



# Connaissance des patients infectés par le VIH sur leur infection Une étude observationnelle

## Abstract

**Objectif** : évaluer la connaissance du VIH de patients suivis en ambulatoire dans un service de Maladies Infectieuses d'un hôpital général de Seine Saint Denis.

**Méthodes** : entretiens proposés à tous les patients infectés par le VIH se présentant en HDJ sur 5 semaines consécutives. Le questionnaire comprenait douze questions évaluant 3 thèmes : le VIH, son traitement, et sa transmission. Les données médicales et socio-démographiques étaient recueillies sur dossier.

**Résultats** : 120 patients ont été inclus âgés de 15 à 79 ans, hétérosexuels, dont 56% (n=67) de femmes, et originaire à 66% (n=67) d'Afrique Subsaharienne. La durée médiane de l'infection était de 8 ans, 86% (n=88) étaient traités par ARV depuis 4 ans (médiane). 73% (n=74) maîtrisaient le français à l'oral et à l'écrit. La population active représentait 57% (n=58) des patients. Les femmes étaient moins informées (44%).

Concernant la connaissance du VIH, du traitement, de la transmission, 70%, 72%, et 77% des patients respectivement ont donné les réponses attendues. Une corrélation n'a été retrouvée avec l'âge, le statut marital, le pays de naissance, le secret de la maladie, la durée de l'infection, la maîtrise du français, le traitement antirétroviral ou non. Une corrélation a été retrouvée pour le sexe, les hommes étaient mieux informés que les femmes (OR 2,3 ; p 0,04) et une tendance pour la CV, les patients ayant une CV indétectable étaient mieux informés (OR 1,4 ; p 0,06).

**Conclusion** : les patients malgré plusieurs critères de précarité ont un niveau de connaissance correcte. L'éducation thérapeutique doit tenir compte individuellement de ce niveau et cibler les populations les plus fragiles d'autant qu'il semble exister un lien entre CV indétectable et bon niveau de connaissance.

## Objectifs

Évaluer la connaissance du VIH de patients suivis en ambulatoire  
Évaluer le lien entre les caractéristiques socio-démographiques et médicales et le niveau de connaissance.

## Matériels et méthodes

Entretiens proposés aux patients infectés par le VIH se présentant en HDJ sur 5 semaines consécutives.  
Un questionnaire de douze questions évaluait 3 thèmes : le VIH, son traitement, sa transmission. Les données socio-démographiques étaient recueillies.  
Il était réalisé une analyse univariée entre les caractéristiques sociales et médicales et un bon score.

## Résultats

**Caractéristiques sociales** :  
120 patients ont été inclus, tous étaient hétérosexuels :  
Sexe : 57 femmes (56%) et 45 hommes (44%)  
Age : 15 à 79 ans (médiane 42)  
Statut marital : 49% (n=50) étaient en couple  
Population active : 57% (n=58) avec moins de femmes travaillant (44%)  
Pays de naissance : 67 (56%) originaires d'Afrique sub-saharienne (Tableau 1)

**Constantes de l'annonce** :  
3% par un médecin généraliste  
3% au cours d'une hospitalisation,  
3% en CDAG  
3% au cours d'une grossesse  
**Maîtrise de la langue** :  
1% (n=4) ne parlaient pas français,  
3% (n=24) parlaient français mais ne l'écrivent pas  
3% (n= 74) parlaient et écrivaient le français.

**Association** :  
\* 15% (n=16) fréquentaient une association de malade.  
**Médecin traitant** :  
\* 33% (n=34) considéraient leur médecin traitant impliqué dans leur suivi.  
**Secret de la maladie** :  
\* 32% (n=33) n'avaient pas de proches au courant de leur séropositivité.

**Caractéristiques médicales** :  
66% (n=67) avait une maladie évoluant depuis plus de 5 ans.  
Durée médiane de l'infection : 8 ans.  
Traitement antirétroviral : 86% (n=88) depuis 4 ans (médiane).  
\* CD4 : valeur médiane 503/mm<sup>3</sup> (37 ; 1427)  
51% (n=52) avec un taux de CD4 > 500/mm<sup>3</sup>.  
90% (n=92) avec un taux de CD4 > 200/mm<sup>3</sup>.  
Charge virale : Indétectable pour 75% des patients



## Questionnaire

**Reponses attendues : Vrai ou Faux**

**Item 1** :  
Si on vomit immédiatement/tout de suite après la prise du traitement on doit le reprendre.  
On peut prendre ses médicaments à n'importe quel moment de la journée, un jour le matin, un jour le soir, ça n'a pas d'importance.  
Le traitement diminue la charge virale / le nombre de virus  
Plus on oublie de prendre le traitement, moins le traitement marche/est efficace.

**Item 2** :  
Quand la charge virale est indétectable/on ne retrouve plus le virus dans le sang, on est guéri.  
Le VIH non traité fait baisser les défenses du corps contre d'autres microbes.  
Les CD4 c'est le nombre de virus.  
Quand la maladie ne se voit pas on n'a pas besoin de voir le médecin.  
Le VIH peut donner des problèmes cardiaques/du cœur comme la cigarette et le diabète.

**Item 3** :  
On peut transmettre le virus en embrassant quelqu'un  
On transmet toujours le VIH à ses enfants quand on est enceinte/une femme est enceinte.  
Quand la charge virale est indétectable depuis plusieurs années et qu'on prend bien le traitement, on a moins de risque de transmettre le VIH.

## Score au questionnaire

Un bon score au questionnaire était défini comme un nombre de bonnes réponses supérieur ou égal à 10 sur 12. Presque la moitié, 42 % des patients ont eu un bon score. La médiane de bonnes réponses a été de 9 dans notre cohorte.

Thème	Moyenne
Partie traitement	72%
Partie Maladie	70%
Partie Transmission	77%
Total 12 questions	72%

QUESTION	Nombre de bonnes réponses	%
1	37	36
2	76	79
3	87	85
4	95	90
5	79	78
6	86	84
7	32	31
8	95	90
9	59	58
10	87	85
11	79	78
12	69	68

## Analyse statistique

Il existe une tendance des bons réponders à être plus souvent indétectables : 83% des bons réponders contre 67% des mauvais réponders ont une CV indétectable. OR=2,44 IC=[0,9 ; 6,62] p=0,06.

Une corrélation a été retrouvée pour le sexe : les hommes étaient mieux informés que les femmes (OR 2,3 ; p 0,04)

Aucune corrélation n'a été retrouvée avec l'âge, le statut marital, le pays de naissance, le secret de la maladie, la durée de l'infection, la maîtrise du français, le traitement antirétroviral ou non, le taux de CD4 et un bon score au questionnaire

Items médicaux	OR	IC 95	p
CD4 > 500	0,73	(0,33 ; 1,62)	0,64
CV indétectable	2,44	(0,9 ; 6,62)	0,06
ARV	3,05	(0,77 ; 12)	0,09
ARV > 5ans	0,67	(0,29 ; 1,54)	0,34
Résistance	3,82	(0,61 ; 13)	0,16
Infection > 2ans	0,95	(0,32 ; 2,75)	0,92

Items sociaux	OR	IC 95	p
Sexe masculin	2,3	1,2-5,2	0,04
Activité	1,8	0,8-4,1	0,2
Maîtrise du français	1,8	0,7-4,5	0,2
Association	1,5	0,5-4,3	0,5
Rôle Médecin traitant	0,9	0,4-2	0,7
Secret	0,7	0,3-1,7	0,4
Age	Variable continue	43,1 versus 43,7	p=0,7 pas de différence d'âge entre les bons et les moins bons

## Conclusions