

# ASPECTS PSYCHOLOGIQUES DE L'ACCIDENT D'EXPOSITION SEXUELLE AU RISQUE VIRAL

S. Noël, S. Greffe, A. Freire Maresca, C. Dupont, E. Rouveix  
AP-HP, Hôpital Ambroise Paré 92100 BOULOGNE  
[sabine.noel@aphp.fr](mailto:sabine.noel@aphp.fr)



# ASPECTS PSYCHOLOGIQUES DE L'ACCIDENT D'EXPOSITION SEXUELLE AU RISQUE VIRAL

## Introduction

Le constat d'un **état anxieux majeur réactionnel** ou des **difficultés psychologiques** chez **certains** patients en situation d' AES a amené les médecins prescripteurs du traitement post exposition (TPE) à les orienter vers la psychologue.

## Objectif

Apporter une compréhension au contexte psychologique intervenant lors d'un accident d'exposition sexuelle au risque viral (AES).

## Matériel

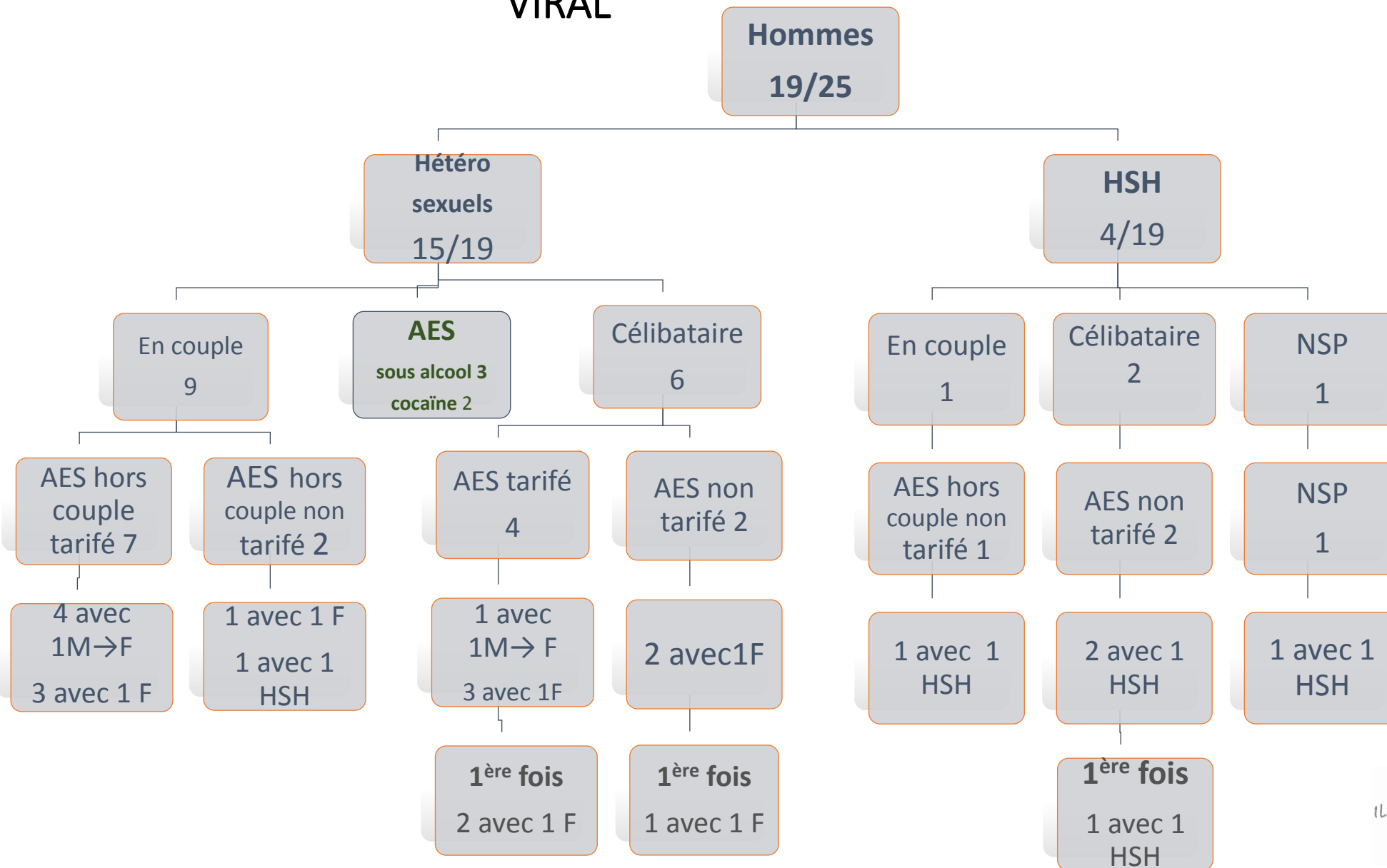
Analyse des entretiens semi-directifs uniques ou répétés (maximum 7) effectués sur deux ans par la psychologue avec 25 patients de 13 à 55 ans.

