

# Santé sexuelle et IST : De la gestion à la prévention

Médecin en chef Cécile Ficko  
Service de maladies infectieuses et tropicales  
Hôpital d'instruction des armées Bégin

# À Djibouti...

- **Homme de 21 ans, 1<sup>ère</sup> classe dans l'armée de Terre**
- **Soirée arrosée à « La galette bretonne »**
- **Exposition sexuelle à risque**
  - TPE VIH
- **3 jours plus tard, nouvelle consultation médicale**
  - Urétrite traitée par ceftriaxone + doxycycline
  - Stigmatisation « Tout se sait... »



# Quelque part dans l'océan Indien...

- **Homme de 32 ans, second-maître dans la Marine**
  - Frégate de surveillance, escale à Djibouti
- **Douleur genou gauche, « post traumatique » ?**
  - AINS
- **Aggravation des douleurs, épanchement**
  - Rapatriement sanitaire
- **Arthrite réactionnelle**

... PCR *C.trachomatis* + sur urines



# À Niamey...

- **Femme de 28 ans, caporal dans l'armée de l'Air**
- **Asthénie, nausées, aménorrhée**
  - HCG positifs
- **Devant cette grossesse évolutive**
  - Rapatriement sanitaire
  - Demande d'IVG
- **2 mois plus tard**
  - ... PCR *C.trachomatis* + sur prélèvement vaginal



# Militaires, population à risque

- **Composition de la population**

Jeune, masculine, sexuellement active

+/- Issue de zone endémique

+/- Milieux défavorisés

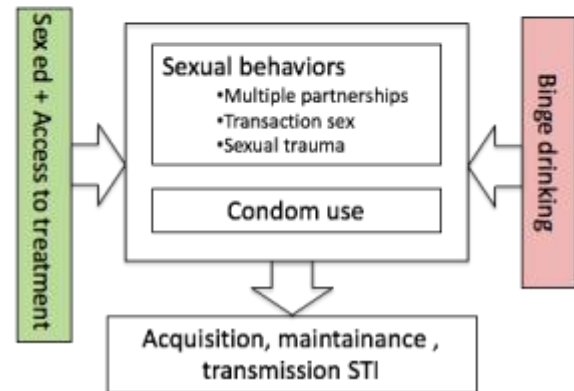
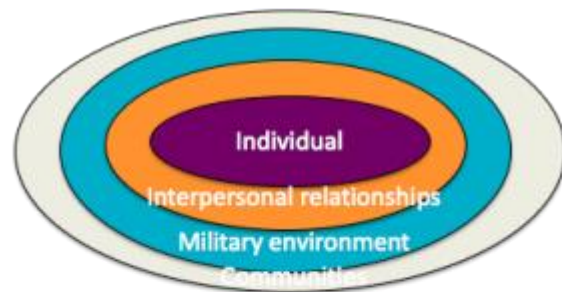
- **Mission, déploiement en opérations**

