

26^{es} JNi 2025
TOURS

et la région Centre - Val de Loire VINCI



Journées Nationales d'infectiologie

du mercredi 11 juin 2025 au vendredi 13 juin 2025

Journée Nationale de Formation
des Paramédicaux en Infectiologie

Jeudi 12 juin 2025



Étude FASSETS : comment capter une population de travailleuses du sexe éloignées du soin pour déployer un programme de prévention ?

Dr MOSNIER Emilie, MD, PhD, HDR

CHU Réunion & SESSTIM





Déclaration de liens d'intérêt avec les industriels de santé
en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

L'orateur ne
souhaite
pas répondre

- **Intervenant** : Mosnier Emilie
- **Titre** : Étude Fassets : comment capter une population de travailleuses du sexe éloignées du soin pour déployer un programme de prévention ?

- Consultant ou membre d'un conseil scientifique
- Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents
- Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès (Janssen et Overcome)
- Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique

OUI NON

OUI NON

OUI NON

OUI NON



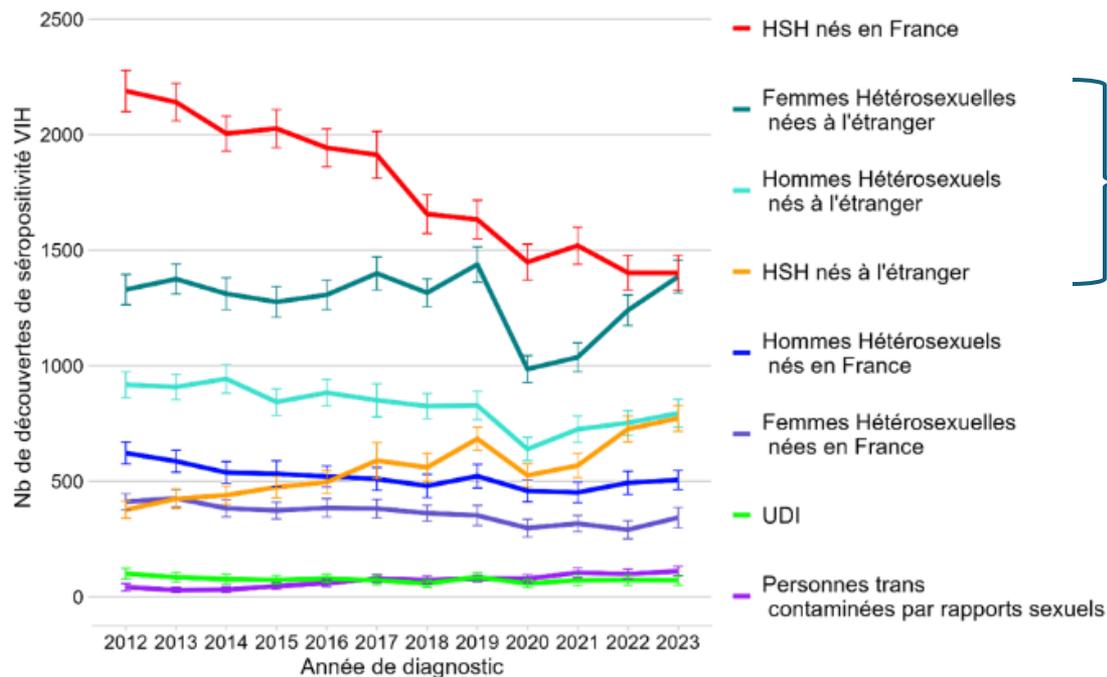
Déclaration d'intérêt de 2014 à 2024

- Intérêts financiers : Non
- Liens durables ou permanents : Non
- Interventions ponctuelles : Non rémunérées (Contrats à 0 Euros)
- Intérêts indirects : ViiV Healthcare et MSD ont financés en partie cette recherche

