# Evaluation des stratégies de prévention des IST

# Magid Herida, Elisabeth Couturier, Jean-Claude Desenclos

Département des Maladies Infectieuses Institut de veille Sanitaire Saint-Maurice



#### Introduction

Transmission des IST dépend de multiples facteurs

Organisme bactérien ou viral

Individuels: nombre de partenaires, type de contact

Collectifs: Déterminent la transmission entre les individus infectés

et les individus susceptibles

#### Etude de ces facteurs

Mieux comprendre les dynamiques de transmission

Analyser les tendances épidémiologiques

Conception et évaluation des stratégies de contrôle des IST

# Modèle de la dynamique de transmission des IST

R<sub>0</sub>: Taux de reproduction de Base

Nombre moyen de cas secondaires générés par un cas primaire dans une population définie d'individus susceptibles

$$R_0 =$$
  $R_0 =$ 

**ß: coefficient de transmission par contact sexuel et par unité de temps** 

D: durée moyenne de l'infectiosité

C: taux de nouveaux partenaires par unité de temps

Si  $R_0 > 1$  infection persiste et diffuse

### Grande variabilité des paramètres

Coefficient de transmission: ß

Type d'actes sexuels

Co-facteurs : IST augmentent le risque du VIH

Durée de l'infectiosité: D

**Organisme** 

Dépistage et traitement des formes précoces

Taux de nouveaux partenaires par unité de temps: C

Hétérogénéité des populations

Core-goups: faibles effectifs/haute activité sexuelle

# Modèle épidémio-biologique du contrôle des IST

Susceptibles

Infectés

C: Education santé

Prévention core-groups

ß: Préservatifs/microbicides

Traiter IST pour HIV

D: Traitement précoce Campagne de dépistage

# La campagne d'incitation au dépistage de la syphilis (1)

Fin 2000 : Résurgence de la syphilis à Paris

- 30 cas en 2000, 156 cas en 2001
- Homosexuels, infectés par le VIH
- Mise en place d'un système de surveillance

Lieu: Paris, CDAG et laboratoires de ville

**Durée: Mai à Septembre 2002** 

# La campagne d'incitation au dépistage de la syphilis (2)

#### **Professionnels**

Lettre d'information

Articles dans la presse médicale

#### **Public homosexuel**

Brochures et posters dans les lieux de prévention et les établissements de sortie

Incitation à un dépistage gratuit

## Evaluation de la campagne

Le dépistage de la syphilis

**CDAG** 

Réseau de laboratoires

La transmission de la syphilis dans le système de

surveillance

Les ventes mensuelles d'Extencillineâ

#### **Evaluation CDAG**

- Questionnaire à tout consultant
- Tests TPHA/VDRL si personne à risque
- 23756 questionnaires reçus/ 6841 échantillonnés

Homosexuels: 19%
Prévalence: 2.62%

Hétérosexuels > 3 part: 27% Prévalence: 0.29%

Autres critères: 17% Prévalence: 0.80%

Facteurs de risque de la syphilis

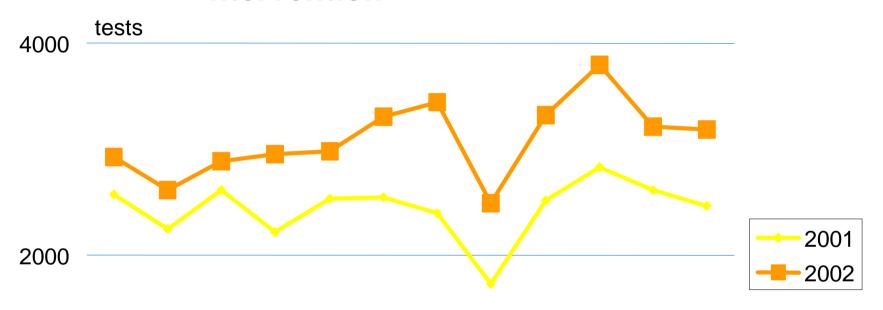
VIH+(x 8)

Homo/bi (x4)

