



Checkpoint – Paris

Étude de faisabilité d'un dispositif associatif
médicalisé de dépistage du VIH utilisant des
tests rapides et s'adressant à des hommes ayant
des relations sexuelles avec d'autres hommes
(HSH)

Le Kiosque Infos Sida et Toxicomanie
Nicolas DERCHE - Chef de service
Séminaire du COREVIH de Guadeloupe
26 et 27 novembre 2010



Sommaire

- Promoteur : Le Kiosque
- Les origines du projet CHECKPOINT
- Objectifs de la recherche
- Forme et Principes
- Méthodologie
- Bilan Intermédiaire
du 28/01/2010 au 31/05/2010
- Données au 21/11/2010
- Bilan à un an d'activité



Promoteur : Le Kiosque (1)

- Association de Prévention du VIH/Sida, des IST et des addictions
- Créée en 1992
- Mission initiale : « une vitrine contre le Sida »
- Public : généraliste
- Membre du Groupe SOS depuis décembre 2005



Promoteur : Le Kiosque (2) les actions

- Boutique de prévention (public généraliste et professionnels)
- Prévention de proximité VIH, IST, sexualités & santé globale en direction de publics cibles
 - Les étudiants
 - Les hétérosexuels multipartenaires, BDSM
 - HSH (notamment jeunes gays), FSF, LGBT
 - Grand public
- Prévention des addictions en milieu scolaire et en milieu festif (Fêtez Clair)
- Formations associations étudiantes & LGBT (soutenir l'empowerment) + professionnels
- Accueil et soutien des PvVIH (psy- et sexologue)



Les origines du projet CHECKPOINT

- Les observations de terrain
(animateur.rice.s de prévention lieux festifs LGBT, lieux de consommation sexuelle gays, étudiants, ...)
- Maintien à un niveau élevé du taux d'incidence de l'infection chez les HSH depuis 2003
- Une nouvelle offre de dépistage (le dépistage rapide)
- des expériences étrangères positives (Suisse, GB, Espagne, PB, Etat-Unis, ...)



Forme et principes (1)

Le dispositif Checkpoint répond aux recommandations relatives à l'offre de dépistage en France, publiées successivement par le Conseil National du Sida, la Haute Autorité de Santé, le rapport de la Mission RDRs (LERT-PIALOUX) et tout récemment le Rapport Yéni 2010, en proposant une offre alternative de dépistage médicalisé du VIH à la population masculine ayant des pratiques homosexuelles, résidant principalement à Paris et en Île-de-France.



Forme et principes (2)

- Recherche Biomédicale autorisée pour 2 ans
- Des critères d'inclusion (HSH, majeurs, affiliés à la sécurité sociale)
- Un comité scientifique (médecins infectiologues, virologue, généraliste, biologistes, sociologue, socio-démographe, experts associatifs, ...)



Forme et principes (3)

- Un Lieu alternatif et complémentaire des structures existantes
- Uniquement VIH
- Un Public cible : les HSH
- Une Equipe médicale sensibilisée aux problématiques du public HSH
- Gratuit, confidentiel (non anonyme), avec et sans RDV, horaires adaptés



Forme et principes (4)

- Counselling Pré- et Post-test
- Dépistage via Tests rapides sur place
- Confirmation d'un résultat positif par un prélèvements« buvard » envoyé en laboratoire
- Partenariats (1 laboratoire, médecins généralistes, services spécialisés, centres médicaux, ...) pour les orientations



Objectifs de la recherche

- Proposer un dispositif de dépistage du VIH, en complément des structures existantes, qui soit attractif et adapté aux besoins et au mode de vie des HSH
- Contribuer à réduire la proportion d'infections à VIH non diagnostiquées dans la population des HSH
- Assurer un dépistage rapide assorti de son résultat pour éviter les résultats non réclamés (8% des tests en CDAG)
- Proposer, un counselling pré-et post-test en adaptant le message et les outils de prévention aux pratiques sexuelles de la personne reçue (prévention & RDRs)
- Offrir aux consultants confirmés séropositifs des services de soutien et de conseil et assurer une orientation adaptée pour qu'ils s'inscrivent dans une démarche de suivi médical ou de soins.
- Proposer au consultants qui le souhaitent des orientations vers des services ou médecins prenant en compte la santé globale.

