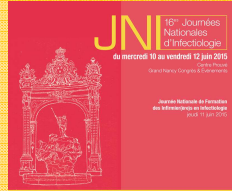


# CASCADE DE PRISE EN CHARGE DES PATIENTS DECOUVRANT LEUR SEROPOSITIVITE DANS UN CDAG PARISIEN 2010-2014

## 16ème Journées Nationales d'Infectiologie, Nancy, 10-12 Juin 2015



Nadia Valin<sup>1</sup>, Laurent Fonquernie<sup>1</sup>, Henri Guyon<sup>1</sup>, Hervé Bideault<sup>1</sup>, Pierre-Marie Girard<sup>1</sup>, Odile Picard<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Service des Maladies Infectieuses et Tropicales, Hôpital Saint-Antoine, Paris 12ème

### INTRODUCTION

- Depuis 1988, le Centre de Dépistage Anonyme et Gratuit (CDAG) de l'Hôpital St Antoine permet annuellement, pour plus de 3 000 consultants, la réalisation de tests pour le VIH, les hépatites virales B et C, la syphilis, le gonocoque et chlamydia.
- Intégré au sein du service de Maladies Infectieuses et Tropicales (SMIT) et fonctionnant avec l'équipe du SMIT (médecins, infirmières, aides-soignantes, psychologue, assistante sociale), il permet une prise en charge globale optimale des consultants en cas de découverte d'une infection VIH, en facilitant leur parcours de soins sur le plan médical et social.
- Peu de données sont disponibles sur le devenir des patients après l'annonce du diagnostic de séropositivité en CDAG.

### OBJECTIF

L'objectif de ce travail est d'évaluer la cascade de prise en charge des patients découvrant leur séropositivité dans un CDAG parisien entre 2010 et 2014.

### METHODOLOGIE

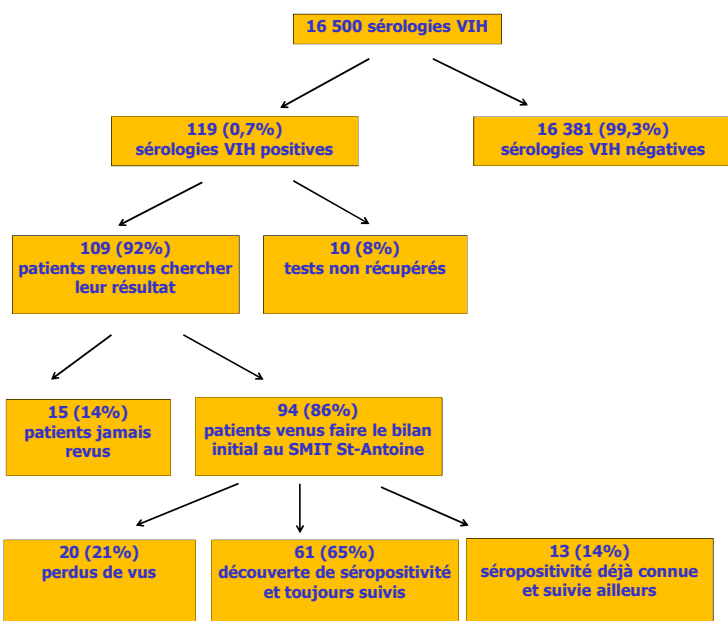
Entre janvier 2010 et décembre 2014, les données sociodémographiques, cliniques et biologiques de l'ensemble des patients consultants au CDAG ont été analysées à partir du logiciel médical DiammG®. Les données de suivi des consultants dépistés positifs au CDAG et ayant consulté au SMIT ont également été collectées.

### RESULTATS

#### 1. Caractéristiques des consultants vus au CDAG St-Antoine entre 2010 et 2014

- 16500 sérologies VIH ont été réalisées
- Age médian: 26 ans [14-79]
- Sexe : 44% de femmes, 56% d'hommes
- Premier dépistage VIH: 32%
- Orientation sexuelle: 91% hétérosexuels, 9% homosexuels
- Origine : 79% Europe, 10% Afrique Subsaharienne, 3% Maghreb, 3% Antilles, 2% Asie

