

TRANSDISCIPLINARITE DANS LA PRISE EN CHARGE DES PVVIH

Guillaume Gras

CeGIDD 37 - COREVIH Centre Val de Loire

HISTORIQUE

Transdisciplinarité = posture scientifique et intellectuelle qui se situe à la fois entre, à travers et au-delà de toute discipline ayant pour objectif la compréhension de la complexité du monde moderne

- Transdisciplinarité dans l'histoire du VIH

- Contexte régional Centre Val de Loire

« Quand les évènements vous échappent feignons d'en être les organisateurs »

Le VIHACK 2018 et 2019



#VIHACK

48h pour défier le VIH

29 & 30 nov.



LECERCLEDIGITAL
édition - formation - communication



Sexpoz

Ter outil numérique pour guider le public et les professionnels de santé en cas de risque d'exposition sexuelle

[Accéder au questionnaire](#)

Etes-vous un professionnel de santé ?

- 1 Oui, je suis un professionnel de santé.
- 2 Non, je ne suis pas un professionnel de santé.

PRÉCÉDENT

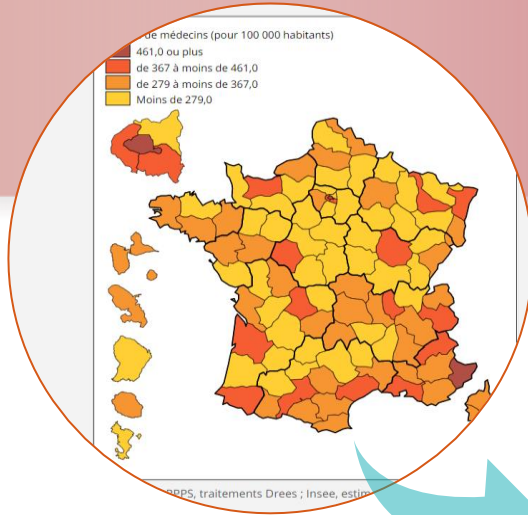
RECOMMENCER

HISTORIQUE

- Protocole de coopération IDE en santé sexuelle



Projet régional e-PrEV



Contexte épidémiologique + démographique en région CVL

Permanences numériques (AIDES) sur les sites de rencontres HSH + Téléconsultations pour la PrEP (CeGIDD)



Fabien Rivière, chargé de projet pour l'association AIDES, et Dr Guillaume Gras, infectiologue au CHRU de Tours. [Interview](#)



Géolocalisation dans les petites et moyennes communes

Stratégie en « entonnoir »

🔄 *e-contacts* (40% réponses)

🔄 *e-entretiens*

🔄 *téléconsultations PrEP*

@	8777
? +	683
👨‍⚕️	110



24^{ÈME} CONGRÈS DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE LUTTE CONTRE LE SIDA

TRANSDISCIPLINARITÉ

Du 6 au 8 décembre 2023
Palais des congrès de TOURS



Incontournable 1

Incontournable 1
 Modérateurs : Thomas HULELIX (Cocueil Départemental Seine St-Denis) et Sophie FLORENCE (Hôpital Hôtel-Dieu, Paris)

- Incontournables en Santé Sexuelle 2023
Romain PALLICH (Hôpital Pitié-Salpêtrière, Paris)
- Actualités Moxo
- Simon JAMARD (CHRU de Tours)

Incontournable 2

Incontournable 2
 Modérateur : Yves GUIMARD (CH Bourges)

- Comorbidités
Alain MAKINSON (CHU de Montpellier)

Incontournable 3

Incontournable 3
 Modérateur : Hugues CORDEL (SFLS)

- Épidémiologie du VIH et des IST bactériennes
Florence LOT (Santé Publique France, Saint-Maurice)
- Avis du CNS concernant la surveillance épidémiologique du VIH
Pascal PUGLIESE (CNS)

Incontournable 4

Incontournable 4
 Modérateur : Thierry PRAZUCK (Orléans)

- Actualités sur les antirétroviraux
Otióla ALLAVENA (CHU de Nantes)

Co-construire les parcours de santé des personnes vivant avec le VIH en région Centre-Val de Loire

Catherine AUMOND

Problématique

La prise en charge des PV-VIH va devoir évoluer pour répondre

- A une prise en charge de moins en moins hospitalière,
- Aux préférences des patients-es, dont la simplification du suivi
- Aux profils variés des patients-es
- A la démographie médicale
- A l'augmentation et au vieillissement de la file active
- Aux nouvelles modalités de prises en charge (injectables, numérique, protocoles de coopérations...)
- A la coordination des parcours

+ ça fait longtemps qu'on le dit....

