



VIH, IST

Quid de la notification aux partenaires?

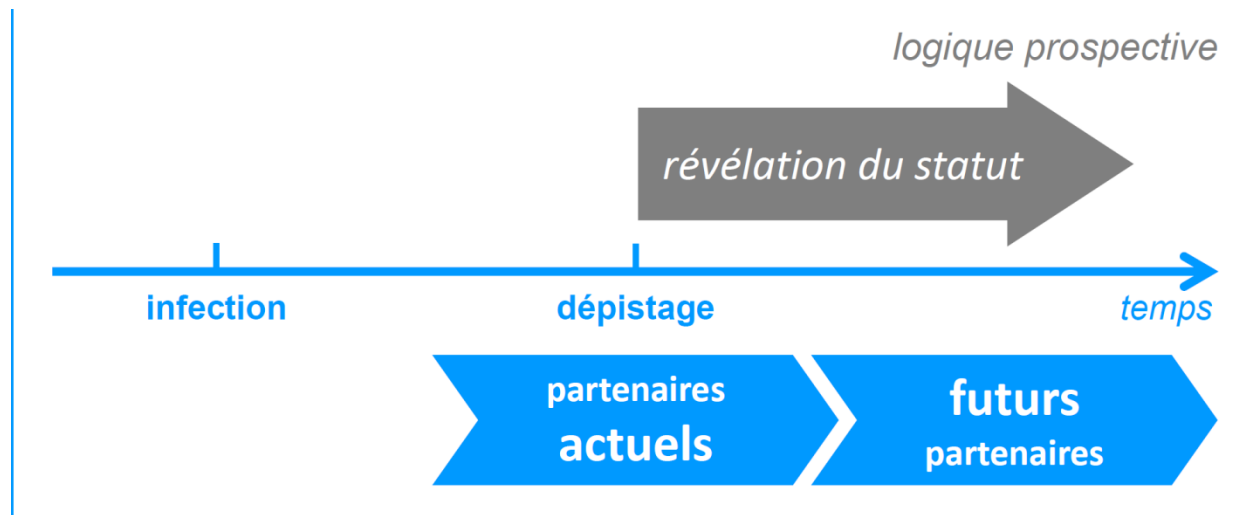
Karen Champenois

Laboratoire de recherche, EPS Maison Blanche

karen.champenois@ch-maison-blanche.fr

Qu'est-ce que la notification aux partenaires?

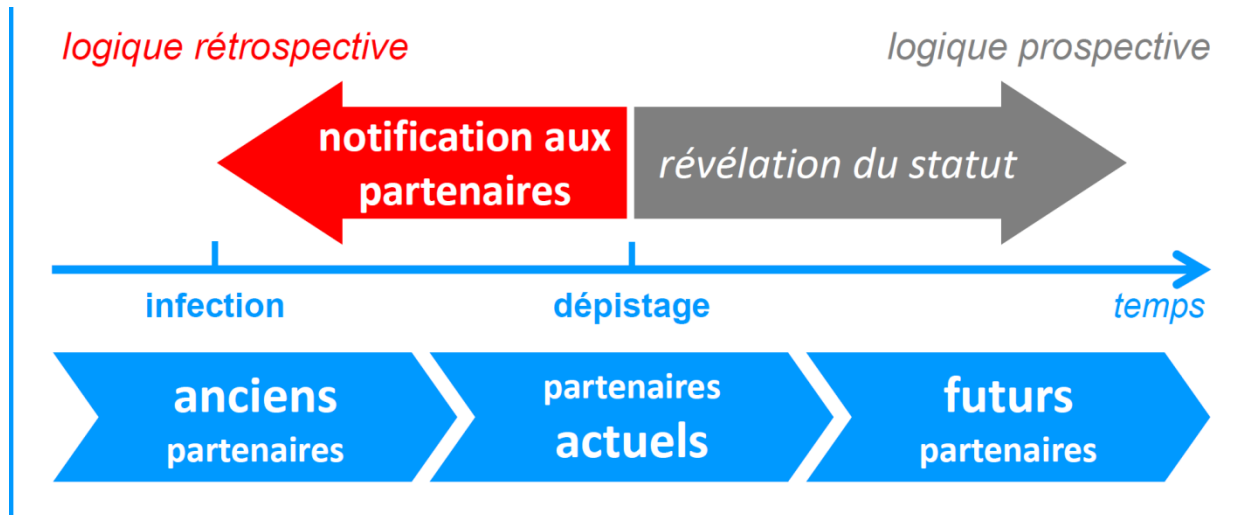
- Démarche visant à informer ses partenaires suite à un diagnostic de IST/VHB-C/VIH (cas index):
 - Identifier [tous] les partenaires sexuels et de partage de matériel de consommation de drogues
 - Notifier les partenaires le plus tôt possible de leur exposition à l'IST/VHB-C/VIH
 - Inciter les partenaires à se faire dépister



Source: Michel Celse, CNS

Qu'est-ce que la notification aux partenaires?

- Démarche visant à informer ses partenaires suite à un diagnostic de IST/VHB-C/VIH (cas index):
 - Identifier [tous] les partenaires sexuels et de partage de matériel de consommation de drogues,
 - Notifier les partenaires le plus tôt possible de leur exposition à l'IST/VHB-C/VIH
 - Inciter les partenaires à se faire dépister



Source: Michel Celse, CNS

Qu'est-ce que la notification aux partenaires?

