


Le dépistage VIH

Troussier- 2014-2015



A connaître

- La place du dépistage dans la stratégie de santé publique
- Stratégies et outils d'intervention dans les CDAG
- Le déroulé d'une consultation
- Le rendu des résultats



- **La place du dépistage dans la stratégie de santé publique**

Dépistage

Caractéristiques



- Action de santé publique (de la prévention au diagnostic précoce)
- Retombées favorables
 - pour sujets positifs
 - mais aussi négatifs
- Permet une équité aux soins
- Coût/efficace

Dépister n'est pas diagnostiquer



- Collectif sur personnes à priori en bonne santé
- Étape avant le diagnostic
- Sur groupe d'individus à risque
- N'est pas une aide à la décision thérapeutique

Caractéristiques d'un test de dépistage



- Simple à mettre en œuvre
- Fiable
- Reproductible (mêmes résultats chez même sujet)
- Validité : différencie sujets atteints de sujets indemnes
- Acceptable pour la population

Intérêt du dépistage VIH-IST

■ au niveau individuel,

- un diagnostic précoce permettant

- un traitement immédiat \rightarrow complications
- une surveillance médicale

- limiter la co-transmission,

- un ajustement du comportement préventif

■ au niveau collectif,

- une réduction de la prévalence en diminuant la transmission

Avec qui aborder le dépistage ?



- Les groupes exposés:
 - Les homosexuels masculins (VIH, Syphilis, LGV, hépatites)
 - les migrants et originaires des DFA : VIH, HPV, syphilis, hépatites
 - les usagers de drogue : VHC, VIH, VHB
 - Les travailleurs du sexe : VIH, hépatites, syphilis
 - les personnes séropositives et leurs partenaire(s)

Avec qui aborder le dépistage ?



- En population générale :
 - les jeunes sexuellement actifs : chlamydiae, VIH, HPV
 - les personnes sexuellement actives ayant des comportements à risque mais qui n'appartiennent pas à un groupe à risque

A quelle occasion ?

- Demande du patient : certificat, arrêt du préservatif, accident de préservatif, changement de partenaire, prise de risque
- Signes évocateurs : d'IST :
 - Signes locorégionaux :
 - | urétrites aiguës, subaiguës, ou chroniques chez l'homme
 - | cervico-vaginites chez la femme
 - | ulcérations muqueuses (chancre) sur organes génitaux, anus , gorge, bouche
 - | verrues génitales
 - | autres : balanites, prostatites, orchi-épididymites, salpingites, adénopathies, dysurie
 - Signes généraux : éruption, asthénie, fièvre...

A quelle occasion ?

- Lors d'une consultation gynécologique (frottis, grossesse, IVG, contraception, signes cliniques...)
- 1ère consultation pour jeune, population à forte prévalence, situation de vulnérabilité (rupture, divorce, addictions, incarcération....)
- Lors d'autres facteurs de risques associés : consommation excessive d'alcool, tabac, usage de substances illicites, dépression (syndrome syndémique)

Où se faire dépister ?



- CDAG (VIH- hépatites) : anonyme, gratuit
- CIDDIST (VIH-IST) : anonyme, gratuit
- CPEF (VIH-IST) : gratuit
- Services hospitaliers :
- Laboratoires privés (tout) : remboursement
- La médecine libérale
- Les TROD : rôle des associations




■ **Stratégies en CDAG et outils d'intervention**

Le dépistage en CDAG




- Un accueil et un entretien d'information et de conseil
- analyse globale des risques et éventuelle prescription par un médecin
- résultats remis par un médecin
- proposition de dépistage et de traitement des partenaires

L 'entretien est basé sur une approche participative en éducation pour la santé



- construire la démarche et la réponse avec les personnes
- développer le droit de l'individu
- faire évoluer les représentations
- préférer le mode interrogatif à l'injonctif
- prioriser l'approche auprès des populations qui en ont besoin

Explorer systématiquement les quatre types de cofacteurs



- Cofacteurs cognitifs
- Cofacteur émotionnels
- Cofacteurs comportementaux
- Cofacteurs sociaux



■ Le déroulé d'une consultation pré test

L 'entretien lors de la demande de test



- Bonjour et mise en situation de parité
- clarifier le motif de la demande et l'attente de l'utilisateur
- perception personnelle du risque et stratégie d'adaptation
- description des prises de risques sexuels
- Co-construction des stratégies de prévention
- projection personnelle suite à un résultat négatif
- anticipation des émotions suite à un résultat positif
- Compléter l'information si nécessaire
- évaluation du réseau d'entraide
- propositions de tests

L'orientation du dépistage

■ Interrogatoire + + + + +

- ✍️ sexe, pays de naissance, âge
- ✍️ situation socioprofessionnelle
- ✍️ risques professionnels
- ✍️ durée de séjour en France

Antécédents



- Médicaux : transfusion, dépistages antérieurs, IST, vaccination
- Chirurgicaux, IVG, endoscopie, piercing etc.....
- Familiaux : Proche infecté

Identification de la demande



- clarifier le motif de la demande et l'attente de l'utilisateur
- Pour qui recourir au test ? Pour qui ?
- Partenaire, nombre
- Orientation sexuelle
- Est-ce le premier test
- Attente de l'utilisateur :
 - Durée de la fenêtre sérologique
 - Caractère individuel du résultat du test
 - Avez-vous le sentiment d'avoir pris un risque ?
 - Contraception ?

