

***Le dépistage du VIH à l'aide de tests rapides
proposé aux HSH en contexte associatif et médicalisé
s'avère efficace et attractif***

Jean-Yves Le Talec, université de Toulouse 2, France

Guy Sebbah, Groupe SOS, Paris, France

Georges Kreplak, Centre biologique du Chemin Vert, Paris, France

Christine Rouzioux, hôpital Necker, Paris, France

et le Comité scientifique Checkpoint



Plan

Présentation

Points et chiffres clés

Dépistage et prévention du VIH

Satisfaction et attractivité

Conclusion

Présentation



lundi	8h - 12h
mardi	16h - 20h30 RDV
mercredi	16h - 22h
jeudi	16h - 20h30 RDV
samedi	12h - 18h

Plan

Présentation

Points et chiffres clés

Dépistage et prévention du VIH

Satisfaction et attractivité

Conclusion

Points clés

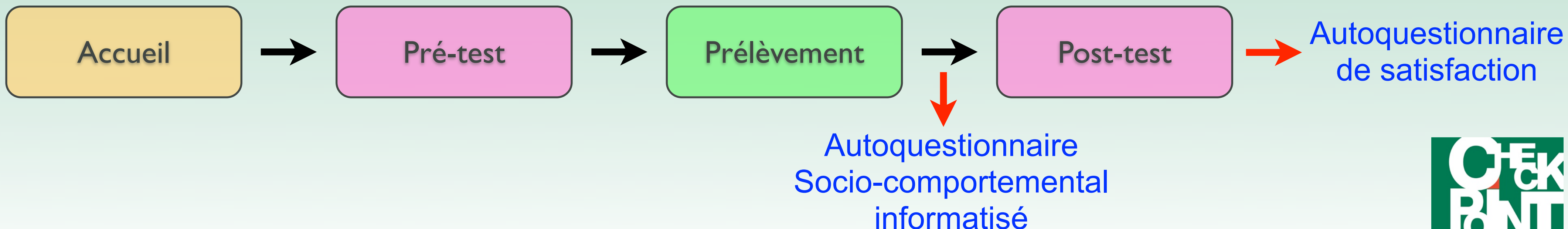
Checkpoint Paris : recherche bio-médicale

Étude de faisabilité d'un dispositif de dépistage de l'infection par le VIH, utilisant des tests rapides et s'adressant à des hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes (HSH)

Dispositif associatif ciblé de dépistage du VIH « hors les murs »

