



COREVIH
Nouvelle Aquitaine

EDITO

Le décret est enfin tombé !

Depuis le 1er juin 2021, tous les médecins de ville, notamment les médecins généralistes, sont autorisés à primo prescrire la prophylaxie préexposition (PrEP) !

Il était temps : en effet cette période de crise sanitaire liée à la pandémie de Covid-19 a entraîné des difficultés d'accès à certains médicaments dont la prescription est restreinte, comme les antirétroviraux. D'après la base de données EPI-PHARE de l'Assurance Maladie, pendant le premier confinement on a pu constater une baisse de 36% des délivrances et de 47% des instaurations de PrEP en France. D'après Santé Publique France et son enquête rapport au sexe (ERAS), deux mois après la fin du confinement, 15% des usagers de PrEP ne l'avaient toujours pas reprise. Accessible et prise en charge à 100% par l'Assurance Maladie depuis janvier 2016, la PrEP ne concernait que 30 000 personnes en France en 2020, dont 97% d'HSH, bien en deçà des cibles estimées de personnes à haut risque.

Ainsi, dans un objectif de renforcer la stratégie de prévention contre le VIH, la Haute Autorité de Santé (HAS) a été saisie par le ministère de la Santé, et à la date du 15 avril 2021 recommandait la primo-prescription de la PrEP en ville, par tous les médecins, notamment les médecins généralistes.

Il n'est plus à prouver que le déploiement de la PrEP est un levier extrêmement puissant pour augmenter le niveau global de protection de la population de notre pays et pour en finir vite et durablement avec le VIH. Il ne fait plus de doute non plus que la PrEP présente des niveaux de protection élevés lorsqu'elle est utilisée conformément aux recommandations (en continu ou à la demande) et sa tolérance est globalement bonne.

A nous, les COREVIH et acteurs du terrain, **de promouvoir cette stratégie** en accompagnant ces primo-prescripteurs néophytes qui pour certains n'ont peut-être même pas encore entendu parler de la PrEP. Les informer et contribuer à leur formation en renforçant le dispositif déjà élaboré par la SFLS et la SPILF en e-learning : FormaPrEP via www.formaPrEP.org

A nous aussi de diffuser les recommandations élaborées par le groupe de travail SFLS-SPILF, ayant servi à la rédaction du document de questions-réponses de la HAS conçu pour ce public.

A nous d'insister sur le fait que la PrEP est à proposer à toutes les personnes potentiellement exposées au VIH, notamment, les HSH, les transgenres, les hétérosexuels des deux sexes, les travailleur·e·s du sexe, les usagers de produits psychoactifs injectables avec échange de seringues,

mais aussi les migrant·e·s qui dans leurs parcours migratoires et de par leur précarité pourraient se trouver dans des situations où les rapports de genre sont particulièrement défavorables aux femmes.

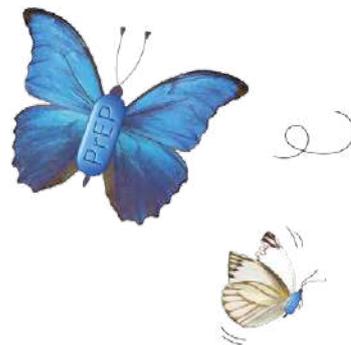
A nous d'insister aussi sur le fait qu'il n'y a pas de temps à perdre, et que la PrEP peut être prescrite dès la première consultation en fonction des résultats, dans les sept jours passés d'une sérologie VIH, d'une estimation du Débit de Filtration Glomérulaire (DFG), d'une sérologie VHB et bien sûr en l'absence de suspicion de primo-infection.

Enfin, puisque les médecins de ville n'ont pas encore la main pour prescrire le traitement post-exposition (TPE), il nous faut continuer à orienter ceux et celles qui doivent en bénéficier vers nos confrères infectiologues qui prennent en charge les accidents d'exposition sexuelle au VIH. Ces occasions doivent toutes être saisies pour informer ce public ayant recours au TPE et les sensibiliser à la PrEP, et pourquoi pas la leur proposer, sans interruption, dès la fin des quatre semaines de TPE, puisque c'est désormais recommandé !

