

Infection VIH et cancer en Guyane :

Deux périodes, deux contextes géographiques

JP Droz^{1,2}, Bill Wankpo³, Angélique Mésange³, Laure Bianco⁴, Béatrice Cenciu-Virjoghe⁴, Xavier Coulaud³, Pierre Couppié⁴

¹ Consultant réseau ONCOGUYANE, ² Université Claude-Bernard Lyon-1, Lyon, ³ Médecine & Oncologie, Centre Hospitalier de l'Ouest-Guyane (CHOG), Saint-Laurent du Maroni, Guyane, ⁴ Hôpital de Jour d'Oncologie, Centre Hospitalier de Cayenne (CHC), Guyane

Introduction

L'incidence de l'infection VIH est de (COREVIH 2017)² :

- 100 à 200 cas/an
- Avec une prévalence de 1% depuis 2014 (2.200 cas environ)

La relation infection VIH et cancer est importante

Objectif : poids de l'infection VIH/Cancer

Fréquence

Au CHC: 34/594 pts VIH+

- 43% des pts sont testés (258) : 13 % sont VIH+
- 594 pts : 5,7% sont VIH+

Au CHOG : 28/338 pts VIH+

- 88 % des pts sont testés (296): 9,6 % sont VIH+
- 338 pts : 8,3% sont VIH+

Méthodes

CHC, période 2010-2012 : 594 patients (pts)

CHOG, période 2015-2018 : 359 pts

Diagnostic: tests Elisa, Western blot et Charge Virale

Cancers classants: LNH, Kaposi, Col

Non classants (selection CANCERVIH):

Myélome, Hodgkin, poumon, sein;

Pancreas et peau

Cancers classants / non classants

VIH	CHC			CHOG		
	+	-	NC	+	-	NC
Nb	34 (6%)	224 (38%)	336 (56%)	28 (8%)	268 (80%)	42 (12%)
Classant	32%	14%	8%	31%	10%	0%
Origine infectieuse	24%	17%	13%	25%	13%	21%
Non classant	44%	67%	79%	36%	77%	79%

Précarité au CHOG

VIH	+	-	NC
Nb	28	268	42
Précarité totale*	7	45	3
Précarité partielle**	11	107	10
Pas de précarité	10 (36%)	116 (43%)	28 (67%)
NC	0	0	1

*Aucun document de séjour régulier + aucune prise en charge médico-sociale
 **Soit absence de document de séjour régulier soit absence de prise en charge médico-sociale

Présentations à CANCERVIH

www.cancervih.org = 11 patients

- Age médian: 42 ans; H:6/F:5
- Condylomatose: 2; LNH: 2 ; LNH cérébral: 1; Hodgkin: 1 digestif: 3; myélome:1; conjonctive:1
- Délai >10 ans: 4; 1-9 ans: 4; découverte: 3
- Contrôlé: 3; CV indétectable & CD4 bas: 4;
- Non contrôlé: 4
- Modification du traitement ARV: 4/11
- Génotypage viral: 1/11
- Traitement oncologique: 11/11



Conclusion : Globalement environ 5% - 8% des patients atteints de cancer sont VIH+, 10% parmi ceux qui sont testés. Cela invite à : 1- une recherche VIH systématique, 2- la constitution d'une base de données prospective, 3- créer une RCP spécialisée régionale de CANCERVIH www.cancervih.org