

Le dépistage communautaire des virus de l'immunodéficience humaine (VIH) et de l'hépatite C (VHC) par les Tests Rapides d'Orientation Diagnostique (TROD) en 2020

- Décembre 2021 -

COREViH
Nouvelle Aquitaine

Sommaire

Introduction	2
Tableau 1. Dépistage communautaire des VIH et VHC par TROD en Nouvelle-Aquitaine : organisations impliquées et modalités d'activité, année 2020	3
Tableau 2. Dépistage communautaire des VIH et VHC par TROD en Nouvelle-Aquitaine	4
1. Activité de dépistage par les TROD VIH	5
Figure 1. Dépistage communautaire en Nouvelle-Aquitaine : nombre de TROD VIH réalisés	5
Figure 2. Dépistage communautaire du VIH par TROD en Nouvelle-Aquitaine, évolution du taux de positivité, années 2017-2020 (hors CeGIDD)	6
Figure 3. Dépistage communautaire du VIH par TROD en Nouvelle-Aquitaine Taux de positivité par structure, année 2020 (hors CeGIDD)	7
Figure 4. Dépistage communautaire du VIH par TROD en Nouvelle-Aquitaine selon les modalités d'intervention, année 2020 (hors CeGIDD)	8
2. Activité de dépistage par les TROD VHC	9
Figure 5. Dépistage communautaire en Nouvelle-Aquitaine : nombre de TROD VHC réalisés par les associations et les structures sociales et médico-sociales habilitées, année 2020	9
Figure 6. Dépistage communautaire du VHC par TROD en Nouvelle-Aquitaine, évolution du taux de positivité, années 2017-2020 (hors CeGIDD)	10
Figure 7. Dépistage communautaire du VHC par TROD en Nouvelle-Aquitaine, taux de positivité par structure, année 2020 (hors CeGIDD)	11
Figure 8. Dépistage communautaire du VHC par TROD en Nouvelle-Aquitaine selon les modalités d'intervention, année 2020 (hors CeGIDD)	12
Conclusions / Perspectives	13

Introduction

Les associations et les structures sociales et médico-sociales impliquées dans le dépistage communautaire par TROD, ou susceptibles de l'être en Nouvelle-Aquitaine, ont été sollicitées soit directement, soit par le biais de leur établissement siège pour nous transmettre le bilan de leur activité sur l'année 2020.

Le tableau 1 décrit les modalités de dépistage communautaire par la réalisation de TROD dans les structures ayant répondu positivement.

Les Centres du Planning Familial, les Centres d'Examens de Santé des Caisses Primaires d'Assurance Maladie (CPAM), les Centres de Soins d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA) gérés par l'association Addictions France (anciennement Association Nationale de Prévention en Alcoolologie et Addictologie (ANPAA)) ont répondu ne pas avoir réalisé de TROD en 2020. Aucune donnée n'a été reçue en 2020 du centre Lits Halte Soins Santé (LHSS) situé en Charente-Maritime et géré par CORDIA, ni du Centre d'Accueil de Soins et d'Orientation (CASO) de Bayonne situé dans les Pyrénées-Atlantiques et géré par Médecins du Monde, qui avaient transmis leur rapport en 2019. En revanche, le Pôle Addictologie de Charente-Maritime géré par l'association TREMPLIN 17, qui n'avait pas transmis de données en 2019, a répondu à notre requête pour l'année 2020. Au total, nous avons analysé les données de 21 structures sur toute la région Nouvelle-Aquitaine.

Tableau 1. Dépistage communautaire des VIH et VHC par TROD en Nouvelle-Aquitaine : organisations impliquées et modalités d'activité, année 2020

Territoire géographique	Associations et structures sociales et médico-sociales	Association gestionnaire	Activité de dépistage				
			Réalisation de TROD	TROD VIH sur site	TROD VIH en HLM	TROD VHC sur site	TROD VHC en HLM
16	CAARUD	AIDES	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
17	CAARUD	AIDES	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
17	Lits Halte Soins Santé	CORDIA	-	-	-	-	-
17	Pôle Addictologie	TREMPIN 17	Oui	ND	ND	ND	ND
24	CSAPA / CAARUD	CEID	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
33	CACIS	CACIS	Oui	Oui	Non	Non	Non
33	CSAPA / CAARUD	CEID	Oui	ND	ND	ND	ND
33	POPPY	La CASE	Oui	ND	ND	ND	ND
33	CAARUD	La CASE	Oui	ND	ND	ND	ND
33	CASO	Médecins du Monde	Oui	Oui	Non	Oui	Non
64	CAARUD	AIDES	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
64 (Bayonne)	CASO	Médecins du Monde	-	-	-	-	-
64 (Pau)	CASO	Médecins du Monde	Oui	Oui	Non	Oui	Non
64	CSAPA Béarn Addiction	CEID	Oui	Oui	Non	Oui	Non
64	CSAPA / CAARUD	BIZIA	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
79	CAARUD	AIDES	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
86	CAARUD	AIDES	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
87	CAARUD	AIDES	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Ex-Limousin		Entr'AIDSida	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Nvlle Aquitaine		AIDES*	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Nvlle Aquitaine		ENIPSE	Oui	Non	Oui	Non	Oui

HLM : Hors-Les-Murs (actions menées dans les lieux de vie ou dans les locaux de partenaires) ; **ND** : données non disponibles

