

# Les incontournables en santé sexuelle

Thomas HULEUX  
CSS – Hôpital Hôtel-Dieu – Ville de Paris  
SMIT - Hôpital Bichat – APHP  
Vice Président de la SFLS

[thomas.huleux@paris.fr](mailto:thomas.huleux@paris.fr)

Victoria MANDA  
SMIT - Hôpital Saint-Louis – APHP  
Présidente du CoReSS IdF Est

[victoria.manda@aphp.fr](mailto:victoria.manda@aphp.fr)



Journées Thématiques Santé Sexuelle 2026



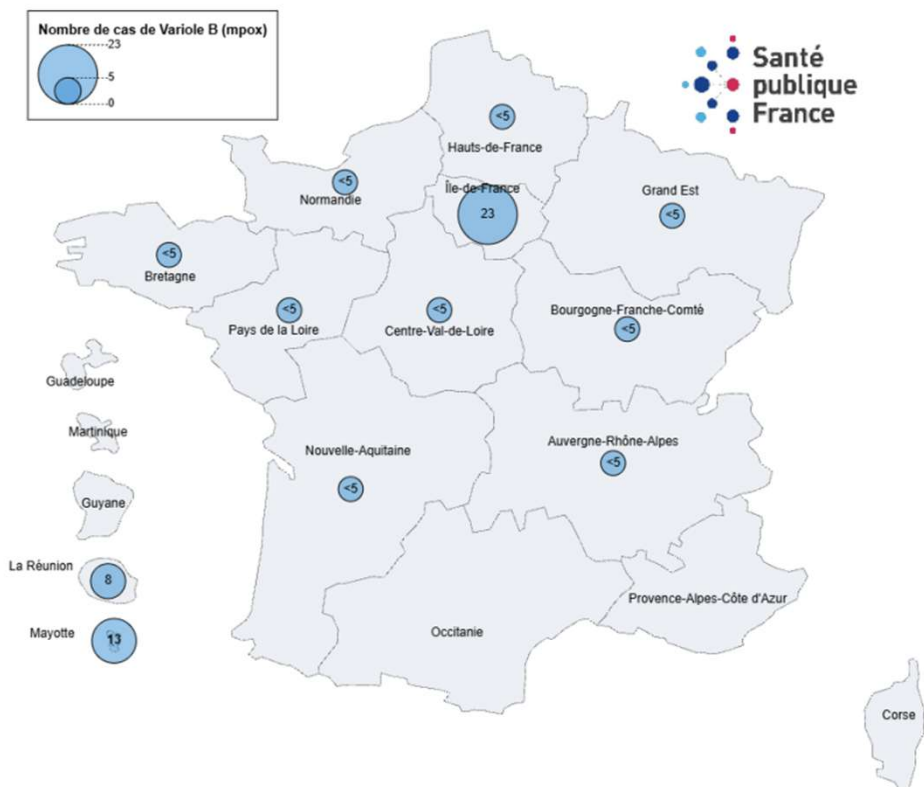


# MPOX

02/06/2026

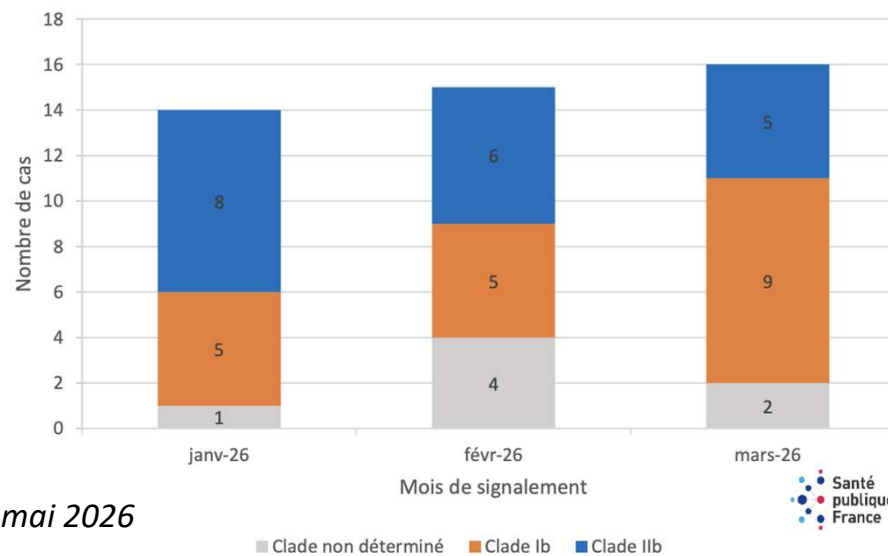
# Variole B (mpox) en France du 1er janvier au 31 mars 2026.

Figure 1. Nombre de cas de variole B (mpox) déclarés entre janvier et mars 2026 par région de résidence, données du signalement obligatoire au 23 avril 2026 (n=67)



Entre janvier et mars 2026, la circulation du mpox en France a été marquée par la prédominance du clade Ib et une transmission majoritairement observée chez les HSH.

Figure 2. Nombre de cas confirmés de variole B (mpox) par clades déclarés entre janvier et mars 2026 par mois de signalement, en France hexagonale, données du signalement obligatoire au 21 avril 2026 (n=46)



Merci Santé publique France et Ndeindo Ndeikoundam

# Messages clés

Augmentation des cas de mpox de clade Ib en Europe

Diagnostic précoce, signalement rapide et isolement des cas indispensables pour limiter la transmission.

Vaccination pré et post-exposition ciblée au cœur de la réponse de santé publique > nécessité de faciliter l'orientation vers les centres qui proposent la vaccination

Sensibilisation +++

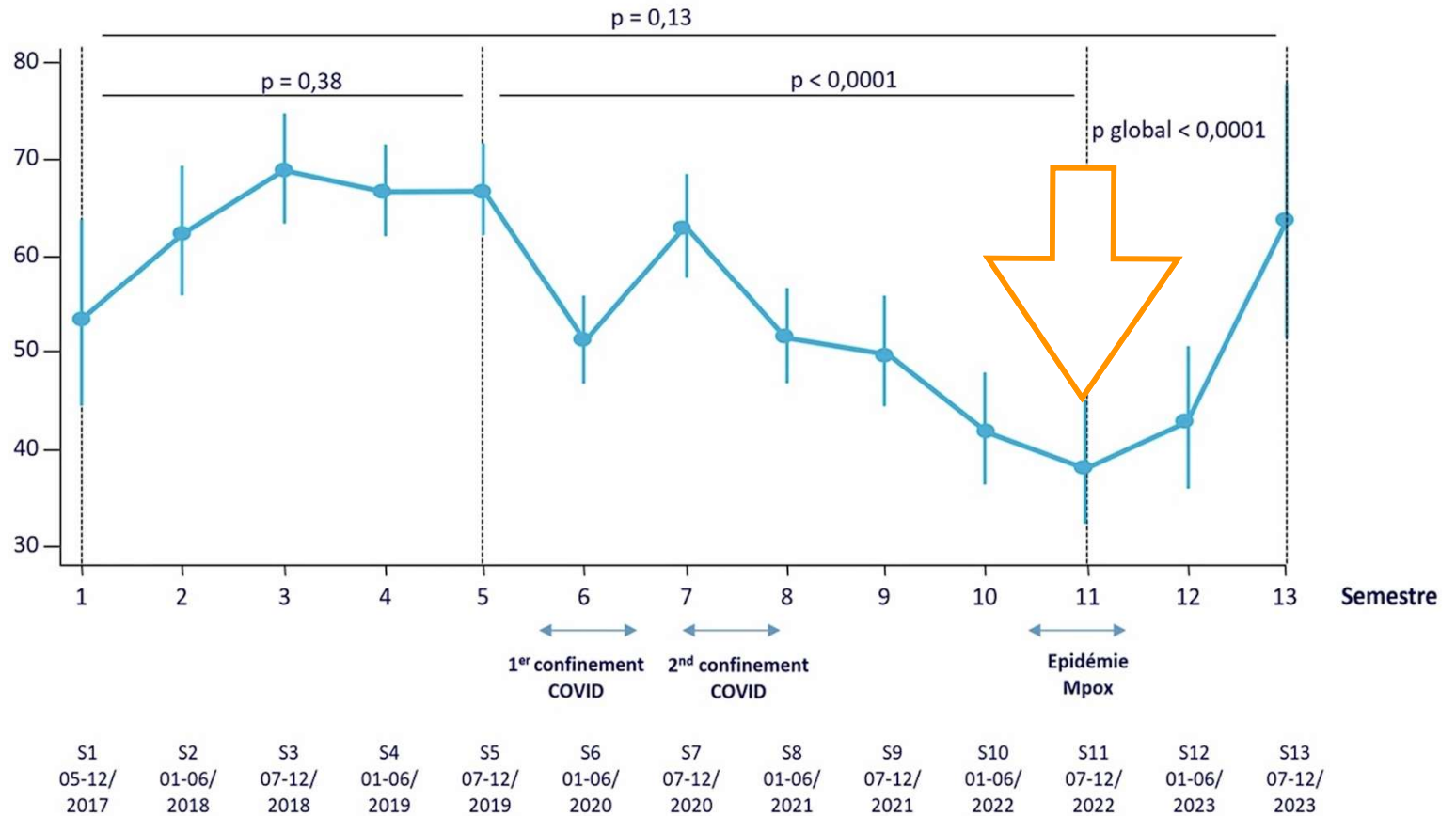
# Incidence des IST bactériennes sous PrEP