Plusieurs techniques

- **Notification par le patient (notification passive)**
 - le patient index notifie lui-même à ses partenaires leur possible exposition à l'IST/VHC/VIH
- **Notification par un conseiller/intervenant (notification assistée)**
 - un membre du personnel soignant / de l'accompagnement = conseiller notifie aux partenaires leur possible exposition à l'IST/VIH
- **Notification par contrat (conditionnelle)**
 - le patient index notifie à ses partenaires sur un temps déterminé par un « contrat » entre le patient et le conseiller; passé ce délai, le conseiller notifie aux partenaires
- Principes éthiques
 - Volontariat
 - Confidentialité
 - Notification anonyme possible

Outils de notification

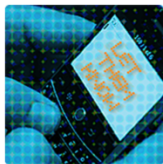
- Face-à-face
- Téléphone
- Texto
- Emails
- Carte postale / lettre
- Site internet / plateforme d'envoi de notification type
 - Let them know (Aus)
<http://www.letthemknow.org.au> IST non VIH
 - The drama down under
<http://www.thedramadownunder.info> IST non VIH
 - Ecards (www.InSPOT.org)
- Facebook

Ways to Let Them Know

Before you Send an SMS, email or a letter to your partner

Consider if this is really the best way to contact your partner. Remember, most people like to be told in person. Think whether anyone, apart from your partner, could read the SMS, email or letter. If yes, use an alternative method. You can send a message directly from this site from the choices below.

WARNING:
Please use this service for legitimate purpose and consider implications to the recipient. Under Australian law, the use of a telecommunication service to menace or harass is a criminal offence.



SMS someone

If you have their mobile number you can send an SMS right now.



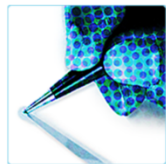
Tell someone

Some suggestions and a video on how to talk to your partner.



Send an email

You can send an email from here if you have your partners email address.



Write a letter

Old school letter writing works as well right from here

<http://www.letthemknow.org.au>

Sending an email

Send an anonymous email

Partner's name

Partner's email

Notification

Your IP address is: 8

Next

- Chlamydia
- Gonorrhoea
- Syphilis
- Trichomonas
- Mycoplasma genitalium

WARNING:
Please use this service for legitimate purpose and consider implications to the recipient. Under Australian law, the use of a telecommunication service to menace or harass is a criminal offence. If potential misuse of this service is reported to police by a message recipient, the website provider will cooperate with a police investigation.

Notification aux partenaires: bénéfiques

- **Bénéfices individuels**

- Patients index:

- Perception / réduction des comportements à risque
 - Limiter les réinfections et surinfections

- Partenaires

- Dépistés +: Lien vers le soin et le traitement
 - Dépistés - : Lien vers les dépistages, le counseling et la prévention (comportementales, vaccination, PrEP, ...)

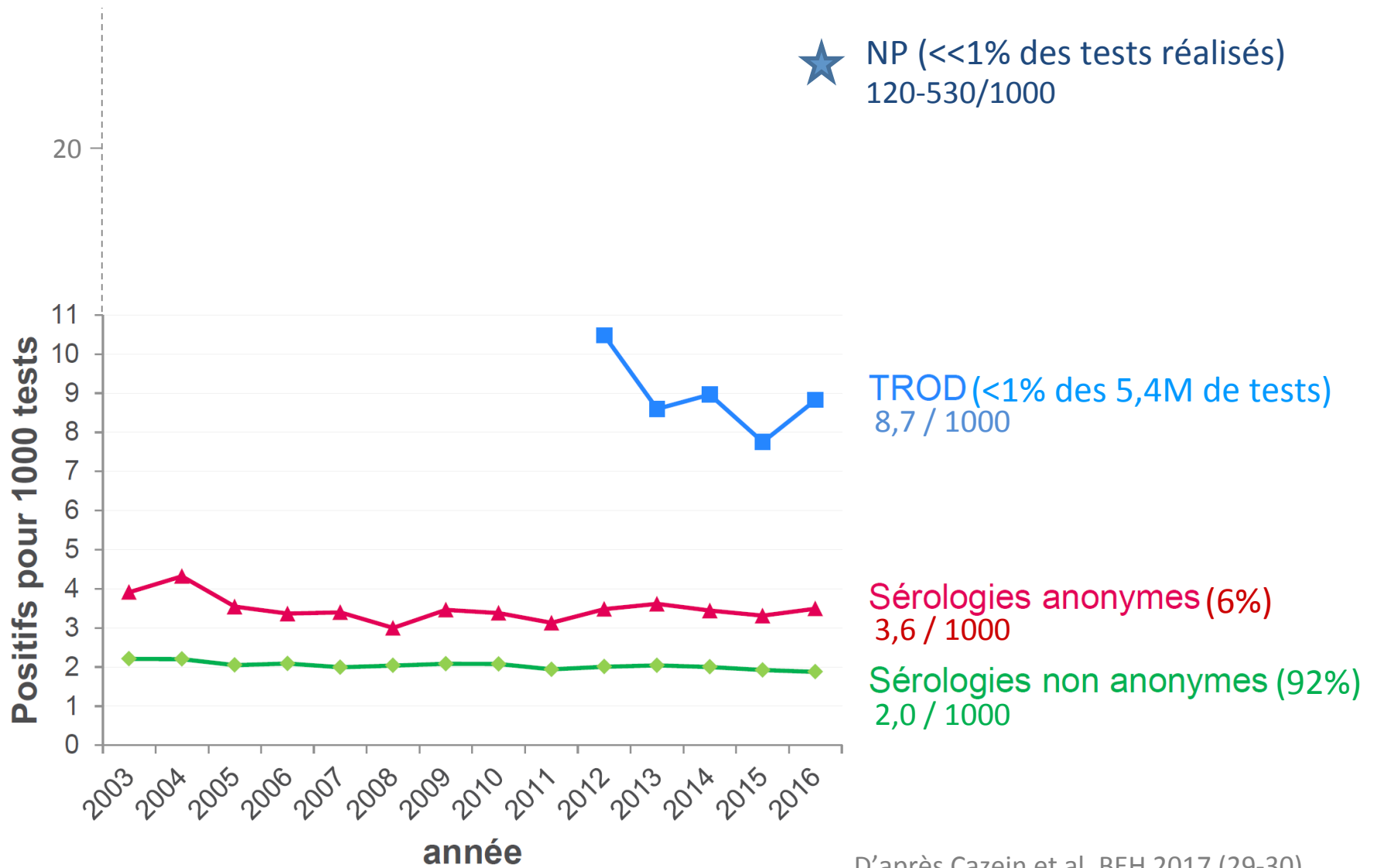
- **Bénéfices de santé publique**

- Limiter l'épidémie, transmissions secondaires: casser les chaînes de transmission
 - Limiter la mortalité et morbidité de l'IST
 - Proposition d'un dépistage à des personnes exposées : dépistage ultra-ciblé
 - Atteindre des personnes avec IST asymptomatiques

- Hypothèse: diagnostics plus précoces?

