

Genève, le 20 juillet 2023

UN PATIENT GENEVOIS EN RÉMISSION DU VIH À LA SUITE D'UNE GREFFE DE MOELLE OSSEUSE

A l'occasion de la conférence internationale scientifique sur le VIH, [IAS 2023](#), la Pr Alexandra Calmy, médecin adjointe agrégée, responsable de l'Unité VIH aux Hôpitaux universitaires de Genève (HUG) et le Pr Asier Sáez-Cirión, responsable de l'unité Réservoirs viraux et contrôle immunitaire à l'Institut Pasteur, présentent un cas de rémission du VIH à la suite d'une greffe de moelle osseuse pour le traitement d'un cancer du sang.

Aujourd'hui, dans le monde un total de cinq personnes (patients de Berlin, de Londres, de Düsseldorf, de New York et de City of Hope) sont considérées comme probablement guéries de l'infection par le VIH après avoir reçu une greffe de moelle. Dans tous ces cas, la greffe était issue d'un donneur portant la rare mutation génétique CCR5 delta 32, connue pour rendre les cellules naturellement résistantes au VIH.

La particularité du patient suivi aux HUG, dont le cas est étudié en collaboration avec [l'Institut Pasteur](#), [l'Institut Cochin](#) et le [consortium IciStem](#), réside dans le fait que la greffe est issue d'un donneur non porteur de la fameuse mutation CCR5 delta 32. Ainsi, contrairement aux cellules des autres personnes considérées guéries, les cellules de cette personne ne sont pas résistantes au VIH. Pourtant, malgré cela, le virus reste indétectable 20 mois après l'interruption du traitement antirétroviral. Ces résultats seront exposés lors d'une présentation orale le 24 juillet à Brisbane (Australie).

Le patient vit avec le VIH depuis le début des années 1990 et a toujours suivi un traitement antirétroviral. En 2018, pour traiter une forme particulièrement agressive de leucémie, il a été soumis à une greffe de cellules souches. Un mois après la greffe, les tests ont montré que les cellules sanguines du patient avaient été entièrement remplacées par les cellules du donneur. Ces résultats ont été accompagnés par une diminution drastique des cellules portant le VIH. Le traitement antirétroviral a été progressivement allégé et définitivement arrêté en novembre 2021.

Les analyses réalisées depuis l'arrêt du traitement n'ont détecté ni particules virales, ni réservoir viral activable, ni augmentation des réponses immunitaires contre le virus dans l'organisme du patient. Ces preuves n'excluent pas que le virus persiste encore dans l'organisme, mais elles permettent à l'équipe scientifique de considérer le cas de ce patient comme un cas de rémission de l'infection par le VIH.

« Ce qui m'arrive est magnifique, magique, nous sommes tournés vers l'avenir », précise le patient.

« Bien que ce protocole ne soit pas transposable à large échelle à cause de son agressivité, ce nouveau cas apporte des éléments inattendus sur les mécanismes d'élimination et de contrôle des réservoirs viraux, qui seront importants pour l'élaboration de traitements curatifs du VIH », explique Asier Sáez-Ciri3n, responsable de l'unit3 Réservoirs viraux et contr3le immunitaire à l'Institut Pasteur.

« Nous explorons avec cette situation singulière des voies nouvelles dans l'espoir que la r3mission, voire la gu3rison du VIH ne soit plus un 3v3nement exceptionnel » ajoute Alexandra Calmy, responsable de l'unit3 VIH/SIDA aux HUG.

Plus d'information sur le [site Internet des HUG](#).

Sources

Absence of viral rebound for 20 months without antiretrovirals after allogeneic hematopoietic stem cell transplantation with wild-type CCR5 donor cells to treat a biphenotypic sarcoma

Pr3sentation orale, IAS 2023, 24 juillet 2023

Asier S3ez-Ciri3n¹, Anne-Claire Mamez², V3ronique Avettand-Fenoel³, Paul Thoueille⁴, Mitja Nabergoj⁵, Maxime Hentzien⁶, Ellen Mereles Costa⁶, Maria Salgado⁷, Monique Nijhuis⁸, Adeline Melard³, Elise Gardienet³, Val3rie Monceaux¹, Caroline Passaes¹, Anais Chapel¹, Federico Perdomo-Celis¹, Annemarie Wensing⁸, Javier Mart3nez Picado⁷, Sabine Yerly⁹, Mathieu Rougemont¹⁰, Alexandra Calmy⁶; and ICISTEM study group

1 Institut Pasteur, Universit3 Paris Cit3, Viral reservoirs and immune control unit, Paris, France

2 Geneva University Hospitals, University of Geneva, Division of Hematology, Department of Oncology, Geneva, Switzerland

3 Institut Cochin - CNRS 8104 / INSERM U1016 / Universit3 de Paris, Paris, France

4 Lausanne University Hospital and University of Lausanne, Service and Laboratory of Clinical Pharmacology, Department of Laboratory Medicine and Pathology, Lausanne, Switzerland

5 Institut Central des H3pitaux, Sion, Switzerland

6 HIV/AIDS Unit, Infectious Diseases Department, Geneva University Hospitals, Geneva, Switzerland

7 AIDS Research Institute, IrsiCaixa, Badalona, Barcelona, Spain

8 University Medical Center Utrecht, Utrecht, Netherlands,

9 Geneva University Hospitals, Laboratory of Virology, Geneva, Switzerland

10 Private practitioner, Geneva, Switzerland

Pour de plus amples informations

HUG, Service de presse et relations publiques

presse-hug@hcuge.ch

+41 22 372 37 37

Service de presse de l'Institut Pasteur

Myriam Rebeyrotte : +33 1 45 68 81 01

Anne Bulet-Parendel : +33 1 86 46 79 32

Aurelie Perthuisson : +33 1 45 68 89 28

presse@pasteur.fr