CAARUD : Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des Risques des Usagers de Drogues ; **CSAPA** : Centres de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie ; **CACIS** : Centre d'Accueil Consultation Information Sexualité ; **CEID** : Comité d'Étude et d'Information sur la Drogue et les Addictions ; **CASO** : Centre d'Accueil de Soins et d'Orientation ; **ENIPSE** : Equipe Nationale d'Intervention en Prévention et Santé

*Lieux de mobilisation (12 départements)

En 2020, 2 371 TROD VIH et 1 366 TROD VHC ont été réalisés dans le cadre du dépistage communautaire sur le territoire de la Nouvelle-Aquitaine (tableau 2), ce qui représente une baisse de l'activité de 41,5% pour le dépistage par TROD VIH et de 34,9% pour le dépistage par TROD VHC, comparativement à l'année précédente.

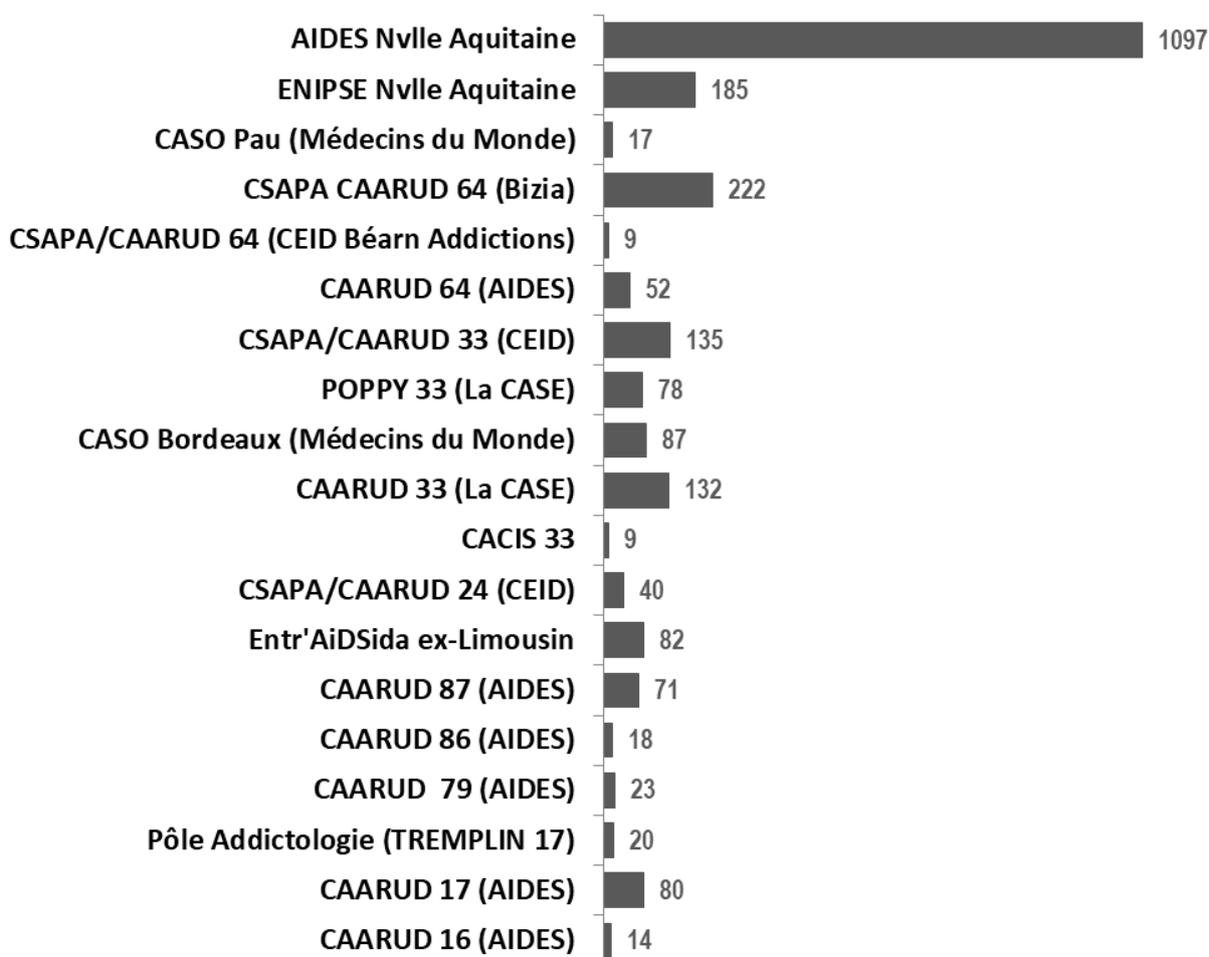
**Tableau 2. Dépistage communautaire des VIH et VHC par TROD en Nouvelle-Aquitaine
Evolution de l'activité, années 2017-2020 (hors CeGIDD)**

	2017	2018	2019	2020
TROD VIH réalisés	3 310	3 713	4 050	2 371
<i>Evolution par rapport à l'année N-1</i>	-	+12,2%	+9,1%	-41,5%
TROD VHC réalisés	854	1 362	2 097	1 366
<i>Evolution par rapport à l'année N-1</i>	-	+59,5%	+54,0%	-34,9%