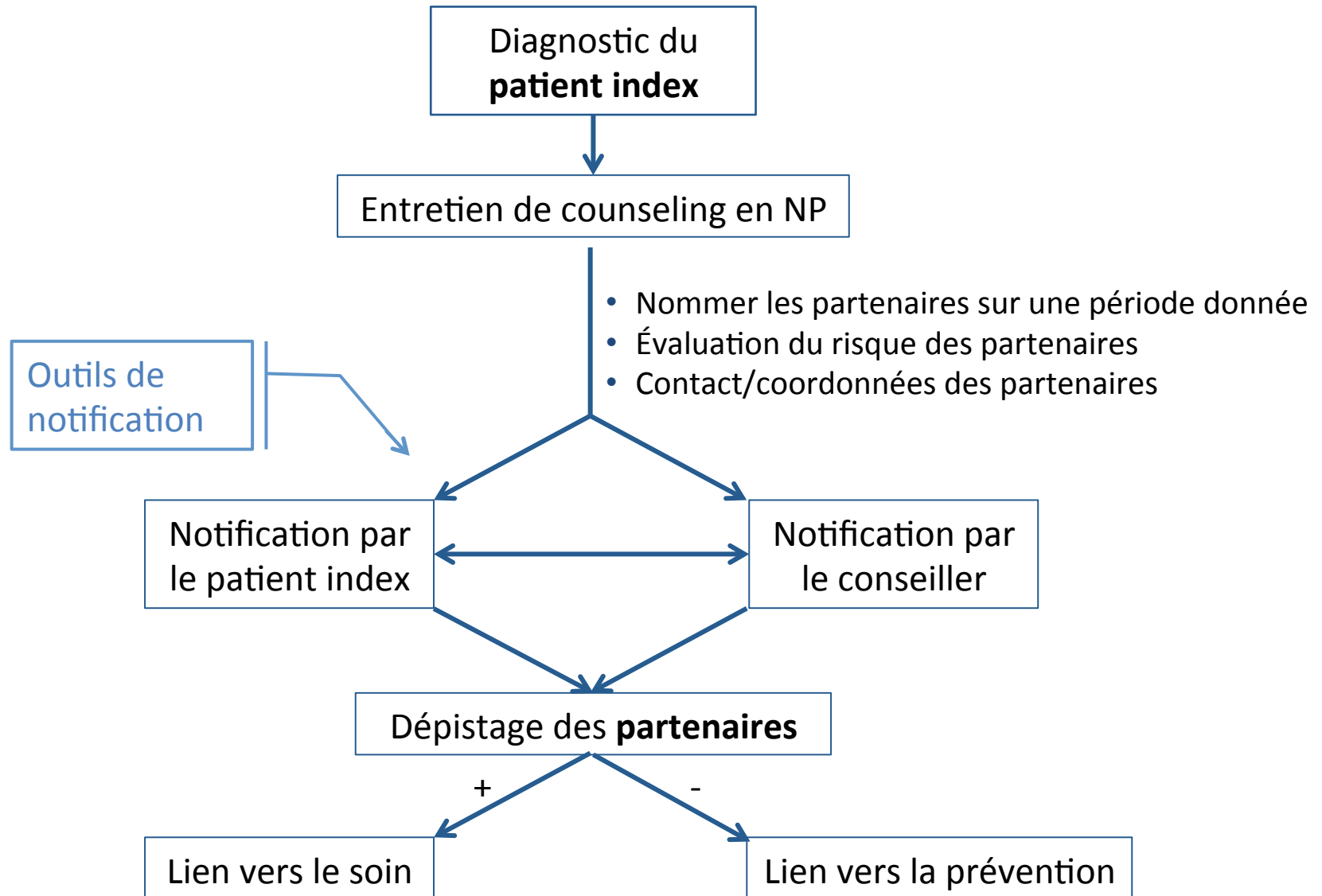
NP = dépistage ultra-ciblé

Proportion de tests positifs parmi les tests réalisés



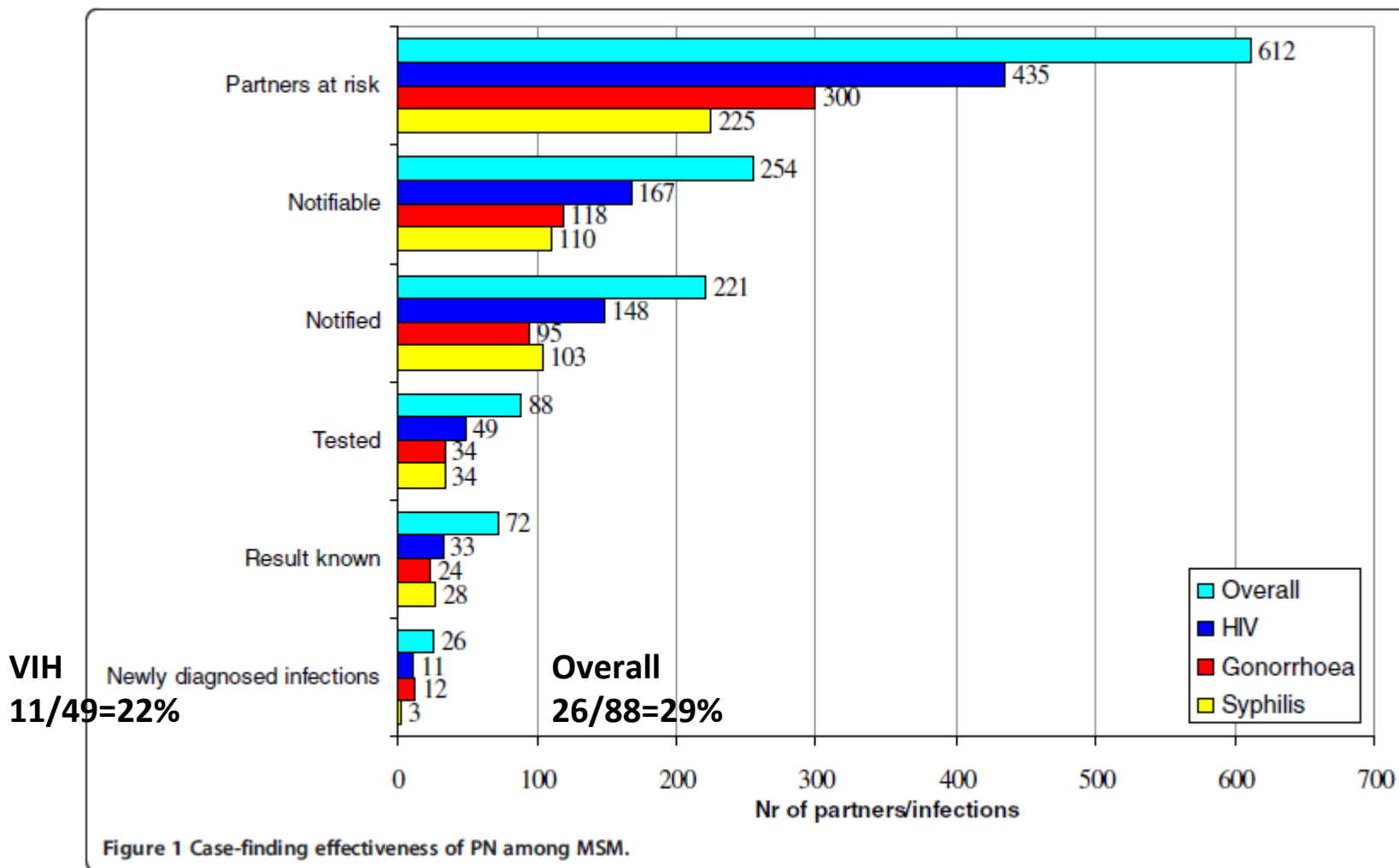
D'après Cazein et al. BEH 2017 (29-30)

Démarche de notification aux partenaires



Exemple des Pays-Bas. Van Aar et al. BMC ID 2012

- 1^{ère} année d'évaluation de la mise en place d'une démarche de NP (2010)
