**ANRS CO19 COVERTE**

 **Cohorte d’adultes infectés par le VIH par voie verticale ou pendant l’enfance**

Nombre de sujets inclus/attendus /400

Début et durée des inclusions 2nd semestre 2009 – 3 ans minimum

Situation Mise en place

**Équipe de coordination**

Investigateur coordonnateur J Warszawski (Inserm U822)

Co-investigateur JP Viard (Hôp Necker-Enfants Malades, Paris)

Coordination méthodologique N Briand (Inserm U822)

**Promoteur** ANRS

**Objectif Principal** : Etudier la transition vers l’âge adulte et le devenir à long terme des jeunes infectés pendant l’enfance, principalement par voie périnatale, par le VIH-1 ou VIH-2. Ces sujets constituent une population émergente, peu décrite, dont le jeune âge contraste avec une longue histoire clinique et thérapeutique.

**Secondaires** : Etudier la transition vers l’âge adulte et ses répercussions sur le statut immunovirologique et clinique du point de vue de l’insertion scolaire et professionnelle, de l’entrée dans la sexualité et la vie reproductive, des conditions du passage d’un service pédiatrique vers un service de médecine d’adultes ; étudier les marqueurs d’un possible vieillissement accéléré d’un point de vue métabolique (en particulier les marqueurs d’insulino-résistance, d’homéostasie glucido-lipidique) cardiovasculaire (notamment en termes d’athérosclérose et de rigidité aortique) et immunologique (phénotypage lymphocytaire) ; étudier l’incidence, l’expression et la réversibilité d’évènements indésirables et leur lien avec les différentes stratégies thérapeutiques ; étudier le pronostic à moyen et à long terme, la morbidité selon l’âge et le stade de l’infection au moment de l’initiation des traitements et selon l’histoire thérapeutique.
 **Méthodologie** Cohorte prospective, multicentrique

**Principaux critères d'inclusion** Tout patient suivi dans un service de pédiatrie ou de médecine d’adultes, âgé de 18 à 25 ans au moment de l’inclusion ; diagnostic de VIH-1 et/ou VIH-2 documenté avant l’âge de 13 ans ; consentement éclairé et signé.

**Modalités du suivi** Inclusion et suivi annuel de 3 à 6 ans selon la date d’inclusion.
Pour les patients inclus dans le module cardiométabolique (sujets infectés et volontaires sains), des examens spécifiques sont prévus à l’inclusion et après 3 ans de suivi.

**Informations collectées Cliniques et biologiques.**

Examens biologiques métaboliques et immunologiques, HGPO, imagerie, explorations cardiovasculaires.

**Autres** : questionnaires médicaux, auto-questionnaires.

**Pour information** : Dr Josiane Warszawski Nelly BRIAND Inserm-U822

CHU Kremlin Bicêtre CHU Kremlin Bicêtre

94276 le Kremlin Bicêtre cedex

Tél: 01 45 21 22 86

Fax: 01 45 21 20 75

warszaws@vjf.inserm.fr nelly.briand@inserm.fr