Méthode ?

- Démarche communautaire en santé : personnes vivant avec le VIH, professionnels de ville et hôpital, représentants-es des usagers-res
- Déroulé : partage des constats, besoins identifiés , recherche de solutions
- Avec soutien méthodo et animation de



Deux journées de co-construction avec des balises fortes

- Chaque participant-e est un-e expert-e, il-elle partage ses savoirs (savoir, savoir-être, savoir-faire) et son vécu . Toutes les expériences ont la même valeur
- Les participants-es s'engagent à respecter la confidentialité et le non jugement
- Les participants-es sont identifiés-es seulement par leur prénom et leur ville (sans préciser profession ou structure)
- Attention portée au confort et à la convivialité

Animation

- Méthodes participatives permettant à chacun de trouver une place et de s'exprimer
- animateurs-trices confirmés-es et briefés-es
- Travail en sous groupes avec représentation équilibrée des différents acteurs-trices
- Plusieurs séquences suffisamment longues pour favoriser l'expression de tous-tes
- Prise de notes

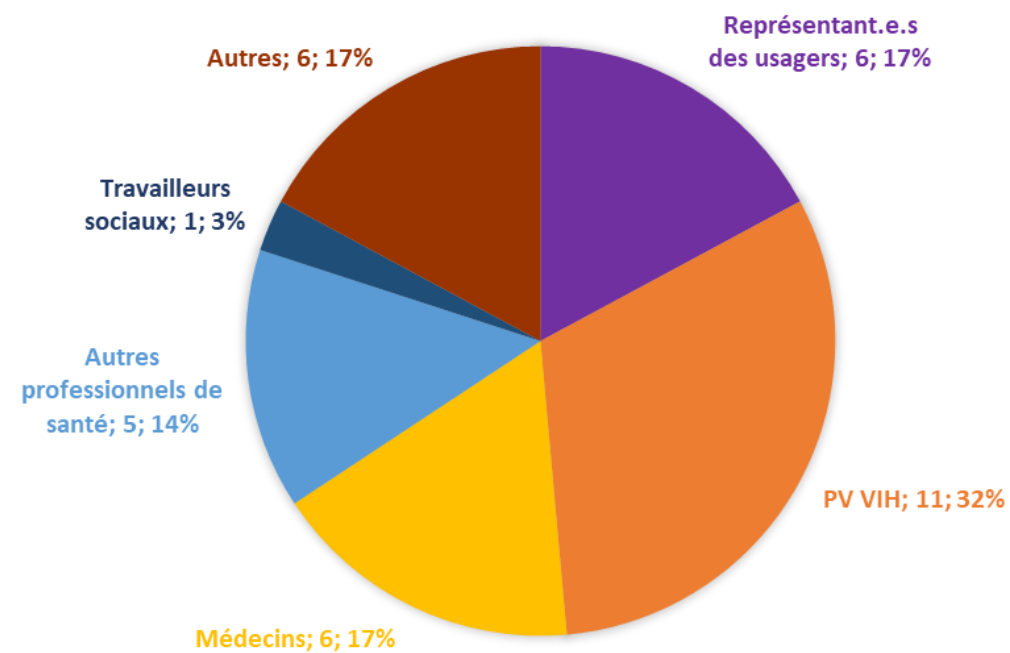


Journée 1 - 27/01/2023

Formaliser les trajectoires



J1 : 35 PARTICIPANT.E.S EXPERT.E.S



J1 : Les déterminants des trajectoires des PV VIH

Les déterminants individuels et préférence patient

La littératie
Expression et respect des préférences patients
Sexualité
Lutter contre l'isolement
Vigilance sur les vulnérabilités sociales