 - système d'enregistrement des NP (pilote 5 centres IST)
- N=96 MSM cas index (58 VIH+)



Ex Pays-Bas (suite). Van Aar et al. Int J STD AIDS 2015

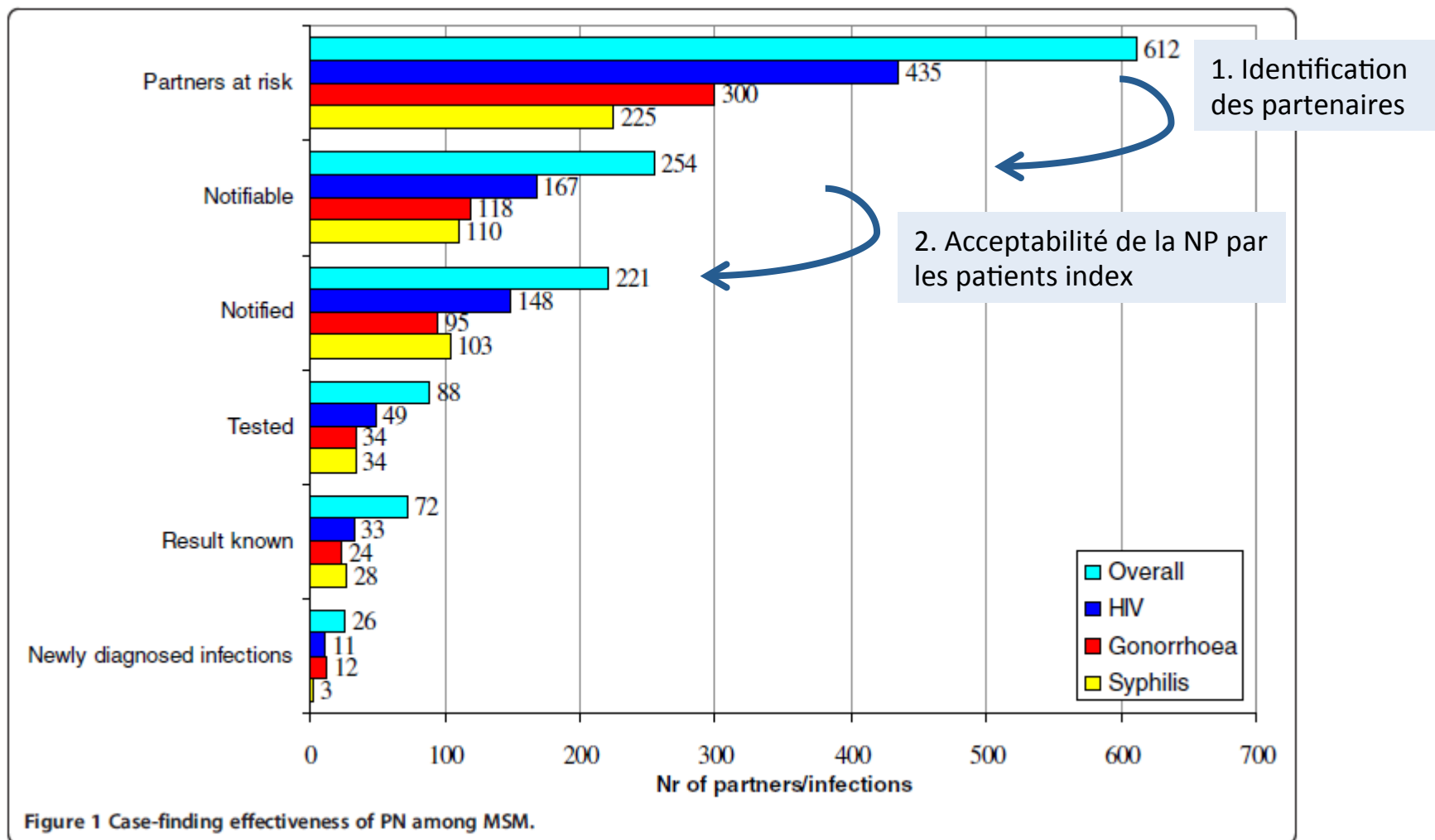
- Poursuite de la mise en place du système avec formation NP du personnels des 5 centres IST → renforcer la NP
- Résultats 2010-2012

