

# Caractéristiques sociodémographiques des personnes trans dépistées VIH+ dans un Hôpital Nord Parisien.

O. Da Conceição<sup>1,2</sup>, M. Digumber<sup>1,2</sup>, F. Louni<sup>1,2</sup>, L. Chalal<sup>2</sup>, B. Phung<sup>2</sup>, C. Angos-Cruz<sup>3</sup>, Y. Yazdanpanah<sup>2</sup>, J. Ghosn<sup>1,2</sup>, S. Le Gac<sup>1,2</sup>, V. Joly<sup>2</sup>  
 1. COREVIH Ile de France Nord  
 2. Service des Maladies Infectieuses et Tropicales (SMIT), AP-HP. Nord Université Paris Cité, Hôpital Bichat-Claude Bernard  
 3. ACCEPTESS-T

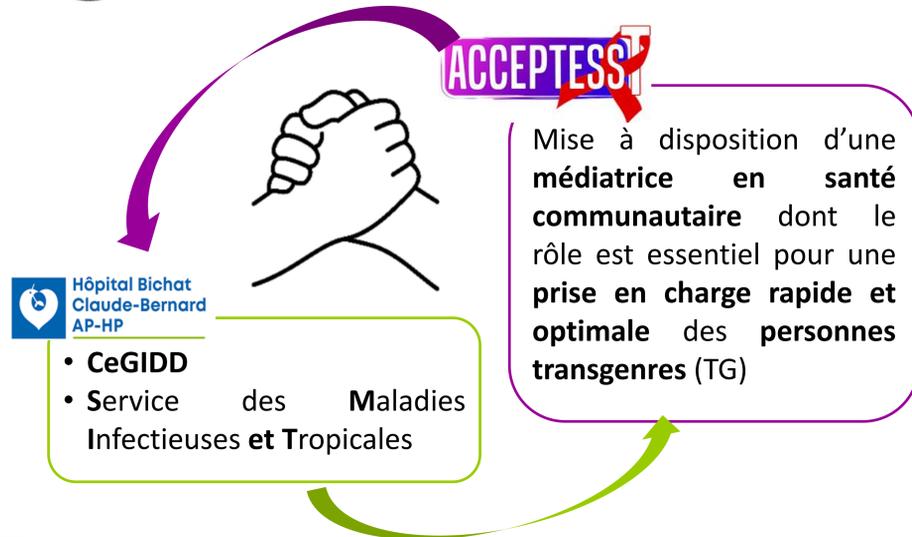
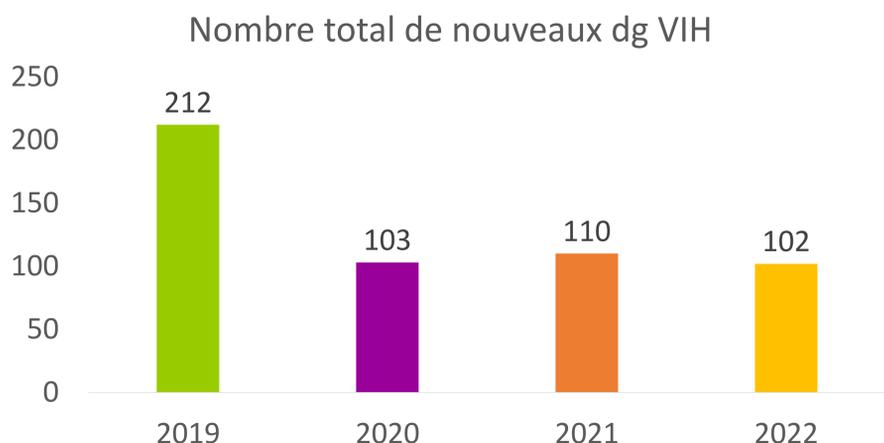
## Introduction

### Dans notre centre

- Baisse des nouveaux diagnostics (dg) VIH à partir de 2020
- Stabilisation des nouveaux dg en 2021 et 2022.



