

Faisabilité d'interventions de notification aux partenaires VIH en France

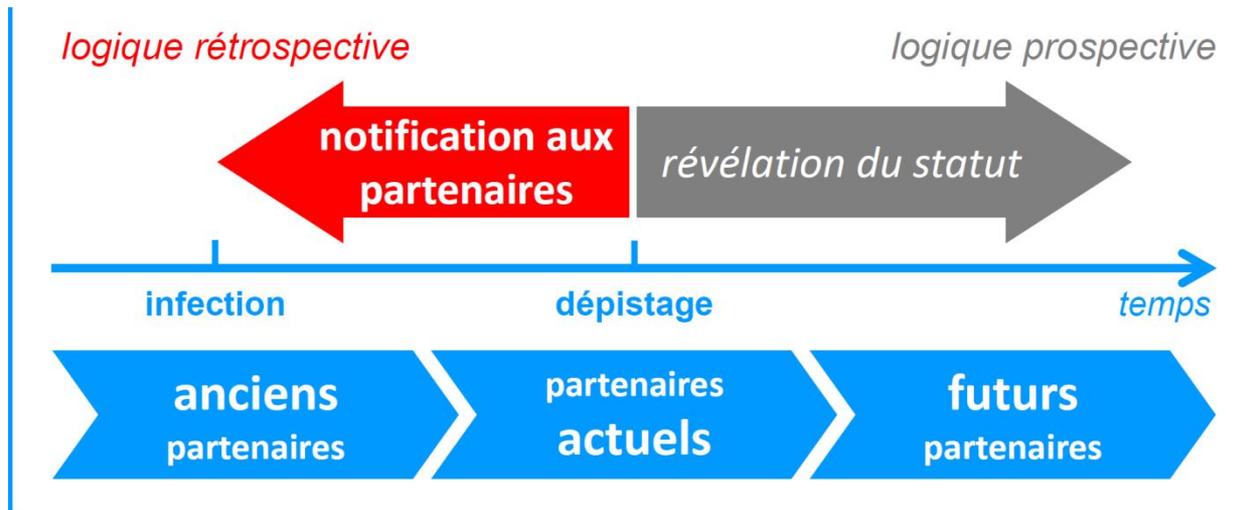
Karen Champenois

IAME, Inserm UMR1137, Paris

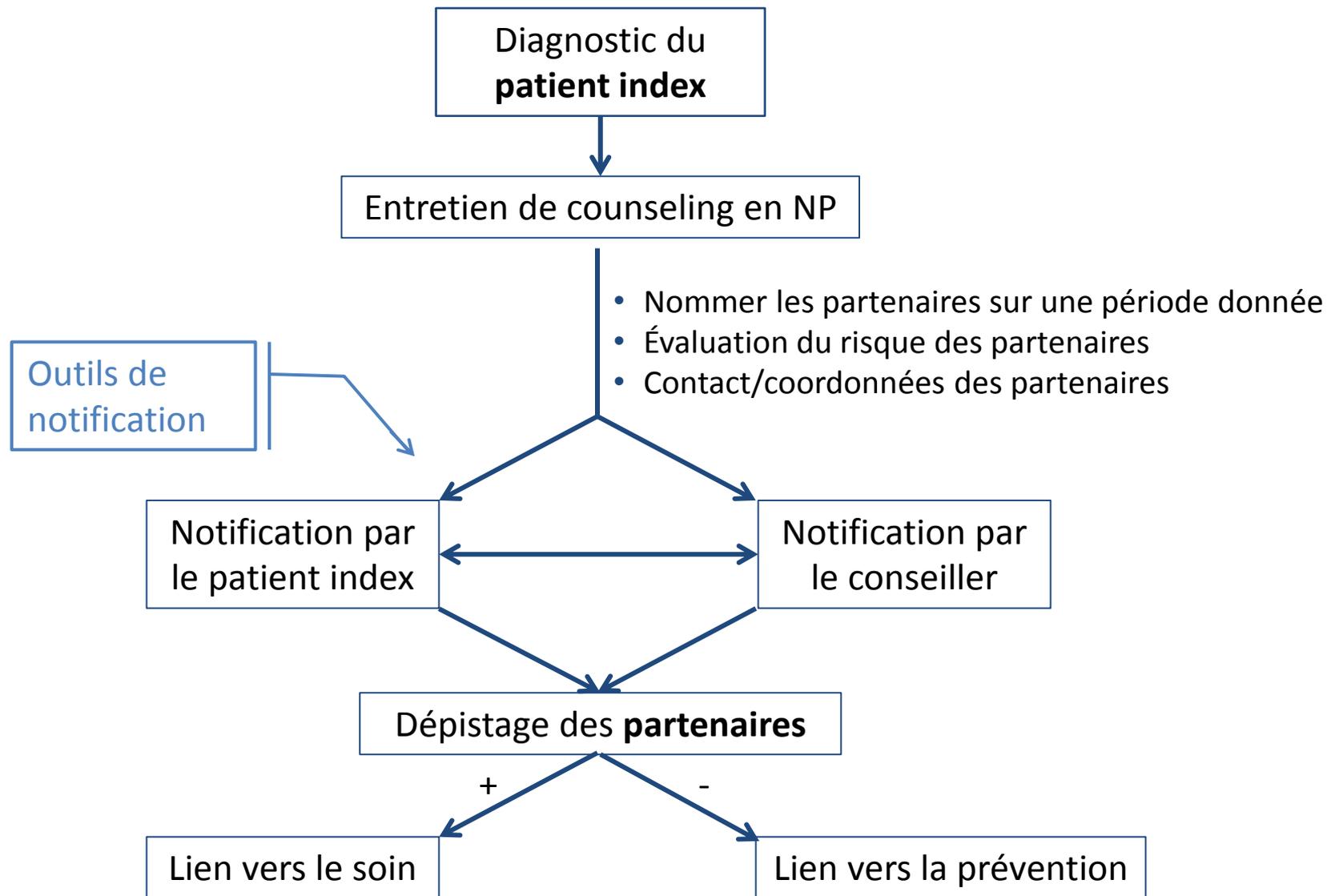
SMIT, Hôpital Bichat, Paris

Qu'est-ce que la notification aux partenaires?

