

# 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 (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, 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

### 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

### Collaborations

Participation à des projets, des réseaux, des consortiums Oui

### Financements

Financements Publique

Précisions	ANRS
<b>Gouvernance de la base de données</b>	
Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	ANRS
Statut de l'organisation	Secteur Public
Existence de comités scientifique ou de pilotage	Oui
<b>Contact(s) supplémentaire(s)</b>	
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>	
<b>Type de base de données</b>	
Type de base de données	Bases de données issues d'enquêtes
Base de données issues d'enquêtes, précisions	Etudes de cohortes
Origine du recrutement des participants	Via une sélection de services ou établissements de santé
Critère de sélection des participants	Autre traitement ou procédure
Le recrutement dans la base de données s'effectue dans le cadre d'une étude interventionnelle	Non
<b>Objectif de la base de données</b>	

## 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	Adulte (19 à 24 ans) Adulte (25 à 44 ans) Adulte (45 à 64 ans) Personnes âgées (65 à 79 ans)
Population concernée	Sujets malades
Pathologie	B20-B24 - Maladies dues au virus de l'immunodéficience humaine [VIH]
Sexe	Masculin Féminin Autres
Champ géographique	National
Détail du champ géographique	France entière et DOM-TOM
<b>Collecte</b>	
<b>Dates</b>	
Année du premier recueil	2009
<b>Taille de la base de données</b>	
Taille de la base de données (en nombre d'individus)	< 500 individus
Détail du nombre d'individus	346
<b>Données</b>	
Activité de la base	Collecte des données active
Type de données recueillies	Données cliniques Données biologiques
Données cliniques, précisions	Dossier clinique Examen médical
Existence d'une bibliothèque	Oui
Contenu de la bibliothèque	Sang total Sérum Plasma Cellules sanguines isolées
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