



PrEP : Intérêt d'une approche globale en santé sexuelle au sein d'une unité spécifique de prévention

Bénédicte BONNET

B. Bonnet⁽¹⁾⁽²⁾, C. Bernaud⁽¹⁾⁽²⁾, M. Besnier⁽¹⁾⁽²⁾, N. Hall⁽¹⁾⁽²⁾, M. Patoureau⁽¹⁾, R. Gorre⁽¹⁾, C. Henry⁽¹⁾, M. Malet⁽¹⁾, K. Lescop⁽¹⁾, S. Lanier⁽¹⁾, J. Coutherut⁽¹⁾, C. Biron⁽¹⁾⁽²⁾, F. Raffi⁽¹⁾⁽²⁾

⁽¹⁾Centre de Prévention des Maladies Infectieuses et Transmissibles (CPMIT) CHU Nantes

⁽²⁾Service des Maladies Infectieuses et Tropicales (SMIT) CHU Nantes

Introduction

Janvier 2017 : Création unité spécifique au sein du CPMIT (Centre de Prévention des Maladies Infectieuses et Transmissibles, SMIT, CHU, Nantes):

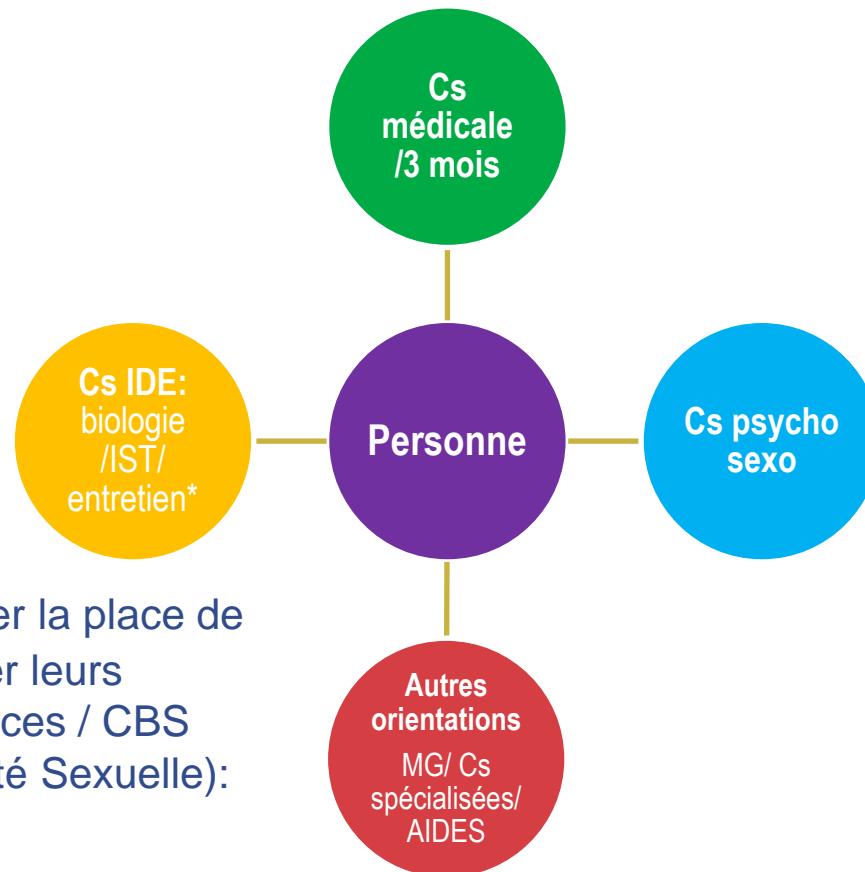
« **CeRRISe** : **Centre de Réduction des Risques Infectieux liés à la Sexualité** » : Prise en charge des personnes demandeuses de PrEP (Prophylaxie pré exposition au VIH) et suivi des AES (accidents d'exposition sexuels et sanguins).

Objectif: *Améliorer le dépistage et la prise en charge des infections sexuellement transmissibles dans une approche globale de santé sexuelle en direction des populations les plus exposées.*

(Axe IV de la Stratégie nationale de santé sexuelle ; agenda 2017-2030)

Méthode

- **Public consultant pour PrEP Janvier 2017-Mai 2018**
- **Prise en charge globale et pluridisciplinaire** dans une approche globale de santé sexuelle et de réduction des risques



- **Entretien IDE:** informer, repérer la place de la sexualité dans la vie; explorer leurs connaissances et leurs ressources / CBS (Communication Brève en Santé Sexuelle): entretien court solutionniste

Bilan à 16 mois (Janv 2017 - Mai 2018)

Profil de la population suivie: 227 personnes

- **225 HSH / 2 femmes / 0 transgenres**
 - dont 3 « escort »
- **Age médian: 38 ans/ 70% études supérieures et actifs**
- **Couverture sociale: 100%**
- **Usage drogues récréatives: 51% (+/- « chem sex »)**
- **ATCD IST: 40%**
- **Cicatrice sérologique syphilis: 40%**
- **Immunité VHB: 80% (70% post vaccin)**
- **Immunité VHA: 43%**

Bilan à 16 mois

- 1 séroconversion VIH
- 127 IST (87 pts): Chlamydia: anal: 30 urinaire: 17 pharynx:7
- sérotypage chlamydia: 0 sérotype L
Gonocoque : anal: 21 urinaire: 8 pharynx: 28
Syphilis: 16
Mycoplasme: 2 (dépistage non systématique)
- Ist symptomatique: 28% : urétrite: 33 / chancre: 2 / rectite: 1
- Hépatites aiguës: A: 3 C: 3 (« slam » / pratiques « hard »)
- Vaccinations : 75 VHA / 5 méningo C / 2 HPV
- 25 consultations psycho sexologue / 2 addictologue

Conclusion

- **Spécificités du public (risques sexuels, IST, addictions)**
- **Prise en charge spécifique, pluri disciplinaire, approche individualisée**
- **Dépistage et traitement précoce des IST**
- **Autonomisation dans la prévention des IST / Réflexion sur le comportement**
- **Recours peu fréquent à psychologue : peu de besoins ressentis? Circuit (second recours)?**

- **Perspectives:**
 - **Renforcement / Amélioration des pratiques des soignants**
 - **Optimisation**
 - **Autres publics (femmes, migrants, transsexuels, personnes se prostituant)**
 - **Recherche médicale / socio comportementale**



Merci à toute l'équipe « de terrain »

Médecins: C Bernaud / M Besnier / B Bonnet / N Hall / M Patoureau

IDE : R Gorre / C Henry / K Lescop / M Malet

Psychologue : S Lanier

Secrétaires: MC Parrain / N Puaud

Biostatisticienne: S. Secher

M. Huet

**Centre de Prévention des Maladies Infectieuses et Transmissibles (CPMIT) CHU Nantes
Service des Maladies Infectieuses et Tropicales (SMIT) CHU Nantes**

Merci pour votre attention