- Démarche visant à informer ses partenaires suite à un diagnostic de VIH/VHB-C/IST (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 au VIH/VHB-C/IST
 - Inciter les partenaires à se faire dépister



Démarche de notification aux partenaires



Moyens / Outils de notification

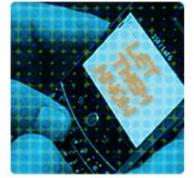
- Face-à-face
- Téléphone
- Texto
- Emails
- Carte postale / lettre
- Site internet / plateforme d'envoi de notification type / anonyme
 - Let them know (Aus)
<http://www.letthemknow.org.au>
IST non VIH
 - The drama down under
<http://www.thedramadownunder.info>
IST non VIH
 - Ecards (www.InSPOT.org)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



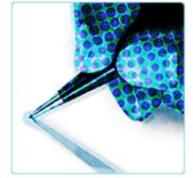
Tell someone

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

- 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.

COMMENT CELA FONCTIONNE-T-IL?

VOULEZ-VOUS INFORMER QUELQU'UN?

- ✓ Votre médecin ou votre infirmière vous donnera un code.
- ✓ Introduisez votre code sur la page d'accueil.
- ✓ Introduisez les numéros de téléphone de vos partenaires (pour les texto) ou les adresses e-mail.
- ✓ Envoyez les messages (chaque message est envoyé séparément). [Voir un exemple](#)

AVEZ-VOUS REÇU UN MESSAGE?

- ✓ Introduisez le code que vous avez reçu sur la page d'accueil (écran d'accueil).
- ✓ Vous voyez immédiatement quelle MST a été annoncée.
- ✓ Imprimez [la lettre d'envoi](#).
- ✓ Contactez un [Centre de Référence SIDA \(CRS\)](#) ou votre médecin généraliste pour vous faire dépister.

LE CODE

- ✓ Contient des informations sur la MST qui a été diagnostiquée.
- ✓ Reste valable pendant 10 jours.
- ✓ Vous permet d'envoyer jusqu'à 20 messages.

**CETTE DÉCLARATION DU PARTENAIRE EST ANONYME.
VOTRE VIE PRIVÉE EST GARANTIE!**

[LIRE EN PLUS +](#)

DÉVELOPPÉ PAR



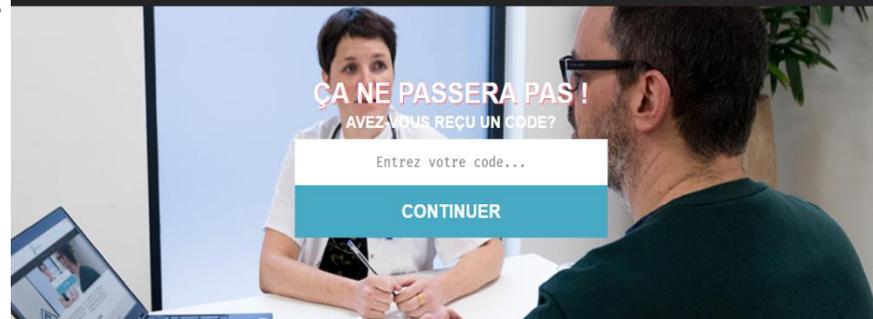
INSTITUTE
OF TROPICAL
MEDICINE
ANTWERP

SENSOIA



FR NL EN | Login

[ACCUEIL](#) [MST](#) [QUI SOMMES-NOUS?](#) [PRIVACY](#) [CONTACT](#) [PROFESSIONNELS](#)

