



Groupe Dépistage

Compte-rendu de la réunion du 25 novembre 2014 de 17h à 19h
Hôpital Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt 92
Salle de réunion 4^{ème} étage

Animée par :

Dr Caroline Dupont, CDAG/CIDDIST, hôpital Ambroise-Paré, Boulogne-Billancourt (92) - collège 2, Titulaire
Dr Anne-Marie Simonpoli, CDAG/CIDDIST, hôpital Louis-Mourier, Colombes (92) - collège 2, Titulaire

Présents :

Huguette Berthé, TEC, Corevih IDF Ouest, Boulogne(92)
Dr Benoît Coudert, médecin, Urgences CHIMM, Meulan(78)
Amélie Fiancette, directrice, AVH 78, Saint-Germain-en-Laye (78) - collège 3 S2
Tina Goglidze, coordinatrice, Corevih IDF Ouest, Boulogne(92)
Jennifer Krief, chargée de mission, Centre Médical Municipal Raymond Burgos, Suresnes (92)
Bruno Laurandin, pharmacien d'officine
Morgane Marcou, TEC, Corevih IDF Ouest, Boulogne (92)
Dr Yves Welker, médecin CHIPSG, Saint-Germain-en-Laye (78) - collège 1 S1
Dr David Zucman, RVH Foch, Suresnes (92) - collège 2 Titulaire

Excusés:

Dr Vincent Daneluzzi, médecin, CH Nanterre (92) - collège 1, Titulaire
Vincent Coquelin, coordinateur, AIDES - collège 3, Titulaire
Ana Carrizo, chargée de mission, CMM de Suresnes(92)
Juliette Gerbe, TEC, Corevih IDF Ouest, Boulogne (92)
Bénédicte Montoya, TEC, Corevih IDF Ouest, Boulogne (92)
Catherine Neveu, IDE responsable, CDDS Argenteuil(95)

L'ordre du jour prévisionnel

1. Point sur les autotests.
2. Point sur les actions du 1er décembre.
3. Présentation de driver 3.
4. Présentation de la fiche « cahier des charges Ciddist ».
5. Réactualisation des plaquettes : avec qui, quand et comment ?
6. Questions diverses.

Présentation, discussion

1) Autotests

Ils ne sont pas encore commercialisés (en attente de la norme CE). Leur prix devrait être de 20 euros. Il est prévu pour répondre aux questions des utilisateurs une hotline comme aux Etats Unis. Les pharmaciens devront être formés. Un document d'aide à la formation est en cours de rédaction par un groupe de travail la SFLS. Il est décidé de recenser les pharmacies du territoire du COREVIH et de voir lors de la prochaine réunion (si le dossier a avancé) comment s'organiser pour dispenser cette formation. Il pourrait être proposé une formation par département par exemple. Le problème de la gestion des déchets pourrait être réglé en mettant les pharmaciens à contribution.

Il est souligné par plusieurs membres du groupe que ces autotests, compte-tenu de leur prix risquent d'être un outil de prévention à l'usage d'une petite partie de la population.

Y. Welker souligne qu'il est dommage que la réalisation des TRODS par les médecins de ville ne soit toujours pas prise en charge par la CPAM. Les résultats encourageants de l'étude DEPIVIH 2 devraient permettre de faire avancer ce dossier.

2) Actions prévues pour le 1^{er} décembre

Hôpital Ambroise-Paré, Boulogne :

- Dépistage par TRODS au sein de l'hôpital (chalet situé à l'entrée)
- Maraude au Bois avec l'association PASTT le 2/12

Ville de Suresnes/ Réseau Val de Seine, Suresnes : plusieurs actions :

- Samedi 29/11 : concert pour les jeunes avec intervention sur les IST
- Lundi 01/12 : ouverture du CDAG de 13h30 à 18h30, TRODS, stand d'information
- Mardi 02/12 : conférence à l'hôpital Foch
- Lycée P. Langevin : animation

Hôpital Louis Mourier, Colombes :

- Dépistage par TROD et atelier sur la sexualité à l'espace santé jeune de Colombes
- Dépistage par TROD le soir au sein de l'hôpital le 01/12
- 2 séances de dépistage par TRODS à la Maison de l'Amitié la semaine précédente
- Dépistage au Centre de santé de la Croix Rouge de Villeneuve la Garenne le 02/1

CHI- site de Saint-Germain-en-Laye :

- Animations et stands dans le hall de l'hôpital

Hôpital François Quesnay, Mantes la Jolie :

- Journée CDAG le 5 décembre toute la journée

CHI de Meulan les Mureaux

- Stand dans le Hall de l'hôpital le lundi et le samedi sur le marché

3) Protocole Driver 3

D. Zucman présente le protocole : le but est de dépister les IST asymptomatiques et de créer un outil permettant d'évaluer le risque (score de risque) chez les HSH infectés par le VIH.