02/06/2026



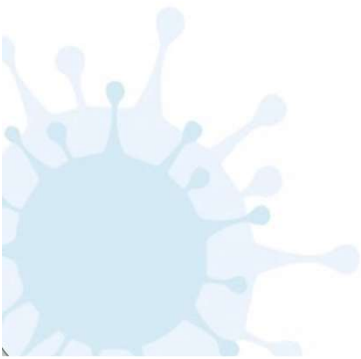
# Cohorte ANRS-Prevenir : incidence des IST bactériennes chez les HSH sous PrEP (3)

Incidence des IST par période calendaire de 6 mois (pour 100 p-a)



**Incidence globale des IST : 53,7 pour 100 p-a**

**Durée médiane de suivi : 4,0 (2,3 – 5,1) ans avec 9 107 p-a**



Ghosn J, EACS 2025, Abs. PS11.3

## Description des participants avec 0, 1 ou > 2 IST

	Total (n = 2 899)	0 IST (n = 976)	1 IST (n = 682)	≥ 2 IST (n = 1 241)	p 0 IST vs ≥ 2 IST
<b>Age</b>					
Médiane (IQR)	36 (29 - 44)	37 (30 - 46)	36 (30 - 44)	34 (28 - 42)	< 0,0001
<b>Année d'inclusion, %</b>					< 0,0001
2017	30,0	24,6	31,2	33,7	
2018	49,4	49,2	46,9	50,9	
2019	20,6	26,2	21,8	15,4	
<b>Partenaire sexuel régulier, %</b>					0,9798
Oui	44,9	43,6	49,0	43,6	
<b>Chemsex lors du dernier rapport sexuel, %</b>					0,0005
Oui	13,8	10,9	14,2	16,0	
<b>Préservatif lors du dernier rapport sexuel, %</b>					0,9879
Oui	36,0	36,4	35,0	36,3	
<b>ATCD IST dans les 12 mois avant l'inclusion, %</b>					< 0,0001
Oui	50,8	39,4	48,6	60,8	
<b>ATCD de TPE, %</b>					0,1204
Oui	39,0	38,0	37,2	41,2	
<b>Déjà sous PrEP à l'inclusion, %</b>					< 0,0001
Oui	52,6	46,5	51,5	57,9	
<b>Schéma de PrEP, %</b>					0,0002
Quotidien	52,3	48,0	51,8	56,0	
À la demande	47,7	52,0	48,2	44,0	

Ghosn J, EACS 2025, Abs. PS11.3

> FdR IST = + jeunes ; + précaires ; + ChemSex ; + PrEP quotidiennes ; + partenaires ; + IST dans l'année

# Messages clés

- ✓ 33% PrEPeurs = 0 IST pendant le suivi !
- ✓ 25% PrEPeurs = 1 seule IST pendant le suivi !



- ✓ Espacer le suivi tous les 4 à 6 mois +++

- ✓ 40% PrEPeurs = > ou = 2 IST pendant le suivi !



- ✓ Suivi tous les 3/4 mois
- ✓ Intêret de la DoxyPEP à évaluer

# Prévention des IST

## DoxyPEP et Vaccination Méningo B

02/06/2026



## Recommendation

Doxycycline PEP may be offered to men who have sex with men and transgender women for the prevention of bacterial STIs.

*(Conditional recommendation; moderate certainty of evidence)*

(1)



# THE LANCET Infectious Diseases

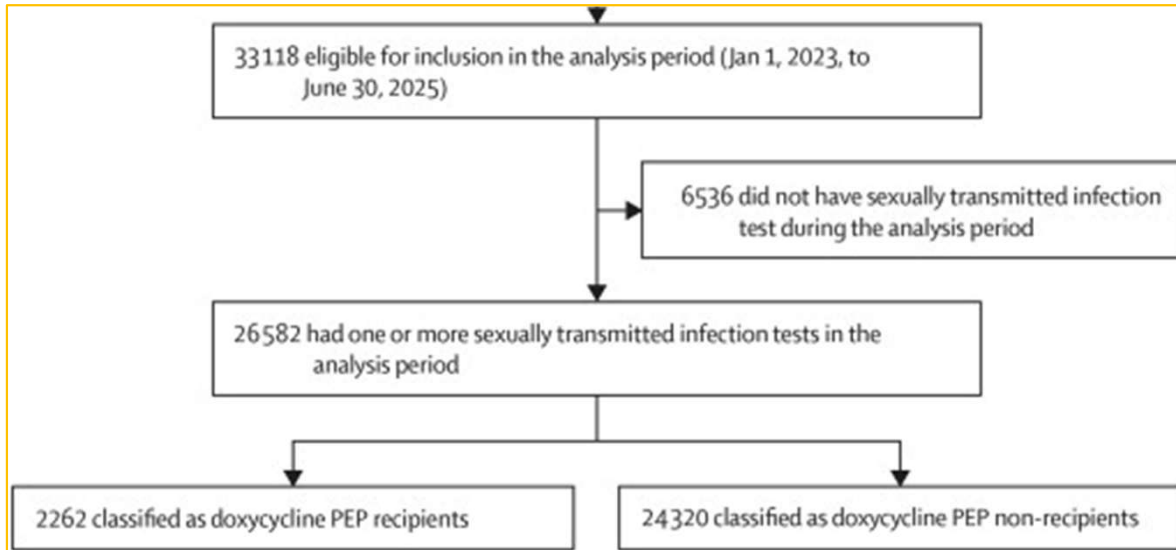
## Durability of doxycycline effectiveness against gonorrhoea after implementation of post-exposure prophylaxis in southern California, USA: a retrospective, test-negative, observational study

Matan Yechezkel, David Helekal, Banshri Kapadia, Vennis Hong, Magdalena E Pomichowski, Iris Anne C Reyes, Gregg S Davis, Nicola F Müller, Yonatan H Grad, Sara Y Tartof\*, Joseph A Lewnard\*

In the USA, post-exposure prophylaxis (PEP) with doxycycline within 72 h after sex is recommended to prevent chlamydia, gonorrhoea, and syphilis in men who have sex with men (MSM) and transgender women.

Retrospective, test-negative, observational study between July 1, 2021, and June 30, 2025

Délivrance de DoxyPEP dans les 90 jours précédents un test IST Ct, Ng, Tp



Effacité de DoxyPEP dans les 90j avant le test IST:

- **66,5 %** pour la prévention des infections à Ct
- **60,7 %** pour la prévention des infections à Tp
- **-1,8%** pour la prévention des infections à Ng



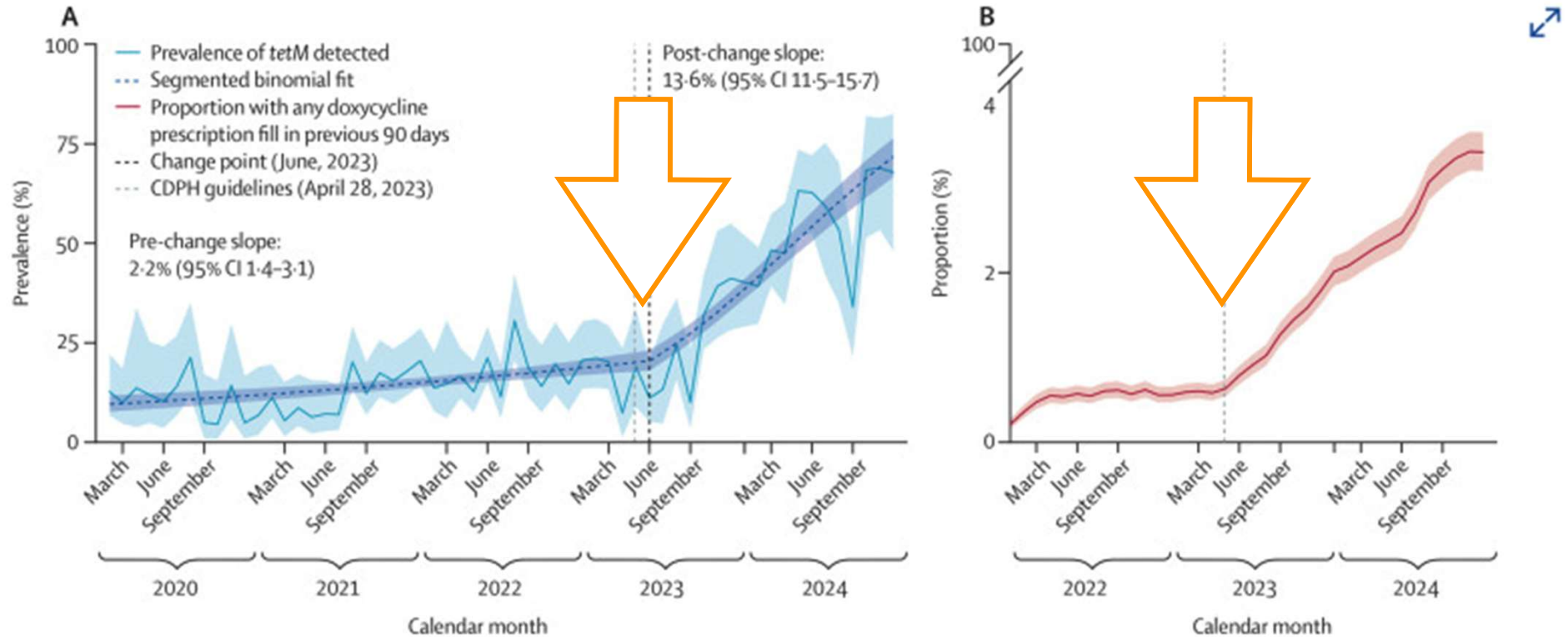
(2)