1. Activité de dépistage par les TROD VIH

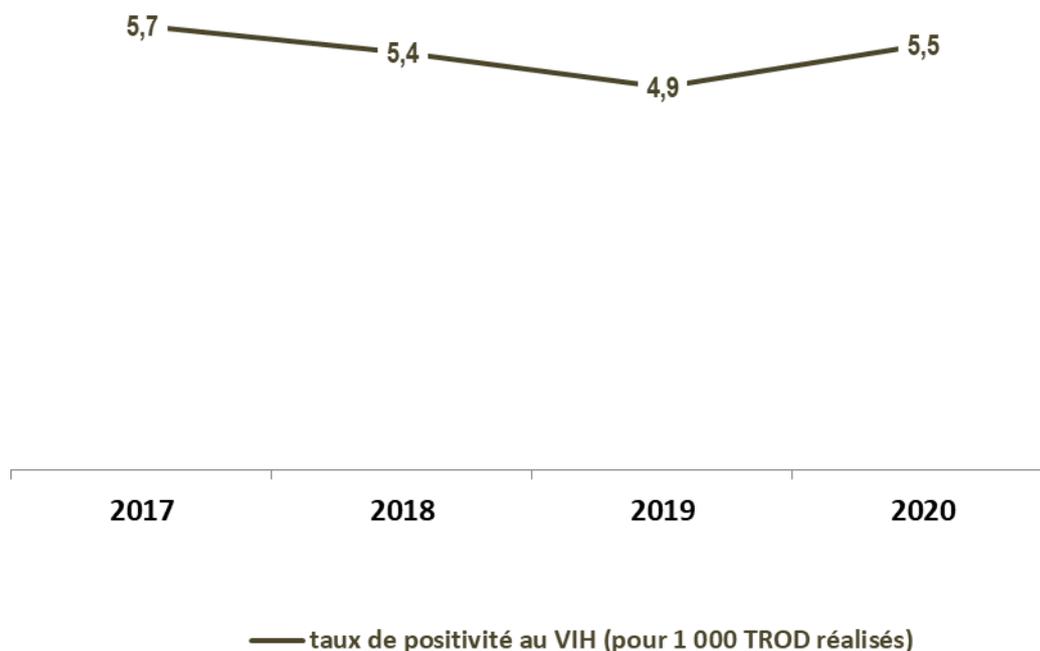
Pour l'ensemble des structures qui ont proposé cette offre de dépistage sur le territoire (figure 1), 13 tests parmi les 2 371 TROD réalisés se sont révélés positifs pour le VIH, soit un taux de positivité de **5,5 pour 1 000 TROD VIH réalisés**, en légère augmentation par rapport à l'année 2019 (figure 2).

Figure 1. Dépistage communautaire en Nouvelle-Aquitaine : nombre de TROD VIH réalisés par les associations et les structures sociales et médico-sociales habilitées, année 2020



CAARUD : Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des Risques des Usagers de Drogues ; **CASO** : Centre d'Accueil de Soins et d'Orientation ; **CSAPA** : Centres de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie ; **CEID** : Comité d'Étude et d'Information sur la Drogue et les Addictions ; **ENIPSE** : Equipe Nationale d'Intervention en Prévention et Santé

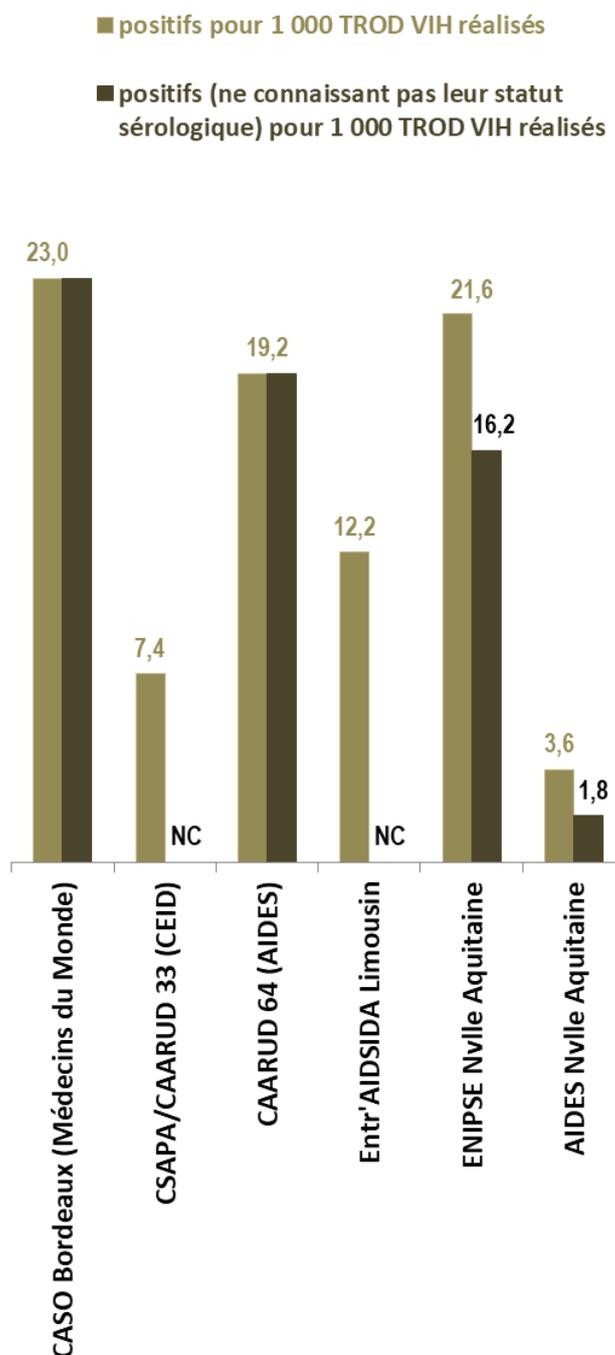
Figure 2. Dépistage communautaire du VIH par TROD en Nouvelle-Aquitaine, évolution du taux de positivité, années 2017-2020 (hors CeGIDD)



