



Intérêt pour un CDAG-CIDDIST de développer des partenariats: vers un meilleur ciblage des populations.



VIH-30

M.Patoureau¹, J.Coutherut¹, M.Coste-Burel¹, A.Scavion¹, S.Bouchez¹, F.Raffi¹, C.Biron¹
1 CHU Nantes

INTRODUCTION

Les recommandations nationales de dépistage du VIH ont évolué d'un dépistage de masse vers un dépistage ciblé (septembre 2013). Le CDAG-CIDDIST a donc fait évoluer son organisation, entre autre par l'ouverture d'un créneau sans RDV, la recherche de partenariats ciblés (structures ayant en charge les populations à risque pour le VIH) et le renforcement de liens existants notamment avec la Permanence d'Accès aux Soins de Santé (PASS). L'objectif de cette étude était de décrire l'évolution de la prévalence du VIH et du profil des patients dépistés positifs entre 2011-2012 et 2013-2014.

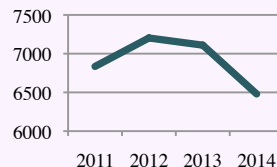
METHODE

Etude rétrospective par analyse des dossiers anonymes de 2011 à 2014 des patients dépistés séropositifs pour le VIH au CDAG-CIDDIST de Nantes.

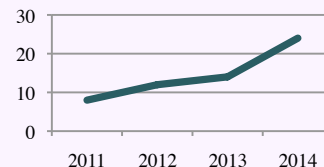
RESULTATS

En 2011-2012, le nombre de sérologies VIH positives était de 20/14037 (0,142 %). Parmi la population dépistée VIH positive, 75% (n=15) avaient entre 20-39 ans, 20% (n=4) étaient des homo-bisexuels et 65% (n=13) des migrants.

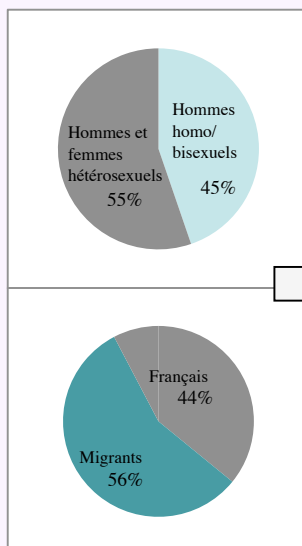
Nombre de dépistages VIH réalisés



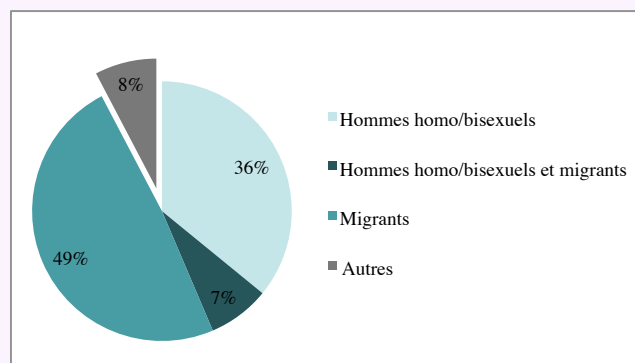
Sérologies VIH positives parmi ces dépistages



En 2013, 14/7110 sérologies VIH (0,197%) étaient positives versus 25/6480 (0,386%) en 2014. Parmi ces patients, 30 étaient des hommes et 9 des femmes et 73% (n=28) avaient entre 20 et 39 ans. Dix-sept étaient des hommes homo-bisexuels (44%), dont 82% (n=14) français et 3 étaient usagers de drogues (7,5%): 1 nasal et 2 IV. Les migrants (n=22, 58%) étaient originaires d'Afrique (n=20), d'Asie (n=1) et d'Amérique du sud (n=1). Enfin, 63% (n=24) des patients dépistés avaient une couverture sociale, 26% (n=10) aucune, l'information étant manquante pour 4 dossiers.



Personnes dépistées positives pour le VIH en **2013/2014** :



CONCLUSION

Le travail du CDAG-CIDDIST, pour un meilleur ciblage des populations à risque pour le VIH, a permis d'augmenter le nombre de dépistages VIH positifs entre 2011 et 2014. Ce travail a été possible grâce au partenariat avec diverses structures (PASS, MDM, Aides, SIS animation...) s'occupant des populations cibles pour le dépistage du VIH. Ce travail est à poursuivre et à renforcer.