CONTEXTE : Migrants et VIH



Nombre de découvertes de séropositivité VIH par population* et année de diagnostic, France, 2012-2023



CONTEXTE : Migrants et VIH

Au total 49% [IC95%:45-53] des migrants ont acquis le VIH **après** leur arrivée en France

> ARTICLE // Article

MIGRANTS SUBSAHARIENS SUIVIS POUR LE VIH EN FRANCE : COMBIEN ONT ÉTÉ INFECTÉS APRÈS LA MIGRATION ? ESTIMATION DANS L'ÉTUDE ANRS-PARCOURS

// SUB-SAHARAN AFRICAN MIGRANTS FOLLOWED-UP FOR HIV INFECTION IN FRANCE: HOW MANY ACQUIRED HIV AFTER MIGRATION? ESTIMATIONS FROM THE ANRS-PARCOURS STUDY

Annabel Desgrées du Lou¹ (annabel.desgrées@ird.fr), Julie Pannetier¹, Andrainolo Ravalihasy¹, Anne Gosselin¹, Virginie Supervie², Henri Panjo³, Nathalie Bajos³, France Lert³, Nathalie Lydié⁴, Rosemary Dray-Spira² et le groupe ANRS-Parcours⁵

RESEARCH

High proportion of post-migration HIV acquisition in migrant men who have sex with men receiving HIV care in the Paris region, and associations with social disadvantage and sexual behaviours: results of the ANRS-MIE GANYMEDE study, France, 2021 to 2022

Benoît Pailhé^{1*}, André Arias-Rodríguez^{2*}, Martin Duracki^{3*}, Jean-Yves Le Talec^{4*}, Olivia Bousset Torrestre^{5*}, Caroline Lacombe-Cambar^{6*}, Karine Lacombe^{7*}, Jodie Ghossein^{8*}, Jean-Paul Viané^{9*}, Gilles Paillassat^{10*}, Michel Ohapero^{11*}, Claudine Duvalier^{12*}, Anolie Veltzer^{13*}, Mohamed Ben Mechli^{14*}, Lydie Beniguel^{15*}, Sophie Graber^{16*}, Marie Melchior^{17*}, Lambert Assoumou^{18*}, Virginie Supervie^{19*}, GANYMEDE study group^{20*}

CONTEXTE : Migrants et VIH

Peu de PrEP orale chez les femmes et personnes précaires

- Stigma
- Arbitrage des risques
- Peur des effets secondaires
- **Accès aux soins**

TABLEAU 6. Caractéristiques sociodémographiques des personnes ayant initié un traitement par Truvada® ou génériques pour une PrEP entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2024, globalement et par année