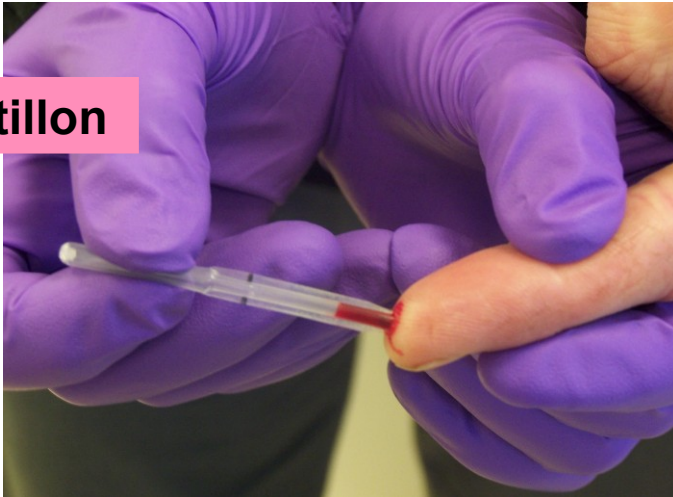


Méthodologie (1)

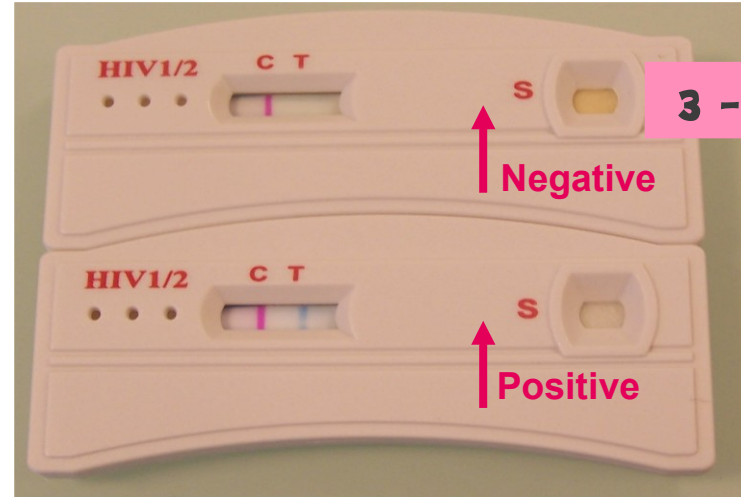
- L'équipe
 - 3 médecins généralistes, 4 IDE, un accueillant
 - Un binôme Médecin/IDE par consultation
- Les outils :
 - le test rapide Vikia® HIV 1/2
 - le prélèvement buvard