Aucun TROD VIH positif n'a été déclaré par les CAARUD gérés par l'association AIDES en Haute-Vienne et dans les quatre départements de l'ex-Poitou-Charentes. Il en va de même pour le dépistage en milieu communautaire organisé par le CAARUD des Pyrénées-Atlantiques géré par BIZIA, le CSAPA/CAARUD du CEID de Dordogne, le Centre d'accueil consultation information sexualité (CACIS), l'association La CASE de Bordeaux (CAARUD et dispositif POPPY), le Centre d'accueil de soins et d'orientation (CASO) de Bayonne géré par Médecins du Monde et le Pôle Addictologie de Charente Maritime géré par TREMPIN 17.

Les taux de positivité calculés pour les autres structures varient entre 3,6 et 23,0 pour 1 000 TROD VIH réalisés (figure 3). L'information relative à la connaissance du statut sérologique préalable aux TROD était précisée pour 11 bénéficiaires dépistés positifs (2 données manquantes), parmi lesquels huit découvraient leur probable infection par le VIH avant d'être orientés pour une confirmation et une éventuelle prise en charge.

**Figure 3. Dépistage communautaire du VIH par TROD en Nouvelle-Aquitaine
Taux de positivité par structure, année 2020 (hors CeGIDD)**



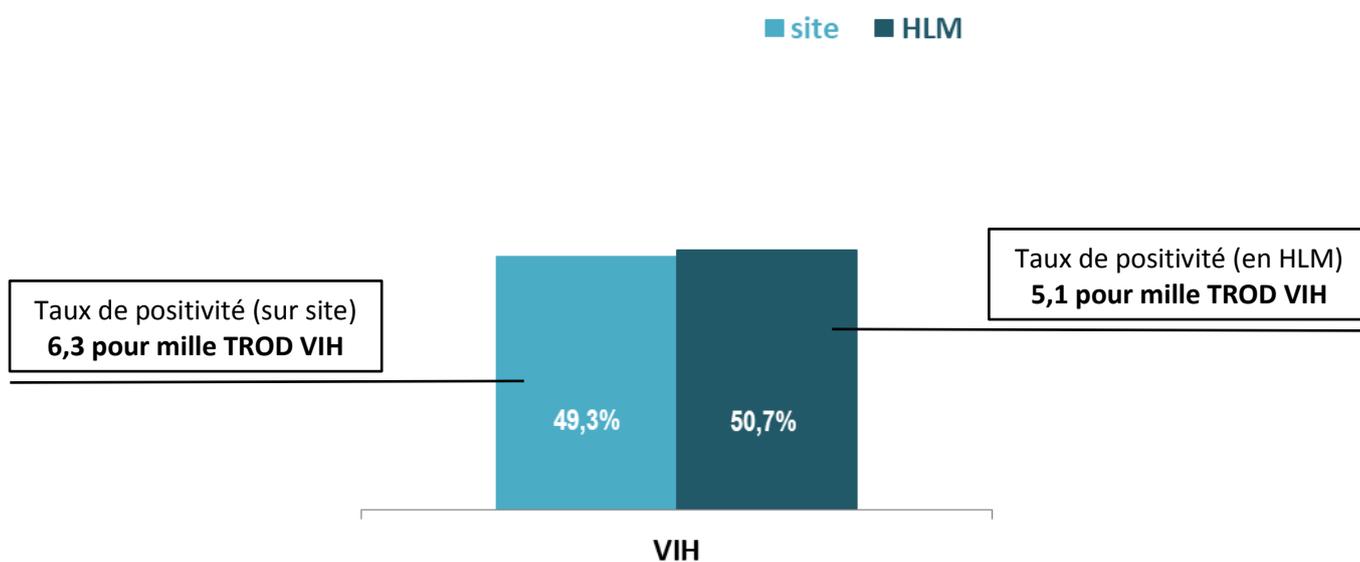
NC : non communiqué

Le Pôle Addictologie de Charente-Maritime, le dispositif POPPY et le CAARUD de l'association La CASE de Bordeaux, le CSAPA/CAARUD géré par le CEID de Gironde et Entr'AIDSida, n'ont pu fournir la répartition selon le genre et le lieu de dépistage des bénéficiaires des 447 TROD VIH qu'ils ont rapportés.

Pour les autres structures qui ont renseigné l'information, 73,0% des bénéficiaires étaient de genre masculin (72,1% en 2019). Trente transsexuels se sont soumis au dépistage du VIH par TROD ; soit 1,6% de la population testée.