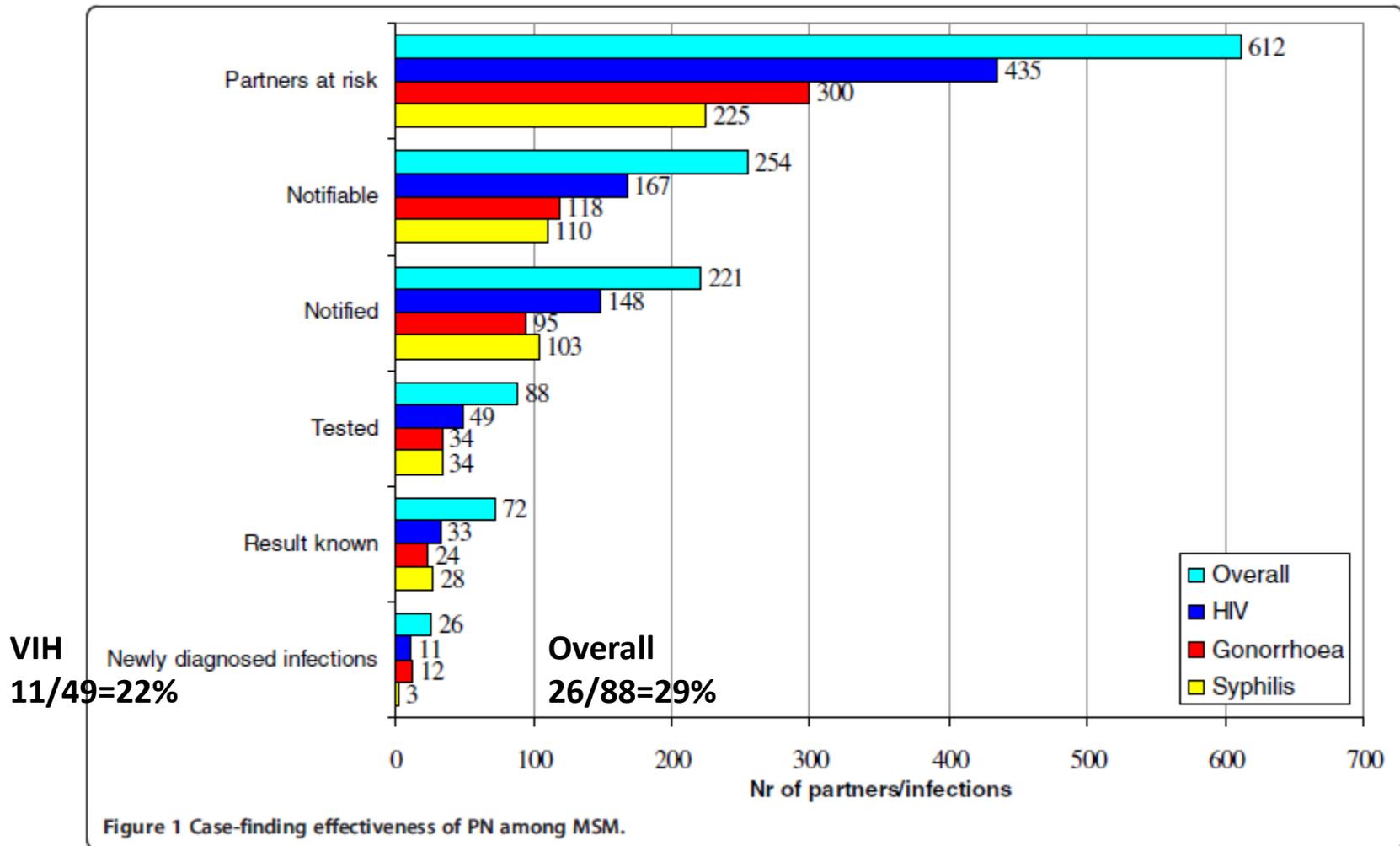


Personne ne veut contracter une MST. La personne infectée ne veut pas transmettre la maladie. Pour cela, il est important d'informer son partenaire, pour éviter que de nouvelles infections soient transmises par des partenaires non traités et pour éviter que la maladie ne se propage.

Il n'est pas toujours facile d'informer personnellement son partenaire quand on a contracté une maladie sexuellement transmissible (MST). C'est pourquoi nous offrons une aide supplémentaire via ce site web. À travers ce site, vous pouvez envoyer des messages anonymes aux partenaires (sexuels) dont vous avez les coordonnées (téléphone ou adresse e-mail).

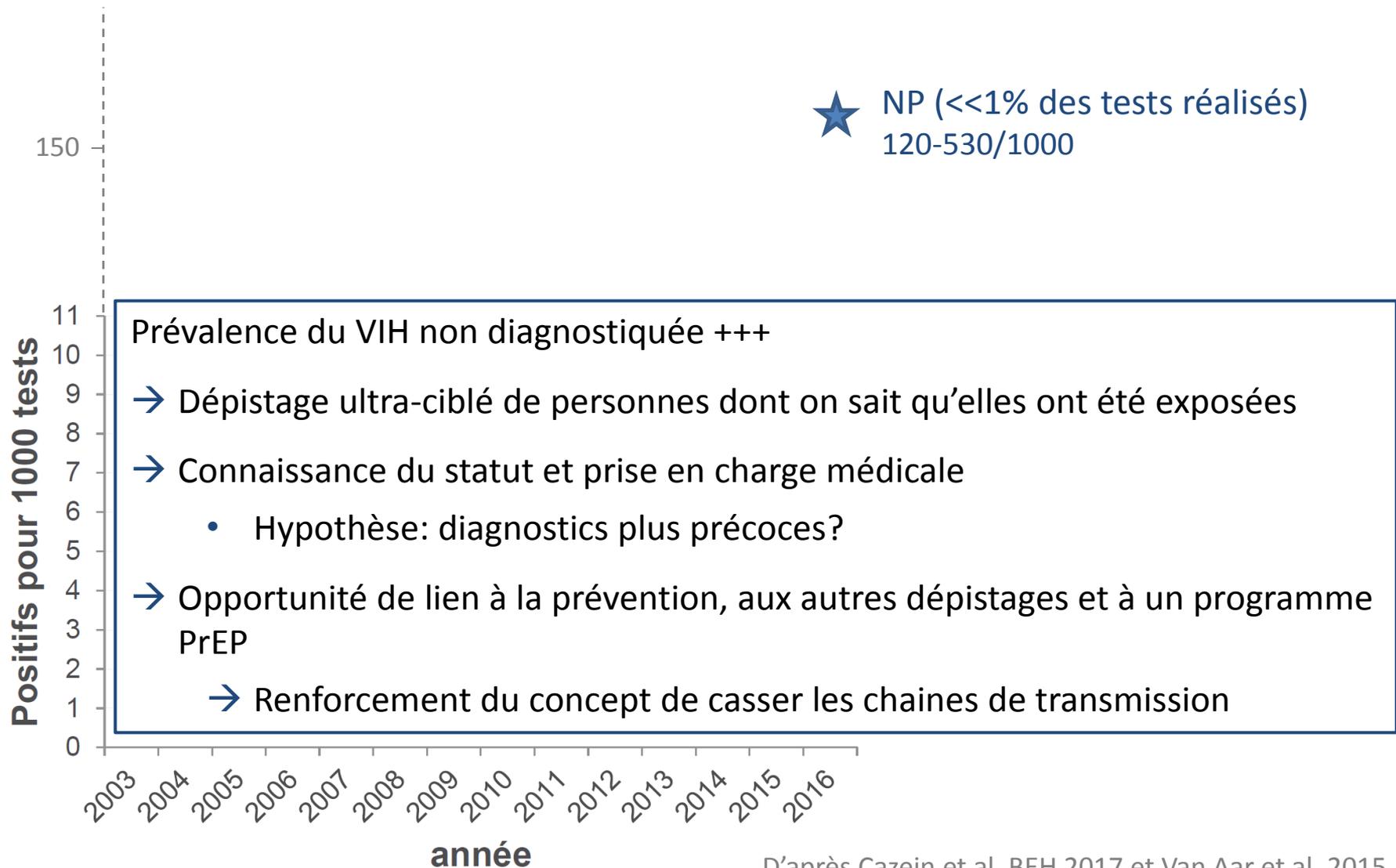
Exemple des Pays-Bas. Van Aar et al. BMC ID 2012

