

Groupe de travail

PrEP-TPE-Vaccins

Pilotes: Mojgan Hessamfar & Pauline Pinet

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

Bilan 2018 du groupe de travail

- Inventaire de tous les outils existants
- Actualisation de la plaquette Traitement Post Exposition
- Actualisation de la plaquette Accident d'Exposition Sexuelle au VIH, VHB, VHC et autres IST.
- Actualisation de la plaquette Accident d'Exposition Professionnel au VIH, VHB, VHC.
- Mise à jour d'un outil excel - CH Angoulême, Guillaume Arnou - pour les urgences « aide à l'indication TPE + suivi biologique » (en cours).

COREViH
Nouvelle Aquitaine

Tél : 05 56 79 56 06 - Fax : 05 56 79 48 87
corevih@nha-bordeaux.fr - www.corevih-na.fr

ACCIDENT D'EXPOSITION PROFESSIONNEL VIH, VHB, VHC :
Exposition au sang ou à d'autres produits biologiques
LES 5 POINTS-CLÉS DE LA PRISE EN CHARGE DES AES PROFESSIONNELS, VIH, VHB ET VHC.

1 DÉFINITION :
TOUT CONTACT ACCIDENTEL AVEC DU SANG OU UN LIQUIDE BIOLOGIQUE CONTENANT DU SANG, SURVENANT PAR EFFRACTION CUTANÉE, OU PAR PROJECTION SUR UNE MUCOUSE, OU UNE PEAU LÉSÉE.

2 SOINS IMMÉDIATS :

Piqûre, coupure ou contact sur peau lésée

- Nettoyer la zone lésée à l'eau et au savon.
- Rincer.
- Appliquer un antiseptique pendant au moins 5 minutes. Dérivé chloré : solution de Dakin, eau de Javel fraîchement diluée.
- Ne pas faire saigner

Projection sur muqueuses et yeux

- Rincer abondamment à l'eau ou au sérum physiologique pendant 5 minutes.
- Si lentilles : les enlever, les jeter et rincer la zone atteinte (5 mn).

3 ÉVALUATION DU RISQUE ?

Patient source

- Prélever immédiatement le patient source sur prescription médicale avec accord du patient, sauf si le consentement ne peut être exprimé (coma, perte de conscience prolongée) : VIH rapide - ARN VHC - Antigène Hbs.
- Acheminer « en urgence » la demande au laboratoire de virologie en précisant « AES patient source ».

URGENT : récupérer résultats VIH rapide du patient source

Personne exposée

- Vérifier l'immunisation HEPATITE B : contacter le service de santé au travail si inconnue.
- Si anticorps anti Hbs inférieur à 10 UI/L : Demander l'antigène Hbs du patient source en urgence. Si impossible, prendre un avis médical pour immunoglobulines B auprès du médecin référent ou du médecin du travail.

MÉDECIN DU TRAVAIL

NON :

NUMÉRO :

NUMÉRO DU SERVICE RÉFÉRENT AES

NON DU RESPONSABLE DU SERVICE

COREViH Nouvelle Aquitaine - Hôpital du Tondu
Groupe Hospitalier Pellegrin - Place André Kalis Léon - 33076 BORDEAUX Cedex

Quand on a pris un risque ...

**Rupture de préservatif ?
Oubli ?
Risque de grossesse ?
Connaissez-vous les Infections Sexuellement Transmissibles (IST) ?**

Si vous avez un doute n'hésitez pas à en parler à votre médecin traitant, votre pharmacien ou votre gynécologue.

**Pour les risques de transmission du VIH et de l'Hépatite B :
Si la prise de risque date de moins de 48h, rendez-vous aux urgences les plus proches
Si elle est de plus de 48h, rendez-vous au CeGIDD le plus proche**

CeGIDD... que ... 17 185 ... 05..... Horaires

Service des urgences 05.....

SIDA info Service 0800.840.800

Il est nécessaire d'agir sans attendre !

TRAITEMENT

POST EXPOSITION

TOUTES LES INFORMATIONS DONT VOUS AVEZ BESOIN

Vous avez été exposé à un risque de transmission du virus VIH (SIDA), et/ou des hépatites. Le médecin des urgences a évalué l'importance du risque encouru selon le type d'exposition et l'existence de facteurs aggravants. En fonction de ces critères, il vous a prescrit un traitement, celui-ci ne se justifiant que pour le VIH dans de telles circonstances.

COREViH
Nouvelle Aquitaine

ACCIDENT D'EXPOSITION SEXUELLE, VIH, VHB, VHC ET IST.

Que faire ?

COREViH
Nouvelle Aquitaine

05 56 79 56 06 ■ www.corevih-na.fr

- Relecture et mise en forme du livret « AES : procédures pour la prise en charge des expositions aux risques VIH – VHB – VHC» - CHU Limoges, Claire Genêt – (en cours).
- Diffusion des recommandations régionales pour la composition des Kits TPE.
- Création d'un poster pour les Accident d'Exposition Professionnel.

- Mise à jour du triptyque « Thérapeutiques antirétrovirales chez l'adulte- Modalités de prise et effets indésirables ».
- Diffusion via l'URPS des Pharmaciens du Guide Pharma PrEP (AIDES et CESPARM) et d'un complément sur la délivrance du bon générique pour la PrEP.
- Création d'un flyer de prévention et d'orientation.
- Enquête « Vaccination en CeGIDD ».