	TOTAL	PERIODES								
	N=103 407	2016 N=3 383	2017 N=5 326	2018 N=8 172	2019 N=11 448	2020 N=10 923	2021 N=16 222	2022 N=19 452	2023 N=19 440	2024 51 N=9 041
Sexe, n (%) :										
Hommes	99 928 (96,6)	3 280 (97,0)	5 243 (98,4)	8 005 (98,0)	11 170 (97,6)	10 642 (97,4)	15 802 (97,4)	18 705 (96,2)	18 554 (95,4)	8 527 (94,3)
Femmes	3 479 (3,4)	103 (3,0)	83 (1,6)	167 (2,0)	278 (2,4)	281 (2,6)	420 (2,6)	747 (3,8)	886 (4,6)	514 (5,7)
Catégories d'âge (années), n (%) :										
≤25	20 528 (19,9)	314 (9,3)	663 (12,4)	1 250 (15,3)	1 924 (16,8)	2 126 (19,5)	3 471 (21,4)	4 374 (22,5)	4 381 (22,5)	2 025 (22,4)
26-35	37 322 (36,1)	1 244 (36,8)	1 942 (36,5)	2 995 (36,7)	4 165 (36,4)	4 199 (38,4)	6 018 (37,1)	6 866 (35,3)	6 787 (34,9)	3 106 (34,4)
36-45	23 271 (22,5)	1 100 (32,5)	1 642 (30,8)	2 170 (26,6)	2 794 (24,4)	2 458 (22,5)	3 383 (20,9)	3 972 (20,4)	3 963 (20,4)	1 789 (19,8)
46-55	15 156 (14,7)	566 (16,7)	854 (16,0)	1 337 (16,4)	1 849 (16,2)	1 548 (14,2)	2 303 (14,2)	2 764 (14,2)	2 670 (13,7)	1 265 (14)
56-65	5 789 (5,6)	133 (3,9)	194 (3,6)	346 (4,2)	577 (5,0)	486 (4,5)	870 (5,4)	1 203 (6,2)	1 280 (6,6)	700 (7,7)
>65	1 341 (1,3)	26 (0,8)	31 (0,6)	74 (0,9)	139 (1,2)	106 (1,0)	177 (1,1)	273 (1,4)	359 (1,9)	156 (1,7)
Âge (années) :										
Moyenne (ET)	36,0 (11,6)	37,7 (10)	36,9 (10,1)	36,6 (10,7)	36,5 (11,3)	35,4 (11)	35,4 (11,5)	35,6 (12,0)	35,8 (12,2)	36,2 (12,5)
Médiane (IQR)	34 (27-44)	37 (30-44)	36 (29-44)	35 (28-44)	34 (28-44)	33 (27-43)	33 (26-43)	33 (26-44)	33 (26-44)	33 (26-44)
CSS*, n (%) :										
Oui	8 438 (8,2)	239 (7,1)	389 (7,3)	572 (7,0)	879 (7,7)	819 (7,5)	1 335 (8,2)	1 605 (8,3)	1 765 (9,1)	835 (9,2)
Non	94 969 (91,8)	3 144 (92,9)	4 937 (92,7)	7 600 (93)	10 569 (92,3)	10 104 (92,5)	14 887 (91,8)	17 847 (91,8)	17 675 (90,9)	8 206 (90,8)
AME, n (%) :										
Oui	212 (0,2)	<10	13 (0,2)	39 (0,5)	29 (0,3)	38 (0,4)	23 (0,1)	30 (0,2)	21 (0,1)	10 (0,1)
Non	103 195 (99,8)	3 374 (99,7)	5 313 (99,8)	8 133 (99,5)	11 419 (99,8)	10 885 (99,7)	16 199 (99,9)	19 422 (99,9)	19 419 (99,9)	9 031 (99,9)