# THE LANCET Infectious Diseases

## Durability of doxycycline effectiveness against gonorrhoea after implementation of post-exposure prophylaxis in southern California, USA: a retrospective, test-negative, observational study

Matan Yechezkel, David Helekal, Banshri Kapadia, Vennis Hong, Magdalena E Pomichowski, Iris Anne C Reyes, Gregg S Davis, Nicola F Müller, Yonatan H Grad, Sara Y Tartof\*, Joseph A Lewnard\*

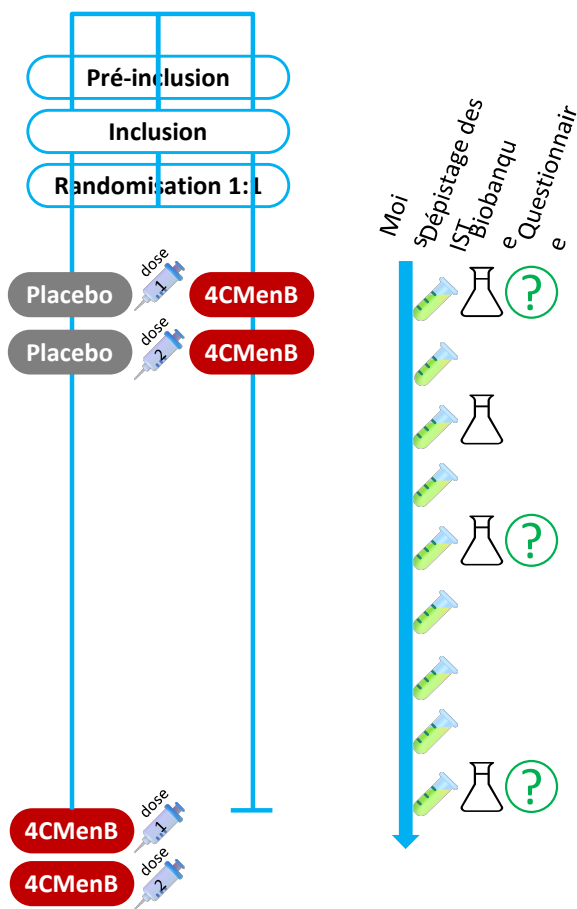


**Figure 2** Prevalence of *tetM* and doxycycline PEP uptake during the study period

Efficacité de DoxyPEP sur Ng a diminué dans le temps parallèlement à l'augmentation de la prévalence du gène de R. *tetM* (tetra R) >> Risque de R. associé à d'autres classes dont les céphalosporines à surveiller

# Essai GoGoVax de prévention par le vaccin 4cMenB de l'infection à NG (1)

- Essai randomisé (n = 620) en double aveugle versus placebo, Australie
- **Objectif** : évaluer l'efficacité du vaccin 4CMenB contre la gonorrhée chez les HSH présentant un risque élevé d'infection, âgé de 18 à 50 ans

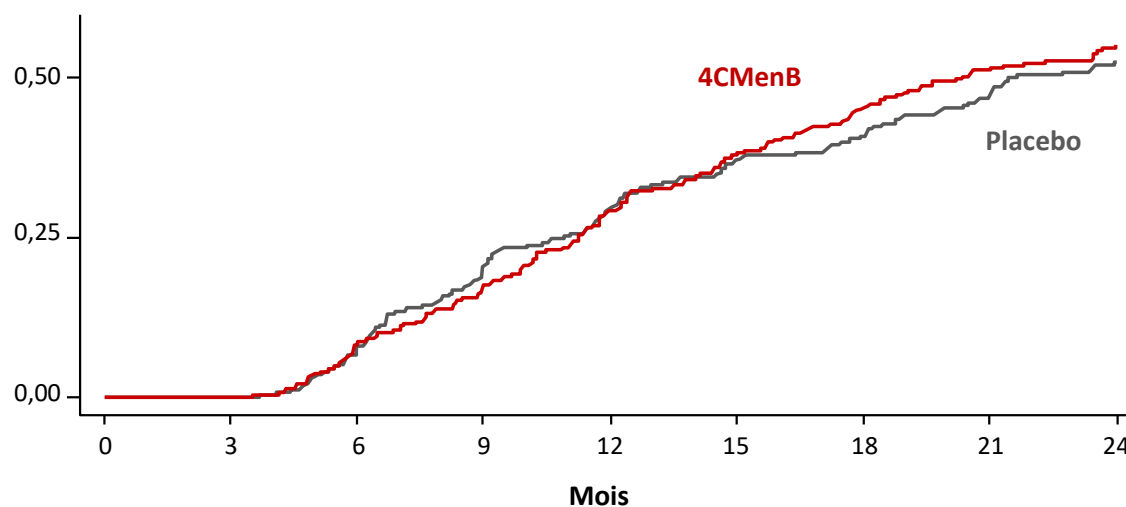


## Critère de jugement principal

### Probabilité cumulée d'une 1<sup>ère</sup> infection à NG

4CMenB : 169 événements

Placebo : 155 événements



**Conclusion** : ces résultats confirment l'absence d'efficacité du vaccin 4cMenB sur l'incidence des infections à NG chez les HSH à risque d'IST

# Messages clés

DoxyPEP reste efficace dans la prévention des infections à Ct et Tp pour les personnes très exposées // apparition de souche Ng circulante avec gène de R. tetM en vie réelle

OMS recommande DoxyPEP chez HSH et femmes trans

Pas d'efficacité vaccination du vaccin Meningo. B contre les infections à Ng

La vaccination contre le méningocoque B peut être proposée aux personnes âgées de 15 à 24 ans révolus

# Chlamydia t.

02/06/2026



En laboratoire

Kit à domicile

18 - 25  
ans



En cas de symptômes, consultez sans attendre un professionnel de santé.

[En savoir plus](#)

Sans ordonnance

Sans frais ⓘ

**Le test à domicile vous permettra de détecter  
deux IST très répandues**



**L'infection à Chlamydia**



**L'infection à gonocoque**

« Nous avons le plaisir de vous annoncer que le dispositif Mon test IST à domicile sera officiellement étendu aux hommes à **partir du mardi 2 juin 2026** »  
Dès cette date, il sera possible de commander des kits d'auto-prélèvements urinaires via la plateforme : <https://mon-test-ist.ameli.fr/>

# Syphilis

02/06/2026

(1)

ANRS 174 DOXYVAC is a multicentre, open-label, randomised study using a 2x2 factorial design and carried out across 10 hospital centres in Paris

Inclusion dans la sous étude de tous les HSH qui avait un diagnostic biologique de (nouvelle) infection à Tp

**Si infection à Tp + >> Réalisation d'une PCR Tp** sur tous les prélèvements anaux et oraux à 3 moments différents:

- 1 visite précédant l'infection
- 2 visite au cours de laquelle l'infection a été diagnostiquée
- 3 et visite suivante

**Si PCR Tp + >> Réalisation d'un test de R.** à AZM et à DOXY

**Table 1** Comparison of characteristics at the time of infection between cases detected by molecular biology versus not

Characteristics	Total infection (n=44)	Positive PCR (n=11)	Negative PCR (n=33)
Arm group (n=44)			
No-PEP, n (%)	30 (68.2)	9 (81.8)	21 (63.6)
Doxycycline PEP, n (%)	14 (31.8)	2 (18.2)	12 (36.4)

Sur les 11 PCR Tp + :

- 8 + au moment du diagnostic
- 1 + après le diagnostic
- 2 + avant le diagnostic





Excrétion asymptomatique au niveau des muqueuses avant le diagnostic!