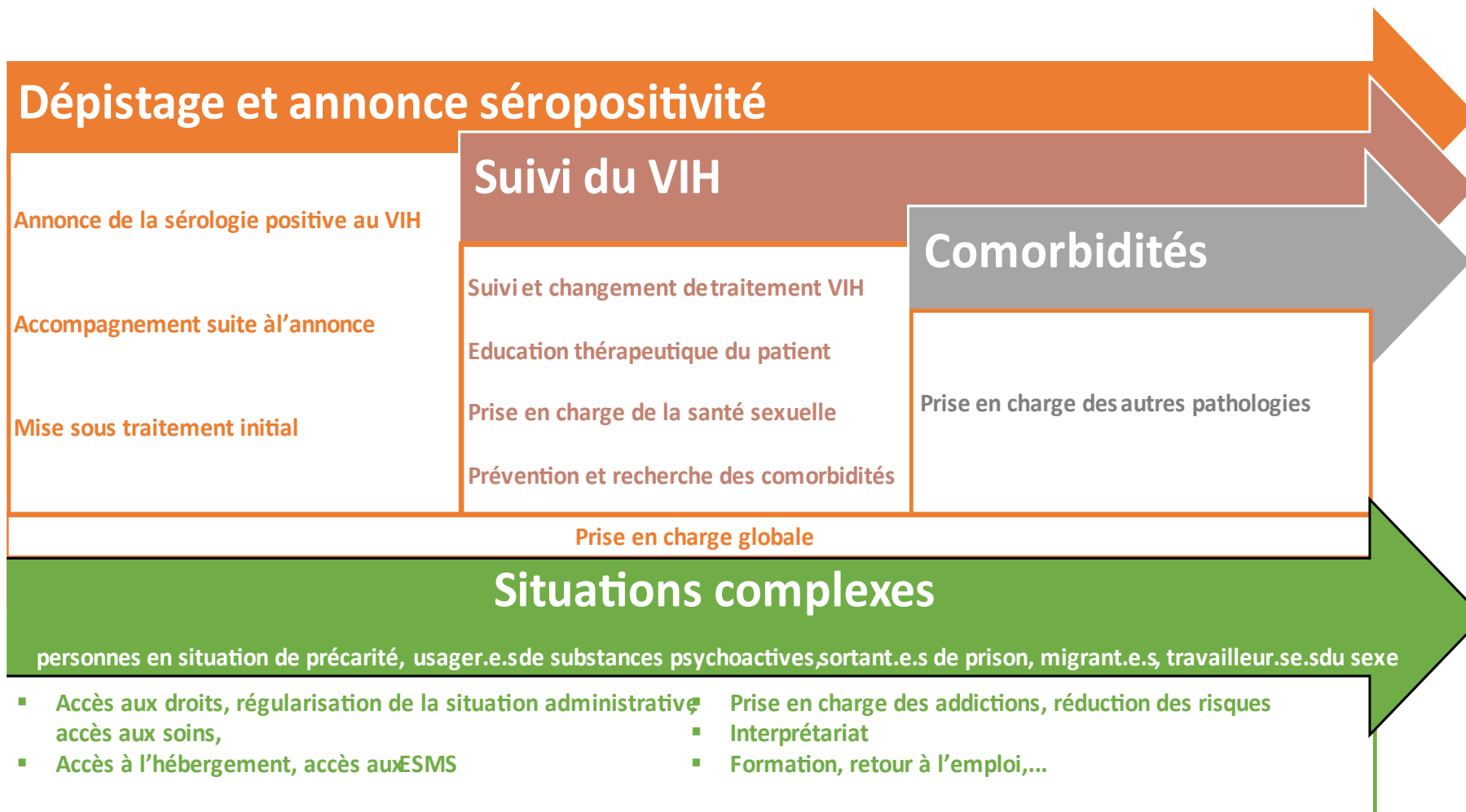
Les déterminants biomédicaux

Annonce de la sérologie positive
Accompagnement suite à l'annonce
Prévention
Mise initiale sous traitement
Education thérapeutique
Suivi au long cours

