



Commission DEPISTAGE PREVENTION SANTÉ SEXUELLE

Technicienne recherche clinique référente :
Françoise LOUNI



Dr Jade GHOSN

MD, MCU-PH, Médecin
Hôpital Bichat, Paris

Dr Gwenaël DOMENECH DORCA

PhD, Psychologue, sexologue,
Hôpital Bichat, Paris



DEPISTAGE:

1. Accompagnement des projets de terrains / Hors les murs
2. Collaboration / Conventions COREVIH-associations
3. Matériel de dépistage (autotest)
4. Elaboration d'un projet spécifique : projet COINCIDE

HLM CeGIDD Bichat

- Conventions avec ADSF Agir pour le développement et la Santé des Femmes : **public ciblé = femmes en situation de précarité**
 - Dépistages soit un samedi, jour d'accueil des femmes dans le centre, soit un jour programmé pour des femmes rencontrées lors de maraudes et orientées
 - TROD VIH
 - Évaluation pour la PrEP
 - Orientation pour une prise en charge de mutilations féminines

- Partenariat avec écoles de commerce (ISC) :
public ciblé = jeunes de moins de 25 ans
 - TROD VIH
 - Dépistage PCR chlamydia/gonocoque

- Accueil de lycéens aux journées portes ouvertes de l'AP-HP : **public ciblé = mineurs**
 - Information
 - Éducation

Activité HLM 2018

- 6 actions: 2 ISC, 3 AFSD, 1 JPO
- Nombre de personnes concernées par un dépistage= **100**
 - ISC= 60, 31 femmes, 29 hommes
 - 60 TROD VIH négatifs
 - PCR CT positif= 4
 - ADSF=40, 40 femmes
 - 40 TROD VIH négatifs
 - Orientation MSF : 11
 - 39 nées à l'étranger (Afrique Sub-saharienne)

Projet HLM

- Centre de consultation « La Boulangerie »
- Public cible = migrants



Projet inter corevih IDF
Cartographie de l'épidémie VIH en IdF
plénière 21 juin 2018

V Supervie, J Ghosn, F Caby, Y Yazdanpanah

Contexte

1. Epidémie cachée VIH à l'échelle nationale:

- Environ 24200 PVVIH
- A l'origine de diagnostics tardifs
⇒ perte de chance individuelle: associés à surmortalité
- A l'origine de la majorité des nouvelles contaminations
=> empêche le contrôle de l'épidémie

Contexte

2. De ce fait, enjeux actuels en santé publique pour le contrôle de l'épidémie VIH :

- Mieux **dépister** = cibler les personnes les plus à risque dans les zones les plus à risque
- Optimiser les actions de **prévention** auprès des groupes les plus à risque dans les zones les plus à risque

Contexte

3. MAIS fortes disparités régionales et infra-régionales des paramètres de l'épidémie VIH, mal connues

⇒ Nécessité de mieux connaître les caractéristiques géographiques de l'épidémie cachée selon les groupes à risque, particulièrement **en IdF** où s'y concentre une forte proportion (42%)

Objectif principal

- **Etablir une cartographie de l'infection VIH la plus fine possible en IdF**

A savoir, estimer :

- l'incidence des nouveaux cas d'infection VIH
- le délai d'entrée dans les soins après le Dg,
- Le nb et les caractéristiques des PVVIH ignorant leur Dg

A des niveaux territoriaux les plus précis possibles:

- régional = IdF
- départemental= 75, 91, 92, 93, 94, 95, 77, 78
- infra-départemental:
 - Paris: arrondissements (plus fin ?)
 - Hors Paris: cantons?

Dépistage en 2017 (données d'un seul centre parisien)



Objectifs secondaires

- Aller vers le **contrôle de l'épidémie** en IdF en adaptant les actions de dépistage et de prévention selon les territoires
- Mieux **évaluer** ces actions de dépistage/ prévention
- **Homogénéiser** ces actions entre les différents corevih, optimiser la **coordination** entre les acteurs de lutte contre l'infection VIH
- Ouverture vers d'autres projets à réfléchir:
Liens territoriaux avec d'autres pathologies, marqueurs de précarité ...



PRÉVENTION:

1. Cartographie des initiations PrEP
2. Journée de formation PrEP pour acteurs de terrain
3. Intervention Radio
4. Convention de suivi des patients avec les associations
5. Planning-Familial (dialogue pour une future coopération)

SANTÉ SEXUELLE :

1. Journée de formation Santé sexuelle pour acteurs de terrain
 - a. Le 3 avril 2019, CeGIDD Bichat, 9h00-17h30
 - b. Connaissances/informations
 - c. Ateliers (Lecture TROD syphilis et matériel de prévention)
 - d. Réunion de préparation le 18 mars
2. Intervention Radio
3. Ateliers URACA-BASILIADE, ADSF
4. Parcours femmes ayant subies une excision



Merci pour votre attention