

Vascularite à IgA et infection par le VIH : Etude VIHVAS

La vascularite à IgA (IgAV) est une vascularite touchant les petits vaisseaux dont la présentation clinique chez l'adulte est bien décrite (1). Cependant, il n'existe que peu de données dans la littérature concernant la description de cette vascularite chez les patients porteurs d'une infection virale chronique telle que le VIH. Nous émettons l'hypothèse, qu'en cas d'association à un VIH, cette vascularite pourrait avoir une présentation et une évolution différente.

Les seules données disponibles sur l'association VIH-IgAV sont issues de cas cliniques isolés (2–4). Le but de cette étude est de décrire une série de tels patients afin d'analyser leurs caractéristiques initiales et d'étudier leur pronostic.

Ainsi, nous souhaitons réaliser une étude observationnelle, nationale de patients infectés par le VIH et ayant présenté une IgAV en sollicitant les internistes et infectiologues. Ces patients seront comparés à la série rétrospective nationale IGAVAS (1).

Les critères d'inclusion sont :

- Age > 18 ans
- IgAV définie comme une vascularite histologiquement prouvée des petits vaisseaux (vascularite leucocytoclasique) avec soit :
 - Purpura isolé avec dépôt d'IgA
 - Purpura avec atteinte d'au moins un organe parmi : rein, articulation, tube digestif avec ou sans dépôt d'IgA.

Codage CIM-10 de la vascularite à IgA : D69.0

- Infection à VIH quel que soit le délai diagnostic par rapport à la vascularite (antérieur, synchrone ou postérieur).

Si vous souhaitez inclure un malade, merci de nous contacter, nous vous ferons parvenir le CRF ainsi qu'une lettre d'information à remettre au patient.

Tous les participants seront associés à la publication de l'article au *prorata* du nombre d'inclusion. En vous remerciant, par avance, de votre contribution à la réussite de cette étude !

Olivier Bahuaud, Interne de Médecine Interne, CHRU de Tours
olivier.bahuaud@etu.univ-tours.fr

Dr Guillaume Gras, Maladies Infectieuses, CHRU de Tours.
g.gras@chu-tours.fr

Dr Karl Stefic, Virologie, CHRU Tours
k.stefic@chu-tours.fr

Dr Alexandra Audemard-Verger, Médecine Interne, CHRU de Tours
a.audemardverger@chu-tours.fr

1. Audemard-Verger A, Terrier B, Dechartres A, Chanal J, Amoura Z, Le Gouellec N, et al. Characteristics and Management of IgA Vasculitis (Henoch-Schönlein) in Adults: Data From 260 Patients Included in a French Multicenter Retrospective Survey. *Arthritis Rheumatol* Hoboken NJ. 2017;69(9):1862–70.
2. Brandy-García AM, Santos-Juanes J, Suarez S, Caminal-Montero L. IgA vasculitis as a presentation of human immunodeficiency virus infection. *Reumatol Clin*. 2018 May 15;
3. Contreras-Chavez P, Anampa-Guzmán A, Henao J, Fernandez R, Saad P. Not your Typical Rash: A Case of IgA Nephropathy in the Setting of HIV. *Cureus*. 2019 Aug 12;11(8):e5368.
4. Isnard C, Fardet L, Duriez P, Morin C, Rivière S, Meynard J-L, et al. [Henoch-Schönlein purpura-like vasculitis revealing HIV infection]. *Med Mal Infect*. 2016 Sep;46(6):322–5.