Célibat géographique

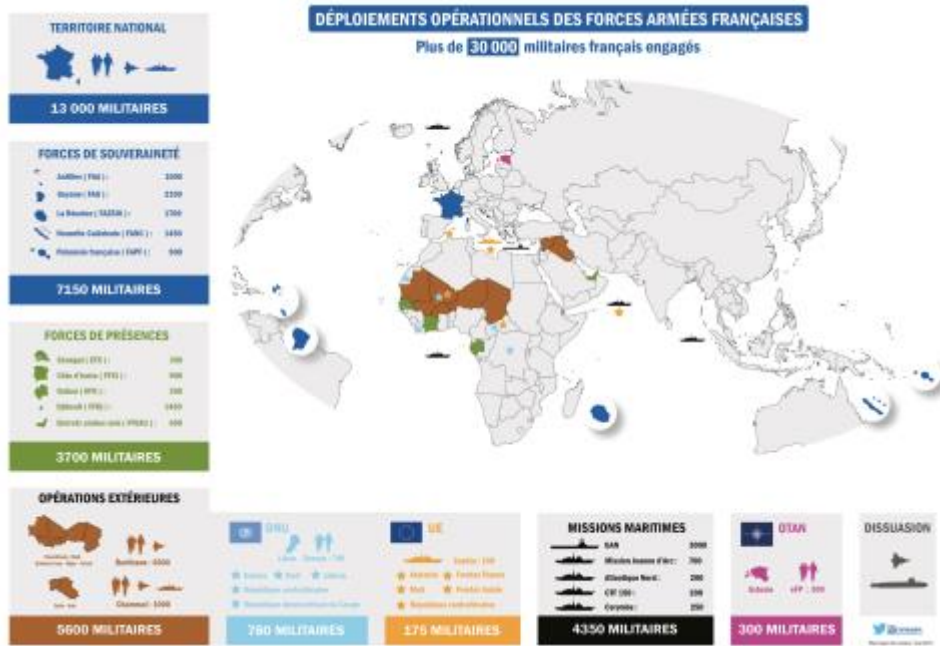
Pouvoir économique et social

- **"Culture" militaire**

Hypermasculinité promouvant la prise de risque

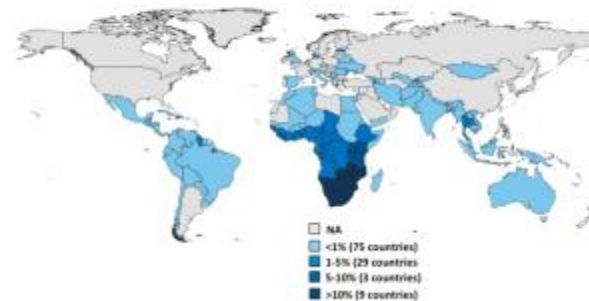


# Santé sexuelle en OPEX, quels risques infectieux?

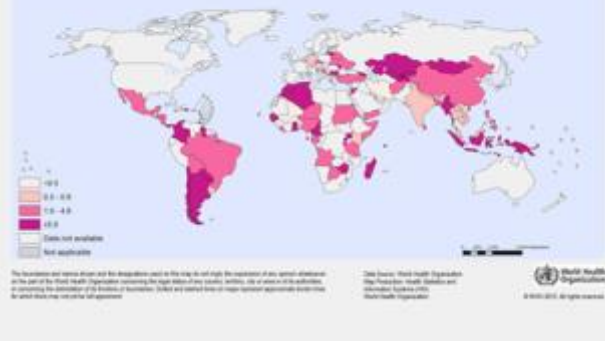


## Adult HIV Prevalence Rate, 2013

Global HIV/AIDS Prevalence Rate = 0.8%



## Percentage of sex workers with active syphilis (latest reported data since 2005)



# Santé sexuelle dans les armées, quelles données?

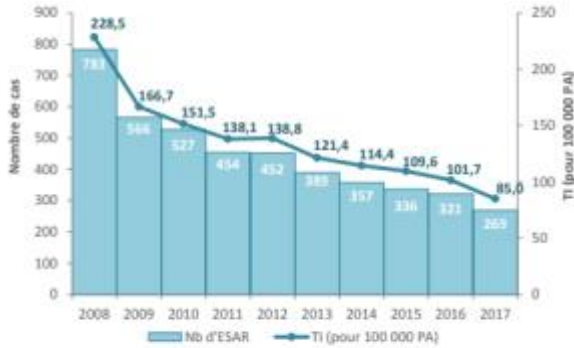
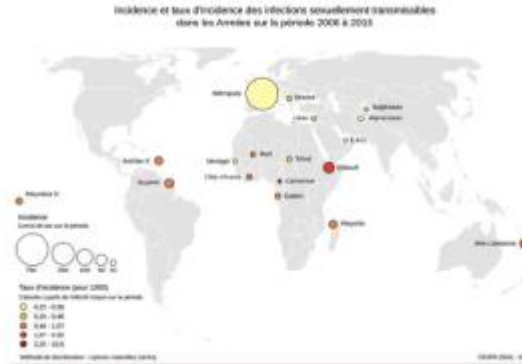


Figure 1 : taux d'incidence pour 100 000 personnes-années (PA) et nombre de cas incidents d'ESAR déclarés à la SEA de 2008 à 2017



IST



Figure 4 : taux d'incidence pour 100 000 personnes-années (PA) et nombre de cas incidents de VIH et SIDA déclarés à la SEA de 2008 à 2017.

