

Commission Substances Psycho-Actives
Relevé de décision de la réunion du groupe SPA du 12 nov 2014

Présents : Pr Elisabeth Bouvet, Dr Sylvie Lariven, Claire Noblet, Dr Léon Gomberof, Anne-Sophie Boussard, Zélie Julia.

Rédaction du CR : AS Boussard / Z Julia

Vérification/correction du CR :

Cette réunion a eu lieu dans le cadre du changement de pilote du groupe de travail usages de substances psycho-actives suite au départ du Dr Leprêtre.

➤ **Annuaire :**

Des modifications ont été faites sur le tableau récapitulatif des structures. Il restera à indiquer les numéros des pages.

Le reste du document est actuellement en relecture auprès des Dr Gobert pour le 95, Dr Kalamaridès et Marie Rouvray pour le 92, Dr Khuong pour le 93, et Dr Leprêtre pour les structures parisiennes.

Une mise en ligne sur le site internet est prévue pour fin novembre.

Il est souhaité qu'une version papier de cette annuaire existe pour que cela soit simple d'utilisation.

➤ **Nouveau projet :**

- Contexte de ce projet :

La COREVIH a sollicité l'association Aurore-EGO qui a un CSAPA et un CAARUD pour piloter un groupe sur cette problématique ainsi que le Dr Sylvie Lariven en tant que présidente du réseau Paris Nord qui possède un pôle sur les addictions.

Concernant les usagers de substances psycho-actives séropositifs, il apparaît que :

- L'observance au traitement est plutôt bonne
- Il y a des problématiques spécifiques aux personnes séropositives usagères de drogues vieillissantes.

Les questions posées dans ce domaine sont les suivantes :

- Quelles sont les pratiques de consommation de substances psycho-actives ?
- Quel est l'impact sur le traitement ?
- Quelle est l'observance au traitement ?
- Comment peut-on mieux informer les patients ?

Concernant les hépatites, les constats sont les suivants :

- Banalisation de l'infection par les hépatites B et C,

- Problématique des patients ayant eu un dépistage positif au VHC et n'ayant pas réalisé les examens complémentaires permettant de savoir si l'hépatite est active ou non (des droits non ouverts à la sécurité sociale semblent être en partie un obstacle à la non réalisation des examens).
- Quelle est la proportion de patients dépistés positifs qui n'ont pas donné suite aux examens à réaliser.
- Problème d'accès aux TTT contre le VHC,
- Quelles sont les informations que les professionnels des structures ont et n'ont pas ?

- **Proposition et objectif du projet du nouveau groupe de travail :**

L'objectif de ce projet est d'informer les personnes suivies dans les structures des risques infectieux liés à la consommation de produits psycho-actifs et à une prise en charge optimale lors du dépistage d'infection à VIH, VHB et VHC.

- **1^{ère} étape :**

Dans un premier temps, l'objectif est de faire un bilan sur les dépistages du VIH et des hépatites B et C des personnes suivies dans les structures qui s'occupent de population précaire.

Pour commencer, il est important de savoir si les structures du territoire font du dépistage dans leur centre et s'ils seraient prêts à participer à une enquête.

Le Dr Gomberoff va appeler les structures suivantes, travaillant auprès des usagers de substances psycho-actives précaires pour savoir s'ils font du dépistage (VIH, VHC, VHB) dans leur centre :

- Boréal la Terrasse,
- CAARUD 18,
- CASAT – La terrasse,
- ELP,
- AURORE – Espoir Goutte d'Or,
- Point Ecoute la Chapelle,
- AURORE – STEP,
- Unité méthadone = la Terrasse,

Anne-Sophie et Zélie vont essayer de trouver des contacts dans les trois structures suivantes :

- Centre du Corbillon,
- Centre IMAGINE,
- CSAPA Voie 11.

Quelles sont les circuits de dépistage et de prise en charge des différentes structures ?

- **2^{ème} étape :**

- Création d'un questionnaire à destination des personnes suivies dans ces structures par Zélie et correction par certains membres du groupe (Dr Lariven, Claire Noblet, Dr Anne Bourdel et Dr Léon Gomberoff)

Faut-il faire une traduction dans quelques langues ? (Géorgien, Russe, ...)

- Réunion de mise au point du questionnaire avec les membres du groupe et bilan des appels aux centres. Pour cela un doodle va être envoyé par Zélie.

- Réunion de présentation du questionnaire aux personnes des structures qui veulent s'impliquer dans le projet. Pour cela un doodle va être envoyé par Zélie.
- Réalisation de l'enquête avec le questionnaire : 1 période donnée dans chaque structure.
- Analyse du questionnaire par Zélie ou ??
- Grâce au questionnaire, identification des informations à transmettre aux personnes suivies dans les structures.

- 3^{ème} étape :

- Création d'un support pour informer les personnes suivies dans ces structures des dépistages du VIH, VHC, et VHB avec explication de l'interprétation des résultats notamment pour l'Hépatite B.
- Formation des professionnels des structures,
- Etude de faisabilité de la mise en place d'un suivi plus complet pour :
 - o Les personnes qui découvrent une infection par le VHC : bilan sanguin plus complet, fibroscan disponible, consultation avec un hépatologue possible,
 - o Les personnes qui découvrent une infection par le VHB : bilan sanguin plus complet, fibroscan disponible, consultation avec un hépatologue possible,
 - o Les personnes non infectées par le VHB : vaccination réalisable sur place.

Prochaine réunion : un doodle va être fait pour les lundis et mardis des 2 premières semaines de janvier