# Vaginose bactérienne

02/06/2026

# Male-Partner Treatment to Prevent Recurrence of Bacterial Vaginosis

**Authors:** Lenka A. Vodstrcil, Ph.D. , Erica L. Plummer, Ph.D., Christopher K. Fairley, Ph.D., Jane S. Hocking, Ph.D., Matthew G. Law, Ph.D., Kathy Petoumenos, Ph.D., Deborah Bateson, M.D., , for the StepUp Team\* [Author Info & Affiliations](#)

Published March 5, 2025 | N Engl J Med 2025;392:947-957 | DOI: 10.1056/NEJMoa2405404 | VOL. 392 NO. 10



L'essai clinique StepUp s'est déroulé en Australie dans deux centres de santé sexuelle et trois cliniques de planification familiale





Traitement vaginose : métronidazole 400 mg x2/j 7 j  
+/-

Traitement du partenaire : métronidazole 400 mg x2/j  
+ clindamycine crème 7 j



ORIGINAL ARTICLE

# Male-Partner Treatment to Prevent Recurrence of Bacterial Vaginosis

**Authors:** Lenka A. Vodstrcil, Ph.D. , Erica L. Plummer, Ph.D., Christopher K. Fairley, Ph.D., Jane S. Hocking, Ph.D., Matthew G. Law, Ph.D., Kathy Petoumenos, Ph.D., Deborah Bateson, M.D., , for the StepUp Team\* [Author Info & Affiliations](#)

Published March 5, 2025 | N Engl J Med 2025;392:947-957 | DOI: 10.1056/NEJMoa2405404 | VOL. 392 NO. 10

81 couples

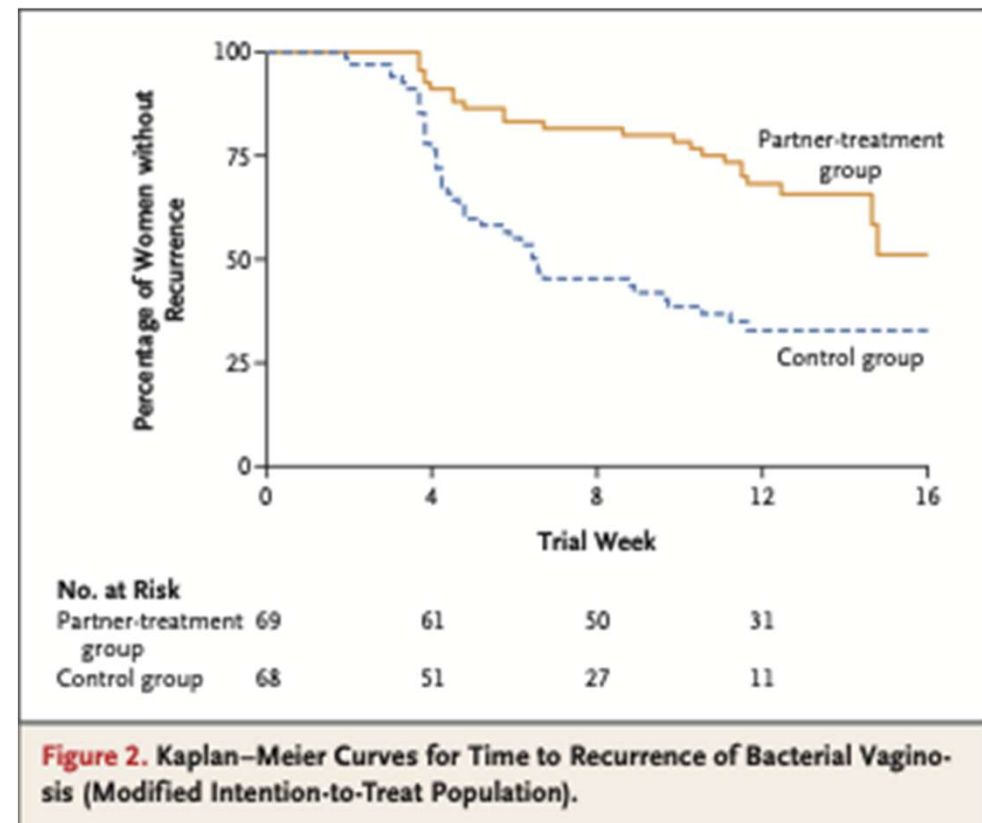
- Traitement de la vaginose
- Traitement du partenaire

83 couples

- Traitement de la vaginose
- Partenaire non traitée

Risque de récurrence passe de 63% à 35% en cas de traitement du partenaire  
Pb : OBSERVANCE du partenaire !!

14 % ont suivi moins de 70 % du traitement



# Messages clés

Prévalence = 15 à 20%

Diagnostic = Au moins 3 / 4 critères de AMSTEL

Et/ou

Score de NUGENT > 7

Asymptomatique = 50%

Récidive =

35% à M1 > 50% à M3 > 70% à M12

Traitement du partenaire

À proposer en cas de récidive ?



# HPV

02/06/2026

Journées Thématiques Santé Sexuelle 2026



# Etude ANRS Prev-HPV-TG (1)

## Prévalence de l'infection HPV-HR chez des femmes trans

- **Objectif** : décrire la prévalence de l'infection HPV au niveau anal, génital et ORL chez des femmes trans VIH+ ou VIH- non vaccinées contre HPV
- **Méthode** : étude transversale, auto-prélèvement anal, écouvillon génital fait par le médecin, gargarisme ORL
- **Résultats**
  - 196 femmes trans ont été incluses, dont 38 (19 %) VIH- sous PrEP
  - Grande vulnérabilité : 16 % CMU, 31 % AME, 6 % aucune couverture sociale, 22 % n'ont pas leur propre logement, 60 % travailleuses du sexe
  - Tabagisme actif : 29 % (12% chez les professions cadres)
  - Consommation de SPA (y compris récréatives) au cours au dernier mois : 24 %
  - Au moins une IST bactérienne dans les 3 derniers mois : 43 %
  - HSV anal : 7,6 %

# Etude ANRS Prev-HPV-TG (2)

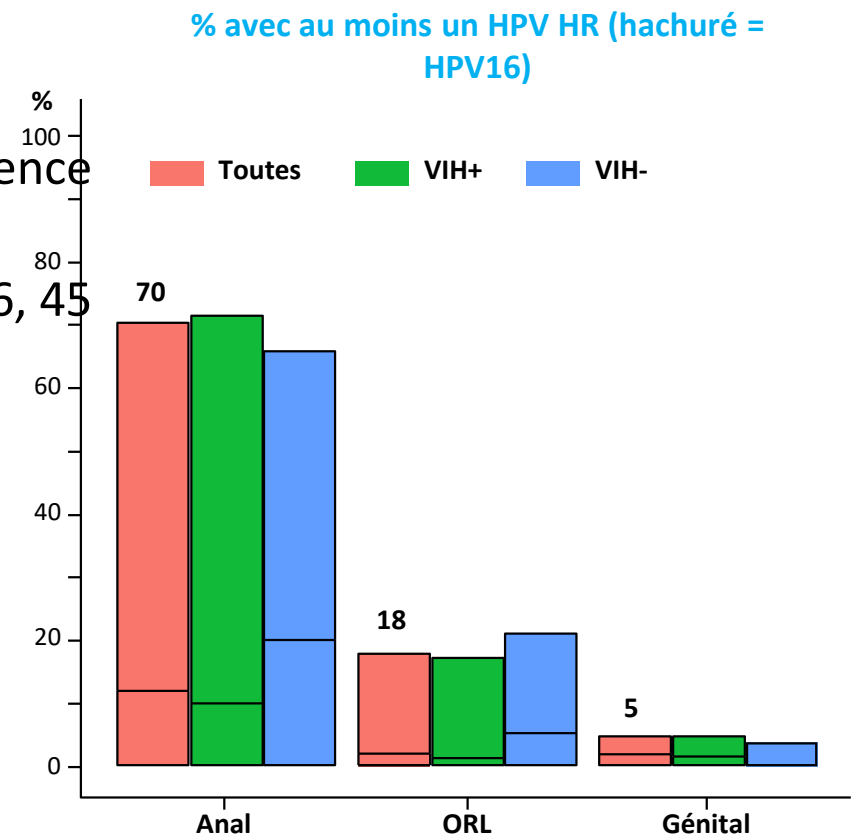
## Prévalence de l'infection HPV-HR chez des femmes trans

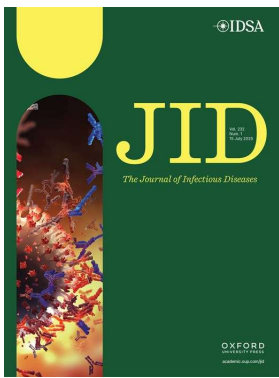
### • Résultats

- Positivité à au moins 1 HPV-HR : 70 % des écouvillons anaux, 18 % des gargarismes, et 5 % des écouvillons génitaux, avec respectivement, 12 %, 2 % et 2 % positif pour HPV16, sans différence selon le statut VIH
- Sur les 22 écouvillons anaux positifs pour HPV16, 45 % avaient des lésions cytologiques (6 ASC-US, 4 LSIL)

### • Conclusions

- Prévalence élevée de HPV-HR dans les 3 sites anatomiques (anal, génital, et ORL) chez des femmes transgenres majoritairement travailleuses du sexe
- Près de 75 % de ces infections auraient pu être évitées grâce au vaccin nonavalent





# Population-Level Impact of Human Papillomavirus Vaccination on the Incidence of Genital Warts in Sweden

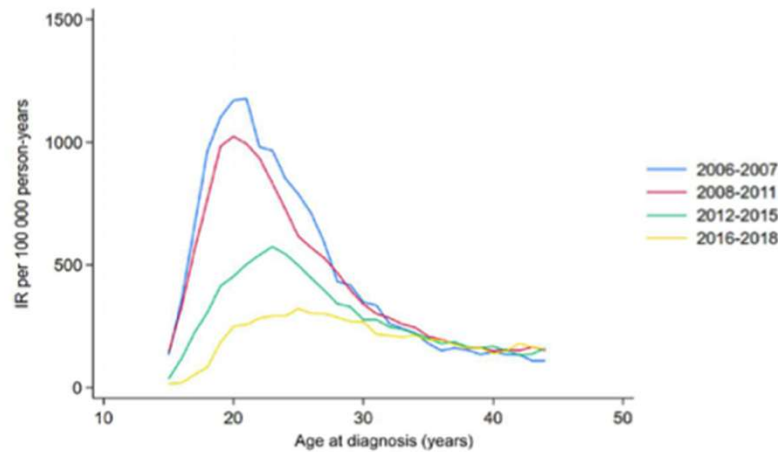
Ana Martina Astorga Alsina,<sup>1,2</sup> Eva Herweijer,<sup>2,3</sup> and Jiayao Lei<sup>1,3,4</sup>