Gageons que grâce à cet élargissement de la primo-prescription de la PrEP à tous les médecins de ville, nous arrivions à changer la dynamique de l'épidémie au niveau local et national, à l'instar de grandes villes comme San Francisco et Londres où cette stratégie est largement et depuis longtemps déployée, et dont les résultats sont déjà mesurables.

Mojgan Hessamfar

Coordinatrice médicale du COREVIH Nouvelle Aquitaine



ZOOM-ZOOM !

SCANVIR EXTENSION : pour dépister et traiter
hors les murs l'hépatite chronique virale C



Pr Christine Silvain,
Centre de référence
Hépatites CHU Poitiers

&

Gwennaïck Villain,
Centre de référence
Hépatites CHU Poitiers

Avec des traitements antiviraux d'action directe dont l'efficacité est désormais proche de 100%, l'élimination du virus de l'hépatite C (VHC) est devenue un objectif réaliste à l'horizon 2025.

Cette élimination virale ne passera que par l'identification et la prise en charge de tous les patients atteints, avec un renforcement du dépistage et de la prévention. La population des usagers de substances psychoactives est devenue la première cible du dépistage. En Nouvelle-Aquitaine, la prévalence de l'infection VHC était de 0,26, soit 11 271 personnes infectées en 2018. En Poitou-Charentes, un nombre de 750 patients à dépister a été évalué.

L'idée est donc d'amener la population des usagers de substances à une prise de conscience de la nécessité de cette démarche de dépistage-évaluation-traitement du VHC, en allant directement vers eux dans les structures qu'ils fréquentent le plus volontiers, CAARUD et CSAPA. La disponibilité des TROD VHC et du test moléculaire délocalisé quantitatif pour l'ARN du VHC (Xpert HCV VL fingerstick, GeneXpert®) permet ainsi de dépister la virémie dès le TROD trouvé positif ou rechercher d'emblée l'ARN du VHC chez une personne ayant déjà été traitée et ayant eu une conduite à risque de réinfection VHC. L'acceptabilité du Fibroscan® dans la prise en charge de l'hépatite C a déjà été bien montrée.

Ainsi, les 3 outils : TROD, GeneXpert®, Fibroscan® effectués successivement dans une même séance permettent dans le cadre de la démarche « Dépister et traiter », de débiter les antiviraux d'action directe associés à l'éducation thérapeutique et d'arriver à l'objectif de SCANVIR extension au niveau du territoire du Poitou-Charentes. Le projet est coordonné par la responsable du centre de référence Hépatites, le Pr Christine Silvain, avec une infirmière du centre de référence, Gwennaïck Villain, formée aux TROD, au Fibroscan®, à la PCR Genexpert® et à l'éducation thérapeutique VHC.



Sont impliquée·e·s au niveau du CHU de Poitiers au Centre de Référence Hépatites-CSAPA Poitiers :

Dr Valérie Roumy, en Virologie le Pr Nicolas Lévêque, les Dr Anne Bourgouin, Dr Céline Chessa, Dr Agnes Beby-Defaux, Dr Geneviève Giraudeau et en Infectiologie et au CeGGID, Dr Gwenaël Le Moal, Dr Tiffany Houpert.

La mise en œuvre des journées Scanvir repose sur un partenariat entre les responsables des différentes structures ciblées et contactées en amont, le centre de référence et les liens créés avec les différents acteurs et en particulier Gwennaïck Villain. Le déroulement et les dates des journées sont annoncés par courrier et information directe dans les structures impliquées.

En Charente Maritime, l'association Tremplin 17, les CAARUD avec Aides, les CeGGID, se sont impliqués progressivement, et leur implication devra être intensifiée.

En Charente, Deux Sèvres, Vienne, les actions reposent surtout sur les CAARUD avec Aides et les CeGGID.

