

*10^{èmes} Journées Nationales d'Infectiologie
LYON 11 juin 2009*

SIDA:

Une équipe d'infirmières au cœur du
CDAG/CIDDIIST

Cadre de Santé :

Catherine GROUSSON

Infirmière CIDDIIST:

Pascale SOUTRENON

Infirmières de consultation :

Valérie RIBERON

Martine CELLE

Nathalie DIMIER

Christine BUSCH



CDAG/CIDDIST

Centre de Dépistage Anonyme et Gratuit



Centre d'Information
de Dépistage et de Diagnostic
des Infections Sexuellement Transmissibles

LEURS MISSIONS



PREVENIR



INFORMER



DEPISTER



DIAGNOSTIQUER

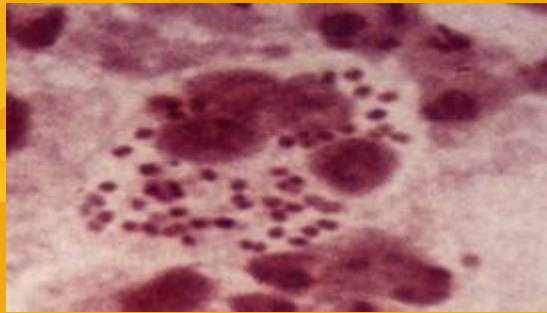


FORMER

Dans le domaine des infections sexuellement transmissibles

Les principales Infections sexuellement transmissibles

Le gonocoque

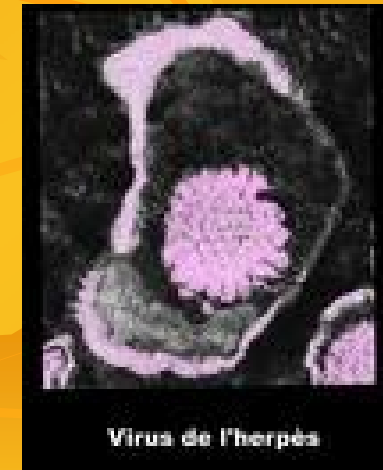
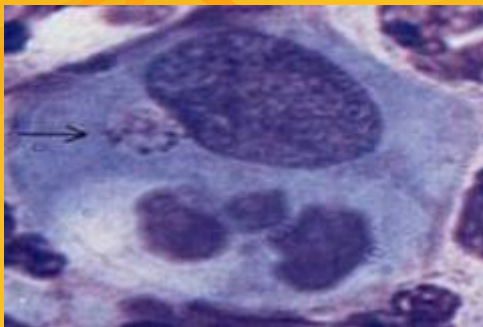


La syphilis



Le Virus de l'Immunodéficience Humaine

Le chlamydia



L'herpès

le VIH



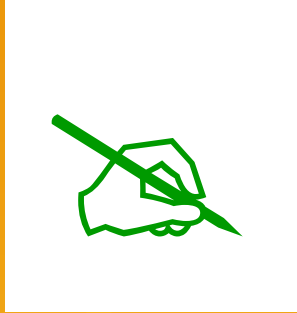
Le VIH : des enjeux de santé complexes et contradictoires

Une épidémie loin d'être circonscrite

Des modes de transmission parfois mal connus
Même pour des professionnels.

36 000 personnes séropositives ignorent leur statut
Ou ne sont pas prises en charge.

C'est donc dans ce contexte que
notre mission d'information et de dépistage
prend tout son sens.