<sup>1</sup>Department of Medical Epidemiology and Biostatistics, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden; <sup>2</sup>Institute of Environmental Medicine, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden; and <sup>3</sup>Department of Clinical Science, Intervention, and Technology, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden

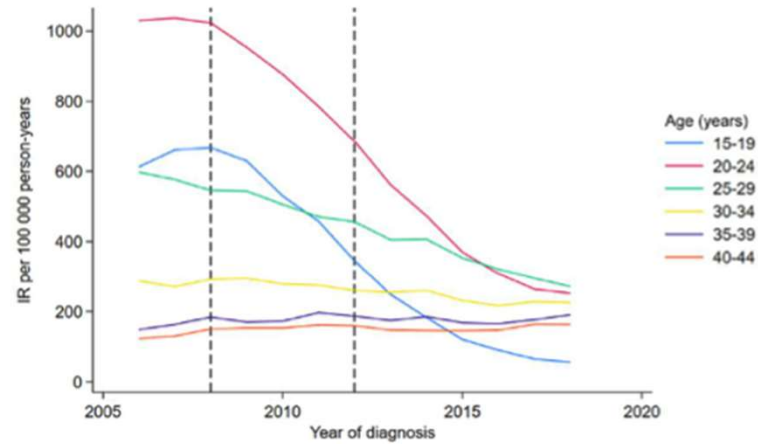


Etude à partir des données de santé en Suède des cas de condylomatoses HPV de 2006 à 2018 chez des hommes et des femmes de 15 à 44 ans

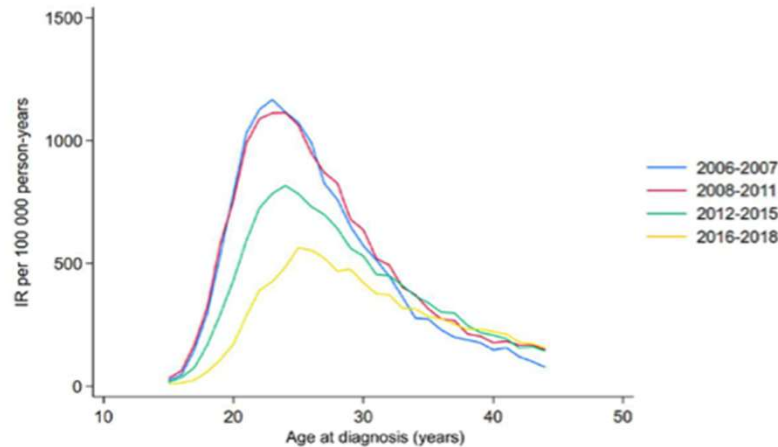
Women



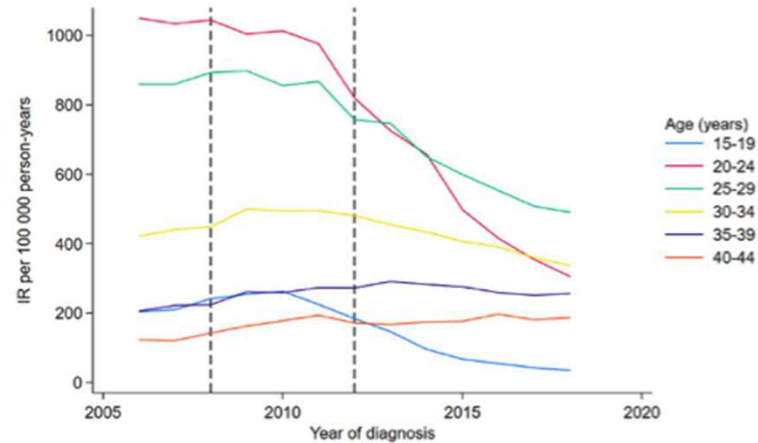
Women



Men



Men



Impact de la vaccination ciblée (au collège) sur l'immunité collective

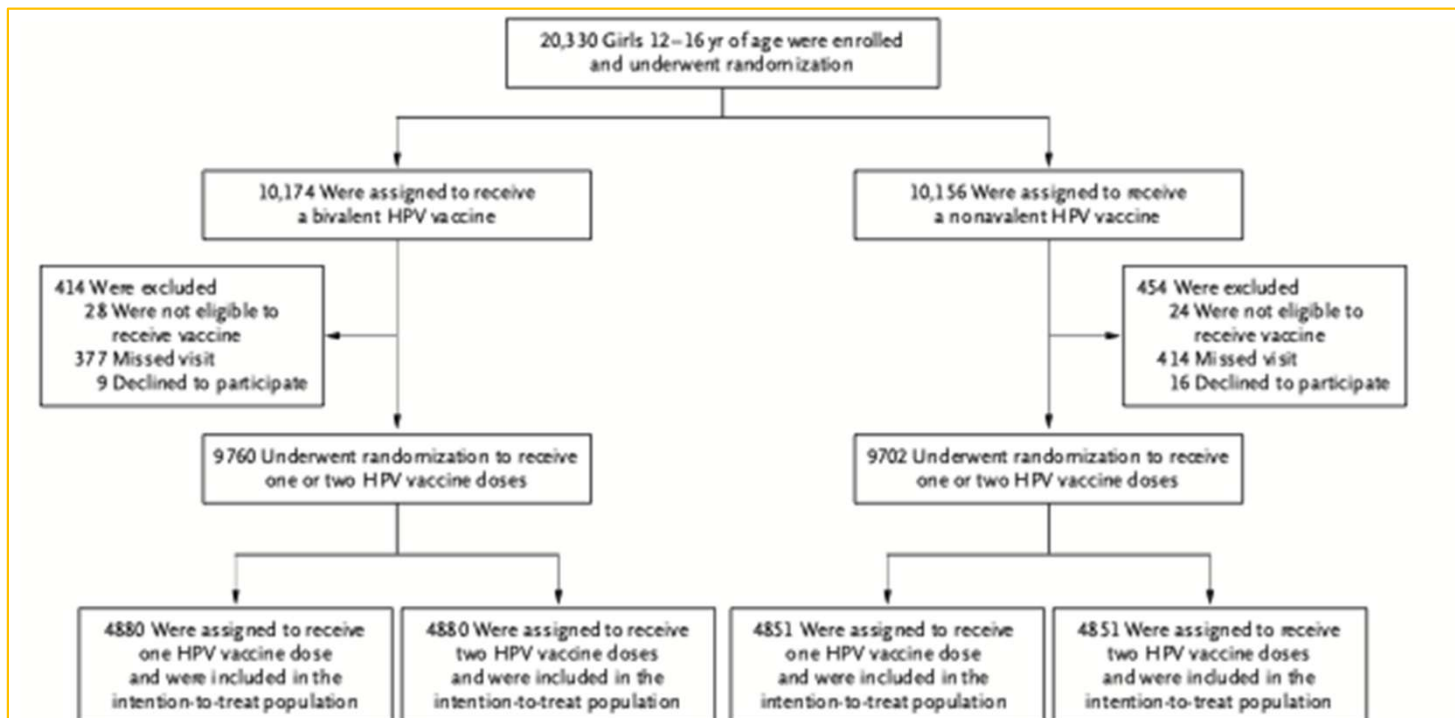
Figure 1. Age trend of genital warts incidence rates (IR) among women and men, stratified by period.

Figure 2. Incidence rates (IR) of genital warts among women and men between 2006 and 2018, stratified by age group. Dashed vertical line at 2008 denotes start of the postvaccination period, and at 2012 denotes start of the school-based vaccination period.

## Noninferiority of One HPV Vaccine Dose to Two Doses

A.R. Kreimer,<sup>1</sup> C. Porras,<sup>2</sup> D. Liu,<sup>1</sup> A. Hildesheim,<sup>1</sup> L.J. Carvajal,<sup>2</sup> R. Ocampo,<sup>2</sup> B. Romero,<sup>2</sup> M.H. Gail,<sup>1</sup> B. Cortes,<sup>2</sup> M.S. Sierra,<sup>1</sup> K. Coronado,<sup>2</sup> J. Sampson,<sup>1</sup> C. Coto,<sup>2</sup> C.L. Dagnall,<sup>3</sup> D. Mora,<sup>2</sup> T.J. Kemp,<sup>4</sup> M. Zuniga,<sup>2</sup> L.A. Pinto,<sup>4</sup> G. Barrientos,<sup>2</sup> J. Schussler,<sup>3</sup> Y. Estrada,<sup>2</sup> C. Montero,<sup>2</sup> C. Avila,<sup>2</sup> D. Ruggieri,<sup>5</sup> J.T. Cyr,<sup>3</sup> S. Chanock,<sup>1</sup> D.R. Lowy,<sup>6</sup> J.T. Schiller,<sup>6</sup> and R. Herrero<sup>2,7</sup>

The double-blind, randomized, controlled ESCUDDO trial evaluated the non inferiority of one dose of a bivalent or nonavalent HPV vaccine to the respective two-dose regimens in the prevention of cervicovaginal HPV16 or HPV18 infection over a period of 5 years



Sur les 20 330 participantes randomisées, comparé à 3 005 participantes non vaccinées:

- L'EV était > 97% dans chaque groupe contre HPV 16 et 18
- L'analyse a montré qu'une dose de vaccin était non inférieure à deux doses pour la prévention de l'infection par le HPV16 ou le HPV18

# Messages clés

1 dose c'est toujours mieux que 0 dose !

