âge moyen des femmes était de 38 ans en 2006 et 44 ans en 2016, et chez les hommes, de 43 ans en 2006 et 47 ans en 2016.

Cette augmentation en âge de la population infectée par le VIH en suivi médical est principalement due à une amélioration de l'espérance de vie des patients vivant avec le VIH depuis l'introduction des thérapies antirétrovirales. De plus, on constate aussi une augmentation de l'âge moyen au moment du diagnostic de VIH. La prise en charge des patients infectés par le VIH évolue ainsi vers une prise en charge globale prenant en compte les comorbidités liées au vieillissement d'une partie des patients en suivi.

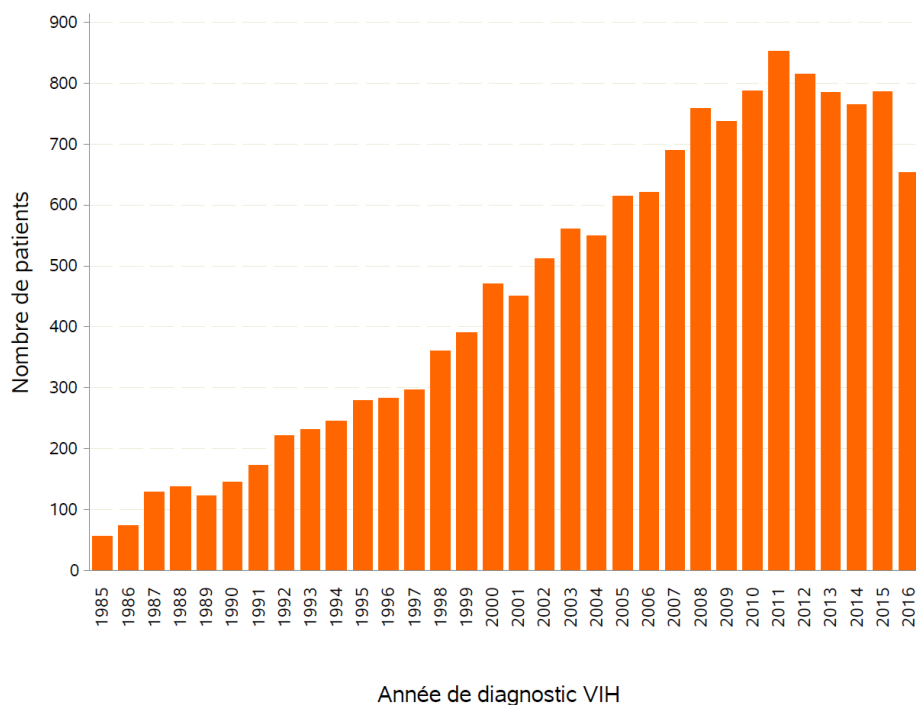
Figure 27 | Distribution des catégories d'âge des patients par année de suivi médical, 2006-2016



ANNÉE DE DIAGNOSTIC VIH

La date de diagnostic du VIH est disponible pour 14 567 (93 %) patients en suivi médical en 2016. Parmi ces patients, 37 % ont été diagnostiqués en 2010-2016, 41 % entre 2000 et 2009, 18 % au cours des années 90 et 4 % au cours des années 80 (Figure 28).

Figure 28 | Année de diagnostic VIH pour les patients en suivi médical en 2016



En 2016, les patients en suivi étaient diagnostiqués depuis 10 années en moyenne. Cette durée a augmenté ces dernières années, en 2006 les patients étaient en moyenne diagnostiqués depuis 7 ans. La population infectée par le VIH en suivi médical évolue et devient plus âgée, avec des durées en suivi médical plus longues.

La durée moyenne depuis le diagnostic était de 9 ans pour les HSH en suivi médical en 2016, de 11 ans pour les hommes hétérosexuels et de 11 ans pour les femmes hétérosexuelles. La majorité des usagers de drogue par voie intraveineuse (66 %) ont été diagnostiqués depuis plus de 10 ans, ce qui reflète le nombre peu élevé de nouveaux diagnostics dans ce groupe au cours des dernières années.