Deux périodes :

- **période 1** : dépistage chlamydia/gonocoque (urines, anus, pharynx) et syphilis en systématique + auto-questionnaire à remplir
500 patients à inclure
- **période 2** : définir les items significatifs permettant de construire un score et validation auprès de 200 patients

Cette étude multicentrique devrait démarrer prochainement, elle est en attente de l'avis du CPPRB

4) Mise à jour des dépliants et nouveaux dépliants

Le dépliant dépistage en population générale est obsolète et ne doit pas être réédité, les recommandations ayant été modifiées

Le dépliant dépistage doit être complètement modifié (recommandations 2013) : C Dupont se charge de proposer une nouvelle mouture au groupe avant la prochaine réunion ;

Le dépliant TROD ne nécessite pour le moment aucune modification.

Il pourra être discuté, au cours de l'année 2015, la rédaction d'un dépliant « autotest »

5) Cahier des charges des CIDDIST

Le sous groupe « cahier des charges d'un CIDDIST » a fait les propositions suivantes qui ont été discutées :

- Les examens à réaliser pour la recherche des IST :
 - TPHA VDRL,
 - Sérologies VIH, VHB, VHC
 - sur le 1^{er} jet d'urine PCR pour le gonocoque, chlamydiae et mycoplasma genitalium et mise en culture,
 - recherche IST sur prélèvement urétral si symptomatique,
 - recherche sur prélèvement vaginal si possible sachant qu'une technique d'auto-prélèvement peut être mise en place pour simplifier,

Point de réflexion : penser aux dépistages pharyngé et anal qui sont actuellement peu réalisés.

- Traitements des IST sur place après levée de l'anonymat et si possible traitement des partenaires.
- Proposition et réalisation de la vaccination anti VHB
- Traitement des condylomes : soit compétence par médecin du Ciddist, traitement sur place (azote), soit orientation vers consultation de dermatologie, proctologie, gynécologie
- Frottis : n'est pas réalisable dans tous les centres, dépend de la compétence du médecin du Ciddist et de la prise en charge financière par le centre en particulier lors de la recherche et du typage d'HPV. Orientation vers une consultation gynécologique.
- Vaccination anti HPV : non réalisable en Ciddist actuellement, orientation vers consultation gynécologique et/ou médecin généraliste.

- Actions de dépistage hors les murs : par les TROD mais également pour les IST avec le 1er jet d'urine qui peut être réalisé dans les lieux équipés de toilettes. Les publics ciblés sont les populations vulnérables, les migrants, les jeunes, les professionnels du sexe, les HSH.

La discussion a porté sur :

- l'intérêt de la mise en culture du 1^{er} jet urinaire et/ou auto prélèvement vaginal chez les patients asymptomatiques qui n'est actuellement pas réalisée systématiquement dans tous les Ciddists du COREVIH. Elle permet cependant en cas de gonococcie (souvent asymptomatique chez la femme) d'avoir un antibiogramme indispensable.
- L'intérêt de la recherche des mycoplasmes chez les personnes asymptomatiques et de leur traitement.
- Quel dépistage du VHB proposer ? : certains ne réalisent de 1ere intention que AC anti HBS et AC anti HBC d'autres y associent l'Ag HBS.
- La nécessité de réaliser des dépistages pharyngés et anaux chez les personnes ayant des rapports oro génitaux et anaux hommes et femmes.
- L'offre d'information et de consultation en santé sexuelle insuffisante face à un public demandeur et/ou le nécessitant, faute de moyens des Ciddists (humains et matériels). Pour y répondre il a été proposé de réaliser des transferts de compétence (médicale vers paramédicale) pour certaines tâches et d'organiser des partenariats avec d'autres structures types CPEF, CIVG, centres de santé.

Il a été proposé de poursuivre cette réflexion par une courte présentation des bilans d'activité des différents Ciddist du COREVIH : nombre d'IST dépistées, lesquelles etc....

6) Questions diverses :

- En réponse aux difficultés d'orientation des personnes dépistées avec un TROD VIH positif ressenties par HF Prévention sur les hôpitaux de St germain et Poissy : les deux structures après enquête n'ont eu aucune orientation de patient d'HF prévention et demeurent bien évidemment tout à fait ouvertes à recevoir après orientation ces patients.
- L'étude sur la réalisation des TROD par les médecins généralistes de Meulan débutera en janvier.

Caroline Dupont
Anne-Marie Simonpoli

Prochaine réunion le mardi 3 février 2015 à 17 heures

Hôpital Ambroise Paré,

Salle de réunion du 4ème étage

Signalons l'organisation le 6 mars prochain d'une journée organisée par la DGS sur la lutte contre les IST et la promotion de la santé sexuelle.