Chaque dose compte à partir du moment où le délai minimal entre 2 doses a bien été respecté

Aucune occasion manquée de proposer (valables pour tou.tes les acteur.rices et professionnel.les en santé) et de vacciner (valables pour tous.tes les médecins / SF / IDE / Pharmacien.nes) + Aller vers !!



# Contraception

02/06/2026

Journées Thématiques Santé Sexuelle 2026





## DIU testiculaire sans hormone en 2033 ?

### A propos de STEOM

Le CM du CHU de Lille a partagé la semaine dernière sur LinkedIn un article sur notre dispositif de contraception masculine réversible STEOM:

*Et si la contraception devenait enfin l'affaire de tous ?*

*Au CHU de Lille, la Dr Julie Prasivoravong, médecin andrologue, a imaginé STEOM : un dispositif mécanique de contraception masculine réversible, sans hormones, et posé en une quinzaine de minutes.*

*Son constat de départ : alors que les vasectomies ont été multipliées par 15 en douze ans en France, le nombre d'IVG continue d'augmenter. Face à ce paradoxe, elle a voulu inventer une troisième voie.*

*En collaboration avec le CIC-IT de Lille (CHU de Lille / Inserm / Université de Lille), un prototype a été breveté en 2025.*

*Les premiers essais précliniques débutent en mai, en partenariat avec l'Université de Liège.*

*Concrètement, le dispositif agit mécaniquement en bloquant temporairement le passage des spermatozoïdes, sans impact hormonal ni sur la fertilité. Une mise sur le marché est envisagée d'ici sept à dix ans.*

GYNECOLOGY

## Levonorgestrel 52 mg intrauterine system efficacy and safety through 8 years of use

Mitchell D. Creinin, MD; Courtney A. Schreiber, MD, MPH; David K. Turok, MD, MPH; Carrie Cwiak, MD, MPH; Beatrice A. Chen, MD, MPH; Andrea I. Olariu, MD, PhD

1751 participant.es nullipares et multipares âgé.es de 16 à 45 ans se sont inscrit.es à un essai multicentrique de phase 3 pour évaluer l'efficacité et l'innocuité de l'utilisation du système intra-utérin Liletta lévonorgestrel 52 mg jusqu'à 10 ans

- 478 ont terminé la 7e année (380 âgés de  $\leq 39$  ans au début de l'année)
- 343 ont terminé la 8e année (257 âgés de  $\leq 39$  ans au début de l'année)
- 77 ont terminé 10 ans d'utilisation

### Indice de PEARL:

- 0,49 à la 7ème année
- 0 à la 8ème année

### Bonne tolérance :

- Expulsion = 4,1%
- GEU = 7 sur 11 grossesses sur 8 ans
- Retrait = 2,6%

Une revue systématique de 30 articles publiés entre 2014 et 2023 et couvrant des recherches menées dans six pays répartis sur cinq régions du monde, semble indiquer un **intérêt généralisé pour les contraceptifs oraux à la demande, à utiliser juste avant ou après un rapport sexuel**<sup>1</sup>

L'efficacité est de **7 à 11 grossesses pour 100 femmes-années ( efficacité modérée)**<sup>2</sup>

2 études d'acceptabilité ont été publiées en 2023 ( Ghana et Kenya) ont montré une demande et une acceptabilité élevées pour une pilule de lévonorgestrel à usage péricoïtal <sup>3</sup>

1. Bell *et al.* Acceptability of an on-demand pericoital oral contraceptive pill: a systematic scoping review *Reproductive Health* (2024) 21:93
2. Festin MPR, Bahamondes L *et al.* A prospective, open-label, single arm, multicentre study to evaluate efficacy, safety and acceptability of pericoital oral contraception using levonorgestrel 1.5 mg. *Hum Reprod* . 2016 mars; 31(3):530–40.
3. McCann B, Liang T *et al.* Feasibility and Acceptability of LNG 1.5 mg as an On-Demand Pericoital Contraceptive in Ghana. *Stud Fam Plann*. 2023 septembre ; 54(3):523–38. 24  
Odwe G, McCann B *et al.* Feasibility of e-commerce pharmacy provision and acceptability of levonorgestrel 1.5 mg for pericoital use in urban and peri-urban settings in Kenya: a prospective cohort study. *BMJ Sex Reprod Health*. 2023 janvier; 49(1):35–42.

# Messages clés

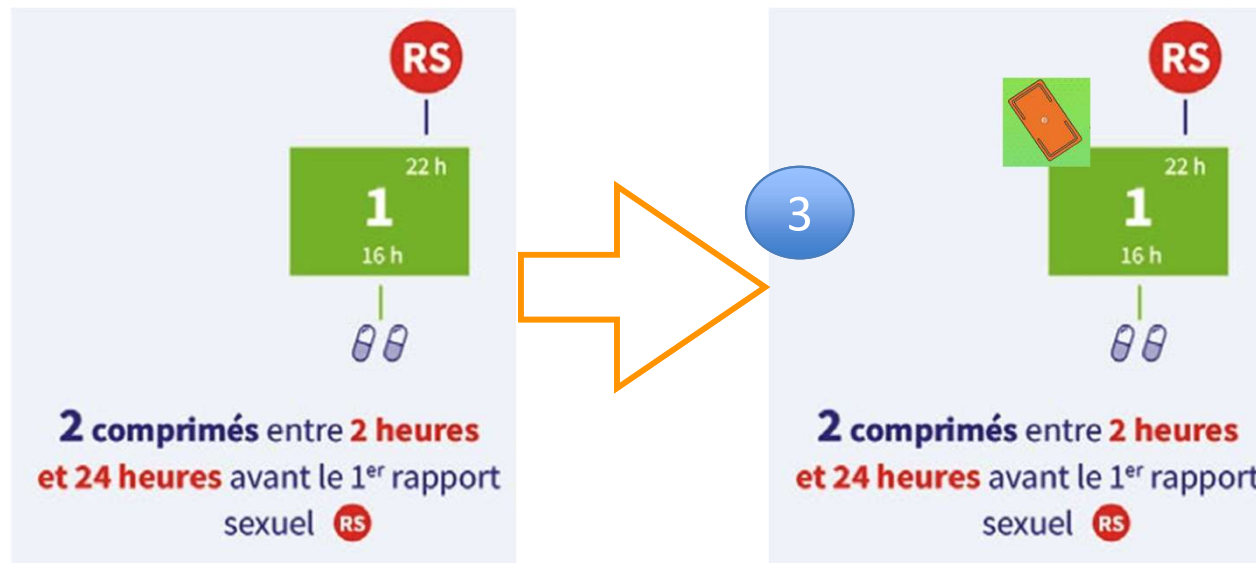
DIU Lévonorgestrel 52mg >> 8 ans !

Intérêt de la C(U) à la demande en peri-coïtale (avant / après)

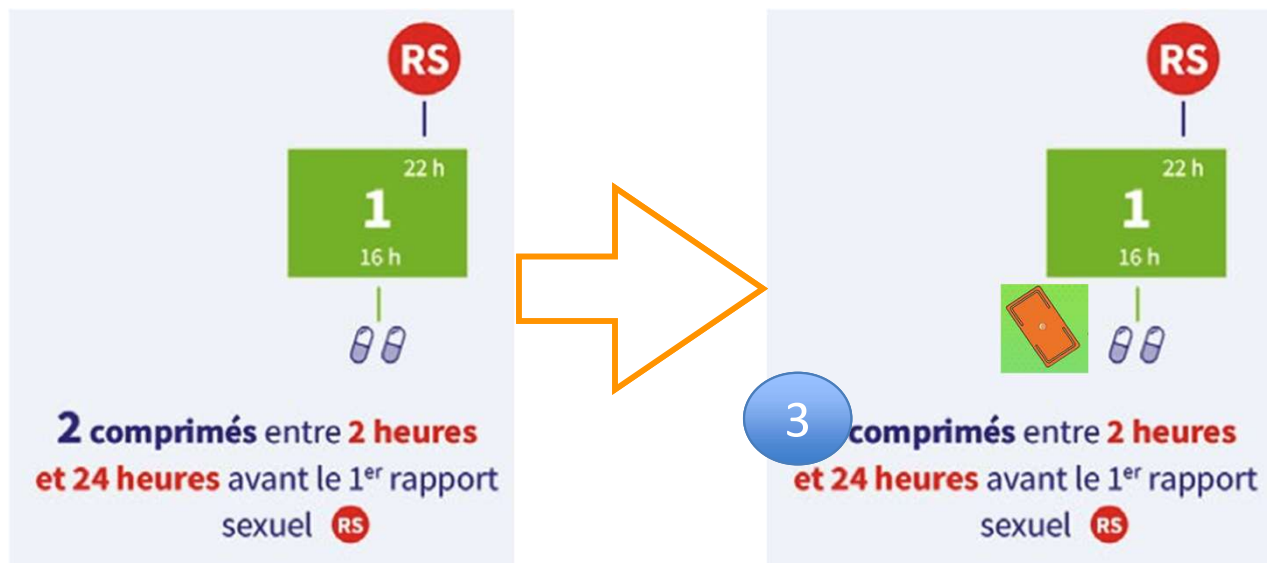
# C(U) + PrEP orale à la demande?