Formation



Information



● Épidémiologie VIH

En France (InVS,)

Une contamination toujours trop élevée

En 2007

6 500 découvertes dont
1500 infections récentes

*Mode de transmission

*Rapport hétérosexuel

*Plus d'1 homme sur 2 contaminés
par des rapports homosexuels

*Age moyen de diagnostic est de 30-40 ans



● La transmission VIH

Sexuelle :

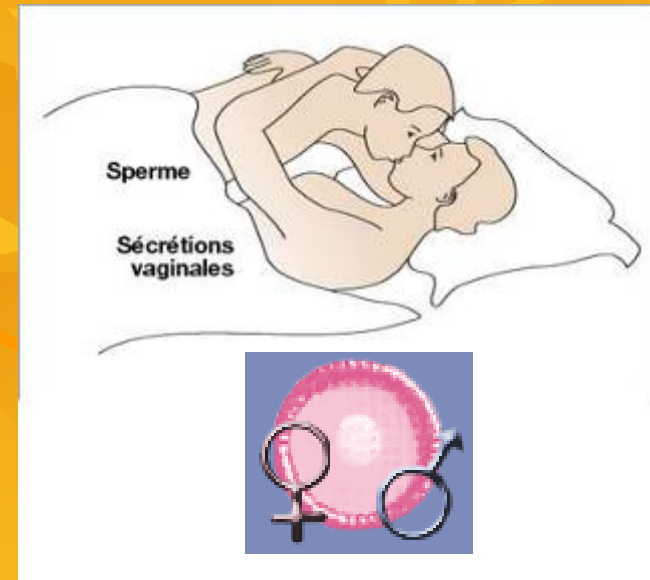
Hétérosexuelle, homosexuelle

*La muqueuse vaginale, rectale, buccale

*Sécrétions sexuelles

*Présence de sang

*Rapport sexuel traumatique



Sanguine :

*Toxicomanie.

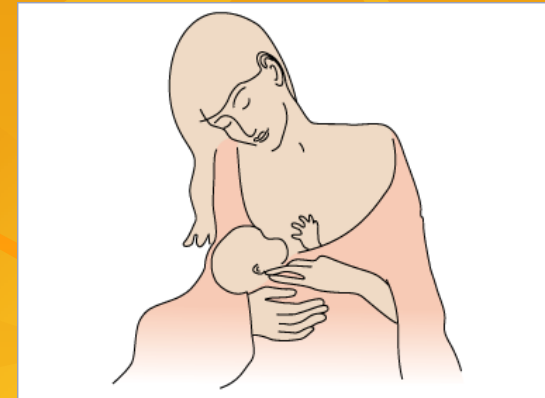
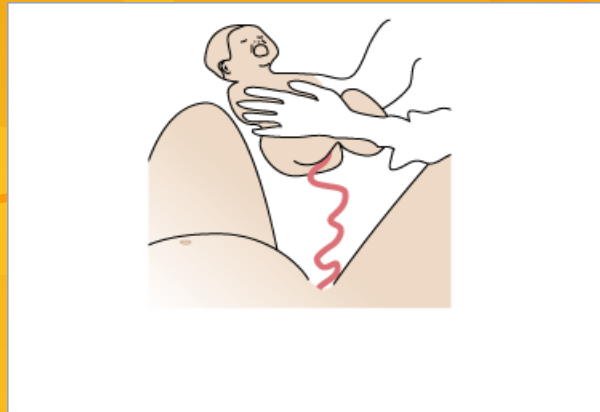
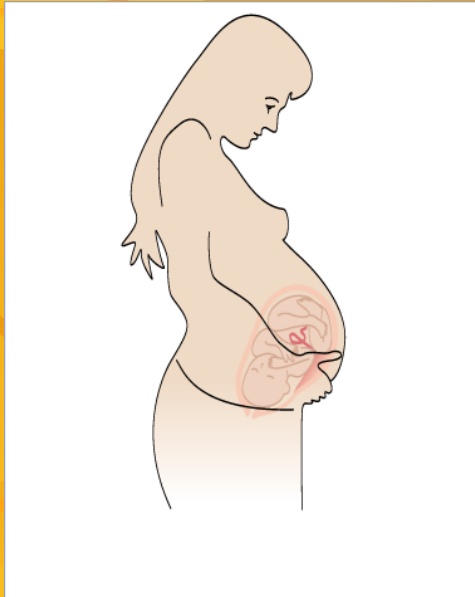
*Accident Exposition Sang





