



Le COREVIH Guadeloupe- St Martin-StBarth

Dossier de presse
1^{er} décembre 2012



LE COREVIH Guadeloupe-StMartin-StBarth

Comité de coordination de la lutte contre le VIH

- COMITE

- 1^{er} mis en place le 23 janvier 2008
- 2nd mis en place le 9 février 2012

30 membres et leurs suppléants nommés par le Préfet

- BUREAU avec Président et vice Président

- COMMISSIONS DE TRAVAIL

- DECISIONS prises par bureau suites aux travaux des commissions, validées en assemblée générale (2 par an)

LE COREVIH Guadeloupe-StMartin-StBarth

- L'équipe:
 - 1 secrétaire
 - 4 Techniciennes d'études cliniques pour enregistrer les données
 - 1 coordinateur

Les missions du COREVIH

- Coordonner l'ensemble des acteurs participant à la lutte contre le VIH
 - Améliorer la qualité de la prise en charge
 - Améliorer le suivi épidémiologique
-
- Interlocuteur privilégié de l'Agence de santé (Plan VIH 2010-2014 pour les DOM)

Le site du COREVIH

www.corevih971.org

The screenshot shows the homepage of the COREVIH971.org website. At the top, there is a navigation menu with links: Accueil, Congrès, conférences, formations à venir, appels à projet, Le COREVIH 971, Infos utiles, Ressources, Actualités, Forums, and Nous contacter. The main header features the COREVIH logo, which includes a stylized globe and the text 'COREVIH Guadeloupe St-Martin • St-Barth. coordination régionale de lutte contre le VIH'. Below the logo is a small graphic of a building with the text 'L'UNION FAIT LA FORCE'.

The main content area is divided into several sections:

- Manifestations du 1er décembre 2011:** A section with a green background and white text, featuring an 'Ecoutez' button. It describes various events organized by associations and partners.
- Jeunesse et VIH/IST en Guadeloupe:** A section with a green background and white text, featuring a logo for 'Éducation Nationale'. It mentions presentations on ADO-VIH-IST held on November 24, 2011, at the Lamentin library.
- Moteur de recherche:** A search bar with a 'Rechercher' input field and a 'Valider' button.
- Agenda:** A section with a green background and white text, listing events such as '14/11/2011 au 31/12/2011 - CARIMIS' and '25/11/2011 au 31/03/2012 - campagnes de prévention du VIH et des IST'.
- Espace professionnel:** A section with a green background and white text, featuring a 'Vous êtes connecté' message and a 'Bienvenue Goerger-Sow Marie-Therese' greeting.
- Nos Services:** A section with a green background and white text, featuring three columns of service descriptions with corresponding logos: 'Infection à VIH dans les DOM, particularités (...)', 'Journée mondiale SIDA 2011-Stratégie ONUSIDA (...)', and 'Pourquoi et où faire un dépistage du VIH ou des IST (...)'.

At the bottom right, there is a red and white graphic with the text: 'EN FRANCE, 50 000 PERSONNES VIVENT AVEC LE VIRUS DU SIDA SANS LE SAVOIR'.

Depuis 1^{er} décembre 2010 près de 25000 consultations
Plus de 1000 consultations par mois

Le VIH en Guadeloupe

- Guadeloupe: 2^{ème} département en prévalence et incidence de l'infection à VIH, après la Guyane. la Martinique à quelques places derrière.

La situation des personnes séropositives en Antilles-Guyane*

CONSTAT

- Si les conditions de soins sont similaires à la métropole, la population des personnes touchées est sensiblement différente et celles-ci vivent souvent dans des conditions difficiles et avec un grand isolement face à la maladie.