Table 2. PN outcomes by gender and sexual preference (PN database).

Partners	MSM ^a		Heterosexual men ^a		Women ^a		p value ^c	MSM (HIV) ^b	
	No	% (95%CI)	No	% (95%CI)	No	% (95%CI)		No	% (95%CI)
At risk	2042	100	127	100	82	100	–	1128	100
Identifiable	944	46.2 (44.1–48.4)	80	63.0 (53.9–71.2)	71	86.6 (76.8–92.8)	<0.001	516	45.7 (42.8–48.7)
Notified/identifiable ^d	869	92.0 (90.1–93.7)	61	76.3 (65.2–84.7)	59	83.1 (71.9–90.6)	<0.001	464	89.9 (86.9–92.3)
Notified/at risk ^e	869	42.6 (40.4–44.7)	61	48.0 (39.1–57.0)	59	72.0 (60.8–81.0)	<0.001	464	41.1 (38.2–44.1)
Tested for STI/HIV ^{f,g}	256	29.5 (26.5–32.6)	26	42.6 (30.3–55.9)	31	52.5 (39.2–65.5)	<0.001	136	29.3 (25.3–33.7)
Test result known ^h	193	75.4 (69.6–80.4)	24	92.3 (73.4–98.7)	24	77.4 (58.5–89.7)	0.148	104	76.5 (68.3–83.1)
STI positive ^{g,i}	79	40.9 (34.0–48.2)	12	50.0 (29.6–70.4)	8	33.3 (16.4–55.3)	0.5	22	21.2 ^j (14.0–30.4)

Exemple des Pays-Bas. Van Aar et al. BMC ID 2012

- 1^{ère} année d'évaluation de la mise en place d'une démarche de NP (2010)
 - système d'enregistrement des NP (pilote 5 centres IST)
- N=96 MSM cas index (58 VIH+)