En 2020, 50,7% des TROD VIH (57,6% en 2019) ont été proposés lors d'interventions hors-les-murs (HLM) menées dans les lieux de vie des populations prioritaires et dans les locaux de partenaires associatifs ou institutionnels. Le taux de positivité calculé est de 5,1 pour mille TROD VIH (3,2 pour 1 000 en 2019) *versus* 6,3 pour 1 000 TROD VIH (8,0 pour 1 000 en 2019) lorsque le dépistage a été proposé aux usagers accueillis au siège de ces structures médico-sociales (figure 4).

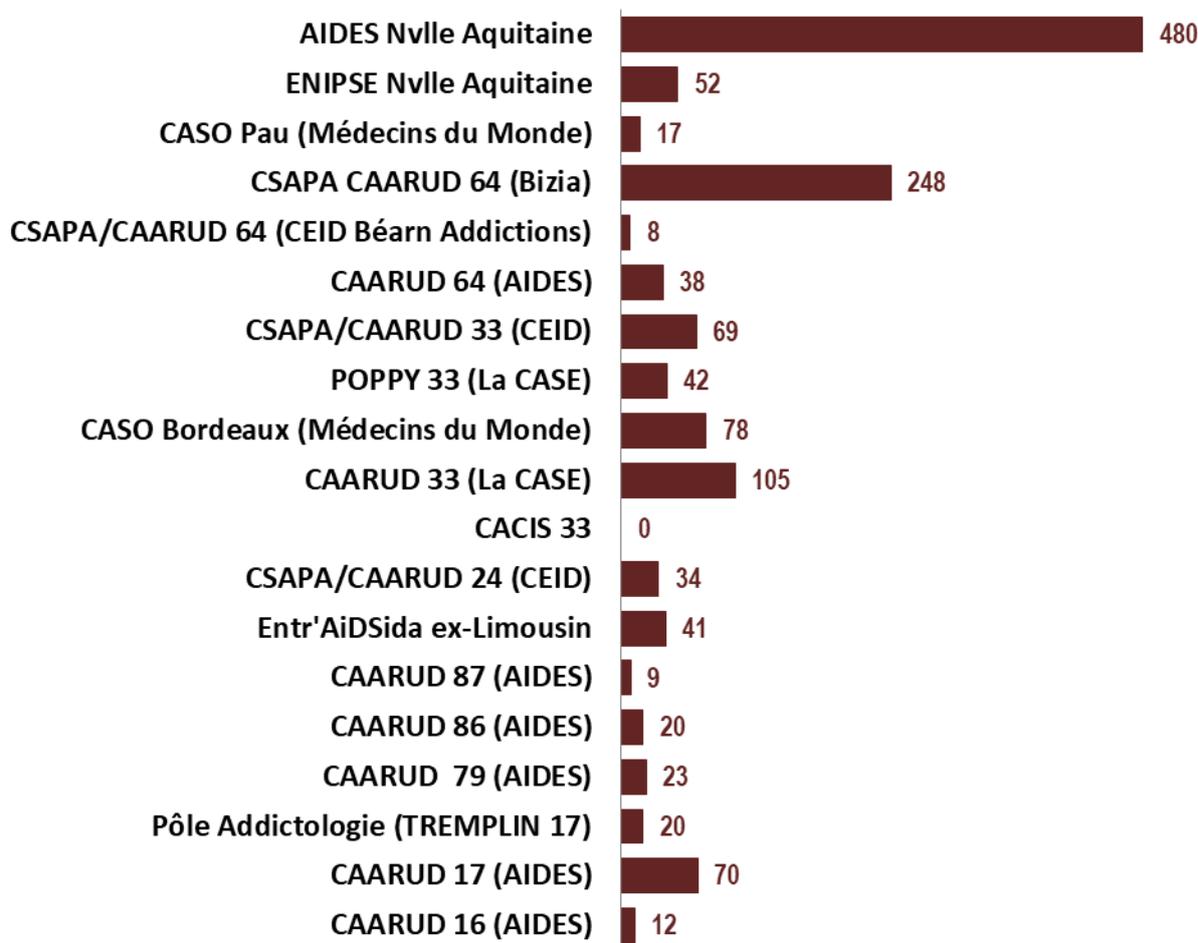
Figure 4. Dépistage communautaire du VIH par TROD en Nouvelle-Aquitaine selon les modalités d'intervention, année 2020 (hors CeGIDD)