*VESPA ANRS 2004-2011

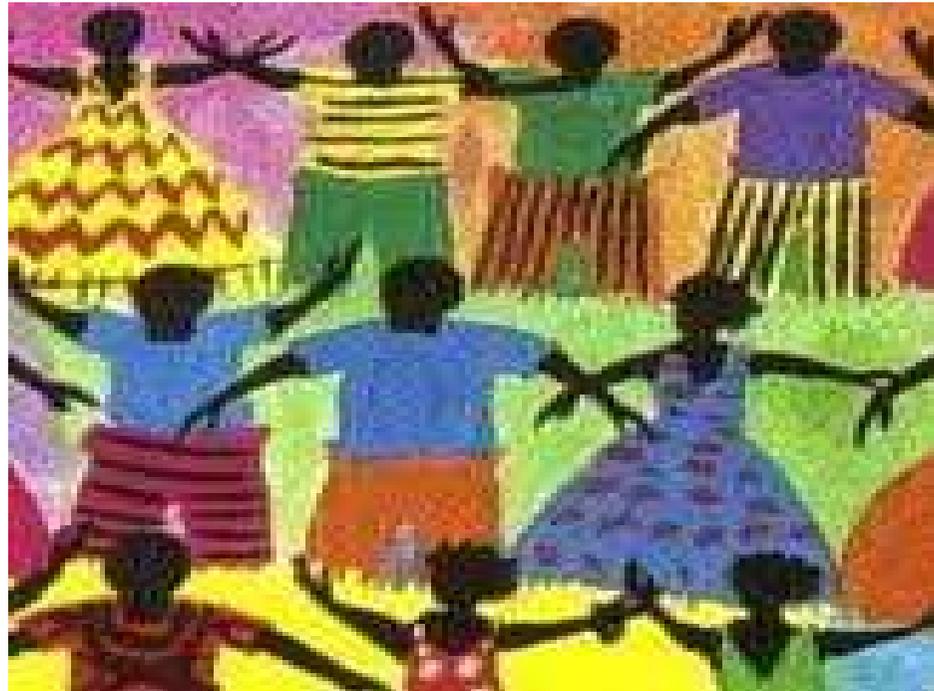
Les personnes qui vivent avec le VIH

Entre le 1^{er} janvier et le 30 septembre 2012,

- **1714 personnes** (831 femmes, 883 hommes) ont été suivies dans les hôpitaux de Guadeloupe et St Martin
- La moitié de femmes ont plus de 47 ans et la moitié des hommes plus de 51 ans
- La transmission est surtout hétérosexuelle 95% des femmes et 70% des hommes; homo ou bisexuelle pour 21,3% des hommes. Elle est rare et proche de 1% pour les autres modes: Usage de drogue intraveineuse, de mère à enfant ou transfusion avant 1985.
- 89,3% des patients sont sous traitement.

Les particularités

Importance des femmes



Déterminants de santé plus défavorables
Mode de transmission hétérosexuelle prédominante

Influence du genre

- L'homme doit garder son rôle dominant alors que l'honneur au masculin repose sur les performances sexuelles (en terme de quantité et de qualité), sources de « réputation », l'honneur au féminin renvoie à la pureté sexuelle, fondatrice de la « respectabilité » (Wilson, 1969).

La négociation en prévention ne se fait pas d'égal à égale.