Le test rapide Vikia® HIV 1/2

1 - Echantillon



2 - Deux gouttes de sang et une goutte de tampon



3 - Lecture

30
min

Le prélèvement buvard

InVS - CNR du VIH
Surveillance virologique

Inscrire les 4 premières lettres
du code d'anonymat →

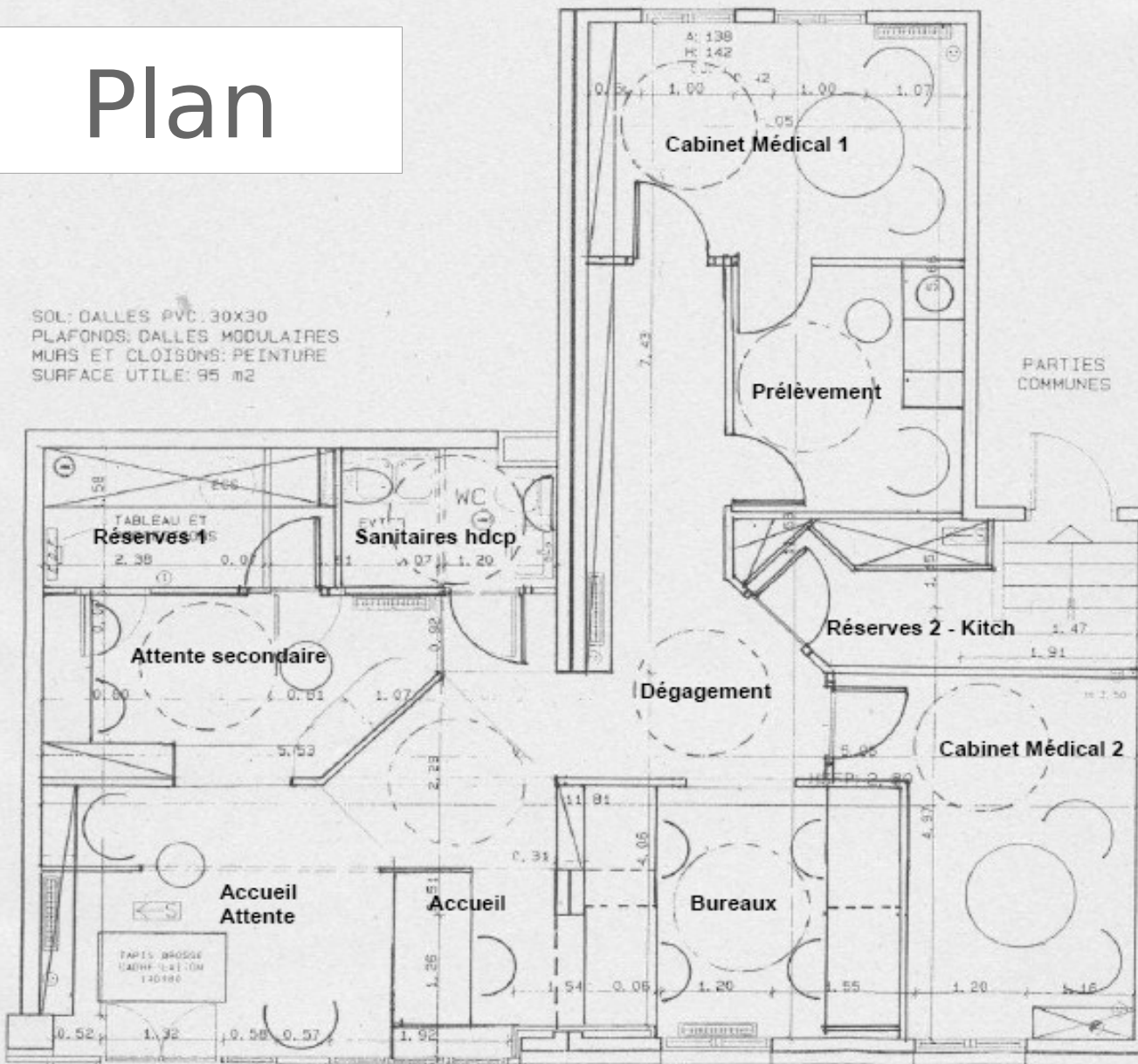


Méthodologie (2)

- Les questionnaires de recherche (auto-administrés)
- La base de données biologiques et cliniques
- Le parcours du patient
- Le déroulement du dépistage

