



Compte-rendu de la réunion de la Commission InterCorevih IdF AEV

« Surveillance des situations d'exposition à risque viral en Ile de France »

Jeudi 16 novembre 2017 de 17h30 à 19h30

A l'hôpital Ambroise-Paré

Les participants :

Elisabeth Bouvet (Professeur/Présidente) - Hôpital Bichat - Collège 1 T - Corevih IDF Nord
Gwenn Hamet (TEC) - Corevih IDF Est
Hélène Lépinay (Coordinatrice) Hôpital Ambroise-Paré - Corevih IDF Ouest
Morgane Marcou (TEC) - Hôpital François Quesnay/CHI de Meulan les Mureaux/CHI site de Poissy - Corevih IDF Ouest
Bénédicte Montoya (TEC) - Hôpital Louis Mourier/CHI Saint-Germain-en-Laye/Hôpital Max Fourestier - Corevih IDF Ouest
Gérard Pélissier - GERES
Elisabeth Rouveix (Professeur/Présidente) - Hôpital Ambroise-Paré - collège 1 T - Corevih IDF Ouest
Willy Rozenbaum (Professeur/Président) - Hôpital Saint-Louis - Collège 1 T - Corevih IDF Est
Djamila Rahli (TEC) - Hôpital Bichat - Corevih IDF Nord

Les excusés :

Philippe Louasse (Coordinateur) - Hôpital Pitié Salpêtrière - Corevih IDF Centre
William Tosini (Médecin) - CDAG Hôpital Bichat - Corevih IDF Sud- Corevih IDF Centre
Roland Tubiana (Médecin) - Hôpital Pitié Salpêtrière
Nadia Valin (Médecin) - SMIT Hôpital Saint-Antoine - Corevih IDF Centre

L'ordre du jour prévisionnel :

1. Résultats de la surveillance des situations d'exposition sexuelle en IdF en 2016
2. Révision de la grille de recueil pour la surveillance AEV IdF 2018
3. Bilan et devenir de l'action AEV dans le cadre du COM ARS IdF/Corevih franciliens
4. Questions diverses

Les points abordés

1. Résultats de la surveillance des situations d'exposition sexuelle en IdF en 2016

Les résultats 2016 de la surveillance des situations d'exposition sexuelle en IdF ont été présentés par Gérard Pellissier (GERES) en charge du traitement de ces données (financement Corevih IdF Nord et Ouest).

Veillez trouver la présentation (prenant en compte les remarques émises pendant la réunion) jointe à ce compte-rendu.

Des points de précision s'imposent au vu de ces résultats :

- Nombre d'UMJ (unité médico-judiciaire) à par département et préciser si ces unités ont été ou non intégrées au recueil
- Slide 9 – évaluation initiale : voir s'il y a des différences entre les services pour le Corevih IdF Est

Il ressort la difficulté d'obtenir des données homogènes en raison de l'hétérogénéité des pratiques entre les services référents et l'hétérogénéité des méthodologies de recueil de données entre les Corevih franciliens.

2. Révision de la grille de recueil pour la surveillance AEV IdF 2018

Il a été convenu de simplifier la grille de recueil pour les données 2017, à savoir supprimer le tableau de suivi, les résultats Ag Hbs –VHC, l'origine pays endémique du partenaire source, le partage de seringue dans la personne exposée avec sans objet. Grille de recueil 2017 ci-jointe.

Les données 2017 seront compilées par le Corevih IdF Ouest à la fin du mois de mars 2018 auprès des référents de chaque Corevih définis comme suit :

Corevih	Services référents	Nom + coordonnées du TEC référent
Nord	Bichat SMIT	Malikhone Chansombat
	Bichat CeGIDD	
	Beaujon Médecine Interne	
Ouest	Versailles	Bénédicte Montoya
	Meulan-les-Mureaux	
	Argenteuil	
	Suresnes	
	Boulogne	
	Garches	
	Nanterre	
	Poissy	
	St Germain en Laye	
	Mantes-la-Jolie	
Colombes		
Est	Extraction régionale	Gwenn Hamet
Sud	Mondor	José-Luis Lopez Zaragoza
	Kremlin-Bicêtre	Françoise Churaqui
	CeGIDD Institut Alfred Fournier	William Tosini
Centre	Pitié-Salpêtrière	Rachid Agher
	Saint Antoine	Nadia Valin
	Tenon SMIT	Marie-Gisèle Lebrette

Le recueil auprès des SAU n'est pas reconduit en 2017 suite aux difficultés majeures rencontrées pour les données 2016.

3. Bilan et devenir de l'action AEV dans le cadre du COM ARS IdF/Corevih franciliens

Il a été décidé de poursuivre la surveillance pour le COM à venir en attendant le déploiement d'ORBIS sur l'ensemble des établissements AP-HP d'ici 2021. Willy Rozenbaum qui est membre de la commission ORBIS est chargé de se faire le porte-parole du développement d'un module AEV/PrEP dans ORBIS auprès de cette commission.

Il est par ailleurs suggéré de mener des sous-études parallèles par exemple sur les personnes qui ont des antécédents de TPE et/ou pratiquant le chemsex.

Il a également été convenu de sensibiliser les prescripteurs des TPE à la PrEP (probablement via une plaquette d'informations reprenant les principaux résultats de la surveillance 2016 AEV IdF.