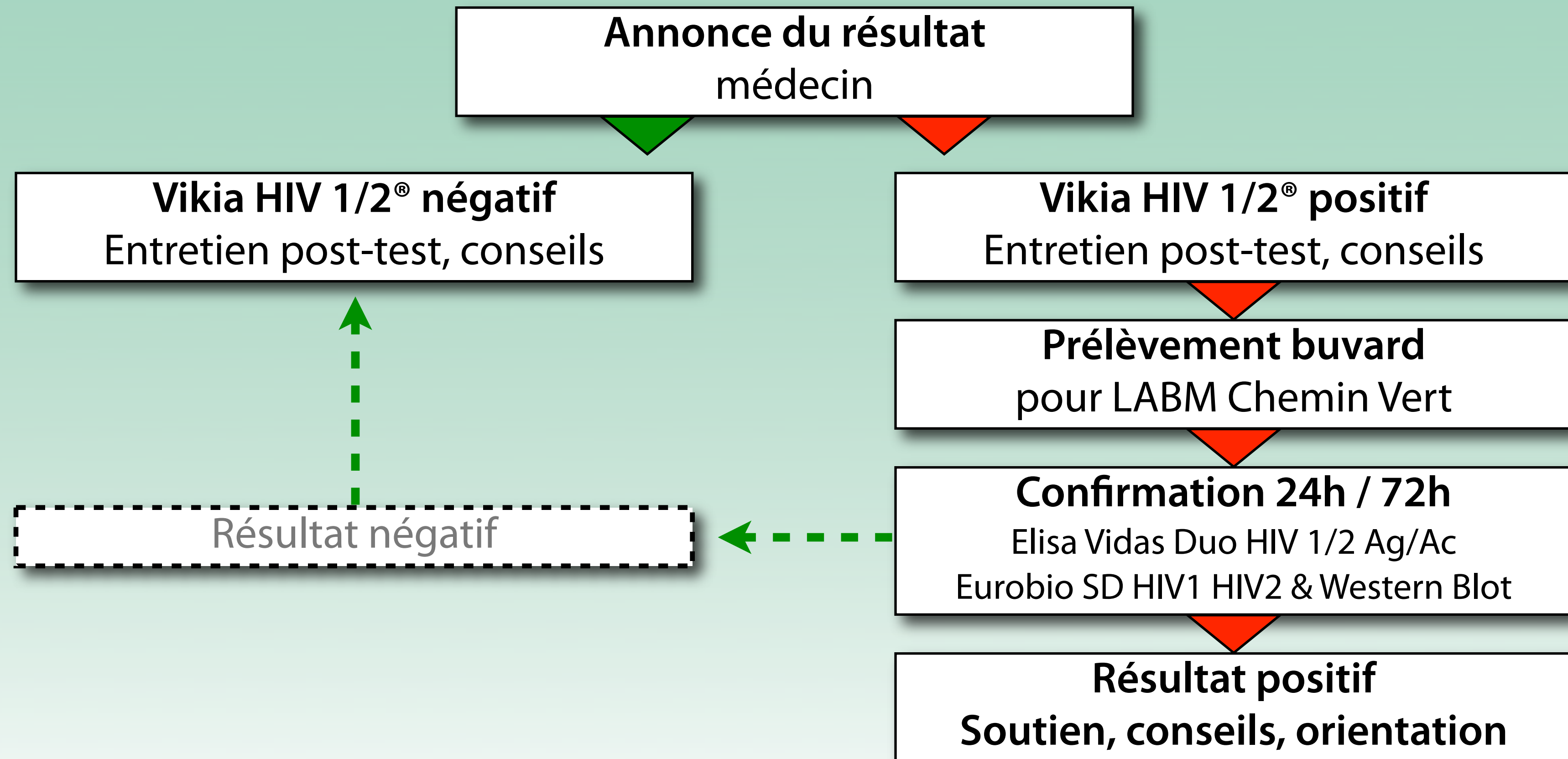
Modèle VCT professionnalisé et médicalisé

Dispositif expérimental monocentrique (Paris - Le Marais)