# ASPECTS PSYCHOLOGIQUES DE L' ACCIDENT D'EXPOSITION SEXUELLE AU RISQUE VIRAL

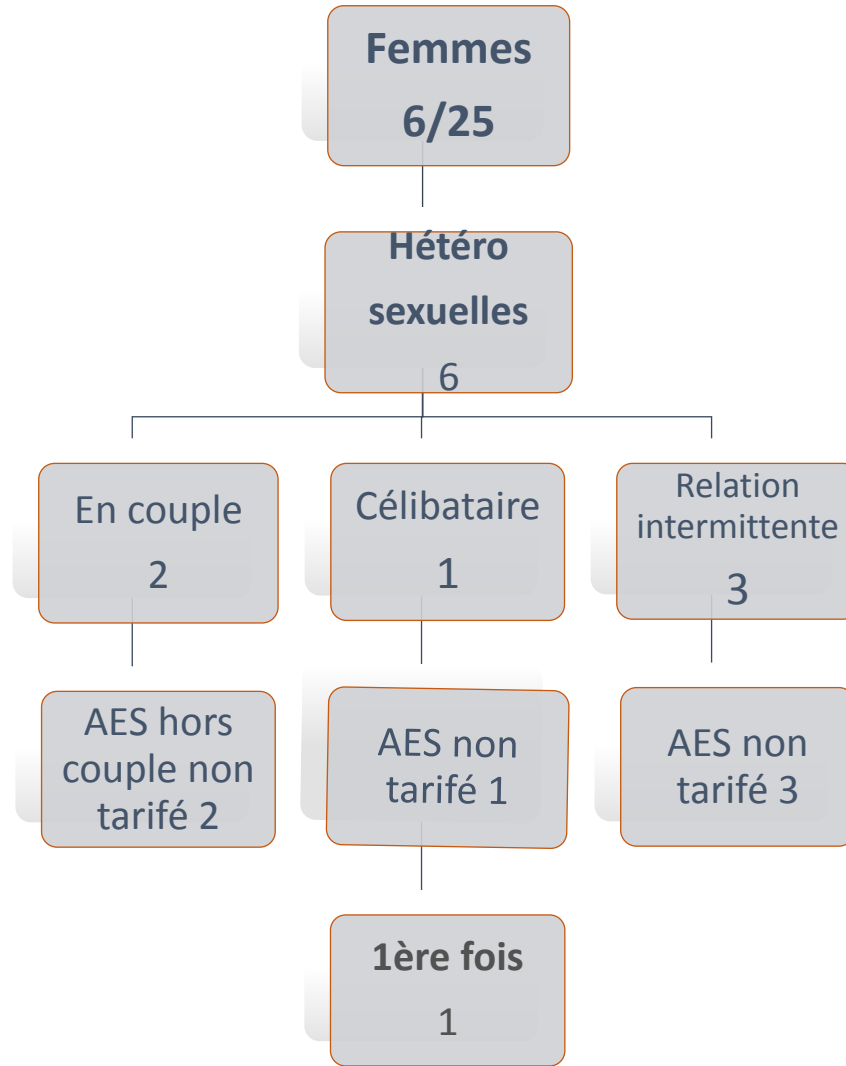
## Problématique

- Peut-on comprendre la prise de risque sexuel autrement que comme le fruit du hasard (rupture / indisponibilité du préservatif ) ou l'ignorance du risque infectieux alors qu'il y a connaissance préalable pour tous des risques viraux et recours au TPE ?
- La prise de risque sexuel peut - elle s'intégrer à un état de mal être du sujet, épisodique ou chronique?
- Est- elle équivalente au plan psychique à une autre conduite à risque?