La transmission VIH

Mère/enfant
Période de transmission

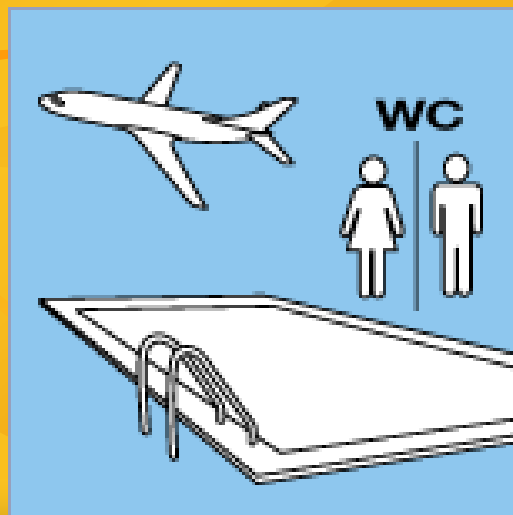
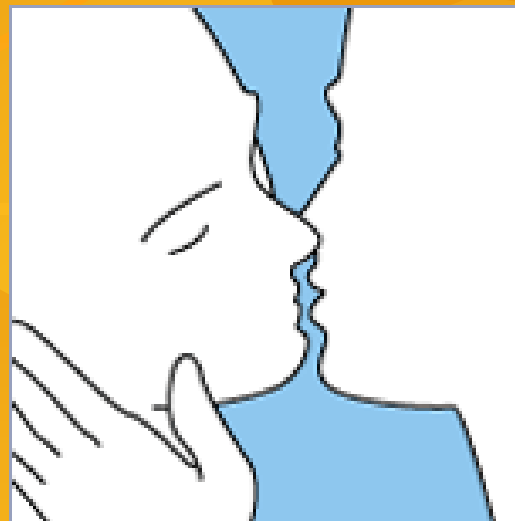
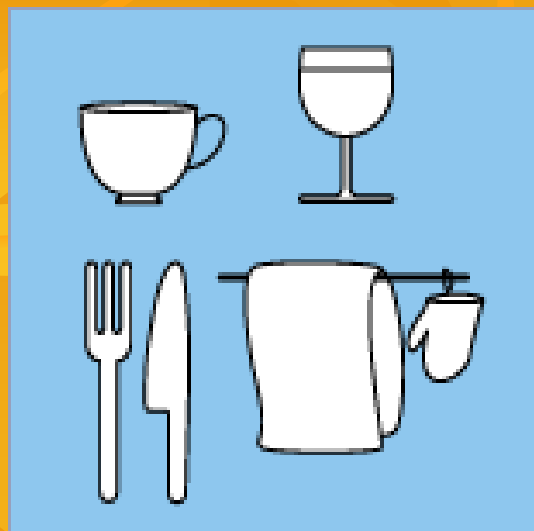


Sans prophylaxie et avec allaitement maternel : 20% À 30%

Avec prophylaxie et allaitement artificiel < 1%



● La transmission VIH ne passe pas par



● Epidémiologie IST:

Dans le monde

1/3 des nouveaux cas d'IST touche des jeunes de 15/24 ans

Les IST sont la 2ème cause de la perte de santé chez les femmes < 24 ans

En France

Déclarations obligatoires

- *Séropositivité au VIH,
- *SIDA,
- *Hépatite B aigüe

Depuis l'an 2000, recrudescence des IST:

- *Syphilis,
- *Gonococcie,
- *Chlamydiae...