Points clés

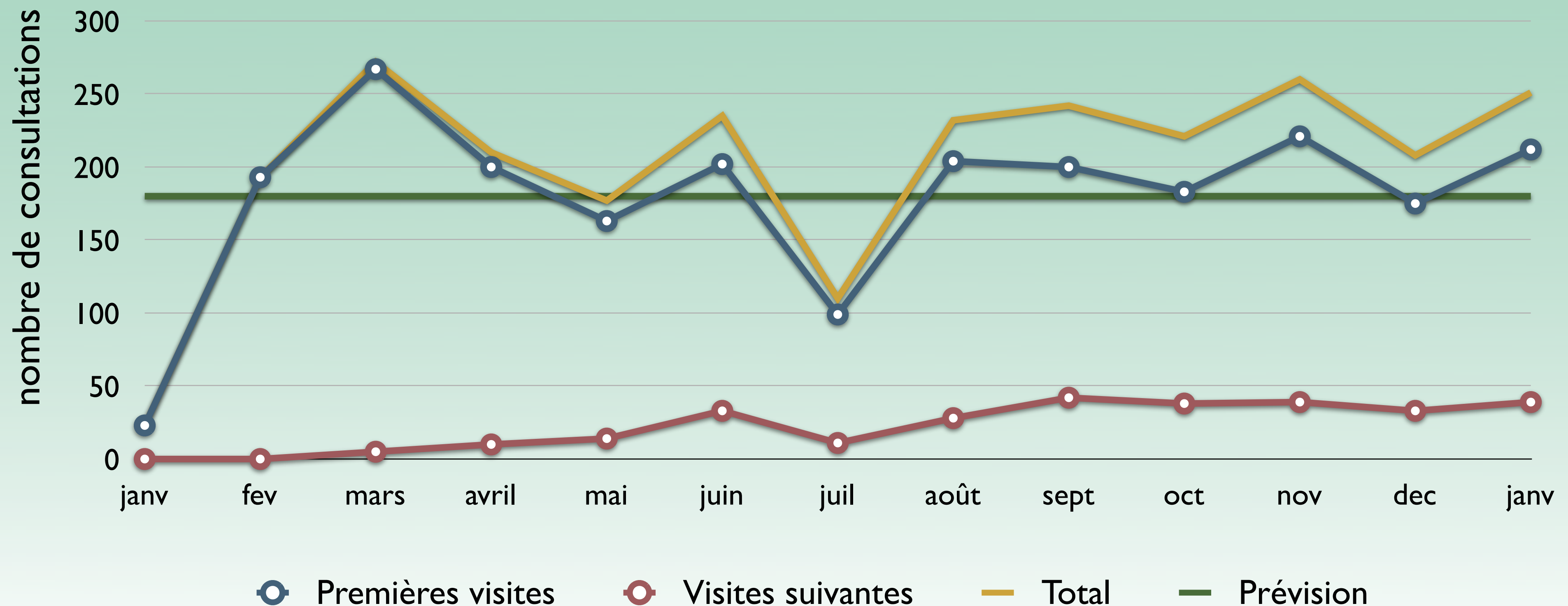
Protocole d'annonce du résultat et de confirmation