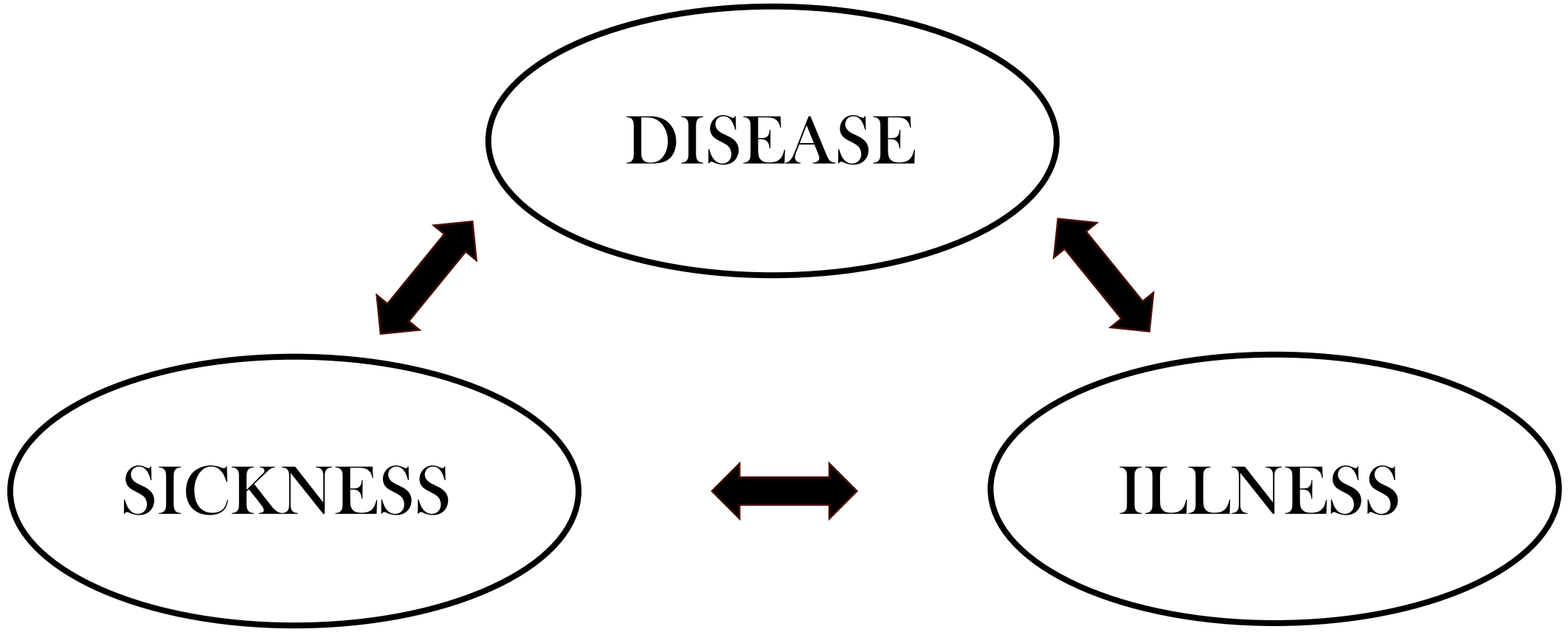
Les déterminants liés aux vulnérabilités

Les migrants-es
La précarité
Les consommateur.rice.s de substances psychoactives
Les sortants-es de prison
Les travailleurs-euses du sexe

J1 :SCHEMA DU PARCOURS DES PV-VIH EN CENTRE VAL-DE LOIRE



LE TREPIED DES MALADIES



DES PARCOURS AUX BESOINS DIFFERENTS

Migrants ASA

Sickness

Précarité / Biais culturels

Besoins psycho sociaux

Diagnostic 1980-1990

Comorbidités

Besoin coordination parcours
spécialistes

HSH

Diagnostic > 2000

Besoins santé sexuelle

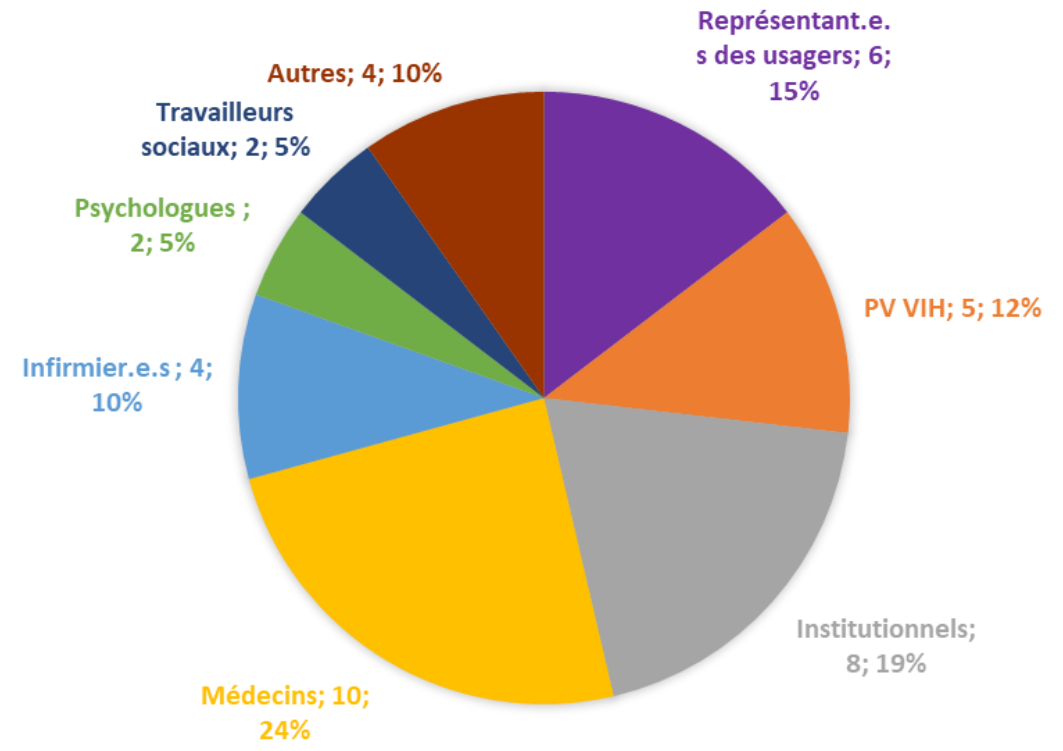
Journée 2 – 31/03/2023 Mettre en œuvre les parcours de demain

