

COMME TOUT LE MONDE !

Comment accompagner
les personnes vieillissantes
vivant avec le VIH
à domicile ou en résidence ?

Prochainement, vous allez peut-être accompagner
une personne vivant avec le VIH. Cette plaquette a pour objet
de répondre aux questions que vous pourriez vous poser.

Une personne vivant avec le VIH sous traitement antirétroviral (ARV)
avec **UNE CHARGE VIRALE INDÉTECTABLE** (absence de virus dans le sang et dans
les sécrétions génitales) ne présente **AUCUN RISQUE DE TRANSMISSION DU VIRUS**.

Présentation *Plaquette vieillissement*

Guylène Madeline
Groupe Parcours de santé

Quelques chiffres

- En 2020, **153 600 personnes** étaient prise en charge pour le VIH en France

Près de **87 000** avaient **plus de 50 ans** dont:

- **20 000 plus de 65 ans**
- **4 800 plus de 75 ans**

22% des découvertes de séropositivité concernait des personnes de + de 50 ans

- En 2021 en Nouvelle Aquitaine, 66% des PVVIH ont plus de 50 ans et 10% plus de 70 ans

Les personnes vieillissant avec le VIH doivent faire face à des difficultés supplémentaires par rapport à la population générale

Elles développent des comorbidités précoces, doivent faire face à l'isolement et aux discriminations

- Un travail initial du COREVIH Arc Alpin
- L'envie du groupe de travail sur le vieillissement de s'en saisir pour sensibiliser les professionnels des EHPAD et des services à domicile
- Appropriation du texte préalable et ajustements
- Mise en forme graphique aux couleurs du COREVIH
- Envoi numérique et format papier à plus de 900 EHPAD de la région

La proportion de personnes vivant avec le VIH (PVVIH) vieillissantes va augmenter significativement dans les années à venir, les problématiques associées aussi.

Grâce aux traitements antirétroviraux (ARV) efficaces et bien tolérés, l'espérance de vie des PVVIH s'est nettement améliorée pour se rapprocher de celle de la population générale.



En France, plus de 5% des PVVIH sont actuellement âgées de 70 ans et plus. 50% des personnes prises en soins ont plus de 50 ans.



En Nouvelle-Aquitaine en 2021, 66% des personnes vivant avec le VIH ont plus de 50 ans et 10% ont plus de 70 ans.



QUEL EST LE RISQUE DE CONTAMINATION LIÉ AU VIH ?

Une contamination au VIH est possible uniquement si la personne a une charge virale détectable ET si une plaie ou une muqueuse entre en contact avec du sang ou des sécrétions génitales contenant du virus.

Le VIH ne se transmet jamais par la salive, la sueur, les larmes ou l'urine. Le virus ne résiste pas à l'air libre.



Aucun risque à se toucher, s'embrasser, utiliser les mêmes objets quotidiens (téléphone, siège WC, couverts, linge, etc). L'accompagnement et les soins apportés aux personnes sont les mêmes pour toutes, ni plus, ni moins.

En cas de piqûre accidentelle, se référer au protocole des accidents d'exposition au sang qui permettra d'évaluer la nécessité d'un traitement post exposition (TPE). Le TPE n'est pas nécessaire si la personne a une charge virale indétectable.

PERSONNE VIVANT
AVEC LE VIH
SOUS TRAITEMENT ARV
+
SUIVI MÉDICAL RÉGULIER
=
CHARGE VIRALE INDÉTECTABLE
=
TRANSMISSION IMPOSSIBLE



LES COMORBIDITÉS FRÉQUEMMENT ASSOCIÉES AU VIH ET LEUR PRISE EN SOINS

Ce sont celles du vieillissement comme l'infarctus du myocarde, l'HTA, le diabète, les dyslipidémies, les démences, les cancers, les atteintes rénales et hépatiques, l'ostéoporose...

Le médecin traitant assure le suivi en collaboration avec le médecin spécialiste VIH et le médecin coordinateur si la personne est en résidence.

Contenu : simple, clair, efficace !

