

ETUDE DES BESOINS DE DEPISTAGE, DE VACCINATION ET DE TRAITEMENT DES VIROSES CHRONIQUES CHEZ LES USAGERS DE DROQUES (UD) DU NORD-EST PARISIEN ACCEDANT AUX CENTRES D'ACCUEIL ET D'ACCOMPAGNEMENT À LA RÉDUCTION DES RISQUES POUR USAGERS DE DROGUES (CAARUD).

Auteurs : Z. Julia ^{1,5}, L. Gombéroff ^{2,6}, S. Lariven ^{1,5}, A. Bourdel ⁶, A. Bordier ⁶, D. Pierard ², F. Lansival ³, Y. Roux ⁴, D.-K. Diallo ¹, E. Bouvet ^{1,5}.

(1) Corevih IDF Nord, (2) CAARUD Ego AURORE, (3) CAARUD Boréal, maison Blanche, (4) CAARUD Boutique 18, Charonne, (5) SMIT Bichat Claude Bernard, (6) CSAPA EGO, AURORE.

CONTACT : zelie.julia@aphp.fr

Objectifs

La commission Usages de Substances Psycho-Actives (SPA) de la COREVIH Île De France Nord cherche à contribuer à l'amélioration du parcours de soins pour les UD du Nord-Est (NE) parisien en rapport avec les viroses chroniques. Nous rapportons les résultats d'une étude, dans cette population suivie en CAARUD, sur la prévalence des viroses, les besoins de dépistage, de traitement et de vaccination ainsi que sur les procédures d'orientation des patients (pts) par les professionnels.

Méthodes

Le groupe a élaboré un questionnaire distribué au public par les professionnels de 3 des CAARUD du NE parisien sur une période de 3 semaines. L'enquête a été réalisée de manière volontaire, individuelle et anonyme du 24 mars au 17 avril 2015 dans 4 centres accueillants des usagers de SPA : CAARUD B18, BOREAL, STEP CAARUD-EGO (Seringues-Tampons-Eau-Préservatifs), Centre d'accueil CAARUD-EGO.

Le recueil des données concerne le suivi addictologique, les antécédents de dépistage des infections au VHB, VHC et VIH et leurs éventuels traitements.

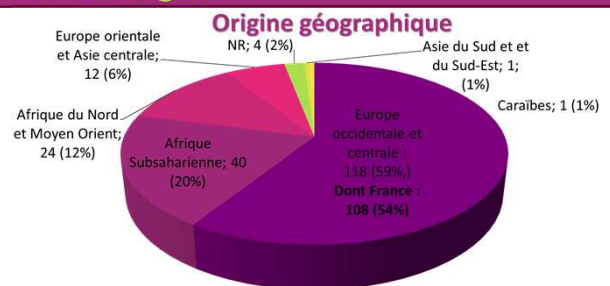
Une analyse descriptive a ensuite été réalisée et présentée dans chaque centre.

Résultats

Le personnel des centres a interrogé **200 usagers** : 11 CAARUD B18, 50 à Boréal, 61 à STEP-EGO et 78 au centre d'accueil EGO.

Caractéristiques des UD interrogés

	N=200
Sex Ratio	7,7
Hommes (%)	177 (89)
Femmes (%)	23 (12)
Age médian [min-max]	41 [20-64]
Suivi dans un Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA) (%)	111 (56)

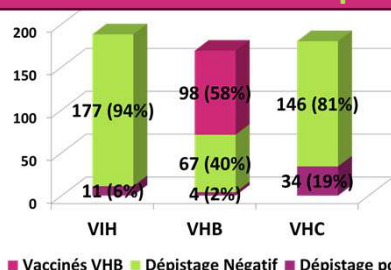


Dépistage des UD

- ❖ **88%** (175/200) des UD fréquentant ces CAARUD ont été dépistés pour les 3 viroses **au moins 1 fois** dans leur vie,
- ❖ Soit par prise de sang : 58 % (118/200), soit par dépistage rapide par Test de Dépistage d'Orientation Diagnostic (TROD) : 20 % (39/200), soit par les 2 techniques : 18% (36/200),
- ❖ Le dépistage a principalement été réalisé dans les CAARUD pour 32% (64/200) des cas et dans les hôpitaux, 24% (48/200) des cas,
- ❖ 76 % (151/200) ont été dépistés dans les **12 derniers mois**,
- ❖ Les patients n'ayant pas déjà été dépistés sont principalement **dépistés par des TROD sur place, 46% (6/13) des cas, ou orientés vers des CDAG/CIDIST, 38% (5/13) des cas.**

Résultats des dépistages

Résultats par virose



- ❖ 6 UD co-infectés :
- 2 VHB-VHC,
- 4 VHC-VIH.
- ❖ 44/67 des UD VHB négatif déclarent ne pas avoir été vaccinés ou ne pas savoir s'ils l'ont été.

Résultats VHC

- ❖ **Sur les 34 UD VHC + :**
 - 71% (24/34) ont eu une mesure de la charge virale (CV)
 - > dont 24% (13/24) sont positives,
 - 68% (23/34) ont eu un fibroscan,
 - 44% (15/34) ont eu une échographie du foie ,
 - 59% (20/34) sont suivis régulièrement dont 70% (14/20) par un hépatologue,
- ❖ Orientation des UD VHC + non suivi : 50 % à l'hôpital et 50 % dans un CSAPA

Résultats VHB

- ❖ Les **4 UD VHB +** sont bien suivis et 2 d'entre eux reçoivent un traitement,
- ❖ 57% (25/44) des pts séronégatifs pour le VHB et n'ayant pas été vaccinés ou ne sachant pas si ils l'ont été, ont été orientés vers un centre de vaccination.

Résultats VIH

- ❖ **Sur les 11 UD VIH + :**
 - 81% (9/11) ont eu une mesure de la CV,
 - 73% (8/11) sont suivis régulièrement par un infectiologue,
 - 64% (7/11) ont un traitement en cours.
- ❖ Orientation des UD VIH + non suivi vers l'hôpital.

Conclusion

Cette étude réalisée sur des UD en situation de précarité, consultant dans les CAARUD du Nord-Est parisien montre que l'accès au dépistage est réalisé mais limité à la réalisation des sérologies. Une part importante de patients VIH, VHC et/ou VHB n'est pas traitée. Le travail du groupe de la COREVIH IDF Nord va être de mener des actions visant à améliorer l'accès à la vaccination et aux traitements de chacune de ces viroses.