Focus sur une population précaire et à haut risque d'acquisition du VIH :



## Matériels et méthodes

- Etude rétrospective de 2019 à 2022
- A partir du dossier médical informatisé NADIS® et des déclarations obligatoires d'infection par le VIH



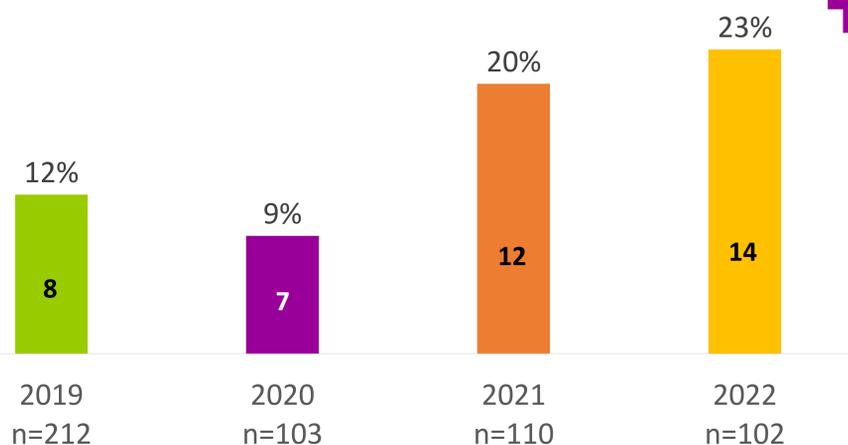
## Résultats

78 personnes TG nouvellement prises en charge pour le VIH dans le service de 2019 à 2022:

- 77 hommes vers femmes
- 1 femme vers homme

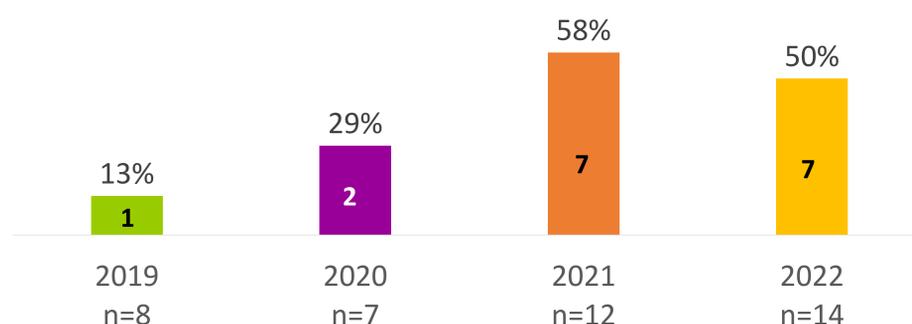
↳ 55% traitées initialement à Bichat (n=43)  
 45% déjà traitées (n=35)

Personnes TG parmi les nouvelles infections VIH



Caractéristiques des personnes TG nouvellement diagnostiquées VIH+ en France et traitées dans notre centre	
n=41	2019 - 2022
Genre	Femmes TG (Homme vers Femme)
Mode de contamination	sexuel
Age médian au diagnostic (en année)	31 [19-50]
Délai médian de prise en charge (en jours)	24
Travailleuse du sexe (%)	80 (33/41)
Amérique latine (%)	80 (33/41)
Nées hors de France (%)	93 (38/41)
Diagnostic dans l'année suivant leur arrivée en France (%)	53 (20/38)

CD4 au dg ≥ 500 mm3



## Conclusion

Cette étude montre une **augmentation sur les 4 dernières années de la proportion de TG** suivies dans notre centre. Ceci résulte du **partenariat** avec l'association **ACCEPTESS-T** qui fait le lien entre le **SMIT** et les **personnes dépistées hors les murs**. Ces TG nouvellement diagnostiquées majoritairement nées en **Amérique latine** sont ainsi traitées à un stade plus précoce de leur infection (**CD4 > 500 mm<sup>3</sup>**), ce qui de plus est un facteur de réduction de la transmission du VIH. Cette analyse montre l'importance d'une **collaboration entre le soin et les associations** pour prendre en charge avec **éthique et efficacité** les populations à risque.