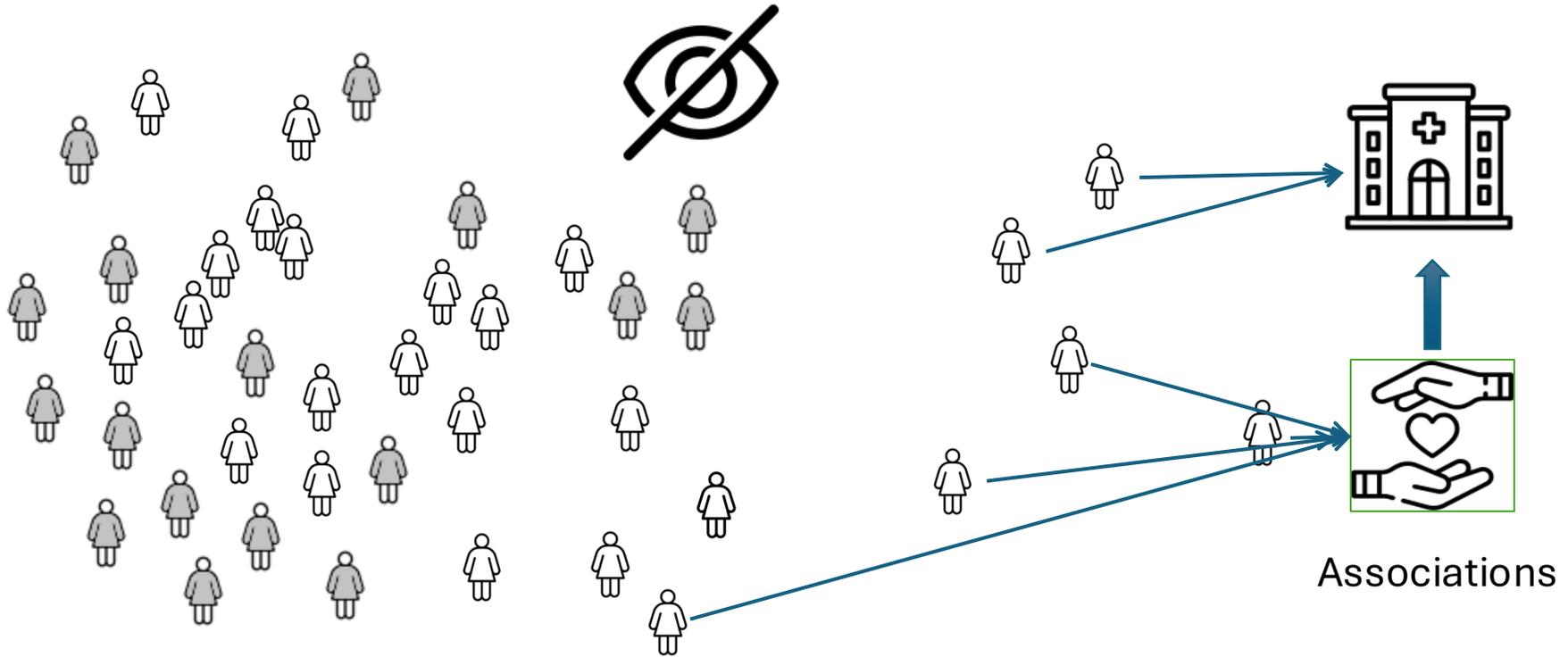
QUESTION :

Comment capter une population de travailleuses du sexe éloignées du soin pour déployer un programme de prévention ?

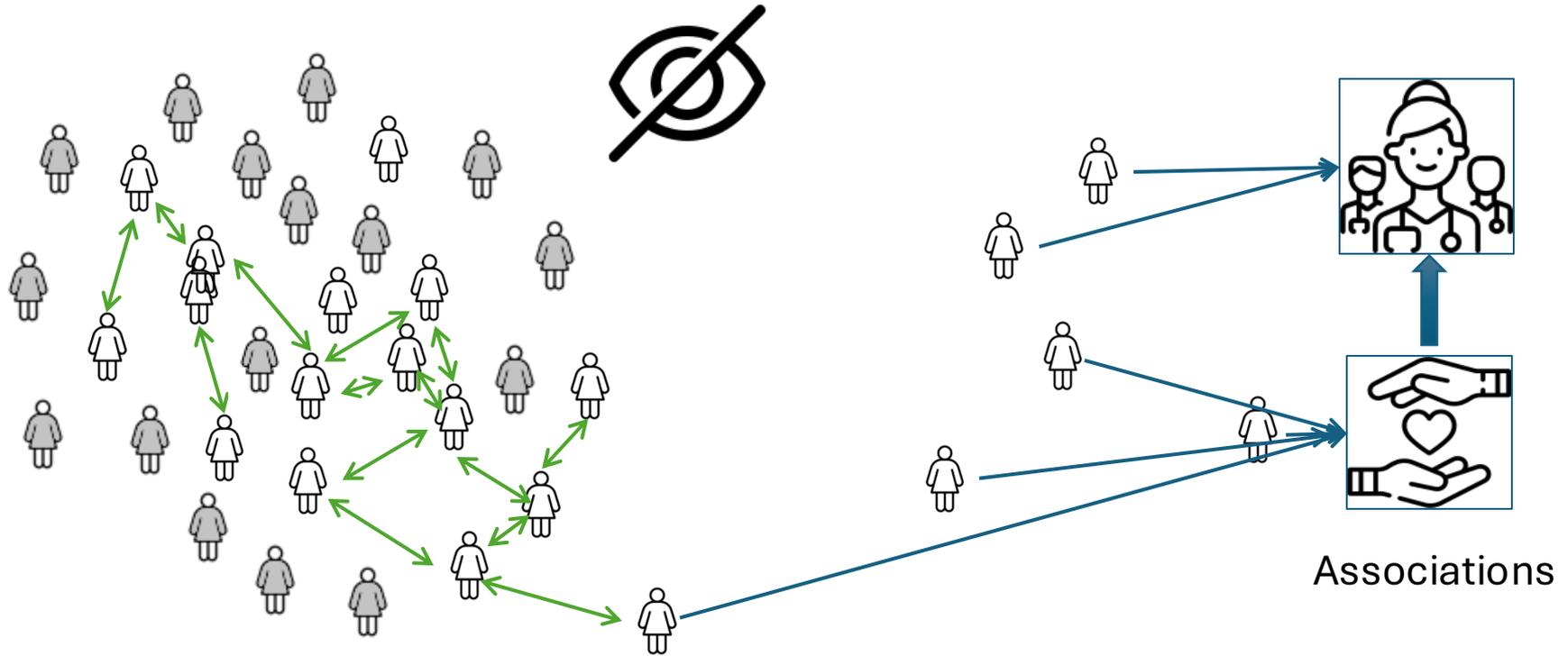
- Aller vers ?
- Ramener vers le soins ?
- Estimer le nombre ?
- Suivi et rétention dans le soins ?