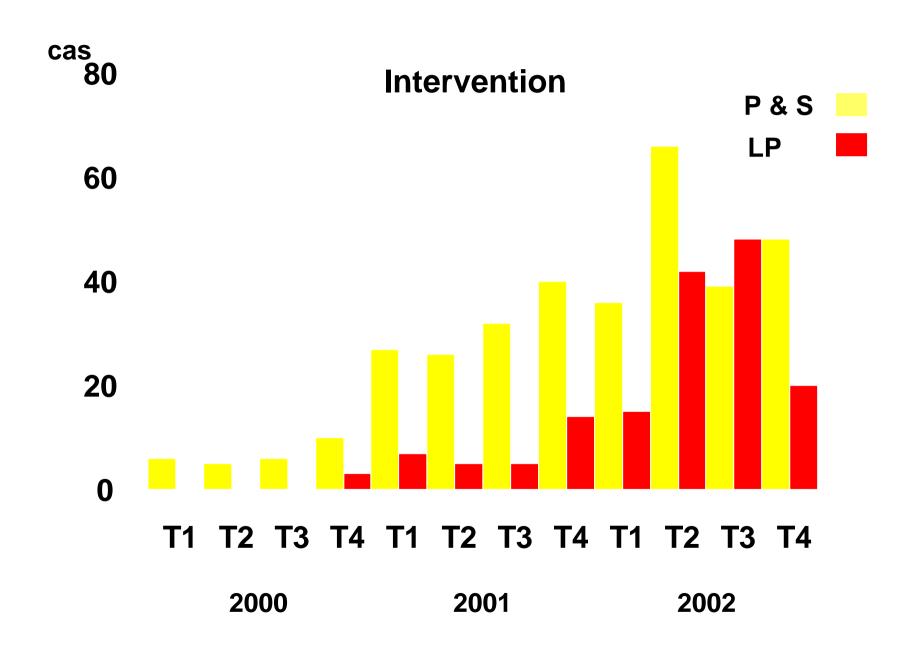
> 30 ans (x1.5)

#### **Evaluation dans les laboratoires**

#### Intervention

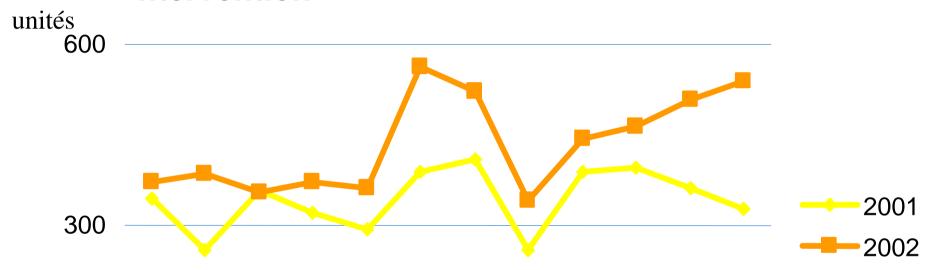


### Evaluation de la surveillance



# Evaluation des ventes d'Extencilline 2.4 MU, Paris, 2001 – 2002

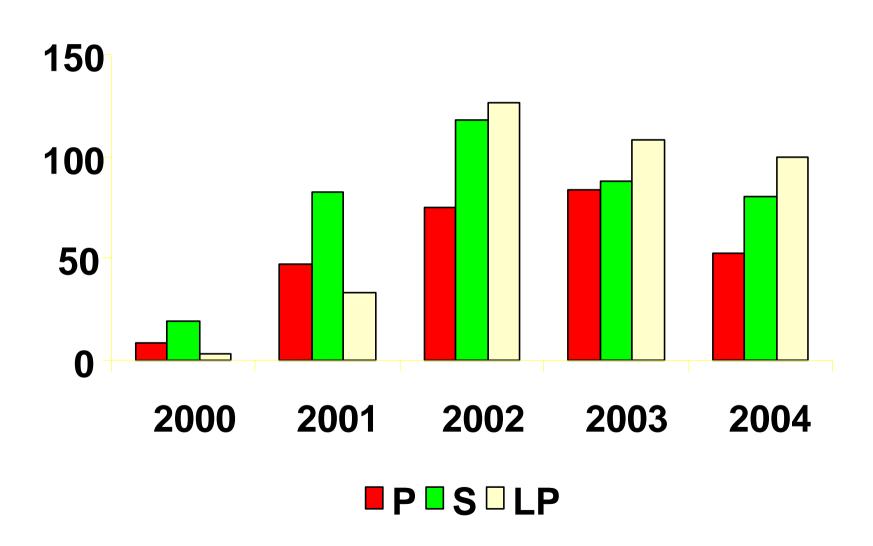
#### Intervention



### Impact de la campagne

- Auprès des professionnels de santé
  - nombre de tests dans les laboratoires
  - ventes d'Extencillineâ
- Dans les CDAG
- Dans le réseau de surveillance
  - des syphilis II et LP dépistées

## Cas de syphilis par an et par stade Paris - 2000-2004



#### CONCLUSION

### Evaluation de la campagne est-elle positive?

Oui sur les indicateurs de surveillance

Bonne information des professionnels de santé

Augmentation des tests de dépistages

**Augmentation des traitements** 

Non sur les résultats attendus

**CDAG** 

Population cible: seulement 19% des consultants Augmentation transitoire des consultants homosexuels

La transmission de la syphilis a persisté en 2003