

# RÉSULTATS DE L'ENQUÊTE SUR L'APPROCHE DE LA SANTÉ SEXUELLE DES PATIENTS VIH PAR LES MÉDECINS DU RÉSEAU COREVIH ILE DE FRANCE NORD

**G. HAMET<sup>1</sup>, M. DESCHAUD<sup>2,3</sup>, M. CHANSOMBAT<sup>1</sup>, S. LE GAC<sup>1</sup>, E. EL HAJJ<sup>3</sup>, A. LEPRETRE<sup>3</sup>, P.YENI<sup>1</sup>, Y.YAZDANPANAHI<sup>1</sup>, L. BLUM<sup>2</sup>,  
E. BOUVET<sup>1</sup>**

Hôpital Bichat-Claude Bernard, Hôpital Delafontaine, Hôpital Beaujon, Hôpital R. Dubos, Institut Hospitalier Franco-Britannique

## Objectifs:

Connaître la manière par laquelle les médecins aborde, avec les patients VIH, le sujet de la santé sexuelle et de sa prise en charge.

## Méthodes:

Un questionnaire a été rempli par ..... Médecins, les données recueillies sont présentées ci dessous

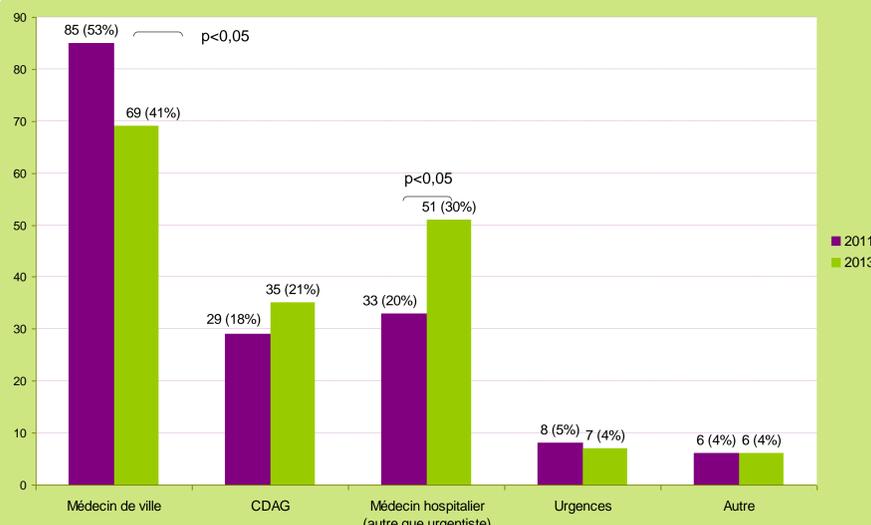
**Tableau I: Caractéristiques sociodémographiques**

	2011 n (%)	2013 n (%)	p
<b>Sexe</b>	<b>(n=168)</b>	<b>(n=185)</b>	
Hommes	104 (62)	140 (76)	<b>0,005</b>
Femmes	60 (36)	45 (24)	<b>0,02</b>
Trans	4 (2)	0 (0)	0,05
<b>Age</b>	<b>(n=168)</b>	<b>(n=185)</b>	
[0;20]	3 (2)	5 (3)	0,72
[21;30]	42 (25)	53 (29)	0,44
[31;40]	54 (32)	55 (30)	0,62
[41;50]	45 (27)	35 (19)	0,07
[51;60]	14 (8)	24 (13)	0,18
[61;70]	9 (5)	11 (6)	0,84
[71;80]	1 (1)	2 (1)	0,54
<b>Origine géographique</b>	<b>(n=168)</b>	<b>(n=185)</b>	
Afrique sub-saharienne	73 (43)	80 (43)	0,96
France	57 (34)	67 (36)	0,65
Amérique du sud	11 (6)	6 (3)	0,14
Afrique du Nord & Moyen-Orient	10 (7)	19 (10)	0,14
Autres	17 (10)	13 (7)	0,62
<b>Mode de contamination</b>	<b>(n=168)</b>	<b>(n=185)</b>	
Hétérosexuel	99 (59)	109 (59)	0,99
Homo/Bisexuel	55 (33)	70 (38)	0,31
UDIV	3 (2)	0 (0)	0,10
Transfusé	0 (0)	1 (1)	1
Autre	1 (1)	0 (0)	0,47
Inconnu	10 (6)	5 (3)	0,13

✓ Entre 2011 et 2013, le pourcentage d'hommes dépistés sur notre territoire a augmenté de 62% (104/168) à 76% (140/185) ( $p < 0,05$ ).

