



Etude prospective d'adhésion aux TRODs (Tests Rapides à Orientation Diagnostique) pour le dépistage de l'infection au VIH dans un service universitaire d'Odontologie. Etude TRODENT

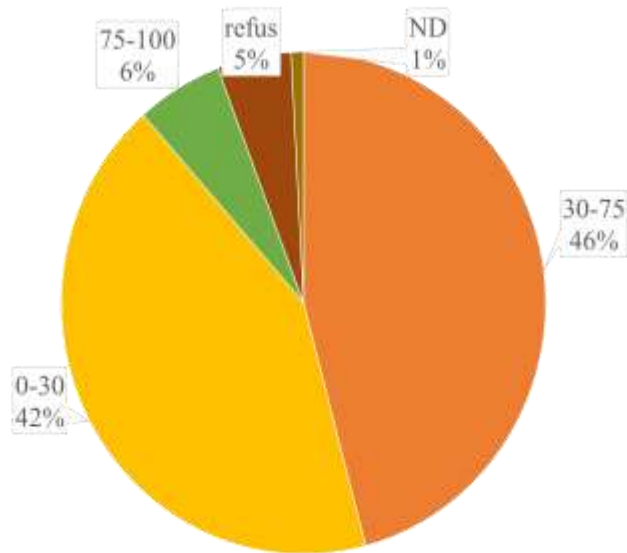
L DEVOIZE¹, C KUDER¹, H CHEIREIZY BARRET¹, A MULLIEZ², O DUPUY¹, C
HENQUELL³, C JACOMET⁴

¹Service d'odontologie, ²Direction de la Recherche Clinique et de l'Innovation, ³Laboratoire
de Virologie, ⁴Service des maladies Infectieuses,
CHU de Clermont-Ferrand, COREVIH Auvergne Loire

Méthode

- Etude prospective mono centrique observationnelle effectuée entre le 1^{er} septembre 2016 et le 31 décembre 2016
- Inclusion : personne majeure consultant en permanence de soins ayant un score EPICES >30 et/ou une/des lésion(s) orale(s) potentiellement révélatrice(s) du VIH
- Non inclusion : personne séropositive connue, absence de consentement écrit
- Recueil des variables sociodémographiques et cliniques
Test effectué : TROD VIH par IDE formé
- En cas de positivité : consultation en Maladies infectieuses pour confirmation et suivi ultérieur

Résultats (1)



*ND : 3 patients avec lésions évocatrices du VIH
**refus : 12 car barrière de la langue, 3 car douleurs insoutenables, 3 refus par principe de discrétion (1 avec violence)

Fig 1. Répartition du score EPICES des 364 consultants

**Consultants
N=364**

Score EPICES > 30 : **188** (52%)
et/ou lésions évocatrices du VIH : **24** (7%)

**consultants
« incluables »
N=191 (52%)**

*Surcharge de travail des soignants
Temps d'attente trop long*

**Proposition d'inclusion :
N=163
(85% des consultants incluables)**

■ Aphtones récidivantes ■ Gingivite ulcéronecrotique ■ Herpès récidivants
■ Candidose ■ Leucoplasie vilieuse orale

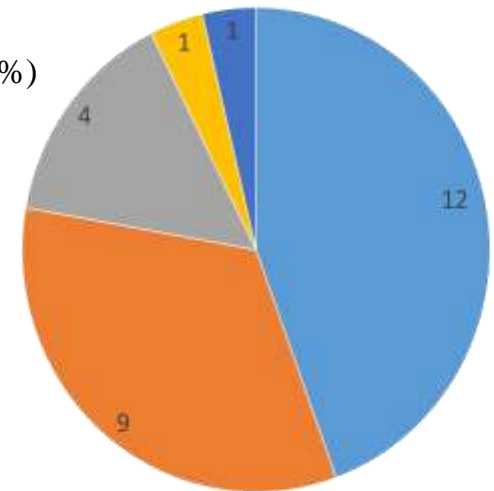


Fig 2. Caractéristiques des lésions évocatrices du VIH

Résultats (2)

163 consultants

| | | Consultants N = 163 | | |
|--------------------|---------------------|------------------------|--------------|----------------|
| | | Acceptant le dépistage | | <i>p value</i> |
| | | n/N | % | |
| <i>Total</i> | | 103/163 | 63% | |
| <i>Age</i> | >50 ans | 25/42 | 59% | 0,004 |
| | 30-50 ans | 25/ 53 | 43% | |
| | 18-30 ans | 50/65 | 74% | |
| <i>Sexe</i> | Sexe masculin | 54/81 | 63% | 0,27 |
| <i>Précarité</i> | Score EPICES >30 | 93/ 152 | 62% | 0,26 |
| <i>Lésions VIH</i> | Lésions évocatrices | 18/21 | 85,7% | 0,02 |

Causes de refus du TROD (60 consultants) :

- pas intéressé (20%),
- test récent (20%),
- proposition inadaptée refusée avec violence ou agressivité (18%),
- situation matrimoniale stable (11%),
- soins dentaires réalisés en urgence éprouvants (10%)
- phobie des piqûres (7%),
- autres (12%)

103 TROD réalisés

Adhésion = 63%

Conclusion

- Taux élevé de précarité (52%) en permanence des soins du Service d'Odontologie du CHU de Clermont Ferrand.
- Bonne faisabilité (85%) du fait de la conviction des soignants.
- Adhésion aux TRODs de 63%, qui pourrait être encore meilleure : au moins 45% des causes alléguées pour refuser le test n'étaient pas de bonnes raisons (pour les investigateurs). Les 30-50 ans mériteraient une conviction plus prononcée.

Une découverte de séropositivité : intérêt du dépistage dans cette population, d'autant qu'existent des signes en rapport avec l'évolution du VIH.

- La motivation du personnel doit être entretenue, il est recommandé maintenant de dépister par TROD les infections à VIH et VHC chez les personnes en situation de précarité.