Chiffres clés (28 janvier 2010 - 27 janvier 2011)

Accueil : > 2 500 personnes (> 200 non inclusions).

Activité : 2 686 consultations, le dispositif fonctionne à saturation.



Chiffres clés (28 janvier 2010 - 27 janvier 2011)

Inclusions : 2 343 hommes.

Vus plus d'une fois : 253 hommes (11 %) pour 292 consultations.

File active :

Hommes jeunes (médiane 29 ans, IQR : 24-36 ans),

Vivant à Paris et en petite couronne (84 %),

Homosexuels (78 %),

Diplômés au delà de BAC+3 (64 %),

Ayant un emploi (77 %),

Aisés (28 % gagnent plus de 2 500 € nets par mois),

Sexuellement actifs et exposés au risque de transmission sexuelle du VIH.

Chiffres clés (28 janvier 2010 - 27 janvier 2011)

Comportement sexuel (au cours des 12 derniers mois)

Partenaires occasionnels (PO, 86 %)

52 % ont été exposés au sperme lors d'une fellation avec PO

40 % ont eu au moins une PANP* avec PO

24 % ont eu au moins une PANP* avec un PO de statut positif ou inconnu

Partenaires stables (PS, 57 %)

37 % ont au moins une PANP* avec PS

10 % ont eu au moins une PANP* avec un PS de statut positif ou inconnu

30 % ont eu au moins une PANP avec un partenaire de statut positif ou inconnu

* PANP : pénétration anale non protégée

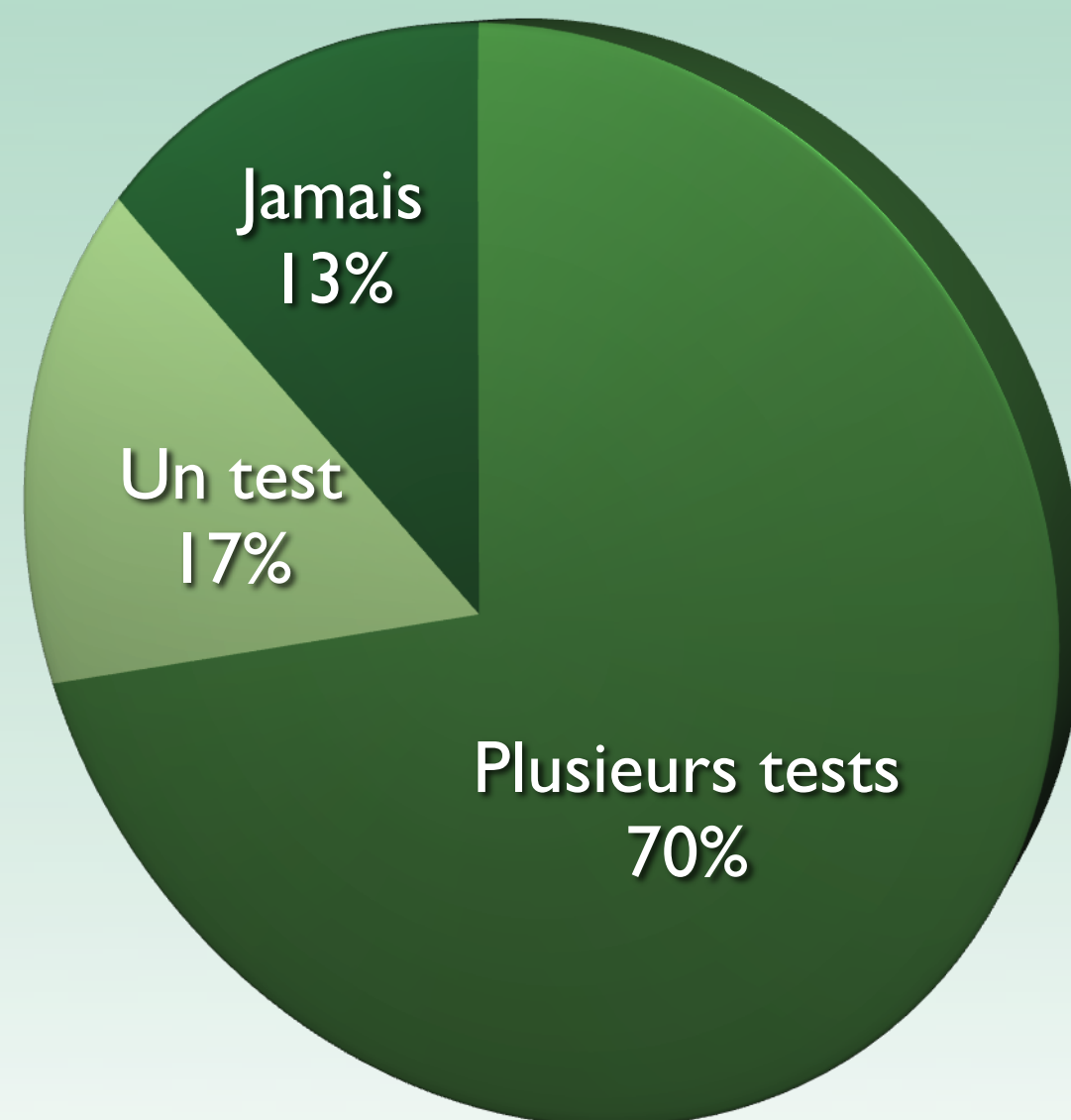
Chiffres clés (28 janvier 2010 - 27 janvier 2011)

Recours préalable au dépistage du VIH

13 % des consultants ont fait leur premier test à Checkpoint (26 % < 25 ans)

87 % des consultants ont déjà fait au moins un test au cours de leur vie.

Délai médian depuis le dernier test : **12 mois** (IQR : 6-24 mois)



Dernier test > 24 mois	21 %
Dernier test ≤ 24 mois	79 %
Dernier test ≤ 12 mois	57 %
Dernier test ≤ 6 mois	29 %

Plan

Présentation

Points et chiffres clés

Dépistage et prévention du VIH

Satisfaction et attractivité

Conclusion

Dépistage et prévention du VIH

Dépistage rapide du VIH encadré par 3 entretiens de prévention :

- **2 041** consultants Vikia négatif vus et **conseillés une fois** dans l'année
- **250** consultants Vikia négatif vus et **conseillés plusieurs fois** dans l'année
- **52** consultants Vikia positif confirmés, **conseillés et orientés**

43 % des consultants n'ont pas eu de *counselling* lors du dernier test VIH.