Enquête Vaccination en CeGIDD

Constat: des fonctionnements très variables en fonction des CeGIDD

Objectif: établir un état des lieux de la vaccination en CeGIDD

Conclusions:

- ✓ Une activité en pleine croissance
- ✓ A adapter vers les publics les plus vulnérables
- ✓ Des disparités de fonctionnement notamment sur l'approvisionnement en doses et la capacité à assurer le suivi vaccinal
- ✓ Des contraintes budgétaires comme principal frein

Les résultats de l'enquête ont été présentés au COPIL Régional CeGIDD organis par l'ARS en janvier 2019 et suivi d'un travail en sous-groupe sur cette thématique afin d'identifier les leviers et les actions à mettre en place.

Données sur l'activité de PrEP en Nouvelle Aquitaine

Activité de la prescription PrEP

- 20 centres prescripteurs en 2018 dont 3 nouveaux* :
CH Angoulême, CH La Rochelle, CH Saintes, CH Brive, CH Guéret*, CH Niort, CH Périgueux*, CHU Pellegrin, CHU Saint André, CH Libourne, CeGIDD 33*, CHU Limoges, CH Dax, CH Mont de Marsan, CH Villeneuve sur Lot, CH Pau, CH Bayonne, CH Orthez, CHU Poitiers.

	2017	2018	Progression*
Nombre annuel d'initiations de PrEP	258	383	+ 48,4 %
Nombre annuel de consultations PrEP	1 287	1 921	+ 45,0 %

* Manque données 2 centres

- Des délais de prise de RDV variant de 1 semaine à 6 mois
- Malgré une existence sur tous les départements, des difficultés à harmoniser l'offre (ruralité, centres urbains)

→ Mise en place d'une enquête PrEP

Perspectives et projets

- ✓ Diffusion de l'ensemble des documents travaillés.
- ✓ Promouvoir et développer l'offre de consultations PrEP sur le territoire.
- ✓ Mettre en place des temps d'échanges locaux/interdépartementaux entre acteurs intervenants dans la PrEP (médecins prescripteurs, infirmier-ères, acteurs associatifs).
- ✓ Développer le réseau de médecins généralistes pour le suivi intermédiaire des PrEPeurs.
- ✓ Envisager une formation pour les proctologues, gynécologues, médecins généralistes.
- ✓ Mettre à jour et diffuser des outils standardisés pour le bilan sanguin régulier du suivi PrEP.
- ✓ Enquête PrEP.

Enquête PrEP - juin 2019

Le contexte

- Des délais pour un 1^{er} RDV trop longs pour certains centres (plusieurs mois)
- Des retours d'acteurs faisant état de personnes qui se rendent dans des centres d'autres villes faute d'offre dans leur propre ville
- Un courrier du COREVIH alertant sur la nécessité de développer l'offre de PrEP et proposant un soutien à sa mise en place (1 seul retour)

Les objectifs :

- Objectif principal : développer l'offre de PrEP en Nouvelle Aquitaine
- Objectifs spécifiques :
 - Etablir un état des lieux des freins au développement de la PrEP
 - Apporter des solutions adaptées localement

Répondants : 18 (n=114)

Départements :

- Creuse : 1 prescripteur CeGIDD et Sce Maladies Infectieuses
- Dordogne : 1 prescripteur Sce Maladies Infectieuses
- Gironde : 5 prescripteurs CeGIDD
1 prescripteur CeGIDD et Sce Maladies Infectieuses
1 non prescripteur CeGIDD
2 non prescripteurs Sce Maladies Infectieuses
- Landes : 1 non prescripteur CeGIDD
1 prescripteur Sce Maladies Infectieuses
- Lot-et-Garonne : 1 non prescripteur Sce Maladies Infectieuses
- Pyrénées Atlantiques : 1 non prescripteur CeGIDD
- Vienne : 3 prescripteurs Sce Maladies Infectieuses

- Pour les 11 médecins prescripteurs :
 - 1 semaine (n=2)
 - 15 jours (n=3)
 - 1 mois (n=1)
 - 3-4 mois (n=3)
 - 6 mois (n=1)
 - 1 dm

Les freins :

- ✓ Manque de temps, de personnel (médical et paramédical), de locaux adaptés
- ✓ Manque de formation des médecins généralistes
- ✓ Difficultés d'organisation dans les services (consultations très longues, locaux)
- ✓ Manque de responsabilité de certains patients à prendre la PrEP ou parfois compréhension médiocre
- ✓ Réticence de certains médecins à prescrire la PrEP
- ✓ Manque d'un réseau de généralistes vers qui orienter pour le suivi
- ✓ Manque d'outils standardisés pour le bilan sanguin régulier

Les leviers pour développer l'offre de PrEP

- ✓ Information et formation auprès des médecins généralistes / professionnels de santé
- ✓ Accès à la primo-prescription par les médecins généralistes et les acteurs investis dans la santé sexuelle
- ✓ Communication sur l'existence de l'offre de PrEP
- ✓ Moyens humains
- ✓ Des locaux
- ✓ Soutien associatif
- ✓ Soutien technique du COREVIH
- ✓ Délégation de tâches aux IDE
- ✓ Proposition systématique de prescription de préservatifs lors des consultations

**Merci aux personnes impliquées dans
la PrEP, aux membres du groupe de
travail et pour votre attention !**