MODE PROBABLE DE TRANSMISSION ET RÉGION D'ORIGINE DES PATIENTS

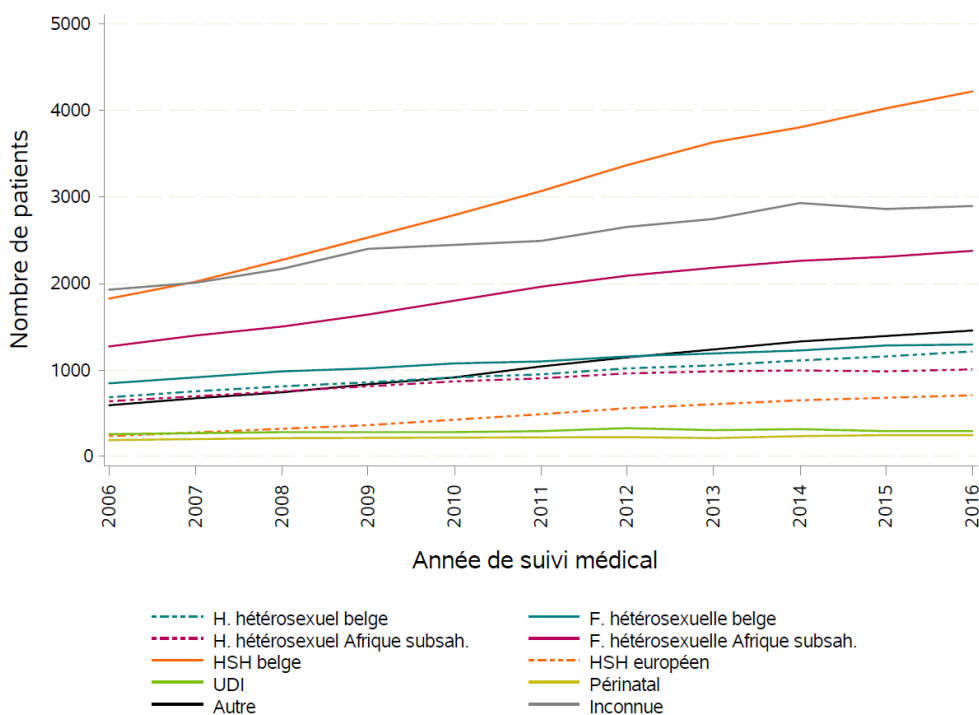
Parmi les patients masculins en suivi en 2016 chez qui le mode de transmission est connu, 65 % mentionnent des contacts homosexuels et 30 % des contacts hétérosexuels. Parmi les femmes chez qui l'information est disponible, 92 % ont rapporté des contacts hétérosexuels. La transmission par usage de drogue par voie intraveineuse et la transmission périnatale ont été rapportées respectivement pour 1,9 % et 1,5 % des patients en suivi en 2016.

Parmi les patients pour lesquels une information relative à la nationalité est disponible, en 2016, la nationalité belge est rapportée pour 56 %, 29 % des patients sont originaires de pays d'Afrique subsaharienne, 9 % d'autres pays européens et 6 % d'autres pays.

En 2016, 80 % des patients belges en suivi étaient des hommes. Parmi les patients d'Afrique subsaharienne, une proportion de 67 % était des femmes.

L'évolution du nombre de patients en suivi par région d'origine et mode probable de transmission est illustrée dans la figure 29. Les populations en soins dont le nombre a proportionnellement le plus augmenté au cours des 10 dernières années sont les HSH de nationalités belges et européennes.