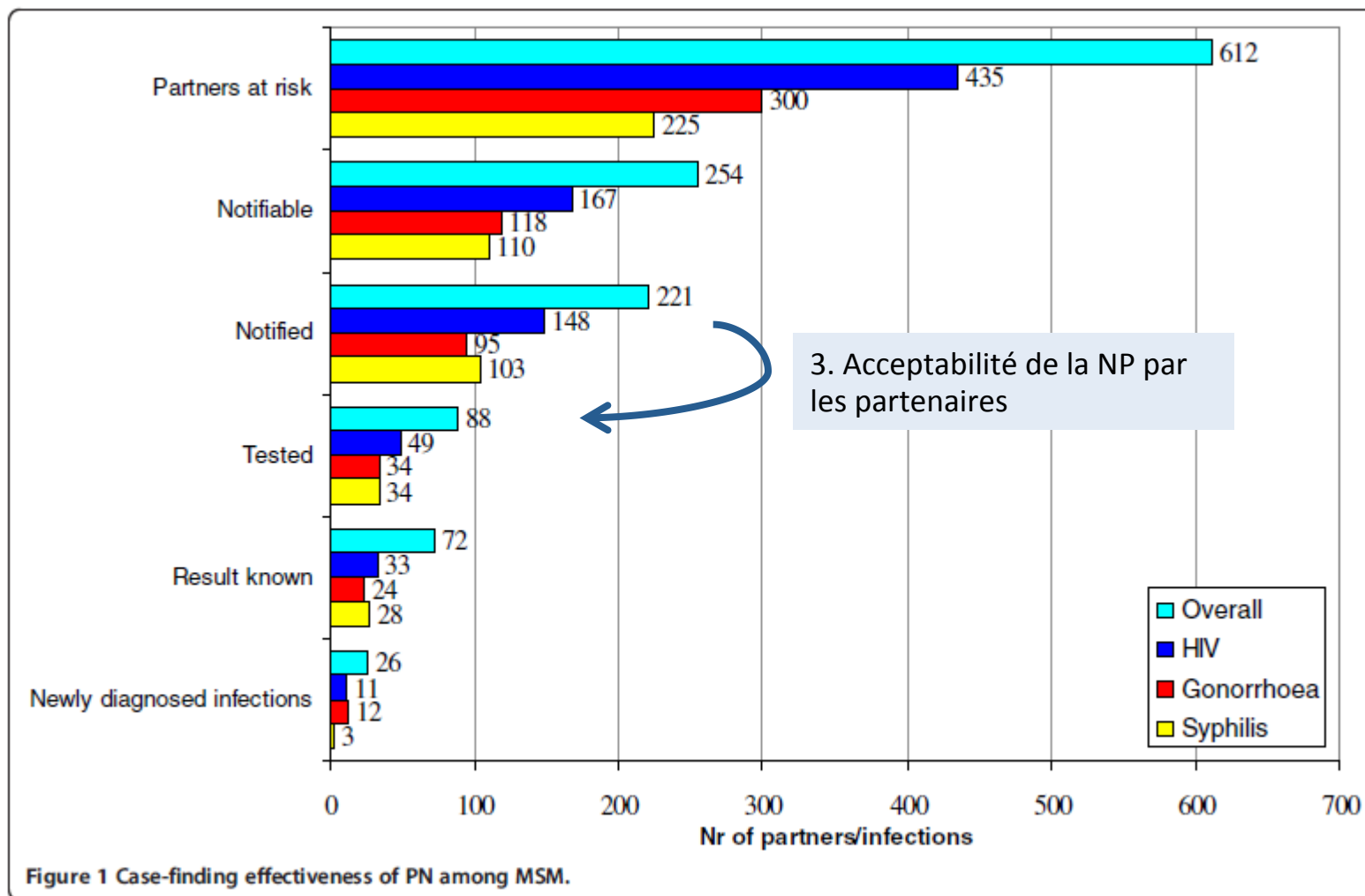


Acceptabilité de la NP par les patients index

- Patients index favorables
- Partenaires stables > occasionnels
 - Temps
 - Condition de la rupture avec les anciens partenaires
 - HSH vs hétérosexuels
 - IST vs VIH
- Craintes / réticences
 - Stigmatisation, rejet, isolement
 - Révélation du statut / homosexualité
 - Violences (conjugales)

Exemple des Pays-Bas. Van Aar et al. BMC ID 2012

- 1^{ère} année d'évaluation de la mise en place d'une démarche de NP (2010)
 - système d'enregistrement des NP (pilote 5 centres IST)
- N=96 MSM cas index (58 VIH+)



Acceptabilité de la NP par les partenaires

- Peu d'information et biais de recueil de l'information
- Recours au dépistage plus important
 - Notification nominative vs anonyme
 - Notification par le conseiller vs patient index (RR=1,5)

Pays ayant mis en place des programmes de NP (n~20)