Lors d'une journée Scanvir, le résultat des TRODs et du Fibroscan® est expliqué au patient par l'infirmière et le médecin. Si TROD VHC positif, une recherche d'ARN du VHC par le système GeneXpert® est effectuée et le traitement peut être prescrit par le médecin au terme de l'ensemble des investigations si le patient entre dans le cadre du parcours simplifié. En cas de parcours non simplifié, le patient est référé dans un service d'hépatologie investi dans Scanvir. La prévention de réduction des risques de transmission du VHC et du VHB est aussi réalisée en lien avec les CeGGID, dont le périmètre s'est élargi aux infections sexuellement transmissibles. Chez les patients non vaccinés, la prévention va cibler le VHB. Une évaluation des journées Scanvir est effectuée semestriellement.

Pr Christine Silvain

Centre de référence Hépatites CHU Poitiers



Le programme SCANVIR a débuté en septembre 2019, depuis presque deux ans maintenant, mon action est d'amener le test aux patients, en proposant un service décentralisé, et ainsi renforcer des actions innovantes d'« aller-vers ».

Mes déplacements s'effectuent principalement dans les CSAPA (Centre de Soins d'Accompagnement et de Prévention), les CAARUD (Centre de Soins et d'Accompagnement à la Réduction des risques pour les Usagers de Drogues), et les centres pénitentiaires. Ces lieux permettent de cibler la population à forte prévalence.

Pour ces journées, au préalable, j'ai connaissance du lieu et du nombre d'usagers que je vais recevoir (environ une douzaine). Je prépare le matériel nécessaire, à savoir le Fibroscan® qui permet la mesure de l'élasticité du foie, les TROD et le GenXpert®, appareil permettant de détecter et de quantifier l'ARN du VHC en moins d'une heure, par un simple prélèvement capillaire.

Après avoir été accueillie chaleureusement par l'équipe, j'installe le matériel, prête à recevoir les usagers. Ces derniers bénéficient dans un premier temps d'un entretien médical, puis j'interviens ensuite pour réaliser le Fibroscan® et les TROD (conjointement avec l'équipe). Si le TROD VHC s'avère positif, je réalise le test par Genexpert® afin de connaître le statut viral du patient. Dans le cas où la PCR ARN est positive, le patient est réorienté vers le médecin qui est sur place pour l'informer des résultats et lui proposer un traitement antiviral C, dans le cadre du parcours simplifié.

Formée à l'éducation thérapeutique, je réalise un entretien avec le patient afin d'expliquer les modalités du traitement et l'importance de l'observance de celui-ci.

L'équipe de la structure d'accueil joue un rôle important dans l'accompagnement du patient traité. Afin de connaître l'efficacité du traitement, un nouveau test par GeneXpert® est réalisé environ trois mois après l'arrêt du traitement, lors d'une prochaine journée de dépistage SCANVIR.

Depuis le début de cette mission qui m'a été confiée, 200 personnes ont pu être vues lors de ces journées SCANVIR. Une vingtaine de GeneXpert® a été réalisée, et environ 10 personnes ont ainsi pu être traitées.

Pour conclure, ce dépistage « hors les murs » fonctionne et a tout son intérêt auprès de cette population, il faut le souligner, plutôt réfractaire aux soins.

Gwennaïck Villain
Centre de référence Hépatites
CHU Poitiers





Congrès de la
FÉDÉRATION
ADOPTION
« POUR UNE
ÉCOLOGIE DE LA
SANTÉ »
participez en
présentiel à Metz
ou en visio les 23
et 24 septembre
[Infos et inscription](#)



Le collectif interassociatif
trj5 GHV a le plaisir de vous inviter
à sa **JOURNÉE SCIENTIFIQUE**
le **23 SEPTEMBRE 2021**

Édition 100% virtuelle [Inscription ICI](#)
Programme disponible prochainement



LE 22E CONGRÈS
DE LA SFLS
se tiendra
à **GRENOBLE**
du **29 SEPTEMBRE**
au **1ER OCTOBRE 2021**
en présentiel et en
virtuel. Les inscriptions
sont ouvertes [VOIR +](#)



Une rencontre
nationale
sur le thème
**VIH ET
ALLAITEMENT**
se tiendra le
12 OCTOBRE
2021
à **PARIS**
[VOIR +](#)



ACTUS TRAITEMENTS (& DÉPISTAGE)



À diffuser largement,
un tuto auto-test VIH !