Figure 29 | Évolution du nombre de patients en suivi par nationalités groupées et mode probable de transmission, 2006-2016



3. PRISE EN CHARGE

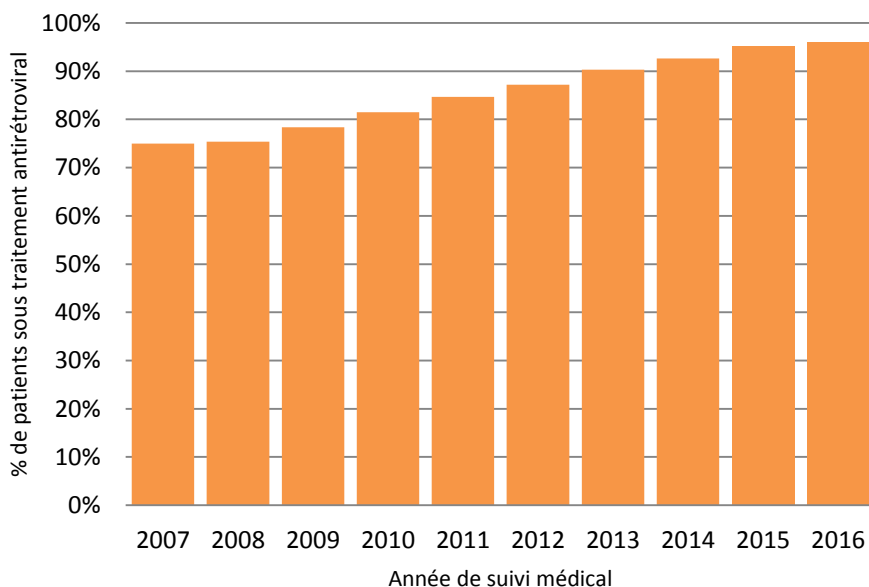
TRAITEMENT ANTIRÉTROVIRAL

Les données sur le traitement antirétroviral sont récoltées auprès des centres de référence sida. Les résultats présentés ci-dessous concernent les patients en suivi dans les centres de référence sida entre 2012 et 2016 (~80 % de l'ensemble des patients suivis en Belgique).

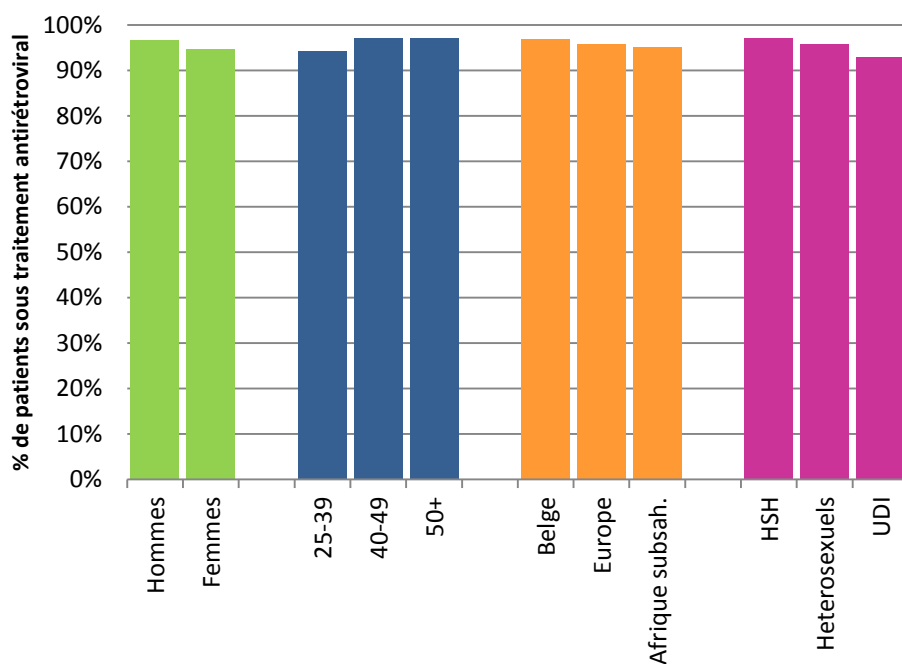
En 2016, 96 % des patients en suivi dans les centres de référence sida recevaient un traitement antirétroviral. La proportion de patients sous antirétroviraux a augmenté au cours des dernières années (Figure 30a). La figure 30b illustre cette proportion en 2016 en fonction de certaines caractéristiques sociodémographiques et montre une couverture en traitement antirétroviral supérieure à 90% dans tous les groupes.