Les déterminants des prises de risques spécifiques



- Facteurs personnels :
 - Dés inhibition, drogues
 - Dépression, altération estime de soi
 - Croyance en l'absence de risques
 - Désir d'enfant
 - Rapport de genre
 - Rupture émotionnelle
 - Sexualité transactionnelle
 - Partenaires multiples
 - IST

Les déterminants des prises de risques spécifiques




■ Facteurs collectifs

- Prévalence du VIH dans le groupe d'appartenance
- Risques associés à la primo infection
- Sexualité de groupe
- Prévalence des IST dans le groupe
- Évaluation des pratiques dans le groupe CVI ?

■ Facteurs environnementaux :

- Lieux privé public, échanges
- Pratiques du groupe d'appartenance

Les différentes approches de la prévention



- Approche « réductionniste » seul le préservatif protège de la transmission du VIH et des IST
- approche « behavioriste » la RDR sexuelle
- approche « humaniste » estime de soi, dimension de plaisir, du bien être, les sens de l'acte sexuel/sujet/environnement, remise en question des normes nuisibles

Plan personnalisé de prévention

- Rappeler le rôle des préservatifs : ils protègent lors des rapports sexuels, évaluer la capacité à négocier les préservatifs
 - rapport bucco-génitale
 - les IST
- ne pas partager le petit matériel d 'injection et d 'inhalation
- Aborder l'utilisation de substances (alcool, popers, viagra...)
- Réduire le nombre de partenaires
- Aborder le droit à la contraception et le préservatif Féminin
- Mobiliser sur un dépistage régulier du VHC, VHB, VHA, syphilis, HPV, herpes en fonction de la personne
- Rappeler le traitement post exposition sexuel ou injection
- Expliquer le processus d'un test d'orientation rapide et sa signification (orientation, fenêtre de conversion...)

Si difficultés de prévention, informer sur la réduction des risques sexuels

- Pour le pénétré (passif) : pénétrations anales ou vaginales avec absence d'éjaculation et utilisation du gel, le niveau de transmission reste important,
- Pour les fellations
 - | La personne pratiquant la fellation doit avoir une bouche en bon état, sans lésion, ne pas s'être lavé les dents juste avant ;
 - | La personne qui se fait faire la fellation doit s'abstenir d'éjaculer dans la bouche du ou de la partenaire ;
- Lors d'un cunnilingus ou d'anulingus : risque de transmission du VIH, nul pour la ou le partenaire recevant les caresses linguales et théoriquement extrêmement faible pour celui ou celle que les réalise, sont à pratiquer en dehors de la période de règles.
- Le sérotriage

Co-construction des stratégies de la prévention



- A partir de la situation de l'utilisateur : ou...ou
- Avez-vous envie de changer quelque chose ?
- Qu'est-ce que les résultats du test va changer ?
- Quelle attitude avez-vous lors d'une prise de risque hors couple ?
- Une négociation est-elle possible ?
- Comment anticiper une prises de risque ?
- Que se passerait-il si vous aviez un résultat positif ?



■ Le rendu du test

Les étapes de la consultation

- Le temps de validité 6 semaines pour les tests classiques 4me génération et 3 mois TROD
- La consultation post-test
 - rendre le résultat par écrit premier acte
 - si négatif : vérifier les acquis de la consultation pré-test
 - Si indéterminé : informer pour lever la confusion
 - si positif :
 - Dire le diagnostic ou orienter pour un diagnostic si TROD+
 - Affirmer le soutien
 - Engager l'accès aux soins

L 'approche counselling post test avec résultats négatifs

- Accueillir les réactions émotionnelles liées à l 'annonce
- Vérifier la fenêtre de séroconversion
- Si prise de risque récente et réelle : séro Ag
- explorer la période inter-test
- le plan personnalisé de stratégie de prévention : entretien motivationnel sur la prévention ou la réduction des risques
- Ce résultat n'implique pas la séronégativité du partenaire.

L 'approche counselling post test avec résultats positifs



- Accueillir les réactions émotionnelles liées à l 'annonce : choc, déni, désespoir ou colère, dépression...acceptation
- Le silence et le respect
- anticiper les difficultés : quels sont les premiers problèmes qui vous viennent à l'esprit ?
- identifier les soutiens : Qu'est-ce qui pourrait vous aider ?
- Qu'allez-vous faire en sortant ?
- aide à l 'annonce à son partenaire
- recherche du ou des partenaires contaminants
- le plan personnalisé de prévention de la transmission
- Orientation en fonction de l'évaluation

L 'approche counselling post test avec résultat discordant



- Annonce verbale accompagner d'un résultat écrit
- Accueillir les réactions émotionnelles liées à l 'annonce : confusion et doute
- Informer sur la validation des tests et les modalités d'exploration complémentaire
- Ne pas valider une dramatisation excessive

En conclusion



- La consultation de dépistage est un moment propice pour :
 - aborder la vie affective et sexuelle
 - faire le point sur les pratiques et les risques
 - discuter des moyens de prévention les plus adaptés
 - évaluer les capacités à s'approprier et à proposer des moyens de prévention