- Chiffres clés
- Les risques de contaminations
- Les comorbidités associées et leur prise en soins
- Prescription ARV et traitement associés
- Vie affective et sexuelle
- Confidentialité et secret partagé/médical
- Un message clé : I = I
- La carte et les coordonnées des associations de soutien aux PVVIH et des services de prise en soins du VIH
- Une note finale proposant d'en savoir plus en contactant le COREVIH



VIE AFFECTIVE ET SEXUELLE DES PERSONNES AGÉES

Il n'y a pas d'âge pour avoir une vie affective et sexuelle. La santé sexuelle fait partie de la santé globale (telle que définie par l'OMS dès 1946). Ces éléments, qui conditionnent la qualité de vie des personnes, doivent être intégrés au projet de vie individualisé.

Toute discrimination en lien avec l'identité de genre et/ou l'orientation sexuelle des personnes est une maltraitance passible de sanctions légales.

Une PVVIH sous traitement ARV avec une charge virale indétectable depuis au moins 6 mois peut avoir un rapport sexuel sans préservatif sans risque de contaminer son/sa partenaire s'ils sont en couple stable.

Le préservatif reste recommandé pour se protéger d'éventuelles autres infections sexuellement transmissibles (IST).



**ENVIE D'EN SAVOIR PLUS
ET D'APPROFONDIR LE SUJET ?**

Contactez le COREVIH
pour organiser un temps d'information
dans votre structure ou sur votre territoire !

Nous remercions les COREVIH Arc Alpin et Pays de la Loire
de nous avoir autorisés à utiliser leurs travaux mutualisés
pour la réalisation de cette plaquette.

COREVIH
Nouvelle-Aquitaine

**COORDONNER ET AGIR ENSEMBLE
EN SANTÉ SEXUELLE**

Hôpital du Tondu
Groupe Hospitalier Pellegrin
Place Amélie Roba Léon - 33076 BORDEAUX Cedex
Tél : 05 56 79 56 06
Fax : 05 56 79 60 87
corevih@chu-bordeaux.fr
www.corevih-na.fr



conception graphique : www.boogiegraphie.fr

Perspectives

- Construction d'un support pédagogique à destination des intervenants
- Sensibilisation/information des professionnels du domicile et des établissements accueillant des personnes séropositives au VIH vieillissantes.

**La plaquette est disponible sur le site du
COREVIH NA**



Présentation

Journée outils en santé sexuelle

Sandrine Heckmann

Julie Lamant

Groupe Promotion santé sexuelle

Objectifs et construction

Objectifs :

- Renforcer les compétences en animation en santé sexuelle
- Echanger sur les pratiques
- Outiller les acteurs pour les actions en santé sexuelle

Construction :

- Un collectif a travaillé sur l'organisation de cette journée (*Entr'AIDSida, le CACIS, le Planning Familial, le Collectif 33, l'ENIPSE, l'IREPS, Les Petits Débrouillards, Bordeaux Ville Sans Sida, COREVIH*)
- Choix d'un format participatif ouvert à tout professionnel mettant en place des actions sur la santé sexuelle
- Stands animés par diverses structures en accès libre toute la journée
- 6 ateliers sur inscriptions répétés sur 4 créneaux
- Repas sur place pour favoriser les échanges et la mise en réseau
- A la Halle des Douves à Bordeaux

Des temps forts

- Expérimentation des outils par le biais d'ateliers
- Découverte d'un panel d'outils sur des stands
- Echange sur les modalités d'intervention, les publics visés etc



Bilan

- Plus de 120 personnes présentes d'horizons professionnels divers (*CeGIDD, CPEF, éducation nationale, sages-femmes libérales, associations etc*)
- Demande des acteurs d'une nouvelle journée → 13 octobre 2023





TEST VIH
*et si mon
résultat
était positif ?*

Présentation brochure « *Test VIH, et si mon test était positif ?* »

Cécile Bertandeau

Chargée de communication



Le COREVIH Arc Alpin a conçu le contenu de cette brochure dans le cadre de sa Commission Prévention et Dépistage. Son équipe nous a aimablement autorisé·e·s à utiliser et adapter ce contenu au COREVIH Nouvelle-Aquitaine. Merci à elle pour ce partage.

SOMMAIRE

QUELLE PRISE EN SOINS
EN CAS DE TEST POSITIF ?
Répertoire des lieux de prise en soins
médicale en Nouvelle-Aquitaine



P.4

VIVRE AVEC LE VIH,
ÇA VEUT DIRE QUOI ?



P.14

LA SÉROPOSITIVITÉ,
À QUI EN PARLER ?
Répertoire des associations de soutien
aux personnes concernées par le VIH



P.18

TEST VIH : ET SI MON
TEST EST NÉGATIF ?