- 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+)



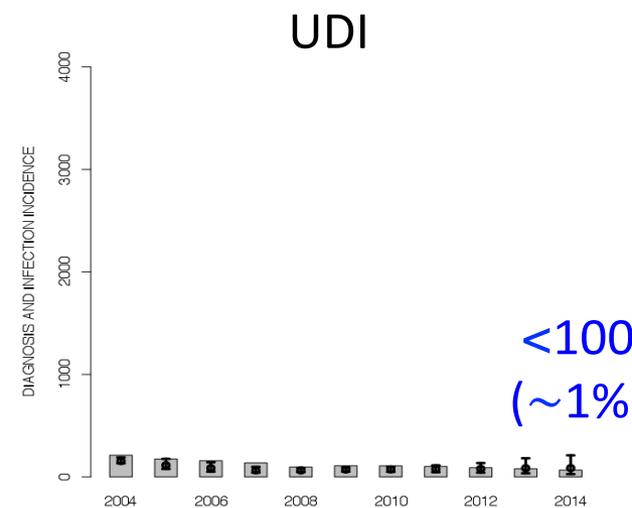
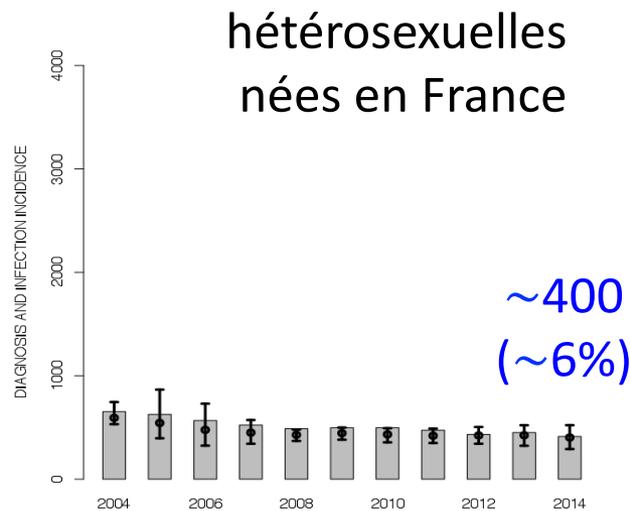
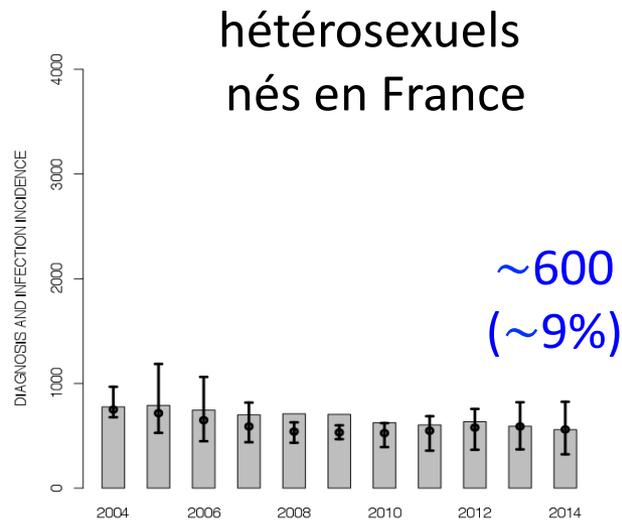
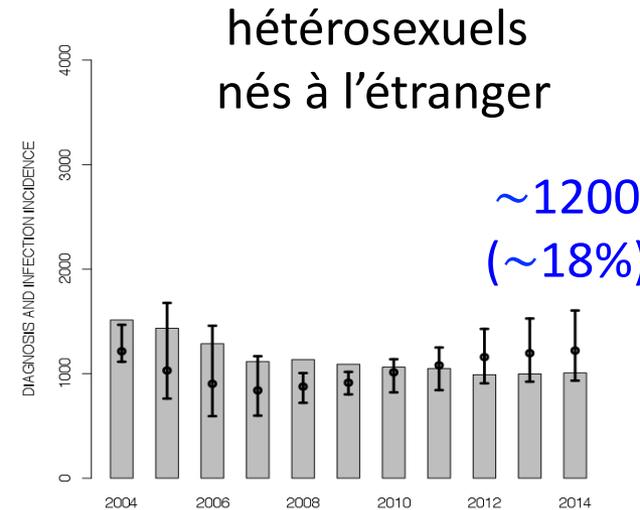
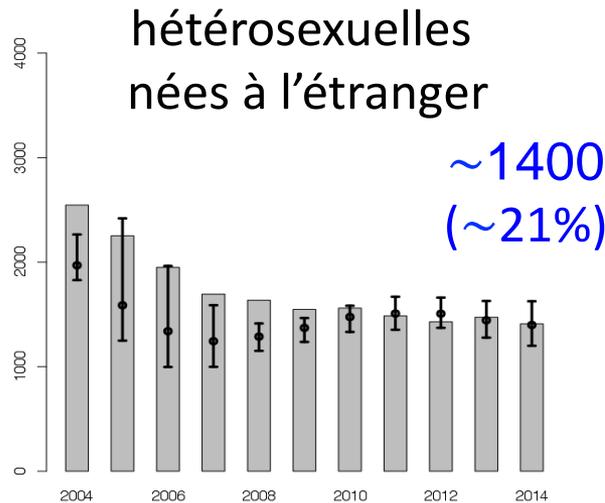
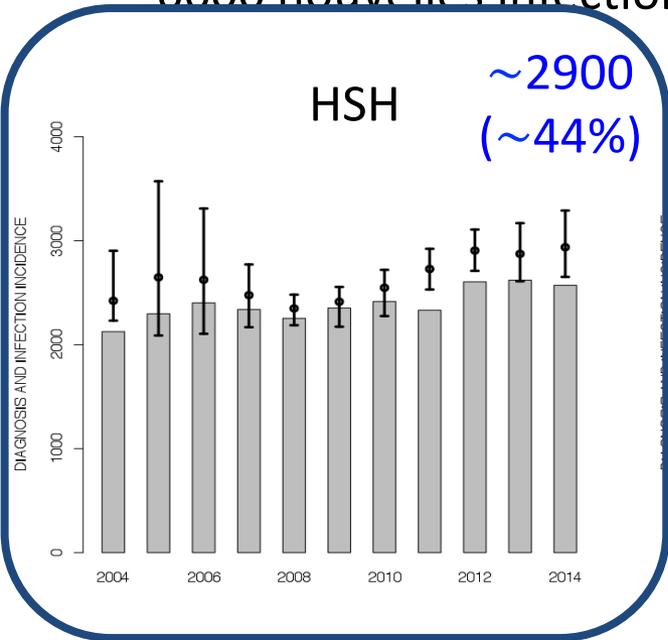
NP : capacité à identifier des personnes séropositives?