50% des personnes infectées sont asymptomatiques

● La transmission des IST

Virus de l'hépatite B

Sperme
Sang

Gonocoque

Chlamydiae

Syphilis

Condylomes

Herpès

Muqueuses: vagin,
gland, anus, bouche



■ Probabilités de transmission des IST par acte sexuel non protégé

(Burchell, 2006, -Vittinghoff 1998)

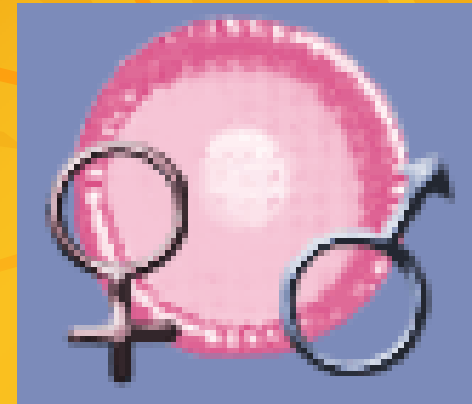
Syphilis 60%

Gonocoque : 50 %

Papillomavirus: 40%

Chlamydiae : 20%

VIH : jusqu'à 3%



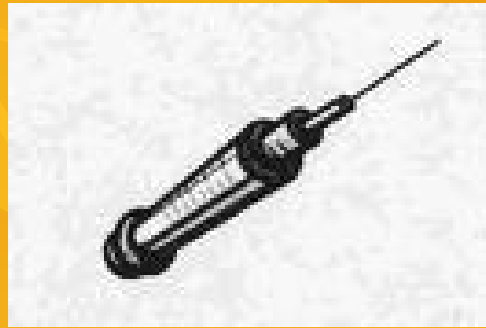
● La Formation

- Personnel paramédical du CHU
- Etudiants des Instituts de Formations en Soins Infirmiers de la Loire
- Dans les collèges et lycées en formant les infirmières scolaires
- Travailleurs sociaux des structures d'accueil, d'hébergement, de prévention en santé

- Un travail en collaboration avec :

la PASS (Permanence Accès aux Soins de Santé),
l'ULAT (Unité de Lutte Anti Tuberculeuse),

LE DEPISTAGE



Centre De Dépistage
Anonyme et Gratuit

Le dépistage en CDAG

**Amoureux
Test à deux**

Renseignements
01 56 72 87 47

Campagne d'incitation
au dépistage VIH-SIDA

Logo: **100 ans Service National**

Logo: **AIDES ÎLE DE FRANCE**

Logo: **Le Centre de Prévention et de Soins de Paris**

Logo: **Le Centre de Prévention et de Soins de Paris**

Logo: **Le Centre de Prévention et de Soins de Paris**

Le dépistage en CDAG

Les CDAG ont été créés en 1988
dans tous les départements



Aujourd'hui,
353 en France

En milieu hospitalier et extra hospitalier

Le dépistage en CDAG

- Dépistage gratuit

- Le consultant reçoit un numéro

08542

F PA

17/02/1989

- Il reste anonyme

- Résultats rendus sous 8 jours
par le médecin

Le dépistage en CDAG

ROLE DE L'IDE SUR PRESCRIPTION

A partir de la fiche de recueil de données remplie par le médecin



On va réaliser des sérologies

Vaccin anti-VHB : NSP OUI avec 3 inj < 3 inj ou NSP si 3 inj NON

Commentaires clinique :,

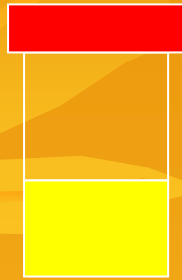
Traitement :