2. Activité de dépistage par les TROD VHC

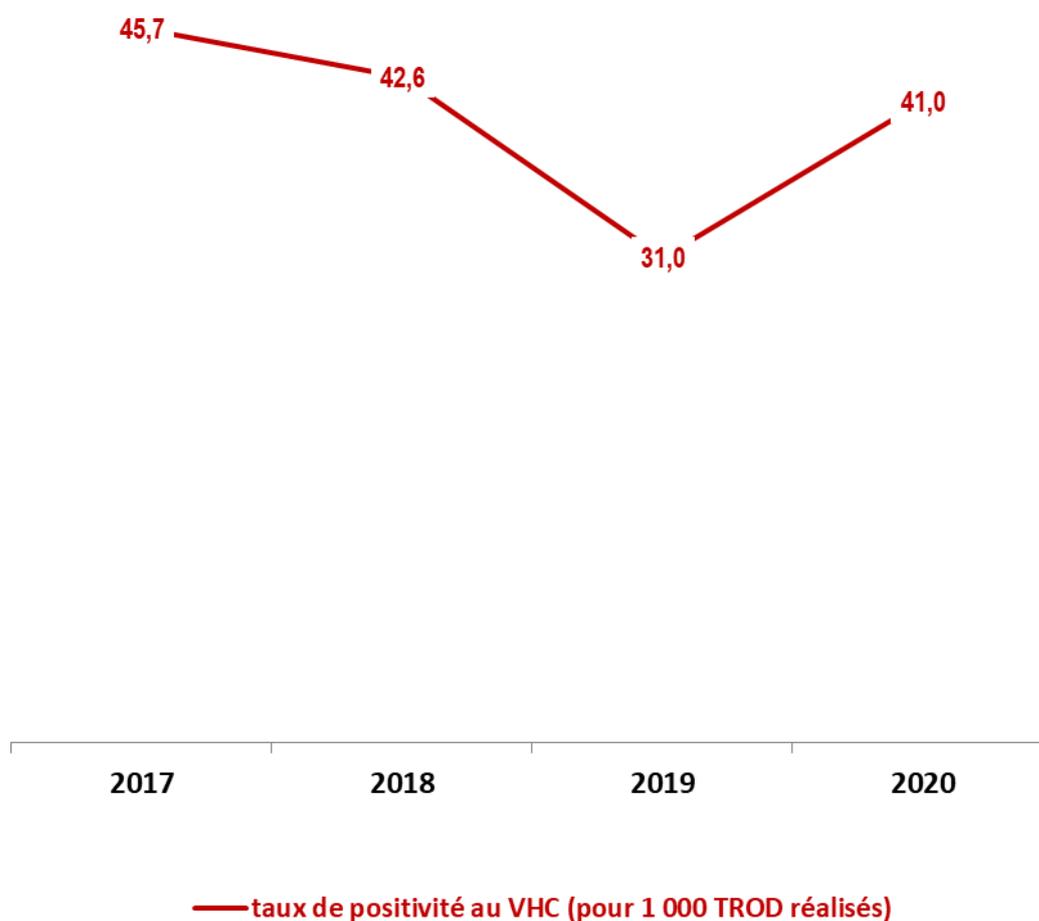
Cinquante-six tests parmi les 1 366 TROD VHC réalisés par les structures qui ont proposé cette offre de dépistage (figure 5) se sont révélés positifs pour le VHC ; ce qui correspond à un taux de positivité de **41,0 pour 1 000 TROD VHC réalisés**, en hausse par rapport à l'année 2019 (figure 6).

Figure 5. Dépistage communautaire en Nouvelle-Aquitaine : nombre de TROD VHC réalisés par les associations et les structures sociales et médico-sociales habilitées, année 2020



CAARUD : Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des Risques des Usagers de Drogues ; **CASO** : Centre d'Accueil de Soins et d'Orientation ; **CSAPA** : Centres de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie ; **CEID** : Comité d'Étude et d'Information sur la Drogue et les Addictions ; **ENIPSE** : Equipe Nationale d'Intervention en Prévention et Santé

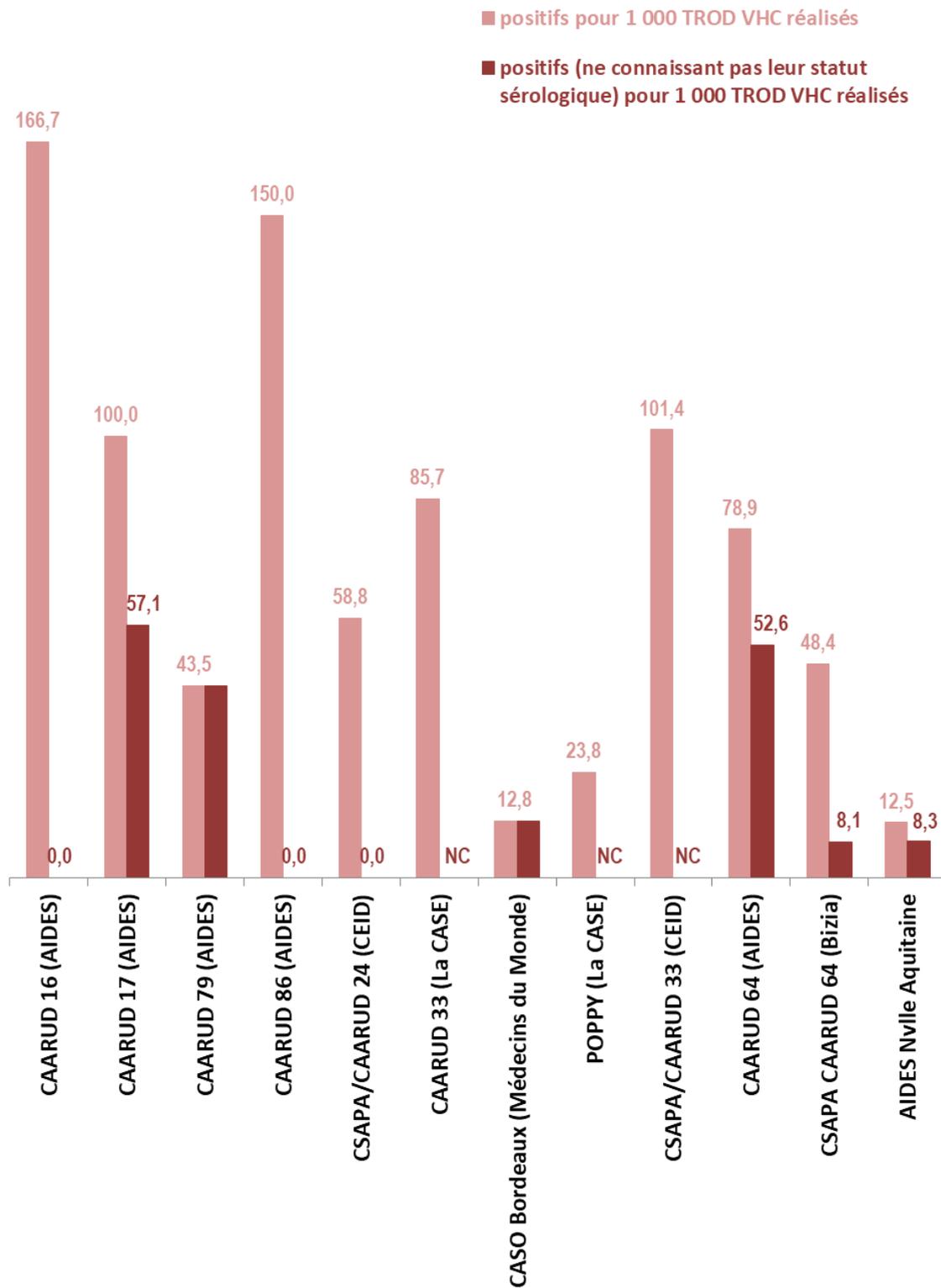
Figure 6. Dépistage communautaire du VHC par TROD en Nouvelle-Aquitaine, évolution du taux de positivité, années 2017-2020 (hors CeGIDD)