# C(U) + PrEP orale à la demande?



# CU + PrEP orale à la demande?



« LE PROBLÈME, C'EST QU'ON NE DONNE PAS LA POSSIBILITÉ AUX FEMMES DE PRENDRE LA PREP À LA DEMANDE. AVEC LES RECHERCHES SUR LES TRAITEMENTS INJECTABLES, LA QUESTION DE LA PREP ORALE INTERMITTENTE CHEZ LES FEMMES A ÉTÉ UN PEU MISE DE CÔTÉ. »

L'interview est à retrouver en intégralité sur [aides.org](http://www.aides.org/.../actu-remades-victoria-manda...) :  
<http://www.aides.org/.../actu-remades-victoria-manda...>  
Fred Lebreton

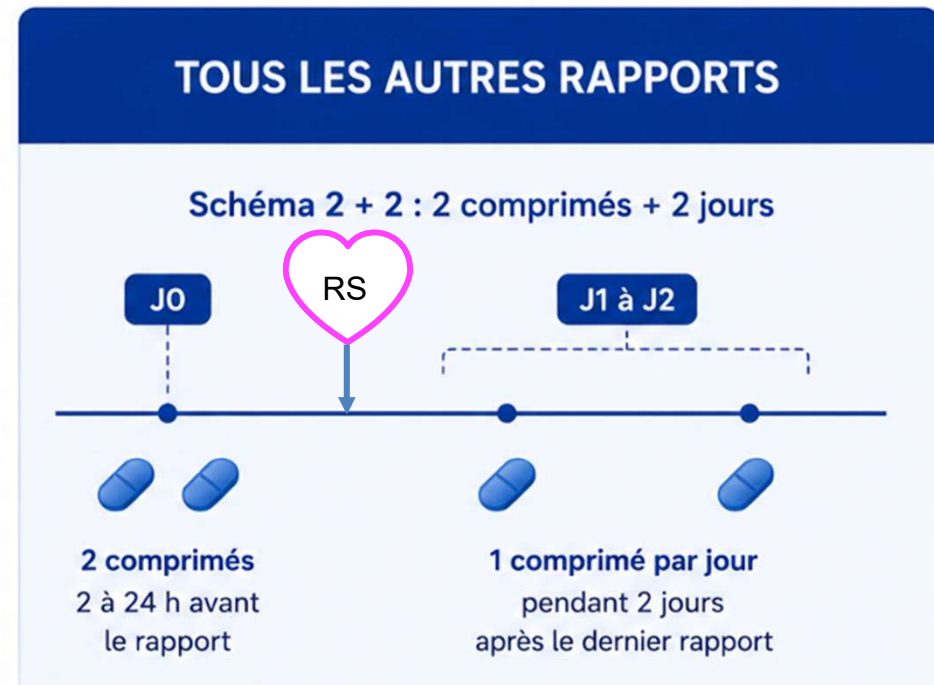
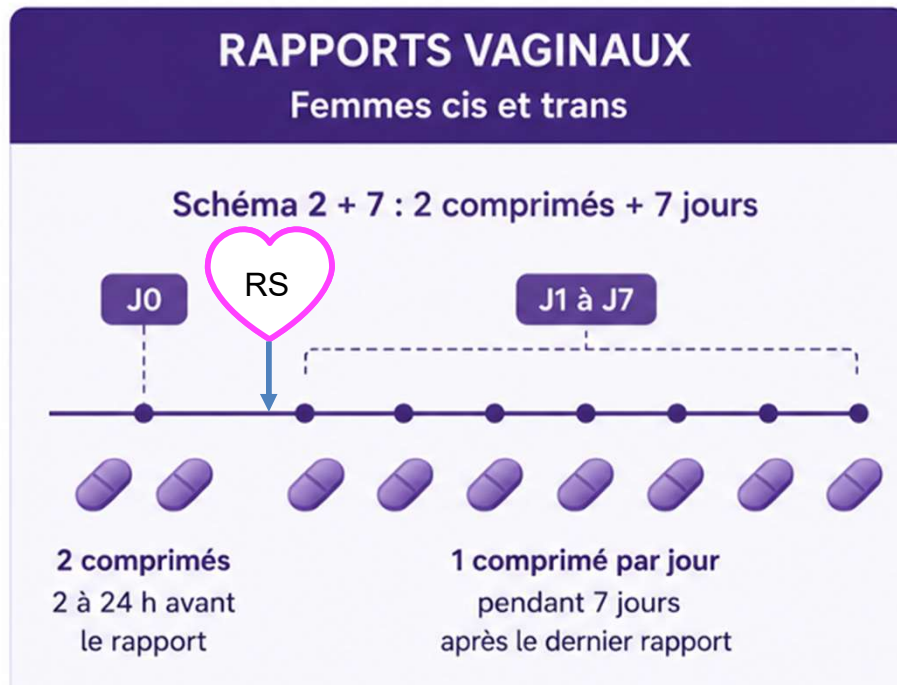
VICTORIA MANDA  
INFECTIOLOGUE & PRÉSIDENTE DU CORESS ÎLE-DE-FRANCE EST

# Prévention du VIH

02/06/2026

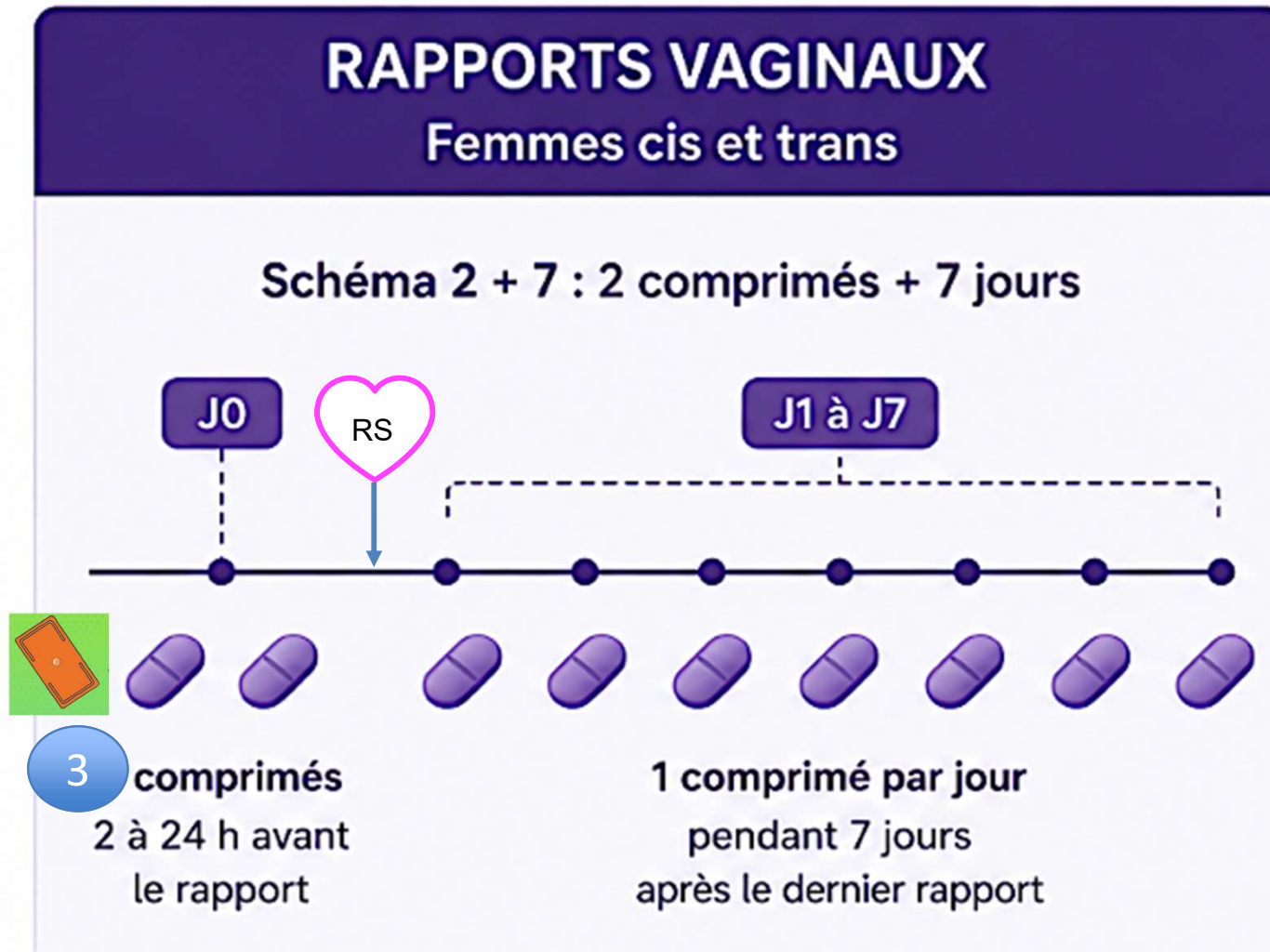
# Prise de position SFLS : PrEP orale à la demande pour les rapports vaginaux réceptifs