SEROLOGIES

Laboratoires Sérologies (Virologie Nd)	Prescription médicale	Résultats
VIIH 1 ^{er} test à ACTIS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> - Risque datant de > 1 mois <input type="checkbox"/> - Risque datant de ≤ 1 mois <input type="checkbox"/> - Symptomatologie évocatrice de PI <input type="checkbox"/>	HIV <input type="checkbox"/> HIV + Ag p24 <input type="checkbox"/> HIV + Ag p24 + charge virale <input type="checkbox"/>	Elisa Test combiné Ag p24 CV HIV
VHB AgHBs + Ac anti-HBc totaux Ac Anti-HBs	Hépatite B dépistage <input type="checkbox"/> Hépatite B post vaccin <input type="checkbox"/>	AgHBs Ac anti-HBc Ac anti-HBs
Si Ag HBs négatif et sujet non vacciné, vaccin recommandé OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
VHC	Hépatite C <input type="checkbox"/>	
SYPHILIS SYSTEMATIQUEMENT PROPOSE SI HOMO/BISEXUALITE	Syphilis <input type="checkbox"/>	TPHA VDRL WB IgG WB IgM
le WB est technique systématiquement dans un 2 ^{ème} temps si TPHA et/ou VDRL positif : résultat en début de semaine		
Bactériologie Nd CHANCRE / ULCERATION (écouvillon bleu)	-Plaies superficielles (autre) (noter la localisation) si demande <i>Hemophilus ducrei</i> : le préciser par écrit	

Le dépistage en CDAG

ROLE DE L'IDE SUR PRESCRIPTION



1er jet d'urine

Mais parfois aussi des prélèvements locaux



Auto-prélèvement

PRELEVEMENTS LOCAUX			
<input type="checkbox"/> Pas d'indication de dépistage		<input type="checkbox"/> Refus de dépistage	
Laboratoires Agents pathogènes	Nature du prélèvement	Résultats	
Bactériologie Nd	- Urine <input type="checkbox"/>	LGV <input type="checkbox"/>	
Chlamydia	- Prélèvements génitaux		
SYSTEMATIQUEMENT PROPOSE aux F < 25 ans aux H < 30 ans	Vaginal <input type="checkbox"/>		
	Urétral <input type="checkbox"/>		
	Col <input type="checkbox"/>		
	- Plaies superficielles (autre)		
	Anal <input type="checkbox"/>		
	Pharyngé <input type="checkbox"/>		
Gonocoque	- Urine <input type="checkbox"/>	Préciser l'espèce	
	- Prélèvements génitaux		
	Vaginal <input type="checkbox"/>		
	Urétral <input type="checkbox"/>		
	col <input type="checkbox"/>		
	- Plaies superficielles (autre)		
	Anal <input type="checkbox"/>		
	Pharyngé <input type="checkbox"/>		
Mycoplasme non pneumoniae	- Prélèvements génitaux		
SI SYMPTOMATIQUE	Si leucorrhées :		
	Vaginal + Col <input type="checkbox"/>		
	Si urétrite : Urétral <input type="checkbox"/>		
	- Plaies superficielles (autre)		
	Si anite : Anal <input type="checkbox"/>		
Virologie Nd	- Diagnostic clinique <input type="checkbox"/>	HSV 1	
Herpès Simplex Virus	- Ecouvillon génital (IF) <input type="checkbox"/>	HSV 2	
SI SYMPTOMATIQUE	- Localisation :		
Parasitologie Nd	- Prélèvements urogénitaux <input type="checkbox"/>		
Trichomonas*/Candida	- Localisation.....		
SI SYMPTOMATIQUE			
Histologie embryologie Cytogénétique	Vaccination HPV16-18 <input type="checkbox"/>	Normal	CIN 2
	- Frottis cervico-vaginal <input type="checkbox"/>	ASCUS	CIN 3
		CIN 1	CI

*2 prélèvements : 1 sur écouvillon sec et le 2^{ème} sur écouvillon humidifié avec 2 gouttes d'eau stérile à mettre chacun dans un poudrier en les identifiant (sec ou humidifié)

Le dépistage en CDAG

LE ROLE PROPRE DE L'IDE



INFORMER



PREVENIR



EDUQUER



RASSURER

DEMARCHE DE DIAGNOSTIC

Si résultat de sérologie VIH positif

Test de confirmation (WB) sur le même prélèvement

On réalise un 2ème prélèvement obligatoire
Qui comprend un temps de discussion
avec le consultant