Plan

SOL: DALLES PVC 30X30
PLAFONDS: DALLES MODULAIRES
MURS ET CLOISONS: PEINTURE
SURFACE UTILE: 95 m²

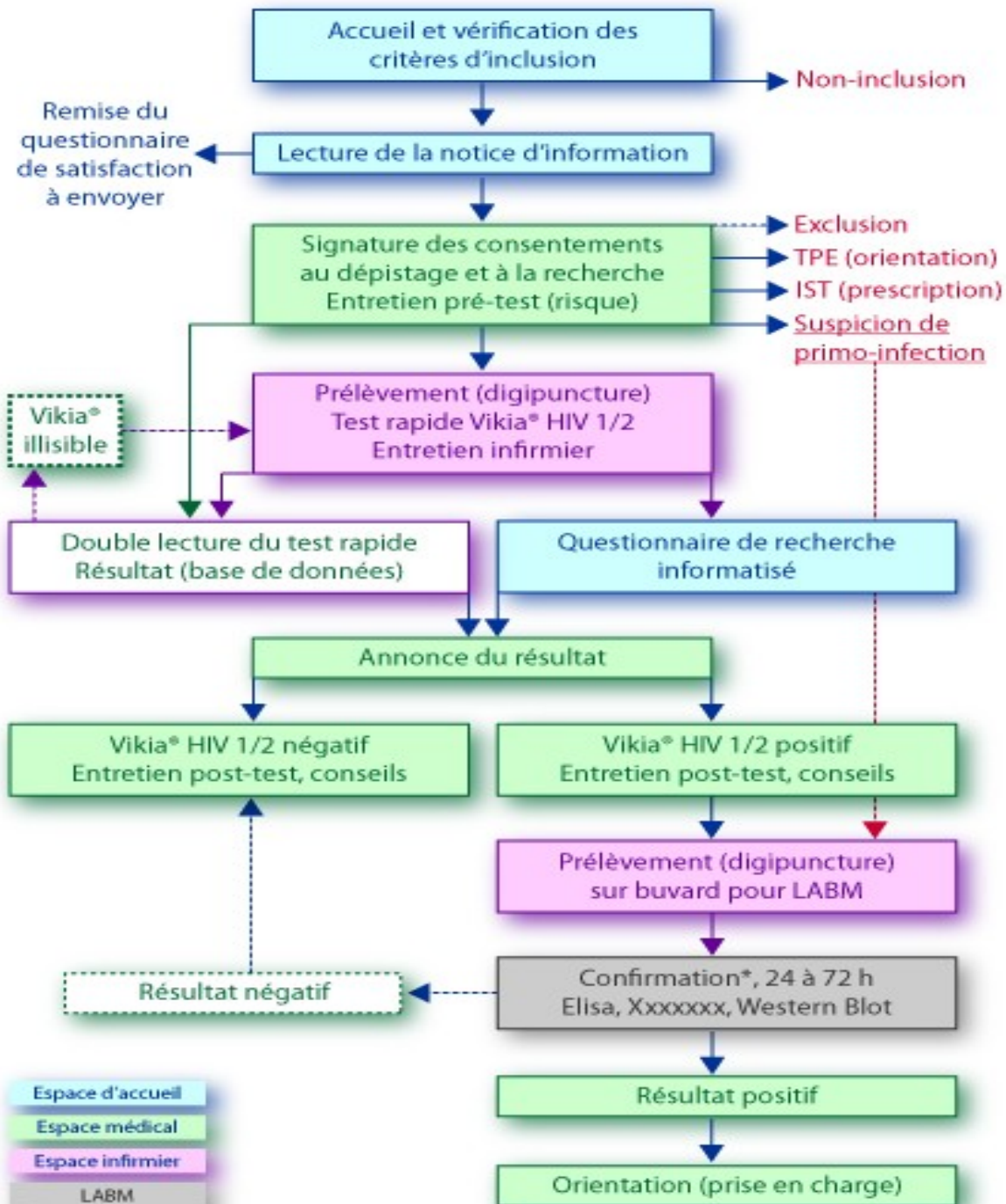


Pente de trottoir transversale 2 % à créer

Rue Geoffroy l'Asnier



procédur e





Bilan Intermédiaire (1) du 28/01/2010 au 31/05/2010

- Plus de 900 personnes se sont rendues au CHECKPOINT
- 841 hommes ont été inclus dans la recherche en première visite
- Parmi eux, 29 hommes ont sollicité un deuxième dépistage durant la période de référence



