

# CODEX - Cohorte ANRS CO 21

Responsable(s) :Lambotte Olivier

Date de modification : 17/02/2020 | Version : 1 | ID : 73422

Général	
Identification	
Nom détaillé	Cohorte ANRS CO 21
Sigle ou acronyme	CODEX
Numéro d'enregistrement (CNIL, CPP, CCTIRS etc.)	CPP 11-033
Thématiques générales	
Domaine médical	Maladies infectieuses
Pathologie, précisions	VIH-SIDA
Déterminants de santé	Facteurs sociaux et psycho-sociaux Génétique Mode de vie et comportements Systèmes de soins et accès aux soins
Collaborations	
Participation à des projets, des réseaux, des consortiums	Oui
Financements	
Financements	Publique
Précisions	ANRS
Gouvernance de la base de données	
Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	ANRS
Statut de l'organisation	Secteur Public
Existence de comités scientifique ou de pilotage	Oui
Responsable(s) scientifique(s)	

Nom du responsable	Lambotte
Prénom	Olivier
Adresse	Hôpital de Bicêtre, Service de Médecine Interne, 78 rue du Général Leclerc, Le Kremlin-Bicêtre 94276
Téléphone	0145212783
Email	olivier.lambotte@aphp.fr
Organisme	AP-HP
Contact(s) supplémentaire(s)	
Nom du contact	Boufassa
Prénom	Faroudy
Adresse	INSERM CESP U1018, Hôpital de Bicêtre, Service de Médecine Interne, 82 rue du Général Leclerc, Le Kremlin-Bicêtre 94276
Téléphone	0145212365
Email	faroudy.boufassa@inserm.fr
Laboratoire	Epidémiologie
Organisme	INSERM
<b>Caractéristiques</b>	
Type de base de données	Bases de données issues d'enquêtes
Type de base de données	Etudes de cohortes
Base de données issues d'enquêtes, précisions	Via une sélection de services ou établissements de santé
Origine du recrutement des participants	Autre traitement ou procédure
Critère de sélection des participants	
Le recrutement dans la base de données s'effectue dans le cadre d'une étude interventionnelle	Non

Objectif principal

Chez les patients VIH-1 positif asymptomatiques depuis au moins 5 ans après infection par le VIH en absence de traitement antirétroviral, qu'ils répondent aux définitions de patients ALT et/ou HIC ainsi que chez les patients sous traitement antirétroviral et en « contrôle après arrêt de traitement antirétroviral », étudier leur évolution clinique et immuno-virologique et définir les paramètres du virus et de l'hôte associés à la non-progression de l'infection.

Critères d'inclusion

Des sujets « ALT » : sujets Asymptomatiques à Long Terme : sujets VIH-1-séropositifs depuis au moins 8 ans ayant un taux de lymphocytes CD4+ supérieur à 600/mm<sup>3</sup> et stable ou en augmentation (pente positive ou nulle) sur au minimum 3 examens consécutifs réalisés durant les 5 dernières années quelle que soit la charge virale en absence de traitement antirétroviral.

Des sujets « HIC (HIV Controllers) » : sujets séropositifs pour le VIH-1 depuis au moins 5 ans, asymptomatiques, avec les 5 dernières charges virales en ARN-VIH plasmatique consécutives < 400 copies/mL quel que soit le taux de CD4 + en absence de traitement antirétroviral.

Des sujets « ALT-HIC » : sujets répondant à la double définition ALT et HIC c'est à dire des sujets VIH-1 séropositifs depuis au moins 8 ans et taux de lymphocytes CD4+ supérieur à 600/mm<sup>3</sup> avec un taux stable ou en augmentation (pente positive ou nulle) sur au minimum 3 examens consécutifs réalisés durant les 5 dernières années et avec les 5 dernières charges virales en ARN-VIH plasmatique consécutives < 400 copies/mL.

Des sujets en « contrôleurs post-traitement » (ou post-treatment controllers, PTC) : sujets ayant eu une charge virale en ARN-VIH plasmatique > 2000 copies/mL avant l'initiation d'un traitement antirétroviral que ce soit en primo-infection ou en phase chronique et dont le traitement a été maintenu pendant au moins 12 mois; chez qui, une fois le traitement antirétroviral arrêté, la charge virale est restée < 400 copies/mL pendant plus de 12 mois avec une exception pour un blip (une charge virale plasmatique au-dessus de 400 copies/mL) encadré par deux charges virales < 400 copies/mL. La dernière charge virale plasmatique au moment de l'inclusion devra, dans tous les cas, être < 400 copies/mL.

Type de population	
Age	<ul style="list-style-type: none"> <li>Adulte (19 à 24 ans)</li> <li>Adulte (25 à 44 ans)</li> <li>Adulte (45 à 64 ans)</li> <li>Personnes âgées (65 à 79 ans)</li> </ul>
Population concernée	Sujets malades
Pathologie	B20-B24 - Maladies dues au virus de l'immunodéficience humaine [VIH]
Sexe	<ul style="list-style-type: none"> <li>Masculin</li> <li>Féminin</li> <li>Autres</li> </ul>
Champ géographique	National
Détail du champ géographique	France entière et DOM-TOM
Collecte	
Dates	
Année du premier recueil	2009
Taille de la base de données	
Taille de la base de données (en nombre d'individus)	< 500 individus
Détail du nombre d'individus	346
Données	
Activité de la base	Collecte des données active
Type de données recueillies	<ul style="list-style-type: none"> <li>Données cliniques</li> <li>Données biologiques</li> </ul>
Données cliniques, précisions	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dossier clinique</li> <li>Examen médical</li> </ul>
Existence d'une biothèque	Oui
Contenu de la biothèque	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sang total</li> <li>Sérum</li> <li>Plasma</li> <li>Cellules sanguines isolées</li> </ul>

Paramètres de santé étudiés	Événements de santé/morbidité Événements de santé/mortalité Qualité de vie/santé perçue
Modalités	
Suivi des participants	Oui
Modalités de suivi des participants	Suivi par contact avec le médecin référent ? traitant
Détail du suivi	Suivi annuel
Appariement avec des sources administratives	Non
Valorisation et accès	
Valorisation et accès	
Accès	
Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition)	Mise a disposition des données après validation d'un projet de recherche par le Conseil Scientifique de la cohorte. Format des données sur tables (SAS, Excel, Stata).
Accès aux données agrégées	Accès restreint sur projet spécifique
Accès aux données individuelles	Accès restreint sur projet spécifique