Proposition de suivi rapide du patient
par un médecin du service
Qui lèvera l'anonymat

Les AES

Accident d'Exposition Sexuel ou Accident d'Exposition au Sang



URGENCE MEDICALE

Car risque de contamination par le VIH

Après évaluation par le médecin et selon le risque :

Traitement Post Exposition (TPE)

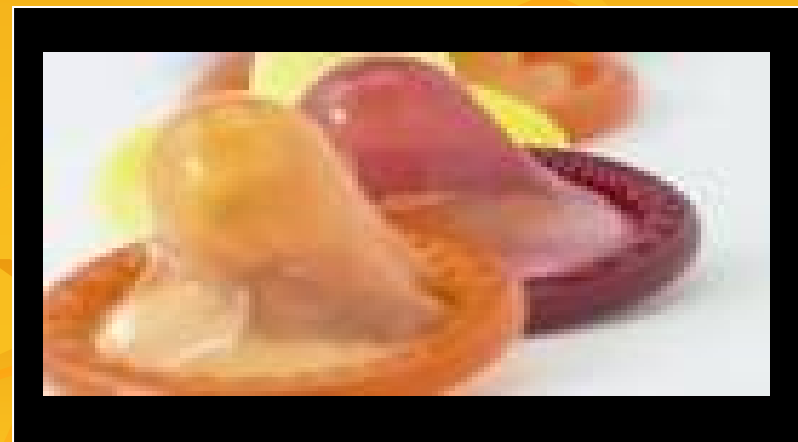


A prendre le plus tôt possible (dans les heures qui suivent)
au plus tard dans

les **48 heures** après la prise de risque



Prévention des Accidents d'Exposition Sexuelle



Le dépistage en CDAG

Prévention des Accidents d'Exposition au Sang



CIDDIST

LE DEPISTAGE
hors
Les murs



CIDDIST

INFIRMIERE EN SANTE PUBLIQUE,
UNE FONCTION A MULTIPLES FACETTES
EN LIEN AVEC DE MULTIPLES
INTERLOCUTEURS

l'infirmière en sante publique

CIDDIST

Autonomie

Doutes

Questionnement

Créativité

Reconnaissance

l'infirmière en sante publique

Solitaire

Collective

Equipe

Isolée

Partage

Soutien

Complémentaire

The background of the slide is a vibrant yellow-orange color, featuring a pattern of stylized, overlapping leaves. The leaves are rendered in various shades of yellow and orange, creating a sense of depth and texture. The overall aesthetic is warm and autumnal.