Juin 2026



**Initiation de la PrEP Orale :  
2 cp au moins 2h00 avant le 1er RS à protéger pour tous.tes !**

# Contraception et PrEP orale À la demande !




20 février 2026

# PrEP injectable : Le cabotégravir arrive en France, entre avancée thérapeutique et défis pratiques



shutterstock.com - 7720418103

MARS 2026



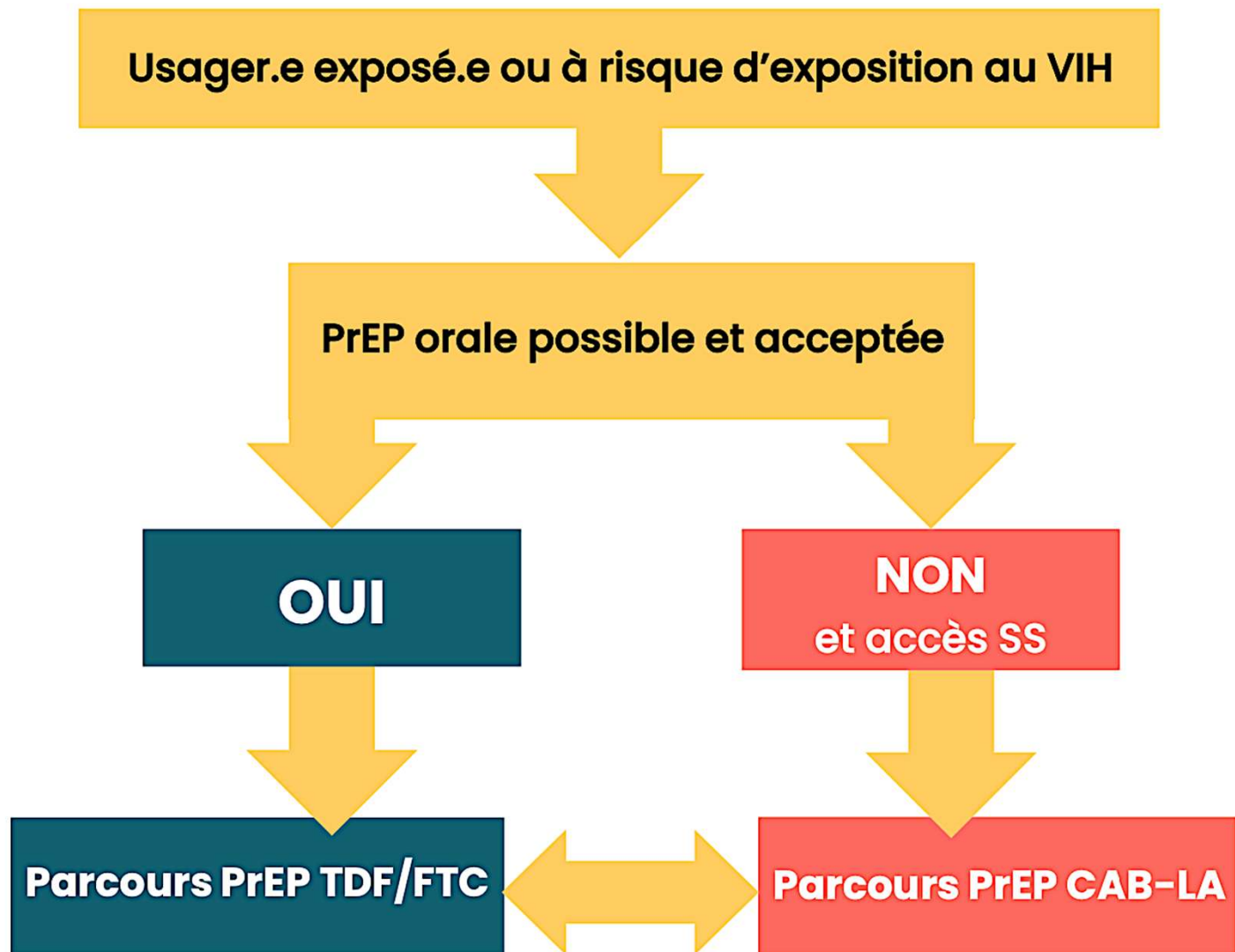
[https://www.vih.fr/ressources/prop\\_injectable](https://www.vih.fr/ressources/prop_injectable)

Prophylaxie Pré-Exposition au VIH par **cabotégravir (APRETUDE®)**

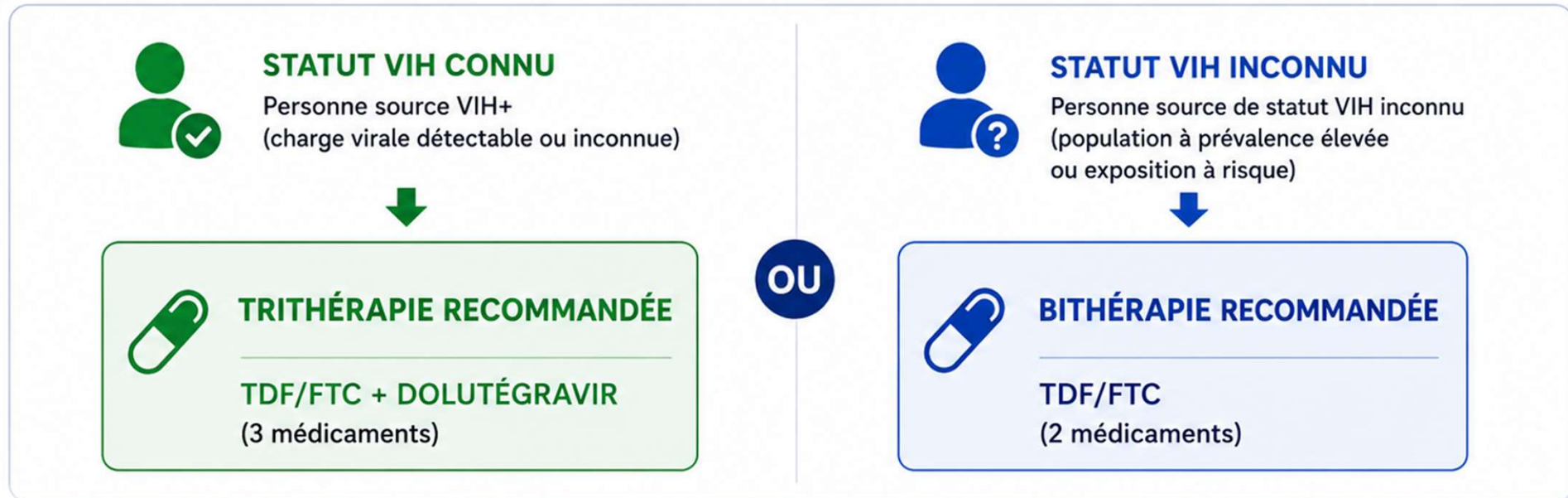
GUIDE POUR LES PRESCRIPTEUR.RICES



Soutenu par  
MINISTÈRE  
DE LA SANTÉ, DES FAMILLES,  
DE L'AUTONOMIE  
ET DES PERSONNES HANDICAPÉES



## Recommandation australiennes



Prescription médicale possible  
partout >> Accessibilité !

Vers une mise à jour des recommandations HAS sur le TPE ?

# merci

Thomas HULEUX  
CSS – Hôpital Hôtel-Dieu – Ville de Paris  
SMIT - Hôpital Bichat – AHP  
Vice Président de la SFLS

[thomas.huleux@paris.fr](mailto:thomas.huleux@paris.fr)

Victoria MANDA  
SMIT - Hôpital Saint-Louis – AHP  
Présidente du CoReSS IdF Est

[victoria.manda@aphp.fr](mailto:victoria.manda@aphp.fr)



Journées Thématiques Santé Sexuelle 2026



# Efficacité de la PrEP orale et injectables en vie réelle

ETUDE **Prévenir**  
ANRS



- ANRS PREVENIR en région parisienne
- 3209 personnes sous PrEP orale, mai 2017 et mai 2025
- HSH (99%) 36 ans - nés en France

OPERA®  
The Longitudinal Cohort



- Cohorte OPERA aux US = 39 011 personnes sous PrEP orale ou injectable
- ≥ 1 injection de CAB-LA, 21 décembre 2021 et le 30 juin 2024

- Efficacité = taux d'incidence de 1 pour 1000 p-a (IC<sub>95</sub> : 0,5-1,7, n = 13)
- Efficacité élevée maintenue sur le long terme avec une diminution des nouveaux diagnostics VIH sur Paris chez **(uniquement)** les HSH née en France

- Efficacité = taux d'incidence 1 pour 1000 p-a (IC<sub>95</sub> : 0,03-0,42)
- 2 cas de séropositivité VIH ont été constatés : 1 diagnostic à M3 (mais sans résultats du dépistage VIH à J0!) et 1 diagnostic à M21