#### 2. Cascade de soins des patients dépistés VIH + au CDAG St-Antoine



### RESULTATS (II)

#### 3. Caractéristiques des 119 patients dépistés VIH positifs au CDAG St-Antoine

- Patients VIH+: n = 119 dont 90 (75%) hommes.
- Origine: 61 (51%) Afrique subsaharienne, 43 (36%) caucasiens.
- Age médian: 36 ans [17-67] dont 44 (37%) âgés de moins de 30 ans.
- Sexualité: hétérosexuel: 61 (51%), homosexuel: 58 (49%).
- 33 (28%) n'avaient jamais réalisé de test de dépistage VIH auparavant.
- 44 (37%) avaient une IST concomitante au diagnostic de VIH (1 urétrite à gonocoque, 1 urétrite à chlamydia et 5 syphilis) ou un antécédent d'IST (dont 18 syphilis).
- Les TROD proposés à 64 (54%) patients étaient tous positifs.

#### 4. Prise en charge des 119 patients dépistés VIH positifs au CDAG St-Antoine

- 10 patients ne sont pas venus chercher leur résultat de sérologie VIH et n'avait pas eu de TROD. Ils n'ont donc pas eu connaissance de leur séropositivité VIH. Leurs caractéristiques ne sont pas différentes de celles des patients venus chercher leur résultat.
- 15 patients ne sont pas revenus après annonce du diagnostic VIH. Leurs caractéristiques ne sont pas plus différentes des patients revenus après l'annonce du diagnostic.
- 13 patients sont venus faire un bilan initial qui retrouvait une charge virale indétectable et ces patients étaient en fait déjà suivis dans un autre centre ou dans leur pays d'origine. Il s'agissait dans 12 cas sur 13 de patients d'origine d'Afrique sub-saharienne.
- 81 patients (76%) avec un nouveau diagnostic d'infection VIH ont eu un bilan initial, réalisé au SMIT St-Antoine, dont les résultats sont:
  - CD4 médian: 360/mm<sup>3</sup> [6-819] dont 19 (23%) avec CD4 > 500/mm<sup>3</sup>, 39 (48%) avec CD4 < 350/mm<sup>3</sup> et 8 (10%) avec CD4 < 200/mm<sup>3</sup>
  - Charge virale médiane: 4.2 log
- Parmi ces 81 patients, 61 patients sont toujours suivis au SMIT St-Antoine et 47 patients ont été mis sous traitement, 83% ont une charge virale indétectable sous traitement.
- La médiane de suivi est de 24 mois [6-53]

### DISCUSSION - CONCLUSIONS

Entre 2010 et 2014, sur les 16500 sérologies VIH réalisées au CDAG St-Antoine, 119 (0,7%) ont été confirmées positives. Ce taux est supérieur au taux de séropositivité au niveau national (0.36%)<sup>1</sup>. Le diagnostic était précoce (CD4 > 500/mm<sup>3</sup> au bilan initial) dans près d'un quart des cas uniquement.

Il est intéressant de noter que parmi les 94 patients venus faire leur bilan initial, 14% avaient une charge virale indétectable. Ces cas correspondaient soit à des patients suivis antérieurement dans un autre centre en France et qui souhaitaient changer de centre, soit à des patients récemment arrivés d'un pays étranger où ils étaient traités mais qui désiraient désormais être suivis en France, soit à des patients « sérointerrogateurs » qui « doutaient » de leur séropositivité, comme cela avait été montré dans l'étude de dépistage aux urgences.<sup>2</sup>

Grâce à la situation intrahospitalière du CDAG St-Antoine, doté d'une équipe médicale et paramédicale appartenant au service des maladies infectieuses, la majorité des patients dépistés VIH positifs ont intégré le circuit de soins. Le devenir d'une minorité de patients dépistés n'est pas documenté. L'enregistrement non anonyme prévu dans le cadre des CeGIDD devrait permettre de préciser leur parcours.<sup>3</sup>

### REFERENCES

- Cazein F, Le Strat Y, Sarr A et al. Dépistage de l'infection par le VIH en France, 2003-2013: *BEH* 32-33, 2014.
- Cremieux AC, D'Almeida KW, De Truchis P. Undiagnosed HIV prevalence based on nontargeted screening in emergency departments. *AIDS*, 2012;26(11): 1445-8.
- Sante.gouv.fr/IMG/pdf/S2\_M\_Fusion\_CDAG\_CIDDIST\_A\_SARR.pdf