# ASPECTS PSYCHOLOGIQUES DE L' ACCIDENT D'EXPOSITION SEXUELLE AU RISQUE VIRAL



# ASPECTS PSYCHOLOGIQUES DE L' ACCIDENT D'EXPOSITION SEXUELLE AU RISQUE VIRAL



# ASPECTS PSYCHOLOGIQUES DE L' ACCIDENT D'EXPOSITION SEXUELLE AU RISQUE VIRAL

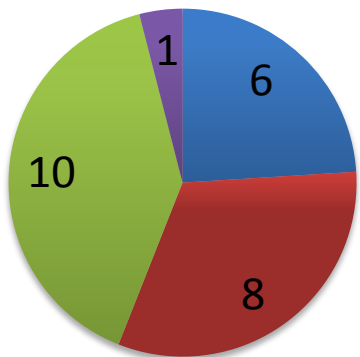
## Résultats

- **19/25 hommes**
- **15/19 hétérosexuels**, 9 en couple dont **7 rapport sexuel tarifé** avec pour 4/7 une Trans M→F et 3/7 une travailleuse du sexe.
- **4/19** sont **des HSH** exclusivement.
- **6/25 femmes** : 3/6 une relation intermittente, 2/6 une relations hors couple et 1/6 un premier rapport sexuel.
- **5/25** lors du **1<sup>er</sup> rapport sexuel** dont 2 tarifés.
- **5/25 des AES** ont lieu sous **cocaïne** ou lors d'**alcoolisation massive**.
- 10/25 ont des antécédents de suivis psychothérapeutiques ou psychiatriques. **17/25 ont été réorientés**.

# ASPECTS PSYCHOLOGIQUES DE L' ACCIDENT D'EXPOSITION SEXUELLE AU RISQUE VIRAL

## Facteur déclenchant

- maladie/deuil
- Rupture/conflit
- pertes symboliques
- NSP



## Analyse qualitative

- **AES** : contexte de **vulnérabilité psychique** marqué par la récurrence **d'un facteur déclenchant déstabilisant l'équilibre psychologique habituel**.
  - Facteur : **vécu de pertes** réelles (décès, maladie, ruptures sentimentales) ou symboliques (deuils de sa jeunesse, statut d'enfant, santé, menace de rupture...).
- Ce déséquilibre se manifeste par un **débordement de tensions non qualifié émotionnellement (traumatique)** qui pousse au **passage à l'acte pour réduire la tension**.
- **La prise de risque est sexuelle en réponse au vécu de pertes** : le corps à corps sexuel tente fantasmatiquement de le juguler.
  - **un retournement de la violence sur soi** également (risque de contamination au VIH)

# ASPECTS PSYCHOLOGIQUES DE L' ACCIDENT D'EXPOSITION SEXUELLE AU RISQUE VIRAL

## Analyse qualitative

- **L'intensité de l'angoisse ou des difficultés psychologiques observées** représente à la fois **cette violence** et **l'échec de la tentative de contenir ce vécu de pertes**.
- **Le recours à la prise en charge hospitalière : accrochage à des personnes réelles et symboliques** dont le regard est à la fois redouté (honte, culpabilité) et recherché dans une position contenant et liante.
- **Les entretiens psychologiques** : travailler sur **la prise de conscience du contexte émotionnel et subjectif à l'AES** avec pour 17/25 une orientation ou réorientation spécialisée (psychologues, psychiatres, addictologie, CMP).



# ASPECTS PSYCHOLOGIQUES DE L' ACCIDENT D'EXPOSITION SEXUELLE AU RISQUE VIRAL

## Biais et discussion de cette démarche clinique

- La sensibilité des médecins à identifier, à prendre en compte sans jugement les troubles anxieux et psychopathologiques
- Les patients reçus sont ceux qui ont accepté et fait la démarche de rencontrer la psychologue.
- La proximité du bois de Boulogne dans les résultats des relations tarifées, notamment pour les 1ères relations sexuelles?
- La peur de contaminer son partenaire habituel dans les relations hors couple (12/25) est –elle une motivation supplémentaire à accepter l'entretien avec un psychologue?
- L'aspect isolé ou répété de l'AES n'est pas renseigné.

# ASPECTS PSYCHOLOGIQUES DE L' ACCIDENT D'EXPOSITION SEXUELLE AU RISQUE VIRAL

## Conclusion

- **L'AES = chez tout à chacun une solution comportementale isolée ou répétée à un débordement de tensions momentanée contextuel à un vécu de pertes difficilement identifiable émotionnellement.**  
→ L'intensité de l'angoisse ou des troubles psychologiques observés en est symptomatique.
- **Prise en charge par le psychologue** : amener à une prise de conscience de ce contexte de crise **pour le qualifier émotionnellement davantage** afin que le sujet **subisse moins ses tensions et son recours principal, le passage à l'acte avec sa dimension d'auto agressivité.**
- Nécessité d'intégrer **la globalité du patient** dans une prise en charge pluridisciplinaire