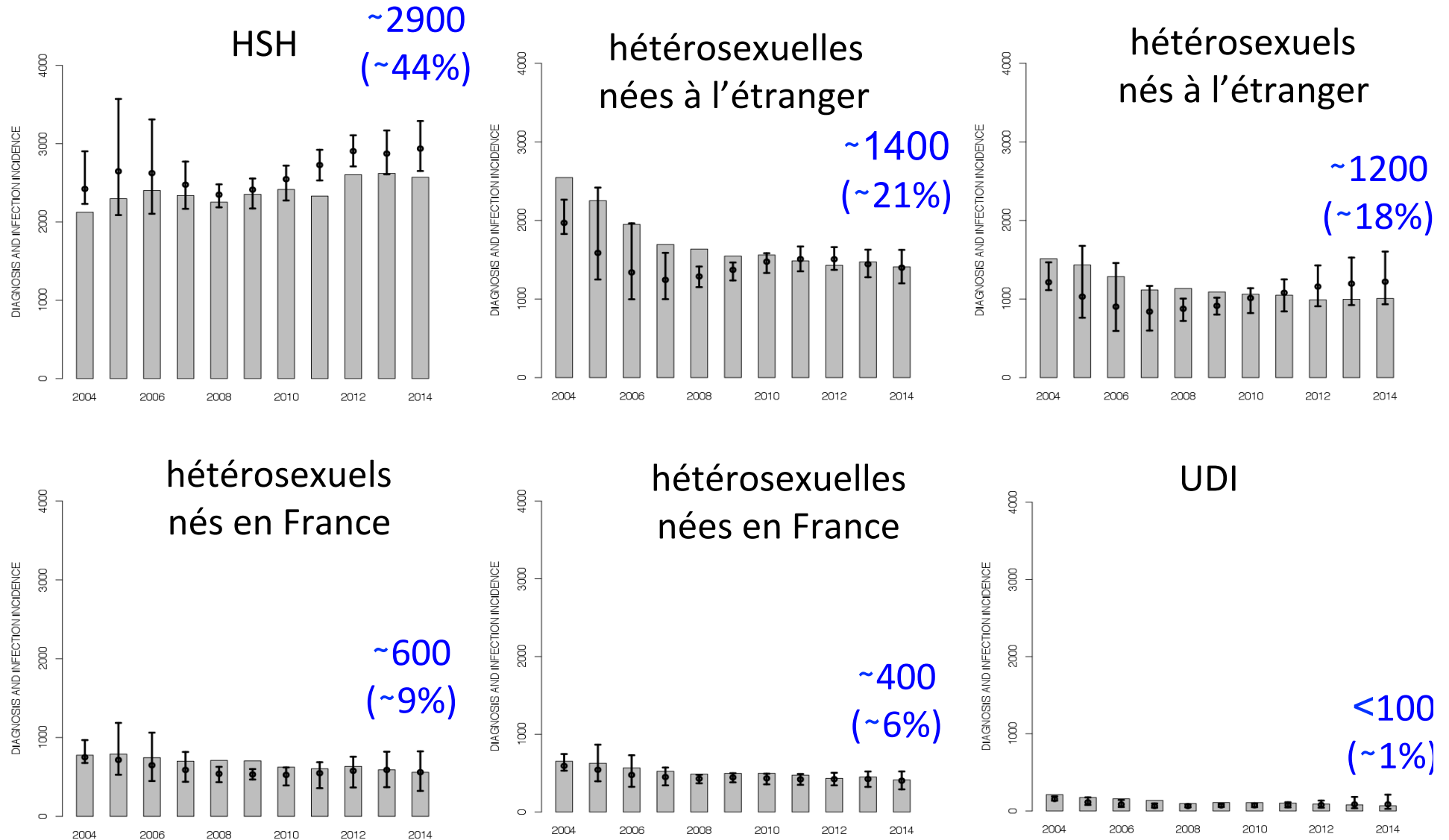


Enjeux juridiques en France

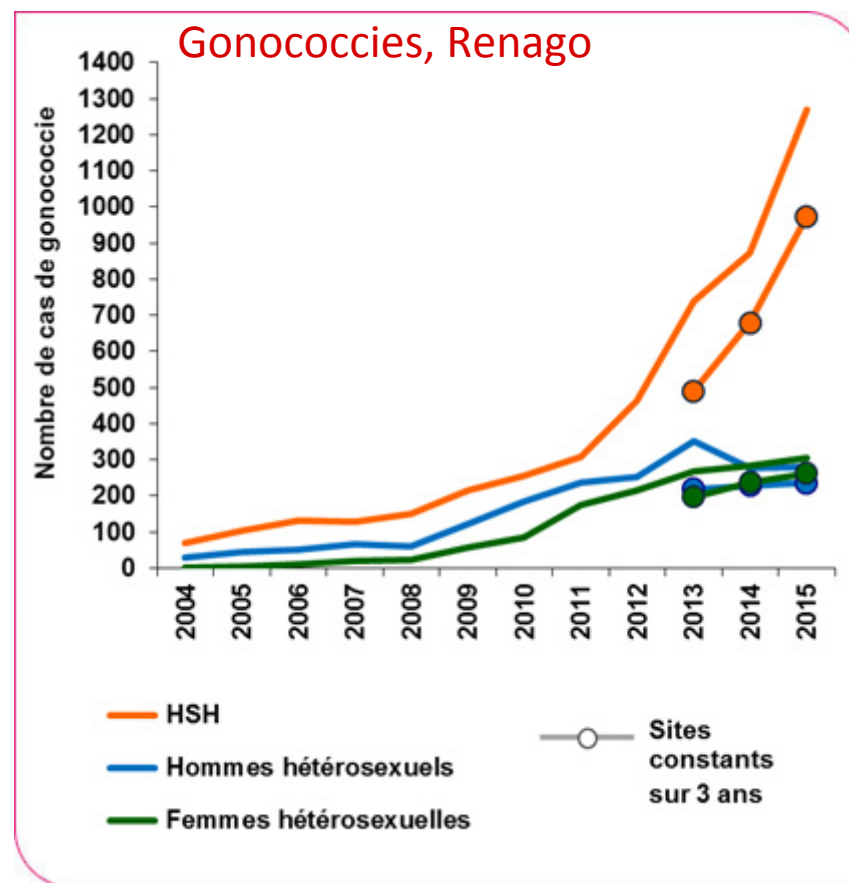
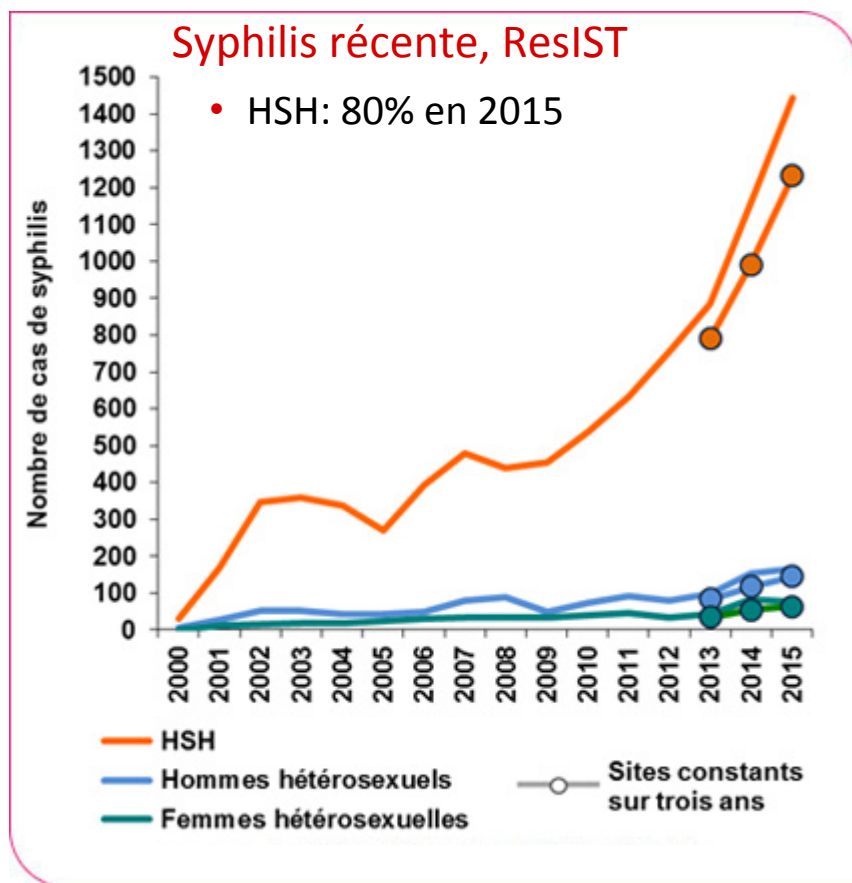
- Loi sur le secret médical vs notification par le conseiller
 - Loi du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de soins
 - Article L. 1110-4 du Code de la santé publique
- Le recueil d'information personnelle sur les partenaires
- Assurer la confidentialité de la notification
 - Patients index ↔ partenaires

France: Epidémiologie du VIH

- ~6600 nouvelles infections en 2014, (~70% chez les hommes)