VIH – SIDA

Surveillance épidémiologique des armées  
2008-2017

# Santé sexuelle dans les armées, quelles données?

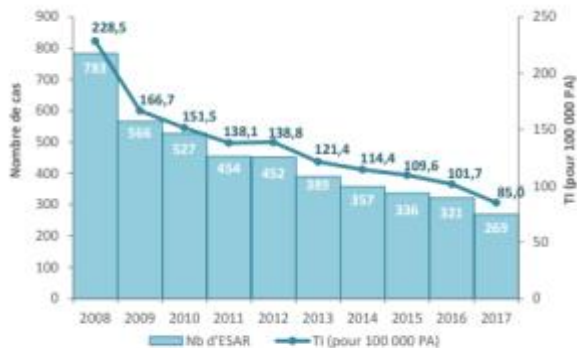


Figure 1 : taux d'incidence pour 100 000 personnes-années (PA) et nombre de cas incidents d'ESAR déclarés à la SEA de 2008 à 2017

## Expositions Sexuelles A Risque

**Alcool**  
**Prostitution**  
**Mésusage du préservatif**



## IST

*C.trachomatis*



Figure 4 : taux d'incidence pour 100 000 personnes-années (PA) et nombre de cas incidents de VIH et SIDA déclarés à la SEA de 2008 à 2017.

## VIH – SIDA

Surveillance épidémiologique des armées  
2008-2017



# Santé sexuelle dans les armées, quelles données?

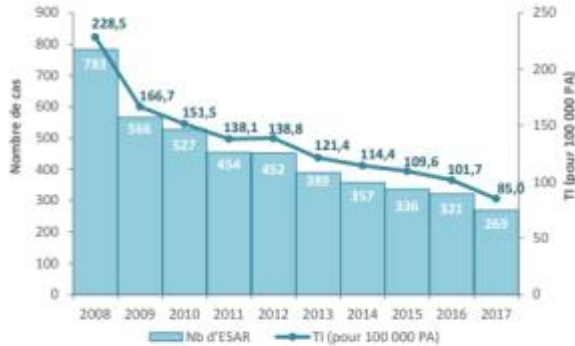


Figure 1 : taux d'incidence pour 100 000 personnes-années (PA) et nombre de cas incidents d'ESAR déclarés à la SEA de 2008 à 2017



Taux d'incidence  
OPEX et OM > métropole

Comportements à risque  
Connaissance du risque  
Meilleure exhaustivité SÉA

## Expositions Sexuelles A Risque

Alcool  
Prostitution  
Mésusage du préservatif

## IST

*C.trachomatis*

# Santé sexuelle en OPEX...des moyens de laboratoire limités



- **Rôle 1**
  - TDR VIH, VHB, VHC
- **Rôles 2 et 3**
  - Sérologie VIH, VHB, VHC +/- syphilis
  - Bactériologie standard
- **Rôle 4**
  - Moyens « usuels »

# Santé sexuelle en OPEX...quels moyens thérapeutiques disponibles?



- **Rôles 1, 2 et 3**
  - TPE VIH : TDF-FTC-RPV
  - TPE VHB : vaccin, Ig
  - ATB : ceftriaxone, azithromycine, doxycycline, fluroquinolones, imidazolés
- **Rôle 4**
  - Moyens « usuels »

# Une gestion « en 2 temps »

- **Sur le terrain, du rôle 1 au rôle 3**
  - Diagnostic « syndromique »
  - Traitement probabiliste
  - Poursuite de la mission?
- **Au retour, en CMA et/ou en HIA**
  - Suivi post thérapeutique
  - Et dépistage!