P.26

Cette brochure informative s'adresse à toute personne qui découvre sa séropositivité. Elle est destinée à accompagner l'annonce de la séropositivité de façon rassurante.

Initialement elle a été conçue pour être distribuée auprès de biologistes de ville pour les soutenir dans le cadre d'une annonce de séropositivité par VIHTest, mais certains acteurs la demandent, elle sera donc proposée aux CeGIDD et services de maladies infectieuses.

4 points sont présentés sous forme de questions :

- **Quelle prise en soins en cas de test positif ?** Explications sur les premières choses à faire, sur la première consultation et sur ce que signifie être séropositif·ve aujourd'hui + cartes des lieux de prise en soins et des CeGIDD.
- **Vivre avec le VIH, ça veut dire quoi ?** Démontage de 5 idées fausses sur la vie avec le VIH.
- **La séropositivité, à qui en parler ?** Quelques idées à méditer, identification de proches de confiance, rappel Notification aux partenaires + QRCode du SPOT Longchamp + carte des associations de soutien aux personnes concernées par le VIH en Nouvelle-Aquitaine.
- **Test VIH : et si mon test est négatif ?** Rappel de l'existence de la PrEP et du TPE, et rappel de l'importance de la prévention et du dépistage.

Des illustrations et des spots/focus

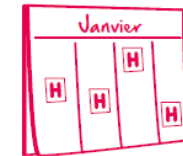
- ✓ La volonté est de proposer un document avec un contenu informatif riche, clair, qui dédramatise l'annonce et le suivi d'une séropositivité (notamment en démontant 5 idées fausses sur la vie avec le VIH).
- ✓ Des illustrations soutiennent le texte avec humour
- ✓ Des spots sur des aplats de couleurs mettent l'accent sur des focus.



5 idées fausses sur la vie avec le VIH



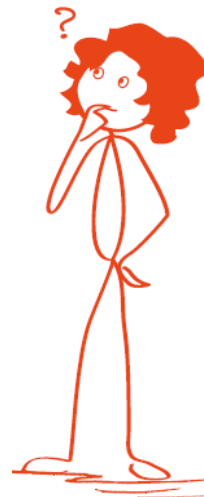
"C'est de ma faute, je suis nul.le de m'être contaminé.e."



"Je devrai aller à l'hôpital tous les mois."



"Je n'ai plus que quelques années à vivre."



Et dans tous les laboratoires de ville AVEC ou SANS ordonnance pour confirmer une infection VIH.

La brochure papier
est en cours
d'impression et
disponible dès
maintenant sur le
site du COREVIH NA

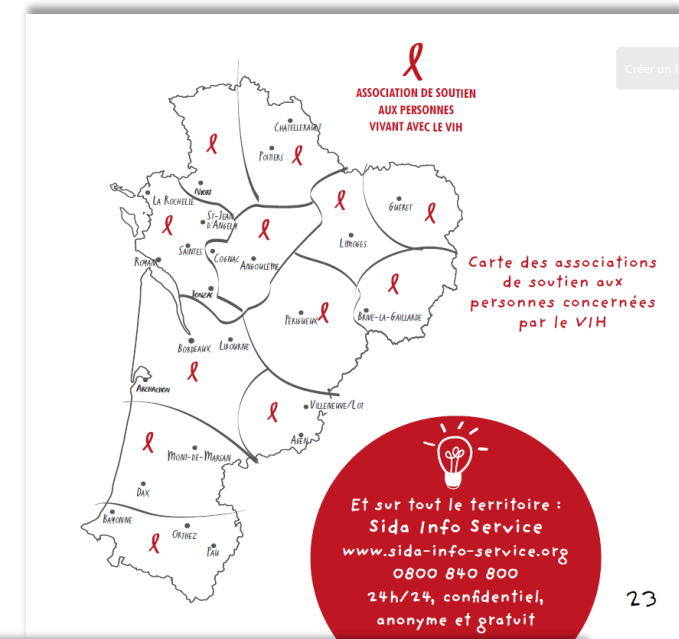


Quelques idées à méditer

Dédramatisez !

✓otre vie ne s'arrête pas avec la découverte de votre séropositivité : être séropositif.ve aujourd'hui, ce n'est plus comme à l'époque du film Philadelphia. C'est grave, uniquement si l'on n'est ni suivi, ni traité.