Identifier les pistes pour les parcours de demain : améliorations de l'existant ou nouveautés à expérimenter

avec les acteurs-trices de la 1ère journée , des professionnels-les qui pourraient être impliqués-es dans les parcours de demain et les institutions



J2 : 42 PARTICIPANT.E.S EXPERT.E.S



Les pistes pour les parcours de demain

- ✓ Evolution de la place des médecins hospitaliers - infectiologues / médecins traitants
- ✓ Améliorer la prise en compte de la santé sexuelle dans la prise en soin des PV-VIH
- ✓ Attractivité pour de nouveaux-elles acteurs-trices : porte d'entrée sexuelle ?
- ✓ La formation (initiale, continue, échanges de pratique) : VIH et santé sexuelle
- ✓ Connaissance et décloisonnement des acteurs-trices (annuaire)
- ✓ Coordination des acteurs-trices sur l'ensemble du territoire
- ✓ Accompagnement des situations complexes (recours aux DAC, développer les coopérations)

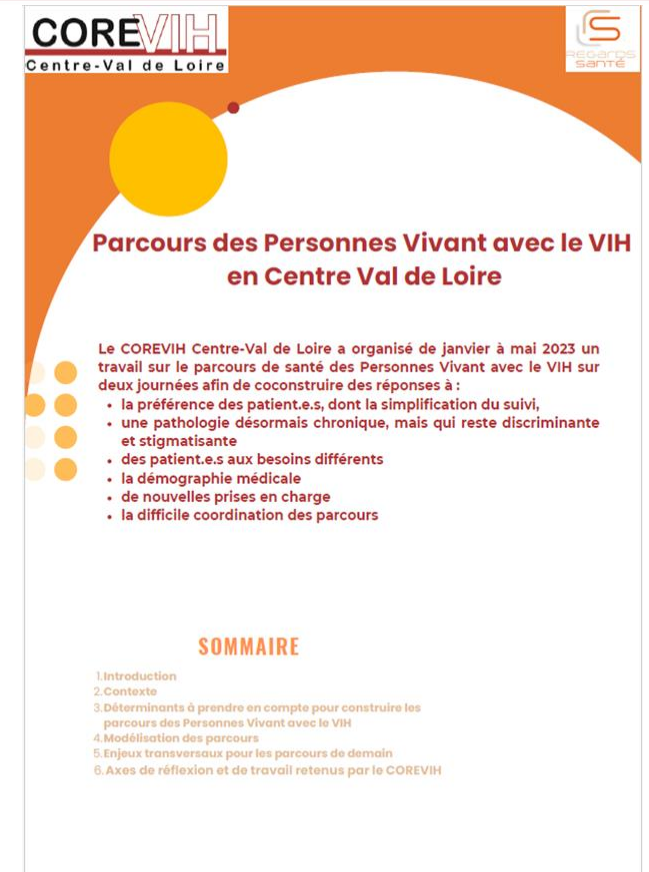


Neuf pistes d'expérimentations prioritées par le COREVIH

Avec pour chacune : objectifs, résultats attendus et temporalité de mise en œuvre