✓ Les proportions des pts âgés de 21 à 30 ans et de 51 à 60 ans tendent à augmenter de même que les proportions des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH) et des pts originaires du Maghreb.

**Figure 1: Prescripteurs du dépistage**



✓ On observe une baisse du taux des prescriptions de tests VIH par les médecins de ville ( $p < 0,05$ ) et une augmentation des prescriptions par les médecins hospitaliers ( $p < 0,05$ ).

## Conclusion:

Cette enquête a permis de démontrer une prise en charge plus rapide des pts dépistés sur notre territoire. Elle confirme la nécessité de poursuivre les campagnes de prévention auprès des HSH et d'intensifier les actions de sensibilisation en faveur du dépistage auprès des médecins généralistes.

**Figure 2: Lieu du test de dépistage**

	2011 n (%)	2013 n (%)	p
<b>Lieu du 1<sup>er</sup> test</b>	<b>(n=161)</b>	<b>(n=167)</b>	
Hôpital	74 (46)	93 (56)	0,24
Laboratoire de ville	85 (53)	72 (43)	<b>0,02</b>
Autre	2 (1)	2 (1)	1

✓ Il en résulte une diminution du pourcentage des tests réalisés en laboratoire de ville ( $p < 0,05$ ).

**Tableau II: Motifs du dépistages**

	2011 n (%)	2013 n (%)	p
<b>Motif</b>	<b>(n=151)</b>	<b>(n=161)</b>	
Initiative du patient	36 (24)	44 (27)	0,48
Symptômes évocateurs du VIH	41 (27)	51 (34)	0,38
Dépistage systématique	40 (26)	21 (16)	<b>0,002</b>
Pathologie du groupe B ou C	11 (7)	16 (10)	0,40
Bilan de grossesse	9 (6)	8 (5)	0,69
IST	0 (0)	6 (4)	<b>0,03</b>
Bilan de santé	1 (1)	3 (2)	0,62
Découverte du VIH chez l'enfant et le conjoint	4 (3)	3 (2)	0,71
Autre	9 (6)	6 (4)	0,35

✓ Le dépistage systématique a baissé ( $p < 0,05$ )

✓ Par ailleurs, le dépistage chez le conjoint semble augmenter 80% (44/55) en 2011 versus 91% (43/47) en 2013 ( $p = 0,15$ )

**Tableau III: Données immunologiques et cliniques**

	2011 n (%)	2013 n (%)	p
<b>CD4 au dépistage</b>	<b>(n=167)</b>	<b>(n=171)</b>	
<200	56 (34)	51 (30)	0,46
[200;350[	26 (22)	38 (22)	0,11
[350;500[	36 (16)	39 (23)	0,78
≥500	49 (29)	43 (25)	0,38
<b>Primo-infection</b>	<b>(n=168)</b>	<b>(n=185)</b>	
Nombre (%)	10 (6)	30 (16)	<b>0,002</b>
<b>Stade CDC</b>	<b>(n=168)</b>	<b>(n=185)</b>	
A	150 (89)	162 (88)	0,61
B	3 (2)	3 (2)	0,67
C	15 (9)	20 (11)	0,55

✓ Le pourcentage de pts dépistés en primo-infection a augmenté ( $p < 0,05$ )

**Tableau VIII: Délai de prise en charge et délai de mise au traitement antirétroviral (ARV)**

	2011 n (%)	2013 n (%)	p
<b>Mise sous ARV dans un délai inférieur à 3 mois</b>	<b>(n=168)</b>	<b>(n=185)</b>	
Nombre de pts (%)	112 (67)	141 (76)	<b>0,04</b>
<b>Délai de prise en charge (mois)</b>	<b>(n=168)</b>	<b>(n=185)</b>	
<1 mois	74 (44)	116 (63)	<b>0,0004</b>
≥1 mois	94 (56)	69 (37)	<b>0,0004</b>

✓ La proportion de pts vus dans un délai inférieur de 1 mois par un infectiologue est plus élevée en 2013 ( $p < 0,05$ ).

✓ Le pourcentage de pts mis au traitement dans un délai inférieur à 3 mois a augmenté entre 2011 et 2013 ( $p < 0,05$ ).