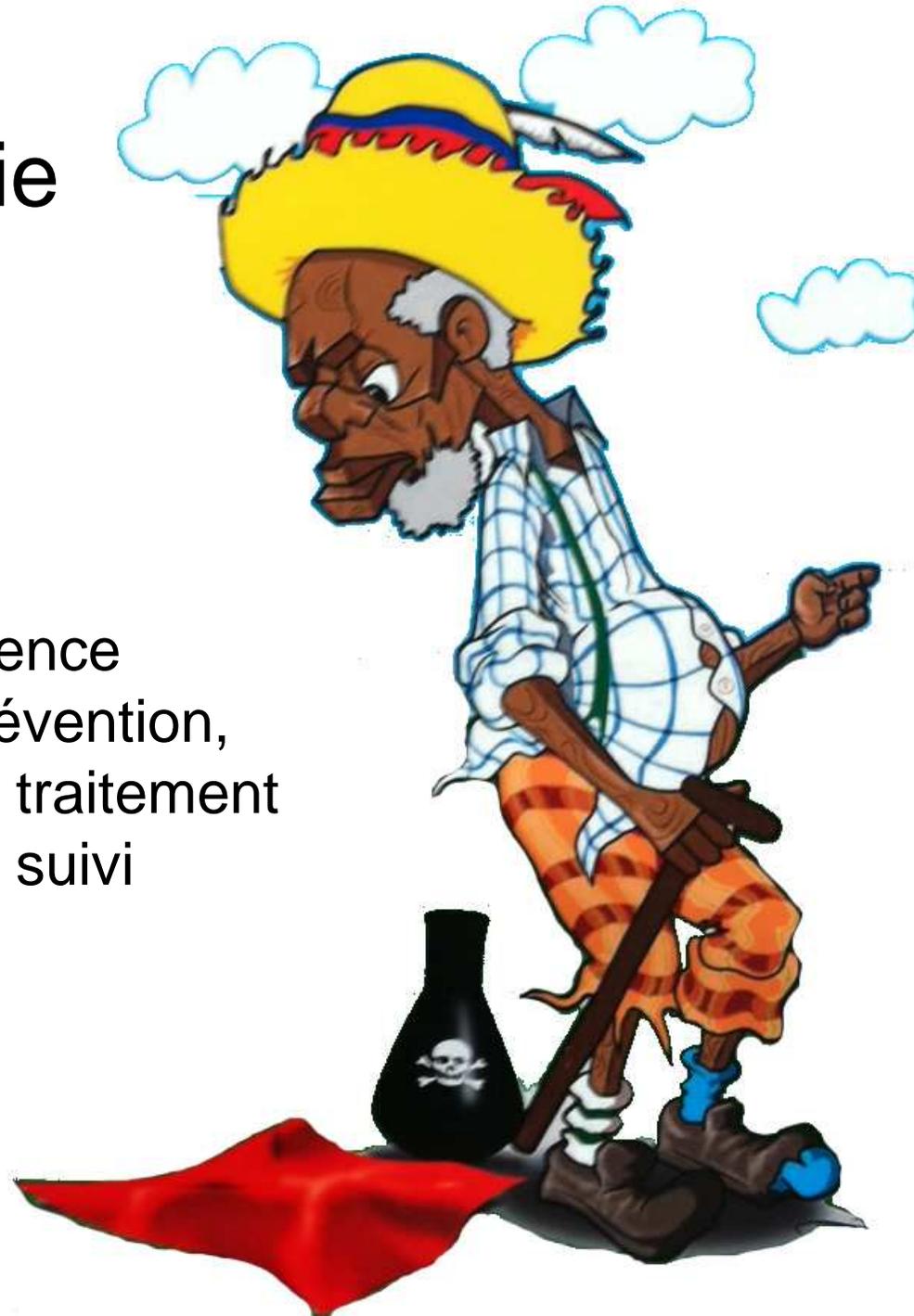
Près de la moitié des patients suivis ont plus de
50 ans



Plus de fausses croyances
Multi partenariat « stable » des hommes
« On zalimèt pa ka brilé a si on sel bouèt »