Question 1 : Comment capter une population de TDS migrantes ?



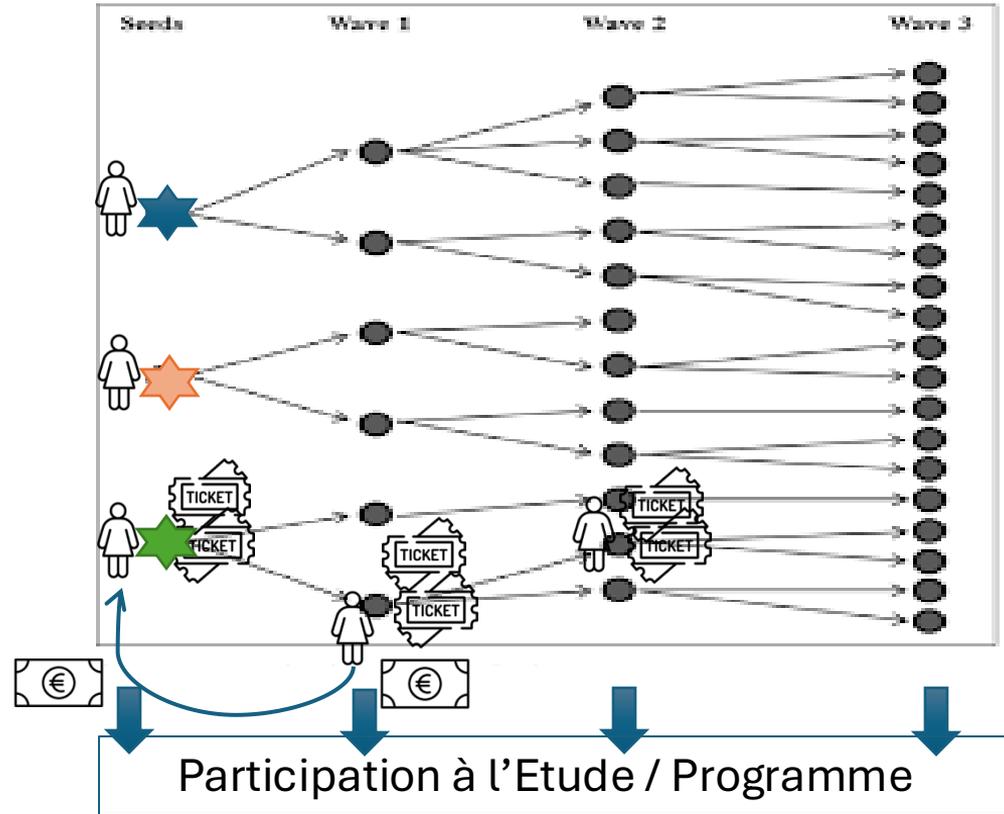
Question : comment capter une population de TDS migrantes ?