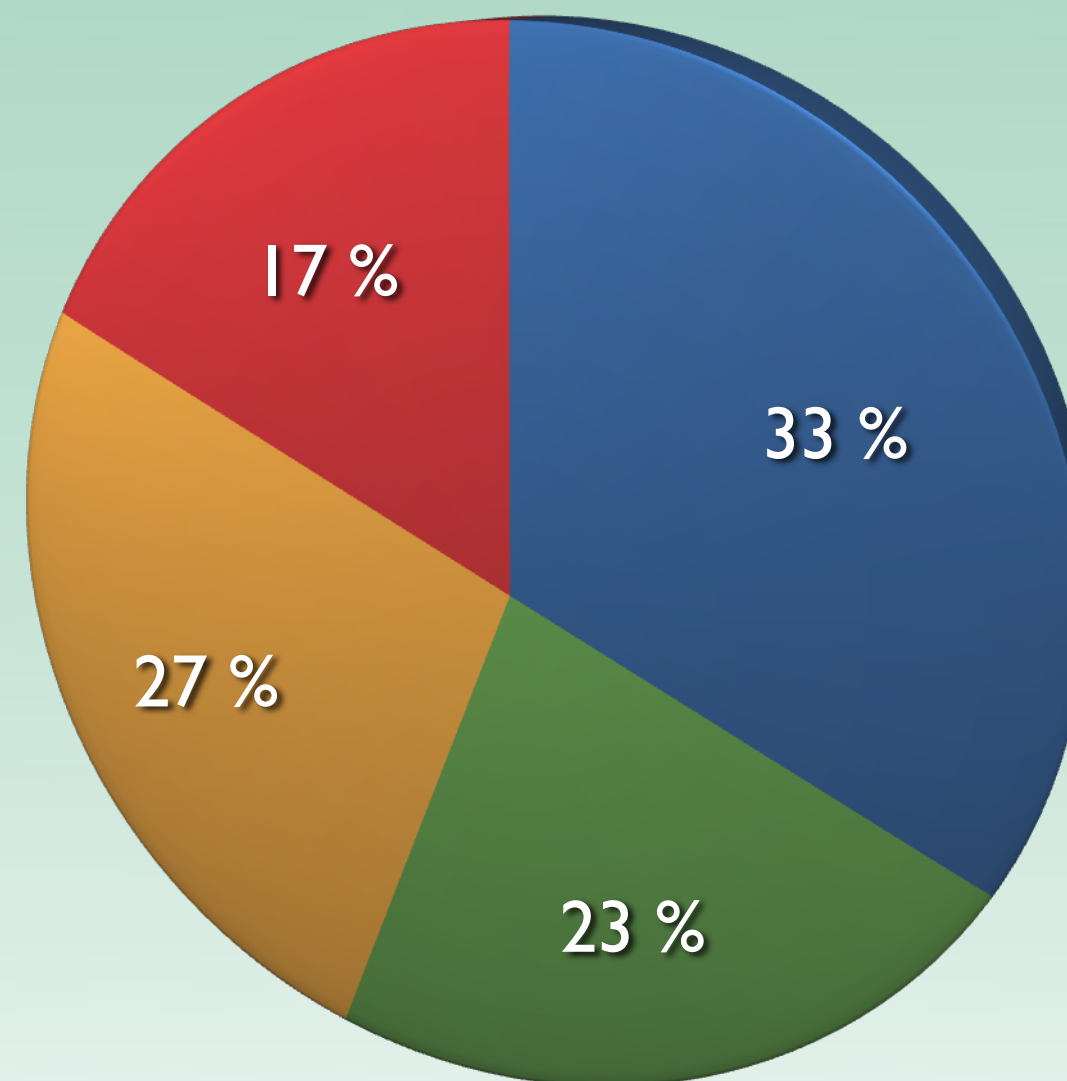
Dépistage et prévention du VIH

Consultants positifs VIH1 : 52 (tous confirmés) = 2,22 % [IC95 : 1,62 - 2,82 %]

Analyse des Westen Blot :

43 infections récentes dont **17 primo-infections** (5 suspectées cliniquement)

9 infections anciennes



● Primo ● IR < 2 mois ● IR > 2 mois ● Inf. ancienne

Dépistage et prévention du VIH

Facteurs associés au diagnostic d'infection à VIH :

	Positifs	p
Ensemble	2,2 %	-
Vivre en couple avec un homme	4,2 %	0,003
Contact avec du sperme lors d'une fellation*	3,6 %	0,003
Au moins une PANP avec PO séropositif ou de statut inconnu*	3,2 %	0,024
Au moins une PANP avec PS séropositif ou de statut inconnu*	5,0 %	0,002
Au moins une PANP avec partenaire séropositif ou de statut inconnu*	3,5 %	0,001
Le dernier dépistage du VIH date de plus de 24 mois	3,6 %	0,011