EVOLUTION

- Poste de chargé de projet créé pour la mise en œuvre, embauché fin novembre (master 2 santé publique)
- DU santé sexuelle septembre 2024
 - Validation IDE PCPS
 - Formation médecin CeGIDD CSS
 - 2 jours validant DPC suivi PVVIH
- Programme ETP reformalisé + offre numérique
- Formation des DAC



Conclusion de la démarche communautaire en santé

Méthode qui prend du temps mais qui produit des effets intéressants

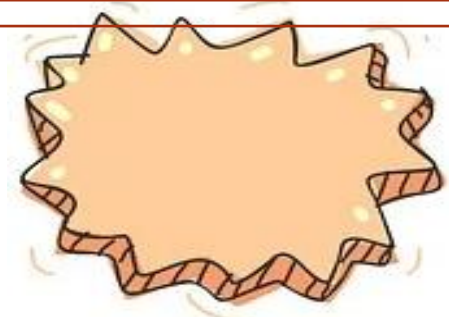
- Prise en compte des besoins de l'ensemble des acteurs-trices de toute la région qu'ils soient patients-es avec de nombreuses spécificités ou professionnels-les dans les différents champs impliqués
- Elaboration de pistes concrètes et réalisables
- Début de nouveaux partenariats et mise en lien des acteurs-trices