Découvrir...

➤ Olivier Véran annonce la simplification de l'accès à la Prophylaxie pré exposition (PrEP) au VIH : **une avancée supplémentaire pour lutter contre l'épidémie de VIH** [voir +](#)

➤ Bonne nouvelle : le dépistage par TROD VHB enfin autorisé pour le milieu associatif ! La Direction Générale de la Santé lance un appel à projet pour financer la mise en place de cet outil supplémentaire. [C'est par ICI](#)



C'EST SCIENTIFIQUE !

- La HAS donne ses recommandations pour les médecins de ville qui souhaiteraient prescrire la PrEP et le CNS propose un retour sur la place de la PrEP dans la prévention du VIH en France.

Lire les recommandations de la HAS

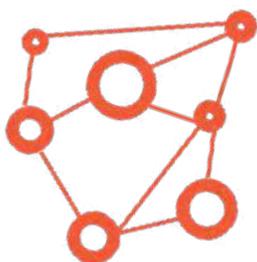
Lire le texte du CNS

- Avec un peu de recul, plusieurs articles scientifiques analysent les liens entre VIH et COVID dans Nature et The Lancet.

- Le Docteur Landman a donné une interview au COREVIH Occitanie sur le Protocole ANRS Quatuor.

Visionner ...

LE RÉSEAU



 PRATIQUES
en SANTE 

La connaissance s'accroît
quand on la partage

Une mine d'or de ressources
et d'actualités en santé !

Découvrir ...

Des brochures sur le
dépistage du cancer du
col de l'utérus



2 Vidéos pour la
Nouvelle Aquitaine

En libre accès

➔ [ICI](#) et [ICI](#) ←





La série **Sexotuto** se veut être le premier sex content qui répond à toutes les questions que les ados se posent sur la sexualité sans tabou, avec humour et pédagogie. *Découvrir ...*



Guide RPIB (*Repérage Précoce et Intervention Brève*) santé sexuelle en contexte addictologique. *Accéder au guide ...*

LE RÉSEAU (suite)



Séminaire Femmes et VIH du COREVIH Occitanie, en replay

Un webinar sur la thématique des Femmes et du VIH a eu lieu le 22 mars dernier, animé par des femmes médecins, patientes, représentantes du milieu associatif désireuses de lutter contre l'isolement, l'invisibilité dans laquelle les femmes vivant avec le VIH sont trop souvent confinées. *Le replay...*



Un site qui accompagne les personnes vivant avec le VIH et leurs proches pour bien vivre au quotidien.

En savoir +



La Convention Sidaction 2021 s'est déroulée les 9, 10 et 11 juin derniers, et a réuni associatifs, chercheurs, scientifiques, militants, de France et de l'étranger, pour échanger sur les actions à mener pour reprendre la main et relever ensemble les défis de la lutte contre le sida.

Si vous n'avez pas pu y assister ou si vous souhaitez revoir certaines sessions, vous pouvez retrouver l'intégralité de la Convention en replay sur YouTube [ICI](#)



➔ DEUX GROUPES D'ÉTUDIANT.E.S EN MI DE SANTÉ PUBLIQUE À L'ISPED ONT RÉALISÉ LEUR PROJET TUTORÉ AU COREVIH ET À L'ISPED, ET ONT PRODUIT UN EXCELLENT TRAVAIL QUI FAIT AVANCER LES CHOSES !

1 - TROD VIH en officine

Déjà impliqués dans la vente d'autotests de dépistage du VIH, les pharmaciens d'officine pourront réaliser les Tests Rapides d'Orientation Diagnostique (TROD) VIH au sein de leurs officines à partir de 2021. Une enquête menée par **Anna Héraut, Chloé Lopez, Blandine Malbos**, vise à fournir des renseignements et des recommandations, spécifiques aux territoires néo-aquitains, afin de soutenir la mise en œuvre de cette nouvelle mission.