Aucun TROD VHC positif n'a été déclaré par le CAARUD de la Haute-Vienne géré par l'association AIDES, le CSAPA/CAARUD géré par le CEID Béarn Addictions et le CASO de Pau géré par Médecins du Monde, ni par Entr'AIDSida ou l'ENIPSE.

Les taux de positivité pour les autres structures variaient entre 12,5 et 166,7 pour 1 000 TROD VHC réalisés (figure 7). La connaissance par les bénéficiaires de leur statut sérologique vis-à-vis du VHC préalablement au dépistage par TROD VHC était disponible pour 39 des 56 testés positifs (17 données manquantes), parmi lesquels 16 découvraient leur probable infection par le VHC.

Figure 7. Dépistage communautaire du VHC par TROD en Nouvelle-Aquitaine, taux de positivité par structure, année 2020 (hors CeGIDD)

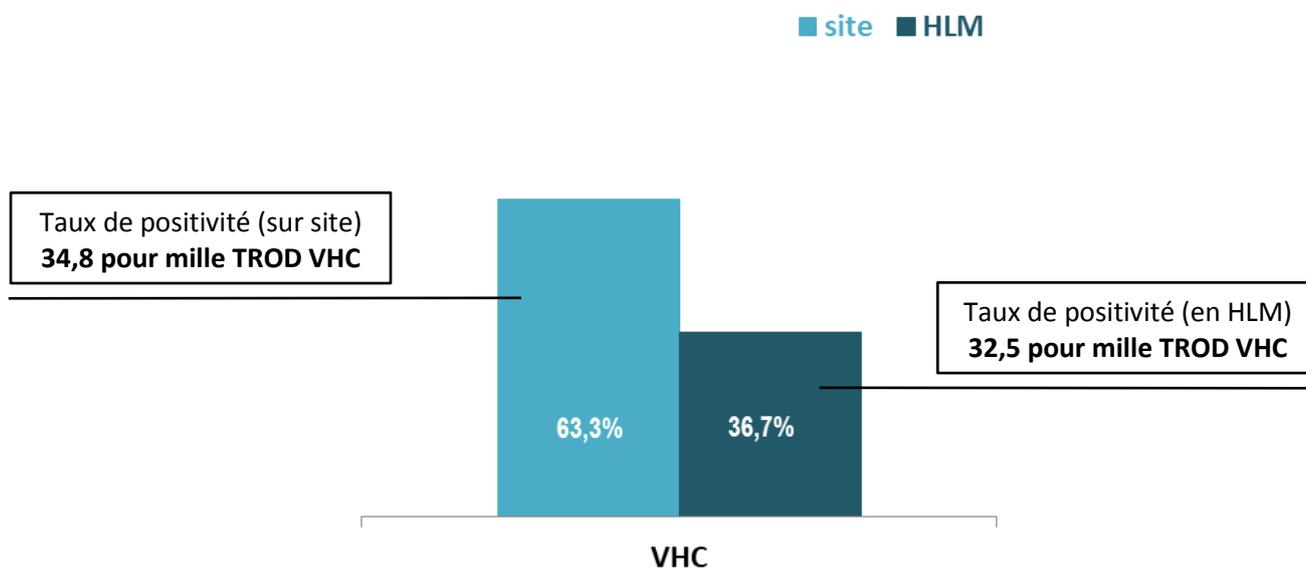


NC : non communiqué

Le Pôle Addictologie de TREMPLIN 17, le dispositif POPPY et le CAARUD de l'association La CASE de Bordeaux, le CSAPA/CAARUD géré par le CEID de Gironde et Entr'AIDSida n'ont pu fournir la répartition selon le genre et le lieu de dépistage des bénéficiaires des 277 TROD VHC qu'ils ont rapportés. Pour les autres structures qui ont renseigné l'information, 68,6% des bénéficiaires (72,4% en 2019) étaient de genre masculin. Seize transsexuels se sont soumis au dépistage du VHC par TROD ; soit 1,5% de la population testée.