Figure 30 | A: Proportion de patients sous traitement antirétroviral par année de suivi dans les centres de référence sida, 2007-2016 .
B: Proportion de patients sous traitement antirétroviral par caractéristiques démographiques, 2016.

A



B



CHARGE VIRALE ET CD4

Parmi les patients sous traitement antirétroviral depuis au moins 6 mois dans les centres de référence sida, 96 % avaient une charge virale contrôlée (<200 copies/ ml) à la dernière mesure de l'année 2016.

Parmi les patients ayant initié un traitement antirétroviral en 2016 et maintenus en suivi par la suite, 75 % ont atteint une charge virale contrôlée dans l'intervalle de 3 mois et 95 % dans l'intervalle de 6 mois.

Une médiane de 2 examens de charge virale ont été effectués chez les patients en suivi durant l'année 2016.

Le taux de CD4 médian des patients en suivi dans les centres de référence sida en 2016 était assez élevé à 642 CD4/mm³. Ce taux médian a augmenté en moyenne de 17 CD4/mm³ par an depuis 2006, à la suite de l'évolution de la prise en charge vers une initiation plus précoce du traitement antirétroviral et d'une augmentation de la proportion de patients sous traitement.

Tableau 19 | Nombre annuel de personnes adultes en suivi pour le VIH par année de suivi, âge, sexe et mode de transmission probable, 2006-2016

	Groupes d'âge	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
HSH	15-24	42	69	78	80	96	100	139	146	143	138	122
	25-39	888	948	1023	1131	1290	1432	1540	1631	1713	1747	1805
	40-49	816	943	1081	1198	1266	1367	1464	1542	1548	1635	1675
	50+	487	544	644	754	882	1026	1189	1362	1563	1730	1913
	Total	2233	2504	2826	3163	3534	3925	4332	4681	4967	5250	5515
Hétéros	15-24	155	159	158	156	157	153	164	158	150	146	132
	25-39	1656	1728	1779	1833	1885	1939	1973	1985	1981	1889	1832
	40-49	1266	1410	1565	1697	1806	1881	2020	2054	2086	2130	2148
	50+	696	843	965	1108	1308	1487	1683	1873	2083	2299	2536
	Total	3773	4140	4467	4794	5156	5460	5840	6070	6300	6464	6648
UDI	15-24	12	6	5	6	6	7	9	5	5	2	0
	25-39	104	107	106	101	93	94	93	87	83	69	62
	40-49	131	132	142	147	144	138	148	130	124	113	116
	50+	16	23	29	33	44	58	74	85	100	114	115
	Total	263	268	282	287	287	297	324	307	312	298	293
Total, données mode de transmission disponibles		6516	7182	7861	8563	9303	10031	10879	11443	11985	12429	12867
Hommes	15-24	158	193	223	235	242	255	304	310	304	285	270
	25-39	1806	1868	1988	2112	2263	2398	2572	2695	2774	2755	2798
	40-49	1880	2105	2335	2496	2616	2765	2885	2953	2961	2999	3037
	50+	1175	1366	1569	1851	2096	2361	2713	3012	3417	3712	4034
	Total	5019	5532	6115	6694	7217	7779	8474	8970	9456	9751	10139
Femmes	15-24	231	235	248	259	274	283	297	282	271	261	244
	25-39	1557	1628	1671	1723	1801	1873	1863	1883	1882	1830	1762
	40-49	955	1074	1199	1336	1401	1437	1592	1626	1686	1726	1765
	50+	452	516	583	747	829	935	1072	1229	1389	1478	1623
	Total	3195	3453	3701	4065	4305	4528	4824	5020	5228	5295	5394
Total, données sexe disponibles		8214	8985	9816	10759	11522	12307	13298	13990	14684	15046	15533

© WIV-ISP
SANTÉ PUBLIQUE ET SURVEILLANCE
Rue Juliette Wytsman 14
1050 Bruxelles | Belgique

www.wiv-isp.be

Éditeur responsable Dr. Myriam Sneyers
Depot legal D/2018/2505/20