SESSION JEUNES

- CHEMSEX
- TRAVAIL DU SEXE
- CONTRACEPTION MASCULINE



- EMPOWERMENT EN SANTÉ SEXUELLE

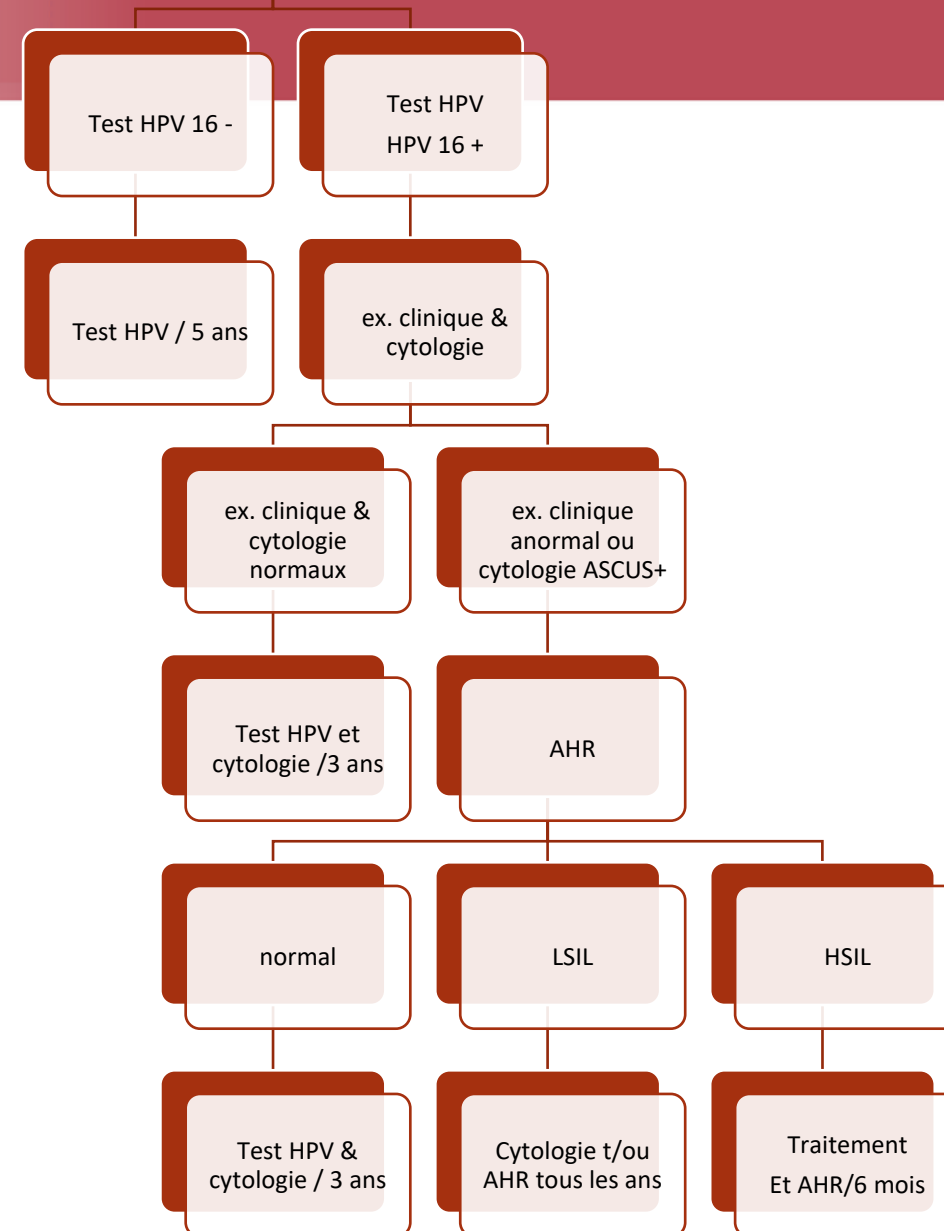


- TABLE RONDE



Proposition de dépistage lésion pré-cancéreuse de l'anus – algorithme de la Société Nationale Française de Proctologie

HSH vivant avec le VIH et âgés de plus de 30 ans
Femmes avec SOT > 10 ans ou lésions vulvaires
Pas de symptomatologie anale



Ex clinique proctologique : ex visuelle et toucher périanale,
Toucher anal et rectal bas, anoscopie attentive
L'application de cet algorithme en totalité nécessite

- l'achat des AHR
- de former les proctologues et autres spécialistes à l'AHR
- le remboursement de la PCR HPV-16
- Quid des autres HPV-HR : ne pas rendre les résultats

Délai entre diagnostic et lien au soin

Délai entre lien au soin et début TARV

- 9 jours [2; 25]

– **D** Le délai entre le diagnostic et le début du TARV est passé de

– à **128 jours [33; 570] en 2009–2011**

- Diagnostic

à **20 jours [10; 39] en 2018–2019.**

2009–2011

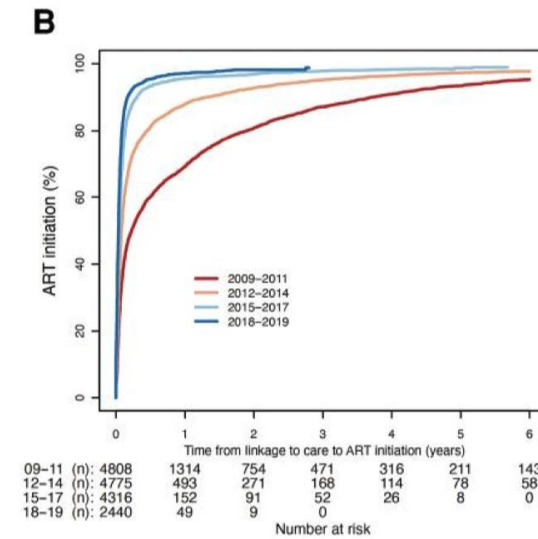
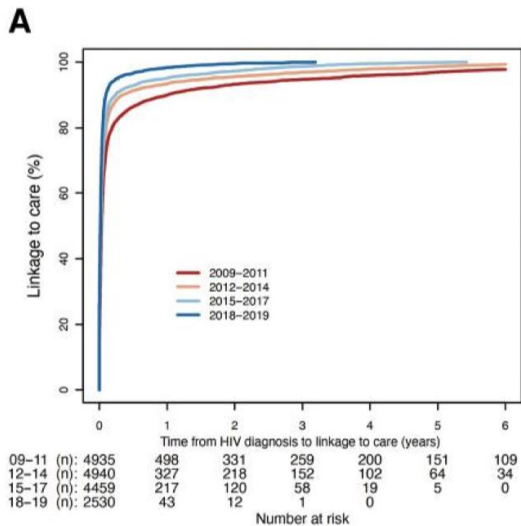
2019.

liens au soin :

26.3% en 2018–2019

– passe de **4.8 % en 2009–2011**

– à **14.9% en 2018–2019**



Clinical Infectious Diseases
MAJOR ARTICLE

Flyers réalisés en MA de Loos

l'abus de préservatif est bon pour la santé!

100% PLAISIR **0% IST**

DES PRÉSERVATIFS SONT MIS À VOTRE DISPOSITION, RENSEIGNEZ VOUS!

IST-STOP!

ÊTRE FORT NE SUFFIT PAS

DES PRÉSERVATIFS SONT MIS À VOTRE DISPOSITION, RENSEIGNEZ VOUS!