Méthode : Sur la base d'une méthodologie qualitative, 4 focus-group ont été réalisés auprès de 11 pharmaciens de Nouvelle-Aquitaine entre le 2 et le 10 février 2021.

Résultats : Les pharmaciens sont favorables à l'implantation du TROD VIH en officine, et semblent être en capacité de réaliser les TROD VIH car ils effectuent déjà différents dépistages. Néanmoins, ils ont identifié plusieurs défis, dont l'annonce et l'accompagnement d'un résultat positif, ainsi que l'orientation de l'individu dans les services et les soins (la première étape étant la confirmation par le biais d'une sérologie). Les pharmaciens réclament une formation pour apprendre à gérer un résultat positif et insistent sur la nécessité d'être inclus dans un réseau de prise en charge de l'infection au VIH afin d'orienter l'utilisateur efficacement et rapidement en fonction de ses besoins et de son lieu de vie.

2 - Organisation des soins VIH en temps de COVID

Margaux Duboeuf, Léa Guillemin, Fédora Ouandié, et Federico Sirna, quatre autres étudiant.e.s de la même promo ont travaillé sur l'organisation et les activités liées à la prise en charge des personnes vivant avec le VIH au cours de la crise sanitaire de 2020 (dans les hôpitaux de Nouvelle-Aquitaine), pour éclairer la prise en charge de demain.

Méthode : Les témoignages de cinq soignants (quatre médecins infectiologues et un infirmier technicien d'études cliniques) impliqués dans le parcours de soins des PVVIH ont été recueillis par des entretiens semi-directifs utilisant une approche inductive.

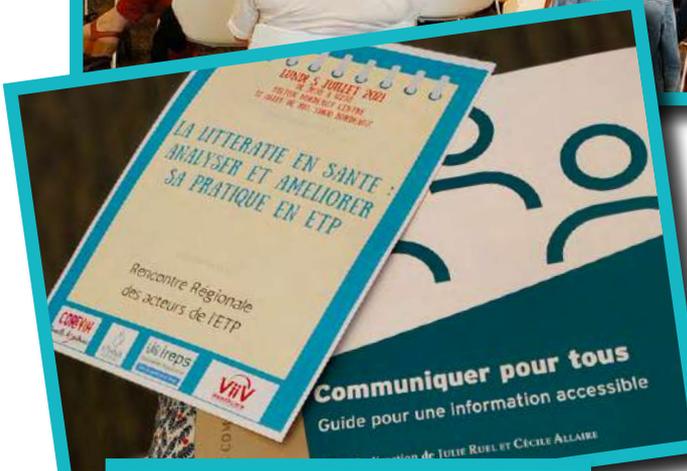
Résultats : Les réorganisations du parcours de soins des PVVIH ont été différentes entre la première vague et la deuxième vague de la pandémie : la première vague a donné lieu à de fortes altérations de la prise en charge (annulation des rendez-vous, fermeture des structures de soin aux PVVIH), alors que pendant la deuxième vague, les modalités de prise en charge des PVVIH se sont adaptées au contexte pandémique, favorisant notamment les consultations à distance, la décentralisation des prélèvements biologiques et parfois testant une répartition différente des missions quotidiennes des soignants au sein des équipes.

Conclusion : L'étude souligne les avantages ainsi que les inconvénients des nouveaux outils testés pendant la pandémie, notamment la télémédecine, et met l'accent sur l'importance de pouvoir facilement adapter les modalités de prise en charge selon les besoins des patients ainsi que selon le contexte sanitaire.

*** Les rapports complets de ces études sont disponibles sur demande ! ***

ÇA VIT
- BEAUCOUP -
AU COREVIH !
suite...

➔ Le 5 juillet 2021, le COREVIH a organisé sa journée régionale ETP (Education Thérapeutique du Patient), en partenariat avec ETHNA et l'IREPS, et avec le soutien de ViiV Healthcare. Elle a réuni une trentaine d'acteurs de l'ETP venus de toute la région, pour se former sur la **littératie en santé**, afin d'améliorer leurs pratiques auprès des patients VIH. Ce fut une journée riche en enseignements et en échanges !