Mais lorsqu'on apprend sa séropositivité, il peut être important d'avoir du soutien et de ne pas rester seul.e face à cette découverte.



23

À QUI EN PARLER ?

22

AIDES :

16
ANGOUËME - COGNAC
05 45 92 86 77

17
LA ROCHELLE - ROCHFORT - SAINTES
05 46 31 55 36 - 06 19 72 13 33

24
PÉRIGUEUX - 05 53 54 32 01

33
BORDEAUX - 05 57 87 77 77

40
LANDES - 06 73 32 08 80

47
LOT-ET-GARONNE
05 53 67 24 07 - 06 20 90 31 48

64
BAYONNE - 05 59 55 41 10
PAU - 06 77 04 40 71

79
NIORT
05 49 17 03 53 - 06 35 43 16 54

86
POITIERS - 05 49 42 45 45

87 et 19
LIMOGES - BRIVE - 05 55 06 18 19

ENTRAIDS

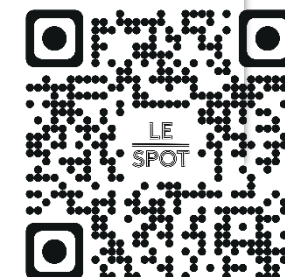
87 - 19 - 23
LIMOGES - BRIVE - GUÉRET
05 55 33 54 33 - www.entraidsida.org

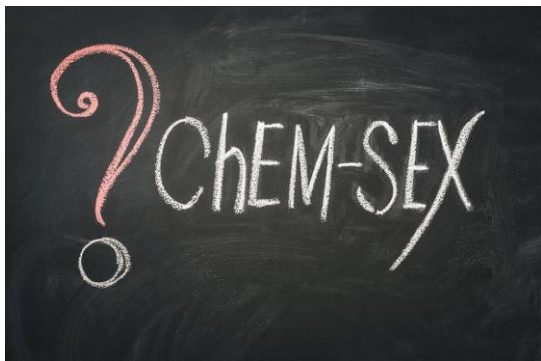
GAPS 33

Groupe d'aide psychologique et sociale
05 56 91 47 03

LES PETITS BONHEURS

33 - 40 - 64
BORDEAUX - DAX - BAYONNE
09 53 04 63 65
www.lespetitsbonheurs.org





Présentation

Formation santé sexuelle et consommation de produits psychoactifs

Bruno Illa Masferrer
Groupe Addiction

Entre 2018 et 2022 mise en place de :

- 8 journées de sensibilisation (plus de 100 participants) sur la région (Niort, Pau, La Rochelle, Saintes, Bordeaux, Limoges etc)
- 2 colloques (120 participants au total)
- Un état des lieux régional des actions mises en place pour favoriser un parcours de prise en charge

Une formation attendue !

Qu'en ressort-il ?



Besoin d'une
formation plus
approfondie

Comment nous y prendre ?

Sollicitation de la Fédération Addiction et de AIDES à plusieurs reprises pour délocaliser leur formation commune « Sexualité et consommations : des réponses adaptées » en NA mais ... impossible par manque de disponibilité des formateurs.

Nous avons les ressources, construisons-la !

1. Demande d'accompagnement à l'IREPS pour l'ingénierie de formation

2. Définition de nos attentes, nos objectifs, du format etc

3. Cinq réunions pour construire les modules (objectifs, contenu, outils d'animation)

4. Une à deux sessions sur la région fin 2023

Merci à toustes

Merci aux membres du groupe addiction

et

Au plaisir de vous faire découvrir cette formation

Suivi de la primo-prescription de la
prophylaxie pré-exposition (PrEP) au VIH
en soins de ville