France : Epidémiologie des IST



WHO RECOMMENDS ASSISTANCE FOR PEOPLE WITH HIV TO NOTIFY THEIR PARTNERS

DECEMBER 2016



NEW

Recommendation

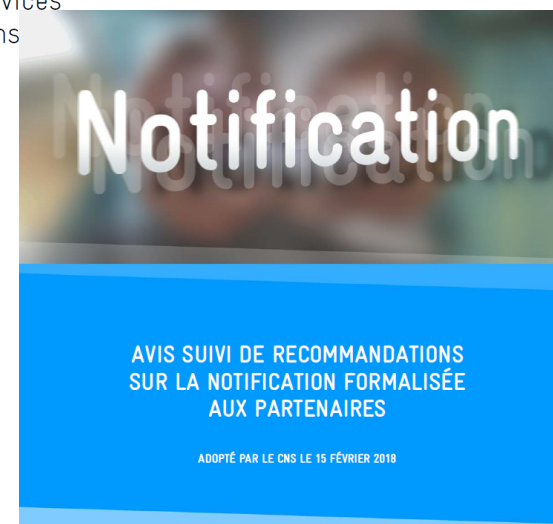
Voluntary assisted partner notification services should be offered as part of a comprehensive package of testing and care offered to people with HIV.

Avis du conseil national du sida

À la ministre des solidarités et de la santé,

R1. mettre en œuvre la notification formalisée au(x) partenaire(s) (NFP) inscrite dans la Stratégie nationale de santé sexuelle afin de proposer systématiquement aux patients un accompagnement à cette démarche lors de la découverte d'une IST.

Le CNS recommande de formaliser l'aide qui peut être apportée aux patients atteints d'une IST pour mieux les inciter à en informer leur(s) partenaire(s) et les accompagner dans cette démarche. Il propose que des services d'accompagnement à la notification soient organisés et systématiquement proposés. L'accompagnement des patients comprendra une information sur la démarche de notification et son intérêt, sur les outils et stratégies de notification disponibles, sur la nature de l'aide que le professionnel de santé ou les autres personnels intervenant dans le système de santé peuvent leur apporter à cet effet. Ces services devront être offerts dans des structures situées au plus près des besoins, en particulier en CeGIDD, dans cadre réglementaire adapté, et seront fournis par des intervenants en santé formés.



<https://cns.sante.fr/rapports-et-avis/avis-notification-2018>

ANRS - NotiVIH

- **Objectif principal**

Evaluer l'efficacité d'une NP assistée auprès de HSH découvrant leur séropositivité au VIH en France

1. Efficacité / patients index : proportion de partenaires notifiés un mois après l'information sur la NP - l'entretien de NP
2. Efficacité / partenaires notifiés : proportion de partenaires dépistés après notification

- **Objectif secondaire**

Evaluer l'acceptabilité d'une démarche assistée de NP auprès

- des patients index
- des partenaires notifiés

- **Méthodes** : étude interventionnelle (randomisation 1:1 par centre)

- *Bras contrôle* : information sur la NP
- *Bras intervention* : Notification assistée par un conseiller

- **Calendrier**: 2019

En guise de conclusion

- La notification aux partenaires doit être envisagée comme une démarche à intégrer dans la prise en charge d'un diagnostic récent de VIH/VHB-C/IST
- Principes éthiques (CDC)
 - Service centré sur le client
 - Confidentiel (patients index ↔ partenaires)
 - Volontaire et non coercitif (basée sur la conviction)
 - Accessible à tous - Gratuit
 - Adapté à la culture, la langue et caractéristiques du client (non-jugement)
 - Fait partie d'un service complet de soutien pour le client
- Nécessité de formation des conseillers (CNS-R6)
- Consolider le cadre légal et réglementaire d'exercice de la NP (CNS-R7)

Guidelines

DOI: 10.1111/jdv.13181

JEADV

GUIDELINES

2015 European guidelines for the management of partners of persons with sexually transmitted infections

G.-S. Tiplica,¹ K. Radcliffe,² C. Evans,³ M. Gomberg,⁴ R. Nandwani,⁵ A. Rafila,⁶ L. Nedelcu,¹ C. Salavastru^{1,*}

¹Department of Dermatology 2, Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Colentina Hospital Bucharest, Bucharest, Romania

²Department Sexual Health Birmingham, University Hospitals Birmingham, Birmingham, UK

³Chelsea and Westminster NHS Foundation Trust, Charing Cross Hospital London, London, UK

⁴Central Institute of Skin and Venereal Diseases, Laboratory of Viral Urogenital Infections, Moscow, Russian Federation

⁵NHS, Greater Glasgow & Clyde Glasgow, Glasgow, UK

⁶Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Matei Bals National Infectious Diseases Institute, Bucharest, Romania

*Correspondence: C. Salavastru. E-mail: galati1968@yahoo.com

Abstract

Background Partner management is the process of identifying the contacts of a person infected by a sexually transmitted infection (STI) and referral to a health care provider for appropriate management. It represents a public health activity.

Methods This guideline is produced by the IUSTI European Guideline Editorial Board and EDF Guideline Committee.

Results It provides recommendations concerning the infections that require partner management, the lookback periods for this STI and the main steps to follow for partner management (offering support to patients, notifying partners, identification of contacts). Partner management is voluntary and needs to be performed with respect to human rights, social, cultural and religious behaviours.

Conclusions In European countries, there are different approaches to the partner management; some common type of actions can enhance the fight against STI.

Received: 15 November 2014; Accepted: 8 April 2015

This guideline is produced on behalf of the following organizations: IUSTI Europe; the European Academy of Dermatology and Venereology (EADV); the European Dermatology Forum (EDF); the European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases (ESCMID); the Union of European Medical Specialists (UEMS). The European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC) and the European Office of the World Health Organization (WHO-Europe) also contributed to their development.