* au cours des 12 derniers mois

Dépistage et prévention du VIH

Orientation des consultants confirmés positifs

Lieux de prise en charge immédiate des consultants positifs

Médecin de ville	37 %
Centre de soins	19 %
Hôpital	15 %
Retour à l'étranger	6 %
Inconnu (en attente)	15 %
<i>Perdus de vue</i>	8 %

Plan

Présentation

Points et chiffres clés

Dépistage et prévention du VIH

Satisfaction et attractivité

Conclusion

Satisfaction et attractivité

Points de satisfaction de Checkpoint :

Satisfaction à toutes les étapes du protocole (validation du modèle)

- dispositif associatif ciblé pour les gais et HSH (reconnaissance identitaire)
- « *service rapide* » en une seule visite (valeur *temps*)
- dispositif accessible (lieu, plages horaires)

Plus de 90 % des consultants trouvent important de pouvoir parler de sexualité, du VIH et des IST avec un professionnel de santé,

mais **seulement 34 %** d'entre eux le font avec leur médecin habituel.

Satisfaction et attractivité

Le dispositif Checkpoint s'avère attractif pour :

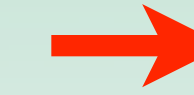
- de jeunes gais urbains, hautement éduqués,
- déjà habitués au dépistage du VIH, ou jamais testés (< 25 ans),
- exposés au risque de transmission du VIH.

Premier recours au test VIH	13 %
Dernier test CDAG	31 %
Dernier test Médecin	33 %
Dernier test en Laboratoire	12 %
Dernier test autre	9 %



Première visite

11 %



Deuxième visite

Plan

Présentation

Points et chiffres clés

Dépistage et prévention du VIH

Satisfaction et attractivité

Conclusion

Conclusion

L'étude Checkpoint montre que :

- l'utilisation du test rapide est facile et s'avère sensible et spécifique ;
- le dispositif est **attractif** et répond aux besoins d'une partie de la population HSH ;
- il propose, lors d'une même consultation, un **dépistage rapide du VIH**, assorti de **conseils pré- et post-test** délivrés par des professionnels de santé, et permet le **diagnostic de primo-infections et d'infections très récentes** ;
- il offre aux consultants confirmés positifs des services de **soutien et d'orientation** en vue d'une prise en charge médicale immédiate ;
- il assure aux consultants négatifs des **conseils adaptés (IST)**.

Questions :

- la construction sociale de l'attractivité, ou comment attirer d'autres HSH ?
- comment améliorer le dépistage des IST ?

Comité scientifique de l'étude Checkpoint

Dr Guy Sebbah (président, Groupe SOS)

Dr Anne Bianchi (CG93 – CNR Syphilis)

Nicolas Derche (Kiosque Infos Sida)

Anne Guérin (Kiosque Infos Sida)

Dr Marina Karmochkine (APHP, hôpital G. Pompidou)

Dr Georges Kreplak (Centre biologique du Chemin Vert)

Jean-Yves Le Talec (Université de Toulouse 2)

Pr Christine Rouzioux (Hôpital Necker et Université Paris Descartes)

Pr Willy Rozenbaum (Conseil national du sida)

Dr Pascale Santana (Réseau de Santé Paris Nord)

Corinne Taéron (Arcat)

Gaëlle Tellier (Groupe SOS)

Pierre Tessier

Annie Velter (InVS)

Équipe Checkpoint

Isaac Aguilar Ruiz, infirmier
Julien Baslé, infirmier
Pierre Cahen, médecin
Marion Degrand, infirmière
Pascal Le Pichon, infirmier

Adrien Piguet, chargé de l'accueil
Mylène Pradelle, médecin
Olivier de Poyferré, médecin
Hélène Rousselot, médecin

Remerciements

Sidaction
ARS Île-de-France
Mairie de Paris
INPES
Bio Mérieux

Et tous les partenaires de l'étude Checkpoint