Question : Respondent driven sampling

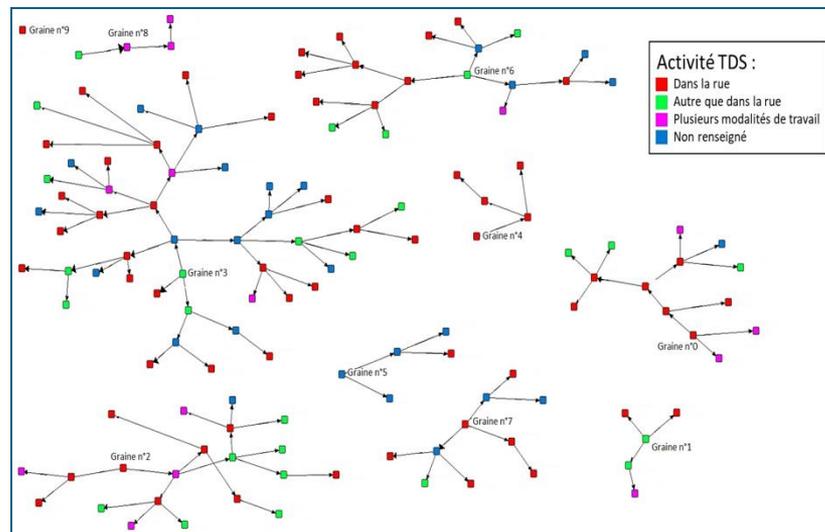
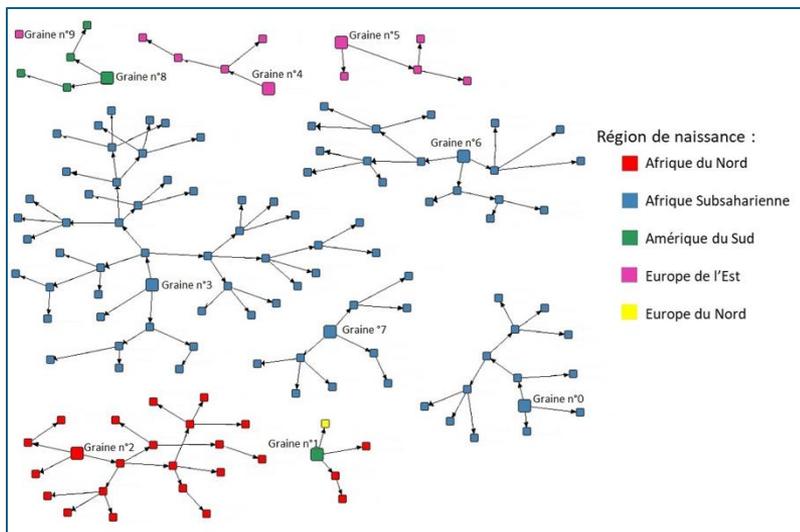


-  Etre une femme (cis ou transgenre)
-  Exerçant des prestations sexuelles en échange d'un service ou d'une compensation monétaire
-  Avoir au moins 18 ans
-  Ne pas être né en France
-  Exerçant leur activité, habitant ou passant régulièrement à Marseille

