

18^e ÉDITION
ACP
VIH

ACTUALITÉS et leurs CONSÉQUENCES PRATIQUES dans le **VIH**



MARDI 23 NOVEMBRE
2021
Laho Business Center
Paris

Avec le soutien
institutionnel de



Session interactive autour de cas cliniques

Pr Diane Descamps
Service de Virologie



Dr Roland LANDMAN
Service des MIT /IMEA



Hôpital Bichat-Claude Bernard
INSERM UMR 1137
Université de Paris



Infection • Antimicrobials • Modelling • Evolution



ACTUALITÉS et leurs **CONSÉQUENCES PRATIQUES** dans le **VIH**

MARDI 23 NOVEMBRE 2021 Laho Business Center • Paris

Liens d'intérêt

- Roland Landman
 - Interventions, réunions et soutien projets de recherche : Janssen, Gilead, MSD, ViiV Healthcare
- Diane Descamps
 - Interventions, réunions et soutien projets de recherche : Janssen, Gilead, MSD, ViiV Healthcare, Biorad

La longue histoire de M. M... (1)

- Homme de 67 ans, HSH, enseignant à la retraite
- 1992 : Diagnostic d'une infection VIH-1 au cours d'un dépistage à sa demande
 - Asymptomatique
 - CD4 196/mm³
 - Pas de CV à l'époque
- 1992 – 1996 : Bithérapies ARV + prophylaxie Bactrim : AZT+ddC (arrêt pour intolérance, AZT + ddl arrêt pour intolérance, AZT+3TC)
- 1996 : CD4 150/mm³ et CV 58000 c/mL : nx TT: AZT+3TC+Indinavir (echec virologique) puis ABC+3TC+AZT+Lopinavir/r
- 2002 : CD4 280/mm³ et CV < 200 c/mL , mauvaise tolérance du LPV/r : nx TT : TDF+3TC+EFV
- 2002- 2008 : CV < 50 c/mL augmentation des CD4 à 480/mm³
- 2008 : CV 360 c/mL génotype
- Concentrations d'antirétroviraux adéquates tout au long du suivi

Génotype 2008 : Interprétation ANRS

- Sous type B
- NRTI : **M41L, M184V, T215Y** (R : AZT, XTC, ABC S : TDF)
- NNRTI : **K103K/N** (R : NVP, EFV S : ETR, RPV et DOR)
- PI : **L10I, V32I, M46L, L63P, V82A** (RP : LPV et ATV , S : DRV)

La longue histoire de M. M... (2)

- **2008 – 2018** : nouveau TT
 - RAL BID + DRV/QD+ TDF+FTC
- **2017**: IDM (non tabagique, LDL à 1.5 g/L, ATCD familiaux +) et ostéoporose rachidienne T score -3.2 et fémorale T score - 2.9
- **2017- 2018** :
 - CD4 380 - 400/mm³ et 150 c/mL < CV < 200 c/mL
 - 2018 : CV 360 c/mL génotype ARN
- Concentrations d'antirétroviraux adéquates tout au long du suivi

Génotype 2018 : Interprétation ANRS

- NRTI : **M41L, T215Y** (R : AZT, RP : ABC , S : TDF, XTC)
- NNRTI : **K103N/K** (R : NVP, EFV S : ETR, RPV, DOR)
- PI : **L10I, V32I, M46L, L63P, V82A** (RP : LPV, ATV , S : DRV)
- INI : **pas de mutation** (S à tous les INI)

2018 : Que fait -on?

- A : Pas de modification des ARV
- B : modification du traitement ARV

2018 : Que fait -on?

B modification du traitement ARV

Quelles options thérapeutiques ?

B1 : Tenofovir + Emtricitabine + Doravirine

B2 : Tenofovir + Emtricitabine + Darunavir/r QD

B3 : Dolutegravir QD + Darunavir/r QD

B4 : Dolutegravir BID + Darunavir/r BID

Scénario 1

- 2018 : réponse B3 : Dolutegravir QD + Darunavir/r QD
- 2019-2021
 - CV : < 50 – 90 c/mL
 - CD4 450/mm³
- Concentrations d'antirétroviraux adéquates tout au long du suivi

Scénario 1

2021 : Que fait-on ?

- A : Pas de modifications des ARV
- B : modification du traitement ARV

Scénario 1

2021 : Que fait-on ?

- B : modification du traitement ARV
 - Quelles Options thérapeutiques ?

B1 : Dolutegravir BID+ Darunavir/r BID + Fostemsavir

B2 : Dolutegravir BID+ Darunavir/r BID+ Lenacapavir

B3 : Dolutegravir BID+ Darunavir/r BID+ Ibalizumab

B4 : Darunavir/r BID+ Fostemsavir + Ibalizumab

Scénario 2

- 2018 : DTG + DRV/r QD
- 2019-2021 :
 - CV: < 50 – 90 c/mL
 - CD4 150/mm³
- 2021
 - CV : 8000 c/mL
 - CD4 70/mm³
 - Génotype ARN
- Concentrations d'antirétroviraux adéquates tout au long du suivi

Génotype 2021 : Interprétation ANRS

- NRTI : **M41L, T215Y**, (R : AZT, RP : ABC et S : TDF, XTC)
- NNRTI : **K103N/K** (R : NVP, EFV et S : ETR, RPV, DOR)
- PI : **L10I, V32I, M46L, L63P, V82A** (RP : LPV, ATV et S : DRV)
- INI : **N155H** (R : RAL, EVG, DTG QD, et S : DTG BID, BIC)

Scénario 2

Que fait-on ?

- A : Pas de modification des ARV
- B : modification du traitement ARV

Scénario 2

Que fait-on ?

- B : modification du traitement ARV
 - Quelles Options thérapeutiques ?

B1 : Dolutegravir BID + Darunavir/r BID+ Fostemsavir

B2 : Dolutegravir BID+ Darunavir/r BID+ Lenacapavir

B3 : Dolutegravir BID+ Darunavir/r BID+ Ibalizumab

B4 : Darunavir/r BID + Fostemsavir + Ibalizumab