EN

CONCLUSION



NON

LE PATIENT VIH = UN
PATIENT COMME UN
AUTRE



OUI

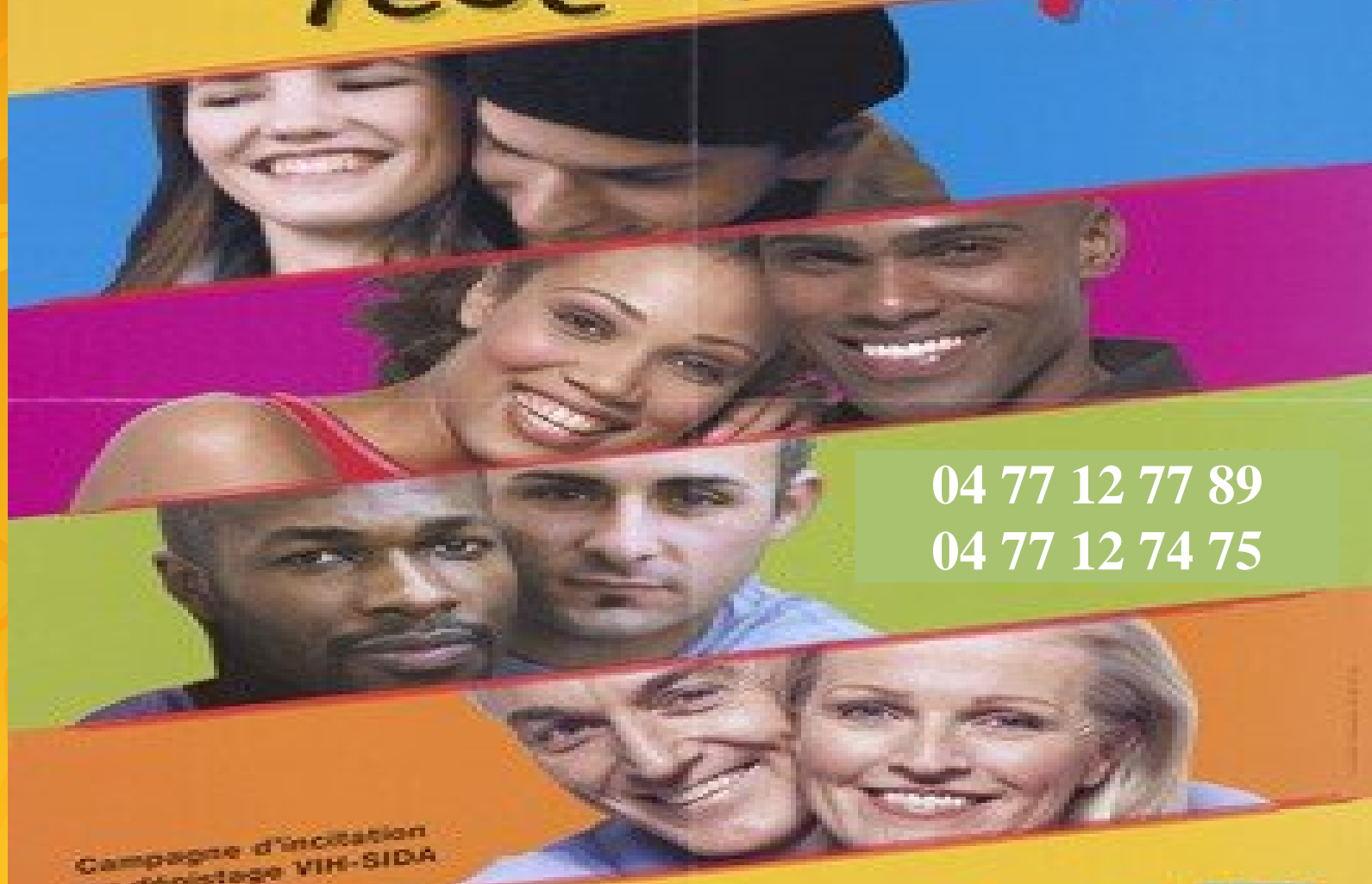
Fais gaffe !
Te poses pas
sur celle-là
Elle n'est pas
couverte !

PREVENTION ✓



Journée mondiale contre le SIDA
"Sortez couvert !"

Amoureux Test à deux



04 77 12 77 89

04 77 12 74 75

Campagne d'incitation
au dépistage VIH-SIDA



REMERCIEMENTS au personnel du CDAG/CIDDIST et aux personnes qui ont contribué à l'élaboration de ce travail:

Pr Frédéric LUCHT
Dr Claire GUGLIELMINOTTI
Dr Anne FRÉSARD
Dr Céline CAZORLA
Dr Christiane DEFONTAINE
Dr Fatiha DAOUD
Dr François GARCIER
Dr Bruno FOUILLOUX
Dr Jean Pierre BARRACHIN
Dr Jean Bernard DIANA
Dr Xavier RENARD

Secrétaires :
Christelle KRENENOU
Caroline MICHEL

Cadre de santé :
Catherine GROUSSON
Infirmières :
Pascale SOUTRENON
Valérie RIBERON
Martine CELLE
Nathalie DIMIER
Christine BUSCH

Pour l'ARFI:
Danièle BRUN
Sandrine DOUSTEYSSIER
Corinne RUBIERE