Proportion de tests positifs parmi les tests réalisés



France: Epidémiologie du VIH

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



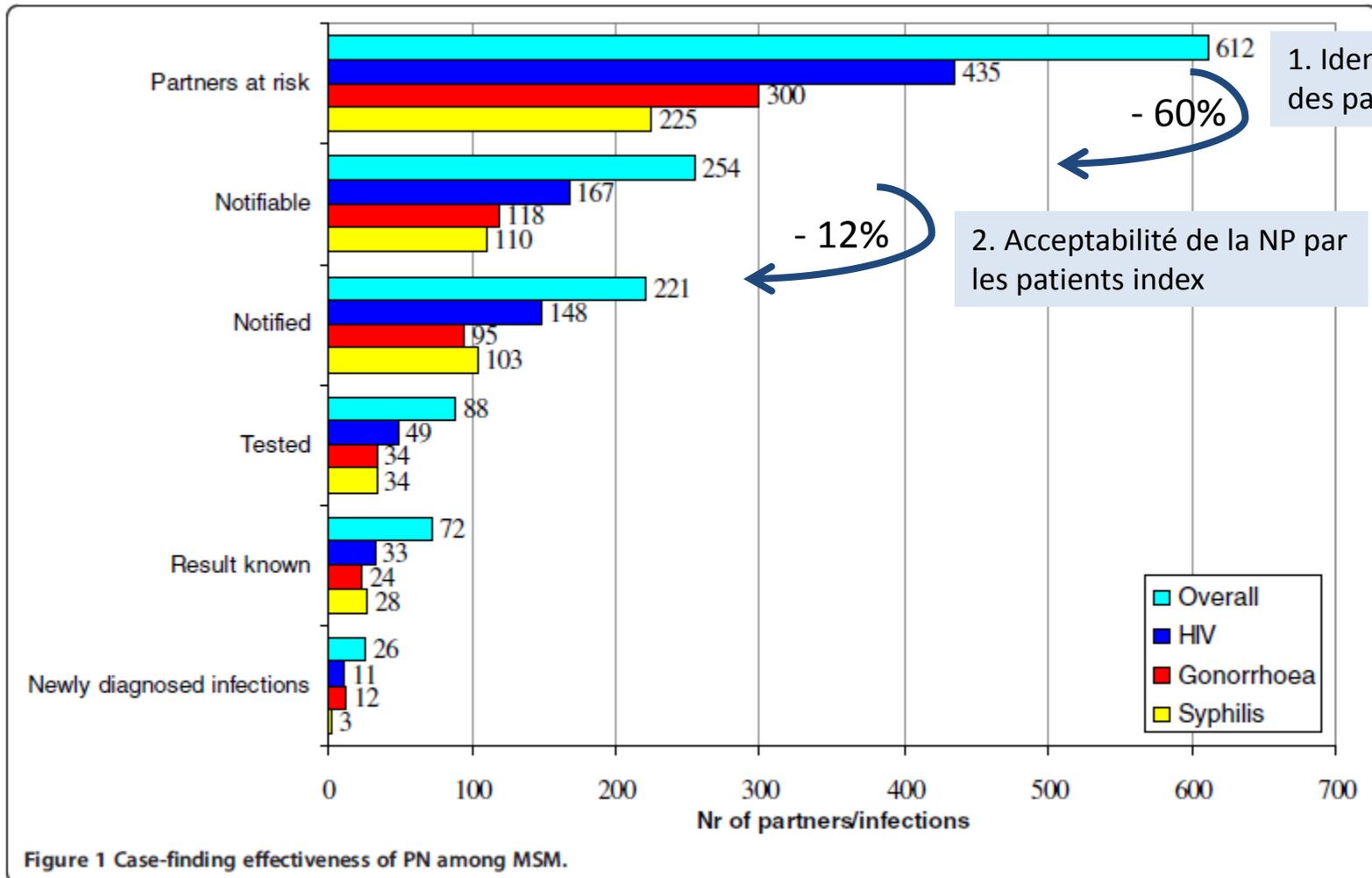
ANRS - NotiVIH

Phase préparatoire : étude de la faisabilité

- Revue de la littérature
 - Entretiens / consultations
 - 2016-2018
-
- Identifier l'ensemble des interventions de NP VIH et leurs limites