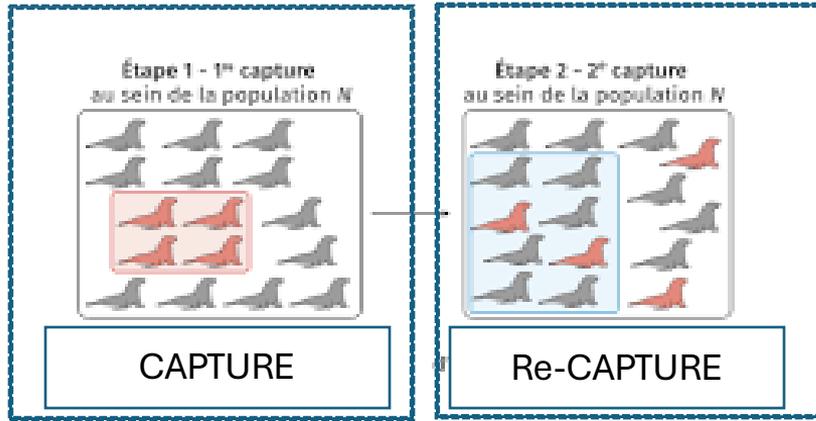




Résultats RDS FASSETS

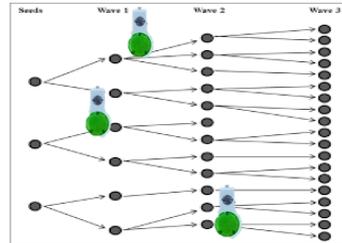


Question 2 : Comment mesurer une population cachée ?



Distribution sur 15 jours

RDS



$$N = (n1 * n2) / m$$

Où :

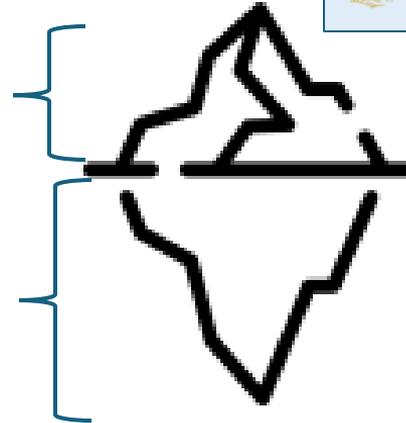
- N = taille de la population
- n1 = Nombre d'objet unique distribué
- n2 = Nombre d'inclusions dans la cohorte
- m = Nombre de personnes incluse ayant eu l'objet unique

Question 2 : Comment mesurer une population cachée ?



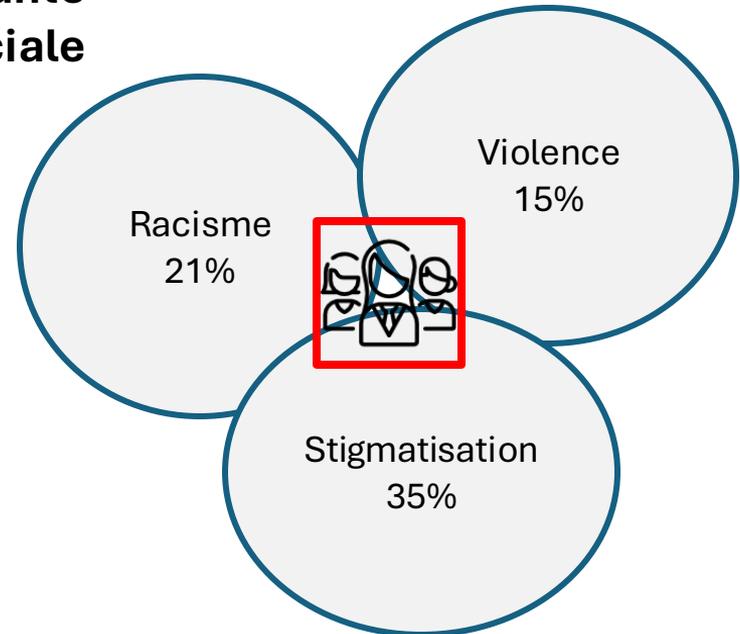
- FASSETS : Population adultes de TDS migrantes à Marseille
- Population estimée par les associations à **600**
- **Population estimée à 1 321**
IC 95 % [700 ; 1941]