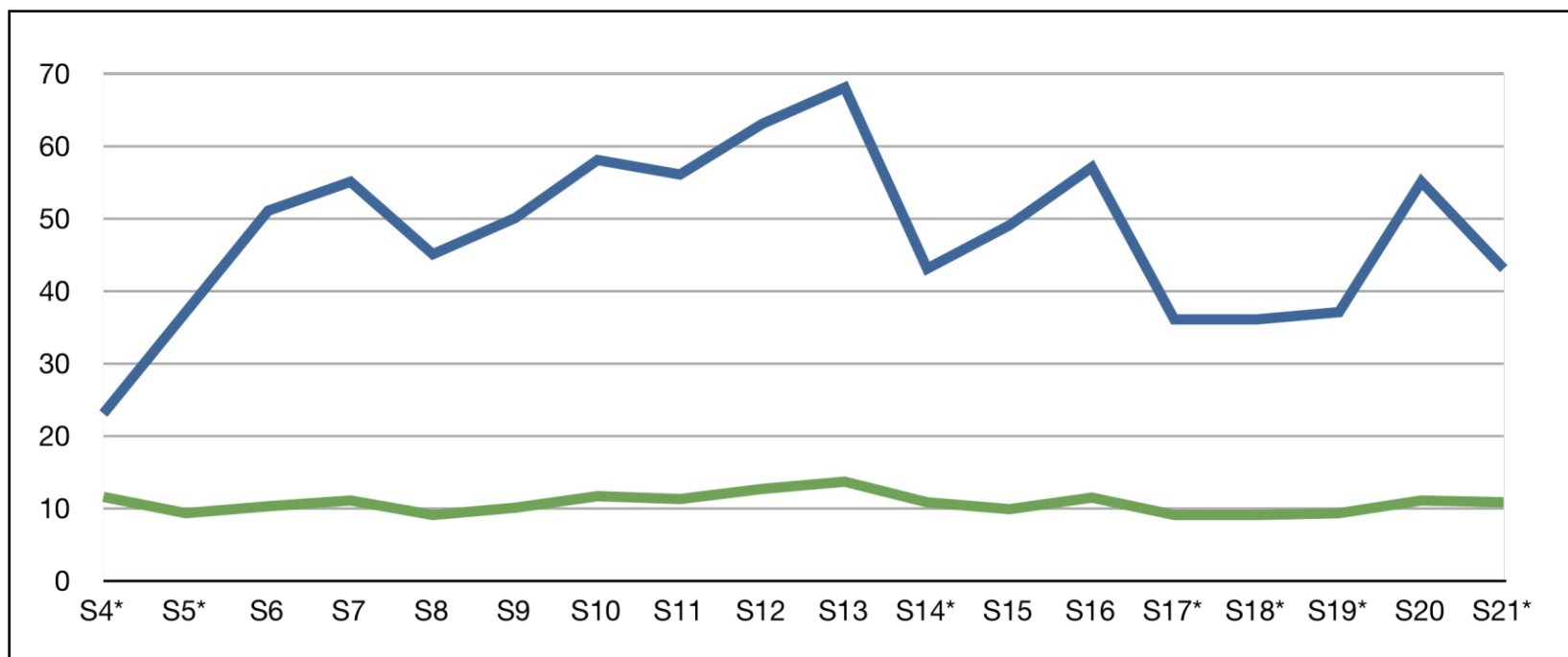
Bilan Intermédiaire (2) du 28/01/2010 au

31/05/2010
activité de dépistage au Checkpoint, semaines 4 à 21 - 2010

nombre de consultations hebdomadaires (bleu)

moyennes journalières pour chaque semaine (vert)

(* : semaines incomplètes)





Bilan Intermédiaire (3) du 28/01/2010 au 31/05/2010

- Indicateurs socio-démographiques
 - Ages
 - Moyenne d'âge : 31 ans
 - Médiane : 29 ans
 - Lieu de résidence
 - Paris : 63.6%
 - Autre département IdF : 29.7%
 - Paris + 1ère couronne (92/93/94) : plus de 80%
 - Lieux de naissance
 - France : 84 %
 - Autres pays : 16.2%
 - Europe : 40%
 - Afrique : 30%
 - Asie : 15%
 - Amérique du N et Latine : 15%



Bilan Intermédiaire (4) du 28/01/2010 au 31/05/2010

- Habitat
 - Seuls : 54.4%
 - Couple : 21 %
 - Homosexuel : 15,7%
 - Hétérosexuel : 5,1%
 - Autres (familles / colocation) : 24,7%

- Niveau d'étude
 - 3ème cycle ou Gdes Ecoles : 39.7%
 - 2ème cycle ou équiv : 24%
 - 1er cycle / BTS : 17.6%
 - BAC et brevet pro : 12%
 - Inférieur BAC : 6.7%



Bilan Intermédiaire (5) du 28/01/2010 au 31/05/2010

- Sexualité, identité et partenaire(s)
 - Orientation sexuelle
 - Homosexuel ou gai : 74.2%
 - Bisexuel : 16.4%
 - Hétérosexuel : 2.7%
 - Refus ou autre : 6.8%
 - Nombre de partenaires au cours des 12 derniers mois
 - Aucun : 1.9%
 - 1 : 12.1%
 - 2 à 5 : 33.2%
 - 6 à 10 : 16.9%
 - 11 à 20 : 17.2%
 - 21 à 50 : 13.7%
 - + de 50 : 5.1%



Bilan Intermédiaire (6) du 28/01/2010 au 31/05/2010

- Partenaires stables au cours des 12 derniers mois
 - Non:43.3%
 - Oui : 56.6%
 - Plus de la moitié des hommes fréquentant le Checkpoint ont ou ont eu une relation stable avec un homme au cours des 12 mois précédant la saisie de l'auto-questionnaire.
 - Ce sont surtout les hommes qui se reconnaissent comme homosexuels ou gays qui font référence à une relation stable (64.8% contre 18.2% des bi et 18.2% des hétéro)
 - Il s'agit en majorité de relations stables récentes datant de moins d'un an (76,4%)