 - Faisabilité éthique et juridique des différentes interventions
 - Faisabilité de la NP auprès des patients index
 - Faisabilité de la NP auprès des partenaires
 - Faisabilité de la NP auprès des intervenants

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+)

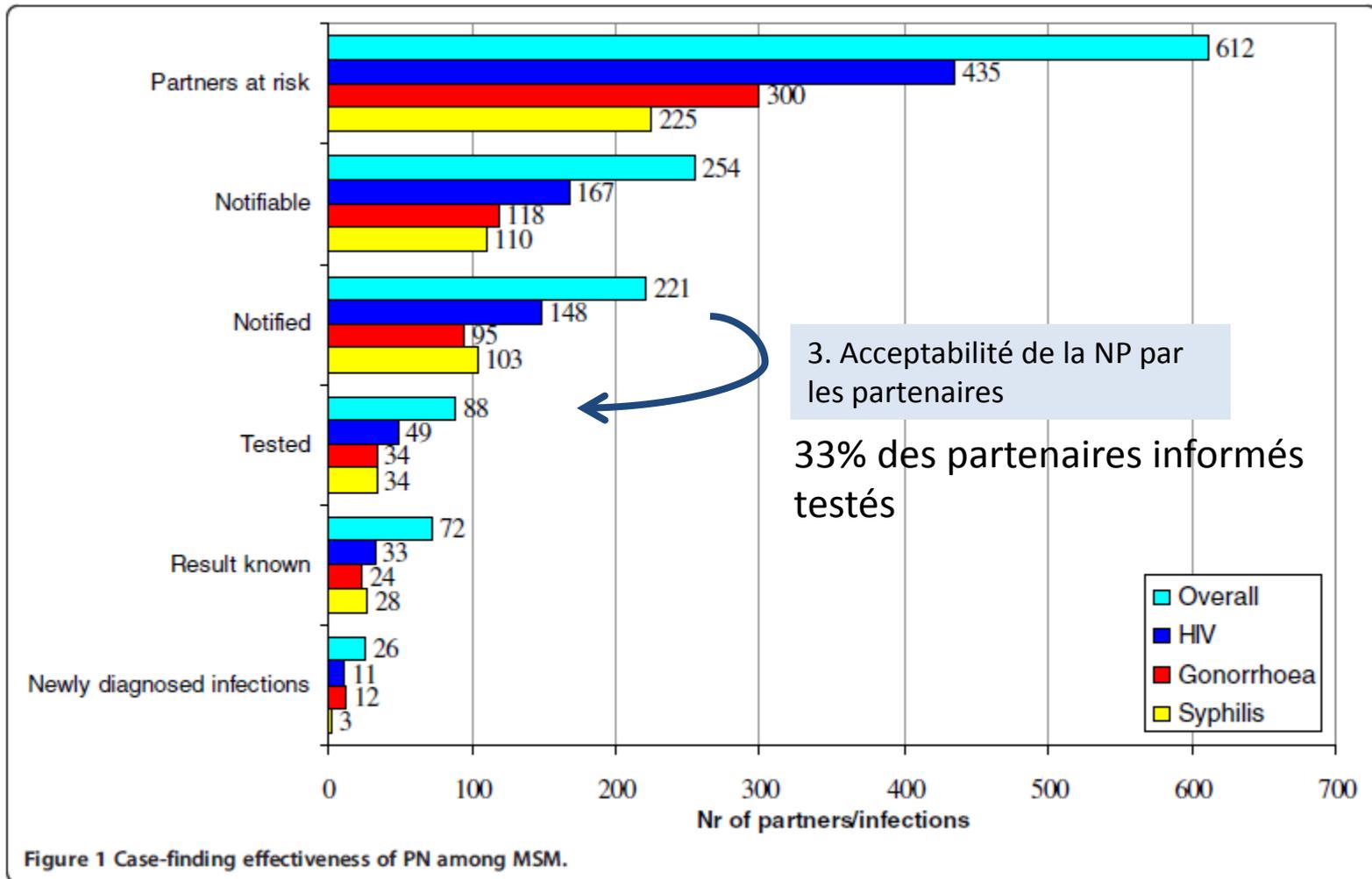


Acceptabilité de la NP par les patients index

- 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)