IST-STOP!

NIQUER SANS CAPOTE,

C'EST COMME BRAQUER SANS CAGOULE

DES PRÉSERVATIFS SONT MIS À VOTRE DISPOSITION, RENSEIGNEZ VOUS!

IST-STOP!

Comment améliorer l'accueil des personnes transgenres? Témoignage d'un patient expert

Loïs ROUGE
Aurélié PEROCHE



**LA TRANSPHOBIE TUE...
♦ PAS LE DÉPISTAGE. ♦**

**LA MÉCONNAISSANCE DE SON STATUT SÉROLOGIQUE
EST UN DES PREMIERS FACTEURS DE TRANSMISSION DU VIH ET DES IST.**

AVEC LE SOUTIEN DE L'INPES

OUT rans
SANTÉ

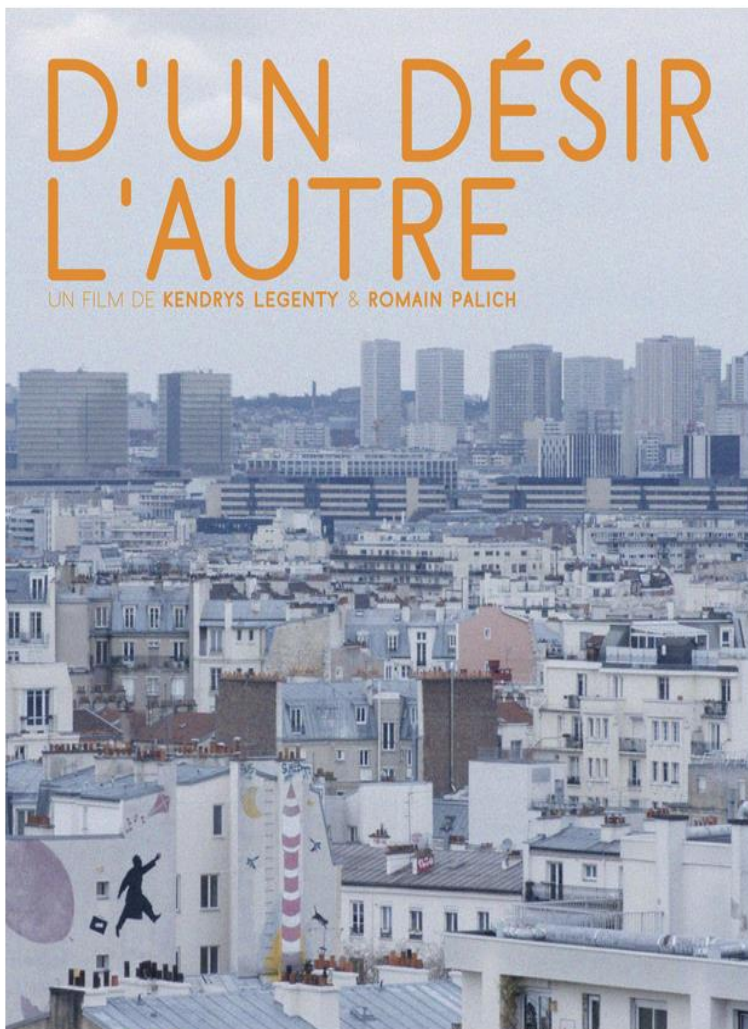
WWW.OUTRANS.ORG / @OUTRANSFRANCE

Out rans
association féministe d'autosupport trans

TRANSDISCIPLINAIRE : AU CŒUR DE LA CITE



Concetta Pennuto




RELAIS
DU
RUBAN
ROUGE
2023

Défi sportif et solidaire par équipe
pour la lutte contre le SIDA

- MARCHE
- MARCHE ACTIVE
- VELO
- COURSE
- QUIZ
- PHOTO



les films du dispensaire

MONTAGE: TITOUAN ROPERT, MIXAGE: VIRGINIA B. FERSON ET JEAN FRANCOIS DI RIENZO.
 ÉTALONNAGE: CHRISTOPHE FRESSARD, AVEC L'AIDE AMICALE DE: MAXIME BREILLER-LAVERDURE,
 FLORENT MEDINA ET BASTIEN BURCHI, CONTACT: LESFILMSDUDISPENSAIRE@GMAIL.COM,
 AVEC LE SOUTIEN INSTITUTIONNEL DE:

