

MIGRANTS

1 / La prévalence du VHB (Virus de l'Hépatite B) chez les migrants est 8 fois plus importante que dans la population générale **VRAI**

2/ Un réfugié peut être un demandeur d'asile **VRAI**

3/ Le dublinage permet aux personnes migrantes de faire leur demande d'asile dans n'importe quel pays quel que soit leur pays d'arrivée dans l'Union Européenne. **FAUX**

Réponse exacte : Le dublinage contraint les personnes migrantes à faire leur demande d'asile ~~que~~ seulement dans leur pays d'arrivée dans l'Union européenne.

4/ Il est possible de faire une demande de titre de séjour « vie privée vie familiale » pour motif de conflit géopolitique. **FAUX**

Réponse exacte : Il est possible de faire une demande de titre de séjour « vie privée vie familiale » pour les motifs suivants :

-Droit de séjour pour raison médicale

-Jeune entré ou ayant résidé en France

-Parent d'enfant français ou ascendant direct

-Conjoint de français

-Etranger bénéficiaire d'une ordonnance de protection en raison de violence commises par son conjoint ou son partenaire

-Etranger ayant déposé plainte ou témoignant contre une personne dans une procédure pénale pour proxénétisme ou traite des êtres humains

5/ La loi COLLOMB 2018 diminue le délai de demande d'asile de 120 à 90 jours et diminue le recours de 1 mois à 15 jours. **VRAI**

6/ L'OFII est l'Office Français de L'Immigration et l'Intégration **VRAI**

7/ Il est possible de faire une demande de titre de séjour pour quelque motif que ce soit (sauf si circonstances nouvelles) si la personne a été déboutée de la demande d'asile **FAUX**

Réponse exacte : Si la demande d'asile est rejetée et l'obligation de quitter la France notifié, il sera alors impossible de déposer une demande de titre de séjour pour autre motif, sauf si circonstances nouvelles, et la personne sera expulsée.

8/ 80% des nouvelles découvertes de séropositivité au VIH concernent les populations migrantes **FAUX**

Réponse exacte : 50% des nouvelles découvertes de séropositivité au VIH concernent les populations migrantes

Prise en charge et ETP des adolescents

1/ Selon l'OMS, l'ETP consiste à aider les patients à acquérir ou à maintenir les compétences pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique **VRAI**

Prise en charge des PDV

1/ Un patient en RDS (Rupture de soins) est un patient forcément PDV (Perdu de Vue) **FAUX**

Réponse exacte : un patient PDV (Perdu de Vue) est un patient forcément en RDS (Rupture de soins)

La santé sexuelle dans les COREVIH et le rôle des TECs

1/ Les missions suivantes font partie des missions des COREVIH :

-Favoriser la coordination de la recherche clinique dans le domaine du VIH et des IST **FAUX**

-Favoriser la mise en place d'un programme d'ETP régional dans le domaine de la santé sexuelle **FAUX**

-Procéder au recueil et à l'analyse des données médico-épidémiologiques **VRAI**

-Concourir à l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation des politiques nationales et régionales de lutte contre les IST et VIH dans le domaine de la santé sexuelle **VRAI**

-Etablir et mettre en œuvre un rapport annuel d'activité **VRAI**

GTN

1/ Le GTN (Groupe Technique National des COREVIH) devient le GINC (Groupe d'Intervention National des COREVIH) **FAUX**

Réponse exacte : GINC (Groupe d'Interface National des COREVIH)

PREP

1/ L'étude IPERGAY a permis de montrer une réduction du risque d'acquisition du VIH de 96% **FAUX**

Réponse exacte : L'étude IPERGAY a permis de montrer une réduction du risque d'acquisition du VIH de 86%

2/ En France, le TRUVADA a obtenu son AMM en mars 2017 en prévention du VIH **VRAI**

3/ Si le schéma de prise est à la demande, deux comprimés doivent être pris entre 24h et 2h précédant l'acte sexuel, puis un comprimé 24h et un autre 48h après la première prise **VRAI**

4/ Après l'initiation de la PREP, la première consultation de suivi doit avoir lieu à 1 mois **VRAI**

5 / Les consultations de suivi doivent avoir lieu tous les 6 mois **FAUX**

Réponse exacte : Les consultations de suivi doivent avoir lieu tous les 3 mois minimum

6/ Le suivi de la PREP peut se faire en ville avec une consultation annuelle hospitalière recommandée **VRAI**

7/ Environ 500 initiations PREP ont eu lieu en 2017 en Ile-De-France **FAUX**

Réponse exacte : Près de 2800 PREP ont eu lieu en 2017 en Ile-De-France

8/ L'objectif principal de l'essai PREVENIR est la contribution à la réduction du nombre de nouvelles infections par le VIH en Ile-De-France (IDF) en favorisant l'accès à la PREP **VRAI**

Présentation des réseaux de surveillance des IST

1/ RESIST est un réseau de surveillance des IST à partir des laboratoires d'analyses médicales **FAUX**

Réponse exacte : RESIST est un réseau de surveillance des IST à partir d'un réseau de cliniciens

2/ RESIST est un réseau de surveillance des IST : syphilis, gonococcies et chlamydia **FAUX**

Réponse exacte : RESIST est le réseau de surveillance de la syphilis et des gonococcies. RENACHLA est le réseau de surveillance des chlamydias

3/ Il existe 25 maladies à déclaration obligatoire **FAUX**

Réponse exacte : Il existe 31 maladies à déclaration obligatoire

4/ Les HSH de moins de 26 ans sont concernés par les recommandations actuelles de la vaccination HPV (Papilloma Virus) **VRAI**

Actualités sur l'hépatite A

1/ La transmission du VHA (Virus de l'Hépatite A) se fait uniquement par voie oro-fécale, de façon directe ou indirecte **VRAI**

Réponse exacte : Il peut y avoir une transmission oro-fécale directe de personne à personne (incluant la transmission lors de rapports sexuels) et la transmission indirecte (consommation d'eau souillée ou d'aliments contaminés par des matières fécales, consommation d'aliments contaminés par une personne contagieuses : maladie des mains sales)

2/ L'hépatite A est une maladie à déclaration obligatoire depuis 2005 **VRAI**

3/ La vaccination est l'unique moyen de prévention contre l'hépatite A **FAUX**

Réponse exacte : Prendre des mesures d'hygiène est également un moyen de prévention contre l'hépatite A

Actualités sur le VIH

1/ Les HSH, UDI et personnes originaires des pays ou régions de forte prévalence VIH doivent être dépistées tous les 3 mois selon les recommandations 2017 du Rapport Morlat relatives au dépistage
FAUX

Réponse exacte : Les HSH, UDI et personnes originaires des pays ou régions de forte prévalence VIH doivent être dépistées 1 fois par an. Le dépistage doit être réalisé tous les 3 mois si haut risque d'exposition et séjournant en Ile-De-France, PACA, Rhône Alpes et TFA.

2/ Si la personne source est séropositive pour le VIH avec une CV < 50 copies/mL, le TPE (Traitement Post-Exposition) est recommandé
FAUX

Réponse exacte : Si la personne source est séropositive pour le VIH avec une CV < 50 copies/mL, le TPE (Traitement Post-Exposition) n'est pas recommandé

3/ Le suivi biologique des AES se fait à J0, S6 et S12
VRAI

4/ Selon les recommandations du rapport Morlat, les PVVIH avec $CD4 \leq 200/mm^3$ doivent être suivies tous les 3 mois
VRAI

5/ Les traitements ZERIT et VIDEX, utilisés contre le VIH, ne sont plus commercialisés depuis 2010
FAUX

Réponse exacte : Malgré leur toxicité avérée, il a fallu attendre 2018 pour que ces médicaments ne soient plus commercialisés