	Etre une femme (cis ou transgenre)
	Exerçant des prestations sexuelles en échange d'un service ou d'une compensation monétaire
	Avoir au moins 18 ans
	Ne pas être né en France
	Exerçant leur activité, habitant ou passant régulièrement à Marseille



Question 2 : Comment suivre une population cachée ?

- 64% sont en situation de **sans abris**
- 35% sont en **insécurité alimentaire importante**
- 36% ont l'AME, **26% aucune couverture sociale**
- Ne Connaissent **PAS la PrEP 88%**
- Utilisation **TPE 2%**

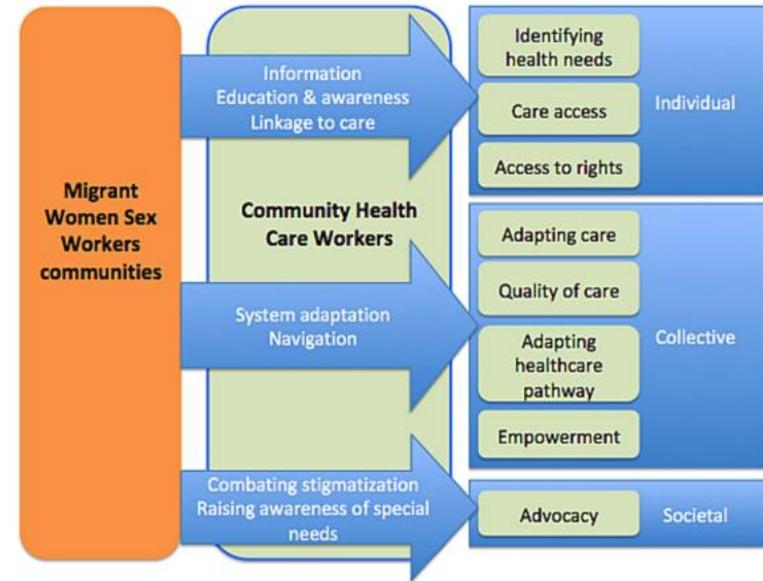


Question 2 : Comment suivre une population cachée ?

A 3 mois :

- 60% connaissaient la PrEP (12->60%)
- 34% avaient un dépistage de moins de 3 mois

A 6 mois 70% de taux de rétention dans le soin



Discussion/Perspectives

- RDS : Micro élimination possible



- Femmes précaires = Approche intégrée nécessaire



- Mécanismes de financements spécifiques pour ce type d'actions



HHS Public Access

Author manuscript

AIDS Care. Author manuscript; available in PMC 2017 October 01.

Published in final edited form as:

AIDS Care. 2016 October ; 28(10): 1312-1315. doi:10.1080/09540121.2016.1178698.

Integrated respondent driven sampling and peer support for persons who inject drugs in Haiphong, Vietnam: A case study with implications for interventions

Conclusion



1. Efficacité du RDS chez les TDS (1ere étude)
 2. Populations invisibilisés
 3. Précarité: logement, sociale, alimentaire et violences
 4. Faible connaissance de la PrEP et du TPE, éloignement du soin
 5. Réseaux compartimentalisés en fonction région de naissance (RDS)
- => Médiation communautaire
=> Intervention en santé communautaire



Live PrEP

Paris

Marseille

Grenoble

Quanti

Quali

Médico-Eco



Mosnier E et al JMIR Res Protoc. 2023
Mosnier E et al. Front Public Health 2024
Artigas F et al. Sex Res Soc Pol 2025
Jego M et al. BMJ Public Health 2025