➔ COLLOQUE CHEMSEX
MARDI 5 OCTOBRE 2021
en présentiel, inscription
gratuite mais obligatoire
ICI





EN FRANCE & DANS LE MONDE



- Nouvelle campagne *Santé Publique France* contre les discriminations et violences subies par les personnes LGBT+ : « Face à l'intolérance, à nous de faire la différence ». **Journée internationale de lutte contre l'homophobie, la transphobie et la biphobie, 17 mai.**



« Face à l'intolérance, à nous de faire la différence »



Film « Nous les amoureux »
#FranceLGBT#JeFaisLaDifference



Ampleur et impact sur la santé des discriminations et violences vécues par les personnes lesbiennes, gays, bisexuel-le-s et trans (LGBT) en France - *BEH (Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire)* - PDF

- Un document présentant **25 outils «stand» du Planning familial** pour la prévention des violences sexistes et les questions de santé sexuelle. **A consulter ICI**



Brochure agressions sexuelles AQAFI

Voir



Rapport SOS homophobie 2021

Voir



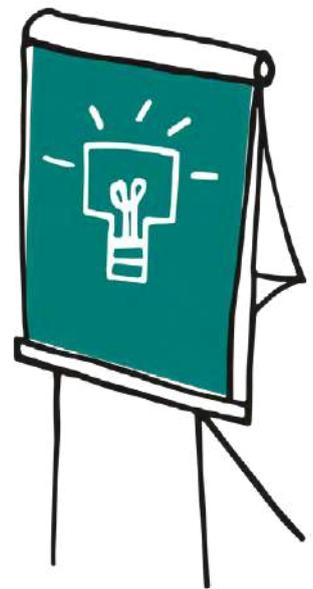
Le guide LGBTQI+ pour un meilleur accueil des minorités genrées, sexuelles et sexuées.

À destination des professionnel-le-s de santé *Voir*

► Module gratuit d'auto-formation en ligne sur la « **Protection des personnes en situation de handicap contre les violences sexuelles** », agréé par le secrétariat d'Etat chargé de l'enfance et des familles. Pour être capable de dépister, signaler, mais aussi prévenir les violences sexuelles commises à l'encontre des personnes en situation de handicap. *Découvrir*

► La Fédération Régionale Nouvelle-Aquitaine du Planning Familial vous propose trois formations pour cette rentrée 2021 :

LES FORMATIONS



« Comprendre et prévenir les violences de genre »

les 16 et 17 septembre 2021
Bordeaux

Parce qu'encore maintenant :
94 000 femmes victimes de viols ou tentatives de viols par an.
1 femme décède tous les 3 jours sous les coups de son conjoint ou de son ex-conjoint. Seuls 2 % des dépôts de plainte aboutissent.

+ de détails

« Proposer un accompagnement respectueux des personnes trans »

les 20 et 21 septembre 2021
Bordeaux

Parce que la transidentité est encore mal prise en compte par la société.

+ de détails

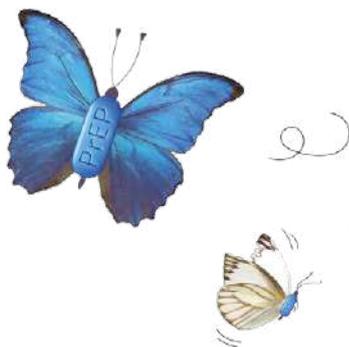
« Adolescence et sexualités »

les 23 et 24 septembre 2021
Bordeaux

Parce que l'entrée dans l'ère du numérique a fait bouger les lignes. Parce que l'entrée dans la sexualité nécessite un accompagnement.

+ de détails

► Comme annoncé plus haut, TOUT médecin et particulièrement les médecins généralistes peuvent primo prescrire la PrEP. Pour vous former *c'est ICI*



*Bel été à toutes et tous
et on se retrouve à la rentrée !*