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
- Assurer la confidentialité de la notification
 - Patients index ↔ partenaires
- Le recueil d'informations personnelles sur les partenaires

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

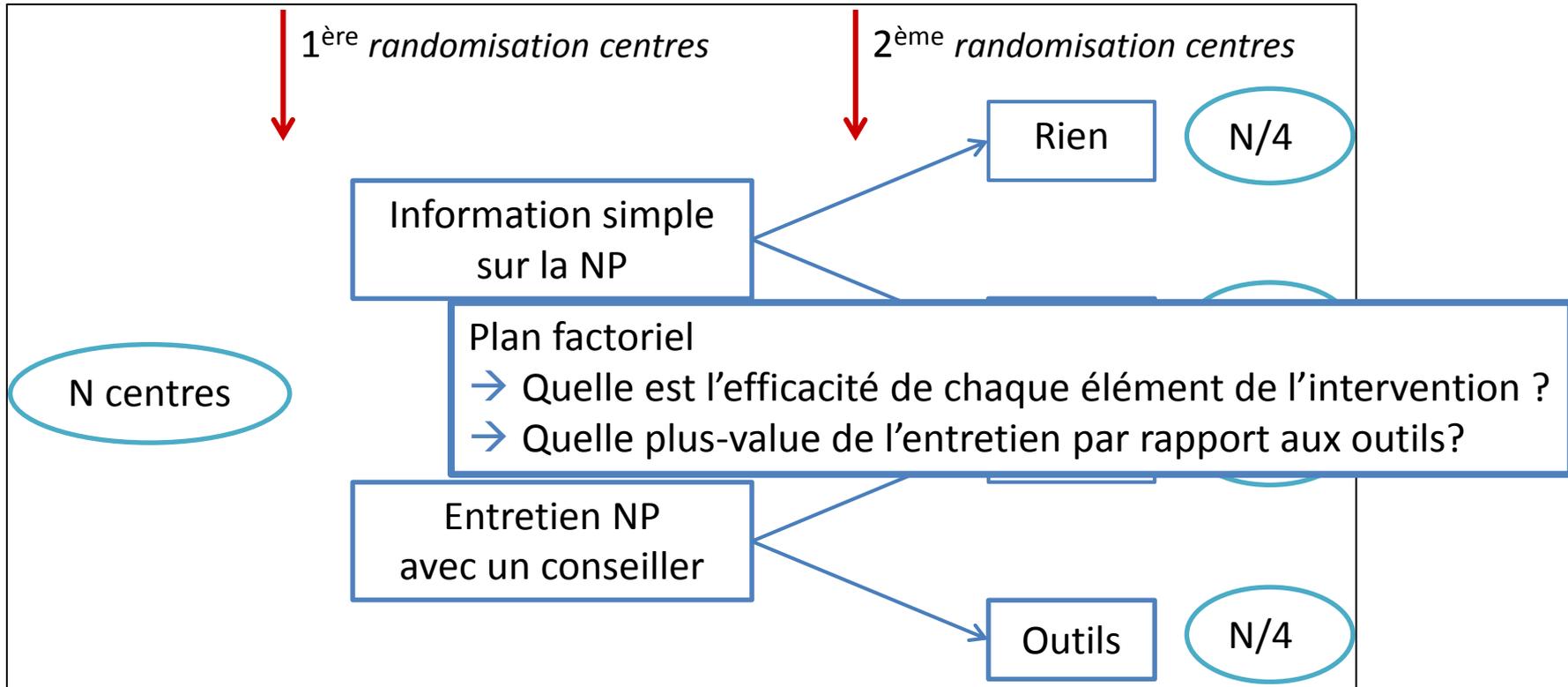
- **Objectif (secondaire)**

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

- des patients index
- des partenaires notifiés

Méthodes

1. Etude interventionnelle



2. Etude qualitative auprès d'un échantillon de patients index et de partenaires

- Evaluation plus fine de l'acceptabilité de la démarche (entretien individuel)

Les interventions

- Pour le patients index
 - Information simple : dépliant explicatif de la NP
 - Entretien de counseling spécifique avec un conseiller formé
 - Pourquoi, qui et comment notifier
 - Option de confier la notification de tout ou partie de ses partenaires au conseiller
 - Mise à disposition d'outils
 - plateforme d'envoi de emails et textos standardisés+/- anonymes
 - création de profils anonymes sur applis de rencontre

**Notification = notification proprement dite de l'exposition au VIH
+ incitation au dépistage**

- Pour les partenaires: le message de notification contient un lien vers
 - De l'information sur le dépistage
 - Systèmes de géolocalisation des centres de dépistage
 - Possibilité de RDV coupe-fil dans les centres de l'étude
- Soutien par Sida Info Service

Populations d'étude

- *Critères d'inclusion des patients index*
 - Age ≥ 18 ans
 - HSH c'est-à-dire un homme ayant déclaré au moins une relation sexuelle avec deux hommes dans les 12 derniers mois
 - Découverte de la séropositivité au VIH au maximum 3 mois avant l'information / l'entretien de NP (dès que possible)
 - Recueil du consentement éclairé
- *Critères d'inclusion des partenaires (qqs genre et orientation sexuelle)*
 - Age ≥ 18 ans
 - Recueil du consentement éclairé
- *Critères d'exclusion de l'étude interventionnelle*
 - Les patients index ne résidant pas en France (/ partenaires étrangers)
 - Les personnes ne parlant pas ou ne lisant pas le français

Les centres

- Le Checkpoint du Kiosque Info Sida (CeGIDD communautaire)
- Le SMIT de l'hôpital Bichat Claude Bernard, Paris
- Le CeGIDD et le SMIT de l'hôpital Saint-Antoine, Paris
- Le SMIT de l'Hôpital Tenon, Paris
- Le SMIT de l'Hôpital Saint-Louis, Paris
- Le service immuno-infectiologie, Hôtel-Dieu, Paris
- Le Spot Longchamp l'association AIDES à Marseille (CeGIDD communautaire)
- Le SMIT du centre hospitalier de Tourcoing
- Le SMIT de l'hôpital Pellegrin, Bordeaux
- Le SMIT de l'hôpital de la Croix Rousse, Lyon
- Le SMIT du centre hospitalier de Fort de France, Martinique

+ >2 centres

Où en est-on?