Présentation

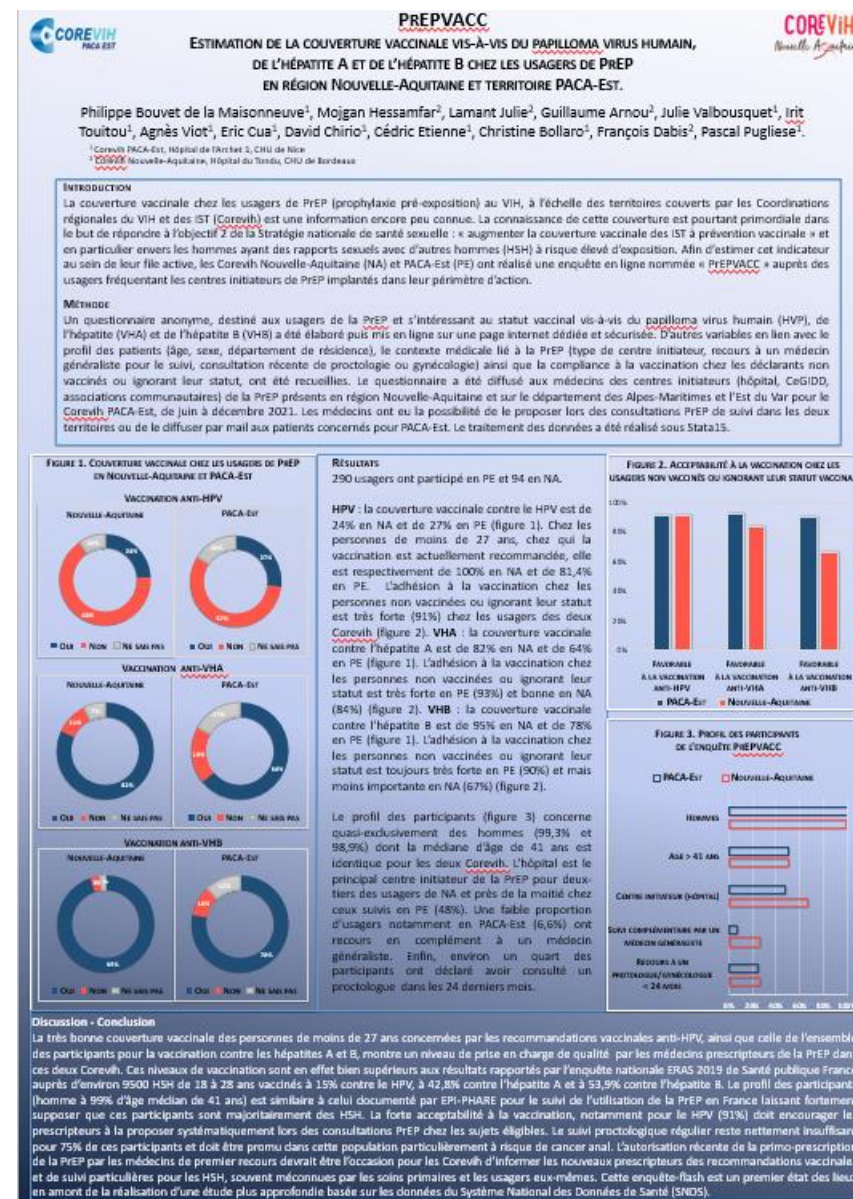
Suivi de la PrEP en ville

Mojgan Hessamfar
Groupe PrEP/TPE/Vaccination

Au départ

- 2021 : une collaboration avec le COREVIH PACA Est sur une enquête flash « couverture vaccinale des Prepeurs » suivis dans nos régions (PrEPVACC)
- 2022 : réalisation d'un poster pour les journées PrEP-IST-santé sexuelle
- En même temps : élargissement de la primo-prescription en ville, comment regarder l'impact ?

→ Naissance du projet



PrEPVACC : Objectifs

- Objectif de la Stratégie nationale de santé sexuelle : « augmenter la couverture vaccinale des IST à prévention vaccinale » et en particulier envers les hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes (HSH) à risque élevé d'exposition.
- Afin d'estimer cet indicateur au sein de leur file active, les Corevih Nouvelle-Aquitaine (NA) et PACA-Est (PE) ont réalisé une enquête en ligne nommée « PrEPVACC » auprès des usagers fréquentant les centres initiateurs de PrEP

PrEPVACC : Méthodes

- Un questionnaire anonyme, destiné aux usagers de la PrEP statut vaccinal mis en ligne sur une page internet dédiée et sécurisée de **juin à décembre 2021**
 - papilloma virus humain (HVP),
 - hépatite (VHA)
 - hépatite B (VHB).
- D'autres variables en lien avec le profil des patients
 - âge, sexe, département de résidence,
 - le contexte médicale lié à la PrEP : type de centre initiateur, recours à un médecin généraliste pour le suivi, consultation récente de proctologie ou gynécologie, la compliance à la vaccination.