En 2020, 36,7% des TROD VHC (49,0% en 2019) ont été proposés lors d'interventions HLM, avec un taux de positivité de 32,5 pour 1 000 TROD VHC (15,9 pour 1 000 en 2019) *versus* 34,8 pour 1 000 TROD VHC (40,8 pour 1 000 en 2019) lorsque le dépistage a été proposé dans les locaux des structures médico-sociales (figure 8).

Figure 8. Dépistage communautaire du VHC par TROD en Nouvelle-Aquitaine selon les modalités d'intervention, année 2020 (hors CeGIDD)



Conclusions / Perspectives

En Nouvelle-Aquitaine, le recours au dépistage communautaire par les TROD VIH et VHC a diminué au cours de l'année 2020. La crise sanitaire liée à la pandémie de Covid-19 a fortement impacté l'activité de dépistage et de diagnostic dans un contexte où se cumulaient une restriction des déplacements et la limitation des contacts humains privant les publics de l'accès habituel aux structures médico-sociales et de liens communautaires. Ce constat confirme la tendance nationale d'un ralentissement des activités de dépistage des infections sexuellement transmissibles qu'il s'agisse d'offres de dépistage sérologique classique ou rapide (Source : Surveillance et prévention des infections à VIH et autres infections sexuellement transmissibles, Nouvelle-Aquitaine. Bulletin de santé publique, décembre 2021).

Malgré cette baisse de l'activité de dépistage communautaire par TROD, le taux de positivité au VIH a légèrement progressé en 2020, comparativement à l'année précédente. Plus de 70% des TROD VIH positifs ont révélé de nouveaux diagnostics, qui devront être confirmés lors de la prise en charge médicale postérieure à l'annonce du résultat du test rapide. Le taux de positivité de TROD VHC a également évolué à la hausse, passant de 31,0 à 41,0 pour 1 000 tests réalisés. Toutefois, moins d'un TROD VHC positif sur deux équivaut à une nouvelle contamination ou une hépatite C active en raison de la mise en évidence des anticorps anti-VHC qui persistent en cas d'infection à VHC guérie ou ancienne.

L'information relative au type de public dépisté est peu renseignée dans les données recueillies. Lorsqu'elle est disponible l'objectif d'atteinte des publics cibles est satisfait. Néanmoins, les données agrégées sont difficilement exploitables pour identifier et caractériser les infections réellement méconnues.

En 2020, l'offre de dépistage communautaire en HLM a diminué. Cette baisse, plus évidente pour le dépistage du VHC que celui du VIH, laisse suggérer qu'après la première phase de confinement, dans une démarche d'intensification du dépistage communautaire pour rattraper les occasions manquées, les associations, les acteurs de la prévention et/ou les bénéficiaires ont pu privilégier le dépistage du VIH dans leurs locaux à la faveur d'initiatives locales, d'actions ponctuelles de prévention et de réduction des risques, ou de manifestations exceptionnelles lors la semaine du dépistage par exemple.

Les restrictions imposées par les épisodes de confinement et les mesures sanitaires post-confinement ont fortement ralenti, voire suspendu (en fonction de l'activité de la structure) les interventions de dépistage à destination des publics les plus exposés, et généré également des difficultés de fonctionnement en lien avec l'insuffisance de ressources humaines. Au vu des adaptations nécessaires à mettre en place pour répondre aux besoins des usagers, les acteurs associatifs ont développé des approches permettant d'atteindre les personnes exposées au risque de transmettre ou de contracter les IST (système de "drive", poursuite des actions de réduction des risques et des campagnes de sensibilisation en distanciel avec une mobilisation d'outils numériques, ...). L'effondrement de l'activité a été compensé au moins en partie par la mise à disposition massive et gratuite d'autotests VIH, offre de dépistage pratique et aisée, accompagnée d'une assistance par les moyens de communication auxquels les usagers peuvent avoir recours pour toute information ou question sur leur utilisation. En 2020, AIDES et ENIPSE, Médecins du Monde et Bordeaux Ville Sans SIDA ont ainsi distribué 1 308 autotests VIH. Pour AIDES, 83,5% de cette délivrance a été motivée par un isolement consécutif à la crise sanitaire.

Les données qui nous sont communiquées et que nous synthétisons ici montrent une introduction progressive du dépistage des hépatites B et des infections syphilitiques dans l'offre communautaire. En 2020, 149 TROD VHB et 175 TROD Syphilis combinés ont été réalisés, mais seules trois structures (CSAPA/CAARUD de BIZIA dans les Pyrénées-Atlantiques, CAARUD et Dispositif Prostitution POPPY de La Case en Gironde) nous ont transmis spontanément ces nouvelles informations qu'il faudra recueillir systématiquement à partir de l'année prochaine.

La prévention des risques de transmission du VIH et du VHC, au même titre que les autres IST, devra veiller à réduire le délai de recours au dépistage et accélérer la prise en charge après un test positif par des actions de proximité et un accompagnement individualisé des situations de vulnérabilité.