- Ajustement du protocole selon les contraintes éthiques et réglementaires
- Rédaction des questionnaires
- Elaboration des outils

- Février 2019: soumission CPP puis CNIL

- Juin ou Septembre 2019: début d'intervention

Groupe de travail



- Karen Champenois, Jade Ghosn, Yazdan Yazdanpanah (Inserm UMR1137 – IAME, SMIT Bichat)

Marion Mora, Bruno Spire (Inserm UMR912 - SESSTIM)

- David Michels, Tristan Alain (AIDES),
- Le Kiosque info sida
- Véronique Doré, Yoann Allier, Mohamed Ben-Mechlia (ANRS)
- Sida Info Service

- Groupe de pilotage: Delphine Rahib (Santé publique France), Daniela Rojas-Castro (Coalition plus), Claudine Vallauri, Bastien Videt (CRIPS), Michel Bourrelly, Patrick Yéni, Michel Celse, Marie Suzan (CNS), Michel Ohayon (Le 190), Karine Lacombe, Nadia Valin (hôpital Saint-Antoine, Paris), Hughes Fisher (TRT-5), un représentant (Inter LGBT Paris), Bruno Brive (j'en suis, j'en reste, Lille), Romain Mbiribindi (Afrique Avenir)



Sciences Economiques et Sociales
de la Santé & Traitement
de l'Information Médicale



HIV TESTING SERVICES

WHO RECOMMENDS ASSISTANCE FOR PEOPLE WITH HIV TO NOTIFY THEIR PARTNERS

DECEMBER 2016

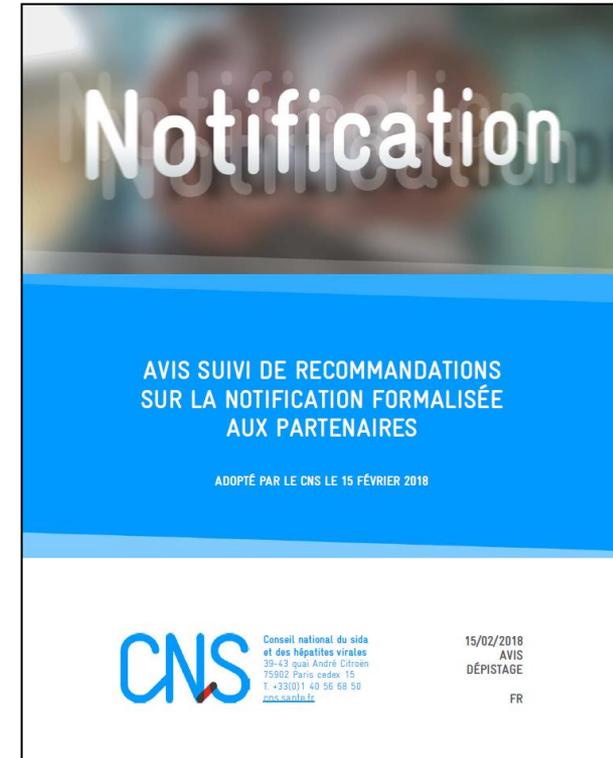


NEW

Recommendation

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

<http://www.who.int/hiv/pub/vct/hiv-self-testing-guidelines/en/>
<https://cns.sante.fr/rapports-et-avis/avis-notification-2018>



CNS Conseil national du sida
 et des hépatites virales
 39-43 quai André Citroën
 75002 Paris cedex 15
 T. +33(0)1 40 56 68 50
avis.cns.fr

15/02/2018
 AVIS
 DÉPISTAGE
 FR

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.

NP IST/VIH/VHC en CeGIDD

- Recrudescence des IST (surtout HSH mais pas uniquement)
 - La plupart des diagnostics d'IST fait en CeGIDD et médecine libérale
 - CeGIDD \neq SMIT (structure et populations) \rightarrow Interventions \neq
 - **Objectifs**
 - Identifier dans la littérature les interventions a priori faisables et acceptables en CeGIDD
 - Quid du traitement rapide des partenaires?
 - Décrire les profils et les comportements spontanés de notification des IST en CeGIDD
- \rightarrow Mettre en place des interventions adaptées à ces structures afin de faciliter la notification, le dépistage et le traitement des partenaires exposés
- \rightarrow Thèse de Victoire Sawras

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



Recueil de données

Qui ?	Quel questionnaire ?	Quand ?	Comment ?
Patient index éligible qui ne souhaite pas participer	AQ de refus	Au moment du refus	Papier
Patient index participant	AQ pré-intervention - Profil	Après consentement et avant l'intervention	Papier
	AQ post-intervention - Bilan de la notification - Acceptabilité de la NP	Un mois après l'intervention	Online
Partenaire	AQ/Q court - Recours au dépistage (↕)	Environ un mois après la notification	Online, téléphone
	AQ long - Profil - Acceptabilité de la NP	Environ un mois après la notification, à la suite de l'AQ court	Online