# Et la prévention?

## Stratégie dans les armées françaises

- Vaccination hépatite B (et A)
- Education pour la santé => comportements protecteurs
  - Hommes
  - OM/ OPEX
  - Prostitution
- Mise à disposition gratuite de préservatifs (missions)
- Dispositif de prise en charge des ESAR
- Incitation au dépistage
- Surveillance épidémiologique des armées (SéA)



# Une stratégie adaptée? Il n'y a pas que les OPEX!

Formation, éducation pour la santé, dépistage  
tournés vers les « plus à risque »



Une vision  
« caricaturale »?

Féminisation?  
Nouveaux comportements?  
Asymptomatiques?



Un « virage » dans la  
prévention des IST?

- **Des femmes plus vulnérables que les hommes**
  - Prise de risque dans les 5 ans **49% vs 40%**
  - IST **11,3% vs 4,5%**
- **Un dépistage insuffisant...pour des populations jugées à tort comme non à risque?**
  - IST : 1 homme/2 et 1 femme/3 non dépistés
  - VIH : 1 homme/3 et 1 femme/5 non dépistés

# Et si demain, vous vous engagez?

## CONDITIONS D'ACCÈS

- ✓ Titulaire d'un DE/DES de **médecine générale**
- ✓ Nationalité **française**
- ✓ En règle avec les **obligations du service national**
- ✓ Casier judiciaire (bulletin n°2) **vierge**
- ✓ Être reconnu **apte** médicalement

Textes : Code de la défense (L4132-3, L4132-5 et L4132-10) ; Décret n°2008-920 relatif aux officiers sous contrat du 12/04/2008



## RÉMUNÉRATION ET AVANTAGES

À partir de 35 500 € net annuel la 1<sup>re</sup> année  
Environ 35,8 k€ net annuel la 2<sup>e</sup> année  
Environ 36,1 k€ net annuel la 3<sup>e</sup> année  
+ primes variables en fonction de votre situation familiale et de votre affectation géographique

- ✓ **Carte de réduction SNCF**
- ✓ Possibilité de **logement** conventionné Défense
- ✓ **45 jours** de congés/an

## PROFIL

- ✓ Capacité d'adaptation au **milieu militaire** (discipline et hiérarchie)
- ✓ Goût pour le **travail en équipe**
- ✓ **Disponibilité**

## LE SSA VOUS OFFRE

- ✓ Une **nouvelle expérience** au sein d'une communauté solidaire et riche en valeurs
- ✓ Un **exercice varié** de la médecine au profit des militaires
- ✓ Une **formation professionnelle** continue et reconnue
- ✓ La possibilité de partir en **mission hors métropole**



## RENSEIGNEMENTS / CONTACTS

Envoyez un CV par mail, vous serez recontacté sous 15 jours

[le-ssa-recrute.contact.fct@intradef.gouv.fr](mailto:le-ssa-recrute.contact.fct@intradef.gouv.fr)

Tél : 01 41 93 27 85 (bureau recrutement)



[www.defense.gouv.fr/sante/recrutement](http://www.defense.gouv.fr/sante/recrutement)

# Et si vous exerciez autrement ?



## Le service de santé des armées recrute des jeunes médecins (H/F) DE





# Et si demain, vous vous engagiez?

## Messages-clés

- **Promotion de la santé**
  - Conscience du risque +++
- **Prise en charge diagnostique et thérapeutique**
  - Attention aux perdus de vue
- **Dépistage**
  - Ciblé sur les « visibles » et les « invisibles »

# Remerciements

- **Equipe COSEMIL**
  - MC S.Duron
  - MC A.Mayet
  - Dr C.Moreau
- **CESPA**
  - MC V.Pommier de Santi
- **GT infections dans les armées**
  - MCS F.Simon

# Références

- **Surveillance épidémiologique des armées 2007-2018.**
- **Prevalence and risk factors of STI among French service members. Duron S & al. Plos One 2018.**
- **Sexual health in the military : a multidimensional and gendered perspective. Duron S & al. BMC public health 2018.**
- **Prévention des IST et du VIH chez les militaires: état des lieux et facteurs associés à l'absence de dépistage. Ficko C & al. JNI 2018.**