PrEPVACC : Résultats (1)

- 290 usagers ont participé en PE et 94 en NA.
- **HPV** : 24% en NA, 27% en PE.
 - Chez les moins de 27 ans, chez qui la vaccination est actuellement recommandée: 100% en NA, 81,4% en PE
 - L'adhésion à la vaccination chez les personnes non vaccinées ou ignorant leur statut est très forte (91%) dans les deux régions
- **VHA** : 82% en NA, 64% en PE .
 - L'adhésion à la vaccination : très forte en PE (93%) et bonne en NA (84%)
- **VHB** : 95% en NA, 78% en PE.
 - L'adhésion à la vaccination : très forte en PE (90%), pas en NA (67%).

PrEPVACC : Résultats (2)

➤ Le profil des participants :

- Hommes (99,3% et 98,9%)
- Médiane d'âge de 41 ans est identique pour les deux Corevih.
- L'hôpital : le principal centre initiateur de la PrEP pour deux-tiers des usagers de NA et 48% en PE
- Environ un quart des participants ont déclaré avoir consulté un proctologue dans les 24 derniers mois.

PrEPVACC : Conclusions (1)

- Très bonne couverture vaccinale des personnes de moins de 27 ans pour la vaccination anti-HPV, et pour l'ensemble des participants pour la vaccination contre les hépatites A et B : niveau de prise en charge de qualité par les médecins prescripteurs de la PrEP dans ces deux Corevih.
- Ces niveaux de vaccination sont bien supérieurs aux résultats rapportés par l'enquête nationale ERAS 2019 de Santé publique France auprès de 9500 HSH de 18 à 28 ans vaccinés à 15% contre le HPV, à 42,8% contre l'hépatite A et à 53,9% contre l'hépatite B.
- La forte acceptabilité à la vaccination, notamment pour le HPV (91%) doit encourager les prescripteurs à la proposer systématiquement lors des consultations PrEP chez les sujets éligibles.

PrEPVACC : Conclusions (2)

- Le suivi proctologique régulier reste nettement insuffisant pour 75% de ces participants et doit être promu dans cette population particulièrement à risque de cancer anal.
- L'autorisation de la primo-prescription de la PrEP par les médecins de premier recours devrait être l'occasion pour les Corevih d'informer les nouveaux prescripteurs des recommandations vaccinales et de suivi particulières pour les HSH, souvent méconnues
- Cette enquête-flash est un premier état des lieux en amont de la réalisation d'une étude plus approfondie basée sur les données du Système National des Données de Santé (SNDS).



EPI-PHARE

épidémiologie des produits de santé

GIS ANSM - CNAM



Suivi de la primo-prescription de la prophylaxie pré-exposition (PrEP) au VIH en soins de ville

Calendrier

- **Eté 2021** : rédaction du projet
- **Novembre 2021** : présentation au comité scientifique d'EpiPhare (validation et financement)
- **Début 2022** : recrutement d'une statisticienne (prise de poste en juin)
- **Eté 2022** : formation de la statisticienne au traitement des données du SNDS
- Depuis analyse des données

Objectifs

- Décrire l'évolution du déploiement de la primo-prescription de la PrEP en soins primaires et les caractéristiques sociodémographiques des usagers qui en bénéficient
- Évaluer prospectivement la prise en charge de la PrEP et plus globalement celle en santé sexuelle et reproductive par les prescripteurs de premier recours et son impact sur l'état de santé des usagers
- Définir des indicateurs permettant d'analyser les disparités de cette prise en charge au niveau infranational afin de cibler les territoires nécessitant une promotion de la PrEP auprès des médecins de soins primaires

Méthodologie

- Etude observationnelle sur une cohorte prospective incluant exclusivement les usagers de PrEP initiant celle-ci en ville
- Population étudiée définie selon un algorithme produit par Epi-Phare (usagers de 15 ans et plus qui auront bénéficié de cette prescription à partir du 1^{er} juin 2021)
- Exploitation des données du SNDS encadrée par EPI-PHARE (identification des personnes éligibles et recueil des indicateurs de prise en charge de la PrEP et de l'état de santé des usagers)
- Analyse :
 - ✓ attractivité de la primo-prescription en ville et profil des usagers,
 - ✓ évaluation de la prise en charge de la santé sexuelle et reproductive

Résultats attendus à l'été 2023 !