Bilan Intermédiaire (7) du 28/01/2010 au 31/05/2010

- Pratiques sexuelles et comportements préventifs
 - Protection des fellations et exposition au sperme avec partenaires occasionnels
 - 73.7% des répondants pratiquant la fellation avec des partenaires occasionnels indiquent ne jamais utiliser de préservatif, contre 9.6% toujours ou souvent, et 17,7% rarement.
 - Fellation non protégée avec éjaculation passive
 - Toujours ou souvent : 6.8%
 - Rarement : 26.5%
 - Jamais : 66.7%



Bilan Intermédiaire (8) du 28/01/2010 au 31/05/2010

- Pénétrations anales non protégées avec partenaires occasionnels

Rapports insertifs sans préservatifs (pénétration active)

- Toujours ou souvent : 6.5%
- Rarement : 30.7%
- Jamais : 62.8%

Rapports réceptifs sans préservatifs (pénétration passive)

- Toujours ou souvent : 5%
- Rarement : 30%
- Jamais : 65%



Bilan Intermédiaire (9) du 28/01/2010 au

Motivations du dépistage du VIH au moment
de l'enquête

<i>Propositions relatives à la motivation d'un dépistage du VIH</i>	%	rang
Vous voulez juste savoir	49,2	1
Vous avez eu un problème de santé ou une IST	6,9	6
Vous avez eu des rapports sexuels sans préservatif	43,0	2
Vous souhaitez avoir des rapports sexuels sans préservatif en connaissant votre statut sérologique	21,4	4
Vous avez changé de partenaire	15,2	
Vous vérifiez régulièrement votre statut sérologique	34,5	3
Autres	7,5	5



Bilan Intermédiaire (10) du 28/01/2010 au

Motivations du dépistage du VIH au
Checkpoint

Propositions relatives au choix de Checkpoint	%	<i>rang</i>
Je ne connais pas d'autres endroits où faire le test	6,3	8
C'est un service proposé par une association, pour des HSH	42,6	2
Je n'aime pas aller dans les CDAG ou les laboratoires d'analyses médicales	13,6	7
C'est plus pratique de venir ici pour les horaires	38,9	3
C'est plus pratique de venir ici pour le lieu (proximité du Marais)	17,4	5
Des amis me l'ont recommandé	16,9	6
Le résultat est rendu lors de la même visite	78,4	1
Il n'y a pas de prise de sang, juste une piqûre au doigt	27,9	4
Autres raisons	4,8	9



Bilan Intermédiaire (10) du 28/01/2010 au 31/05/2010

- **Diagnostics de séropositivité au VIH**
 - 14 cas de séropositivité confirmés parmi les 841 consultants
 - Aucun test Vikia® positif n'a été infirmé par les examens biologiques de confirmation
 - La proportion de cas de séropositivité confirmée s'établit à 1,66%



Données au 21/11/2010 (1)

- 2105 dépistages réalisés
 - 1899 personnes reçues
 - 206 retours au Kiosque
 - 40 découvertes de séropositivité
 - La proportion de cas de séropositivité confirmée s'établit à 2.1% pour la période du 28/01/2010 au 21/11/2010



Données au 21/11/2010 (2)

- Des prises en charges effectives pour les personnes séropositives
 - hôpitaux (75 + IdF)
 - Médecins de ville
 - Centre de santé sexuelle (190)
 - Institut Alfred Fournier
- Des orientations adaptées pour l'ensemble des consultants vers des centres de santé spécifiques (ex: 190 - centre de santé sexuelle) ou médecins de ville sensibles aux problématiques HSH pour une prise en charge adaptée en terme de santé globale



Bilan à un an d'activité

A compter de janvier 2011 (un an d'activité) :

- analyse de l'ensemble des données sociologiques, cliniques et biologiques
- analyse des entretiens réalisés par un sociologue, avec des consultants ayant préalablement donné leur accord pour une analyse qualitative
- analyse des questionnaires de satisfaction remis au consultants

Innover en matière de dépistage, pour diminuer le nombre de découvertes tardives, développer la prévention positive, et adapter les messages de prévention en fonction du public accueilli