La Magie

Incidence
sur la prévention,
la prise de traitement
et le suivi



Précarité



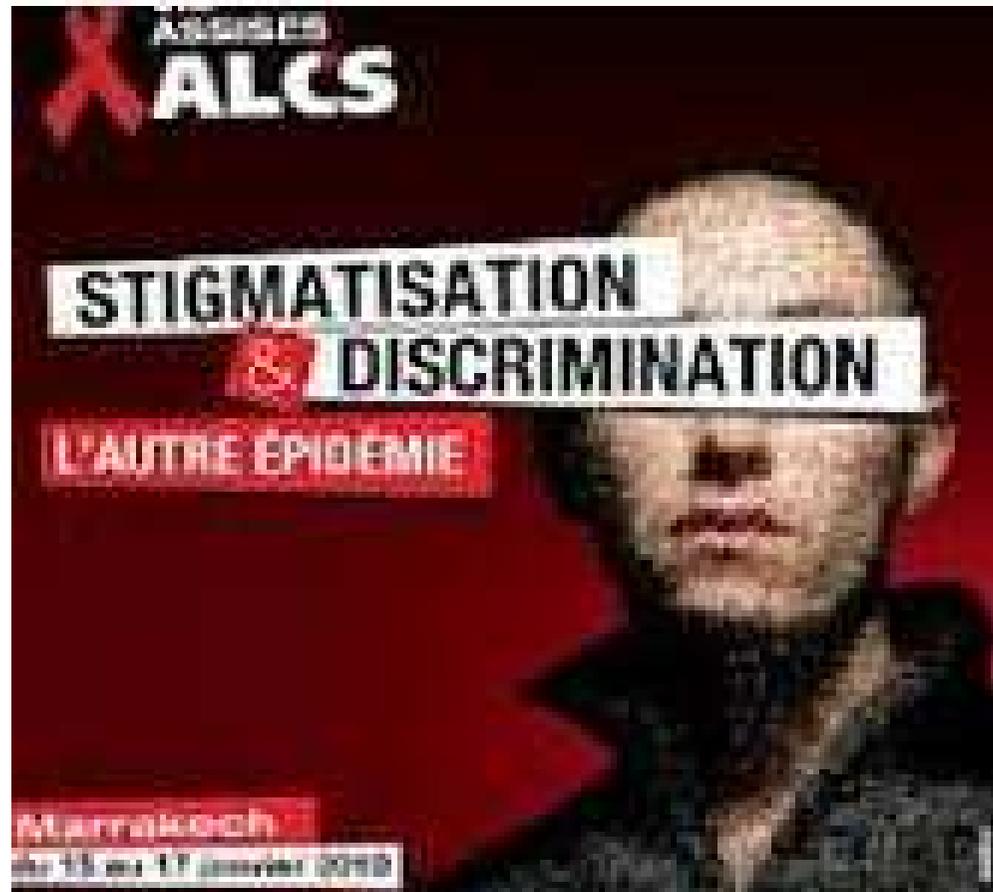
Déterminant de santé défavorable.
49% des personnes qui vivent avec le VIH
ont de grandes difficultés financières

Discrimination des étrangers



- 30% des patients sont des migrants
- Déterminants de santé plus défavorables: plus de difficultés administratives, de difficulté d'accès au travail et d'accès à la prévention et au soin.

Discrimination et auto discrimination des personnes qui vivent avec le VIH



1/3 des personnes séropositives n'en ont pas parlé à personne
en 2011

La maladie est encore liée la honte

Stigmatisation de homosexualité



AILLEURS

ICI

Hétérosexualité est la norme, l'homme domine la femme,
l'homosexuel détruit l'ordre social
Difficulté dans son épanouissement, dans la prévention et
accès aux soins.

Le Macoumè image de l'homosexuel



Recherche sur la Caraïbe

par Gens de la Caraïbe

[Présentation](#) | [Objectifs](#) | [Articles](#) | [Événements](#) | [Annuaire](#) | [Contact](#)

La figure du makomè : masque de l'homosexualité masculine dans les mondes guadeloupéens.

par Dolorès Pourette

le terme « Macoumè » homme femme est un terme de mépris. Rejet de l'homosexualité favorise de déni des pratiques homosexuelles

**Stigmatisation des personnes vivant avec le VIH,
précarité, fausses croyances, stigmatisation de
homosexualité, discrimination étrangers, rapports de genre.**



Conséquences: Retard au diagnostic et freins au dépistage,
isolement des PVVIH

Le chemin de la stigmatisation et de la discrimination

Le makrélaï

Il est responsable de freins au dépistage
participe à la peur de se faire dépister

Il entraine la persistance des effets néfastes
sur la qualité de vie des PVVIH

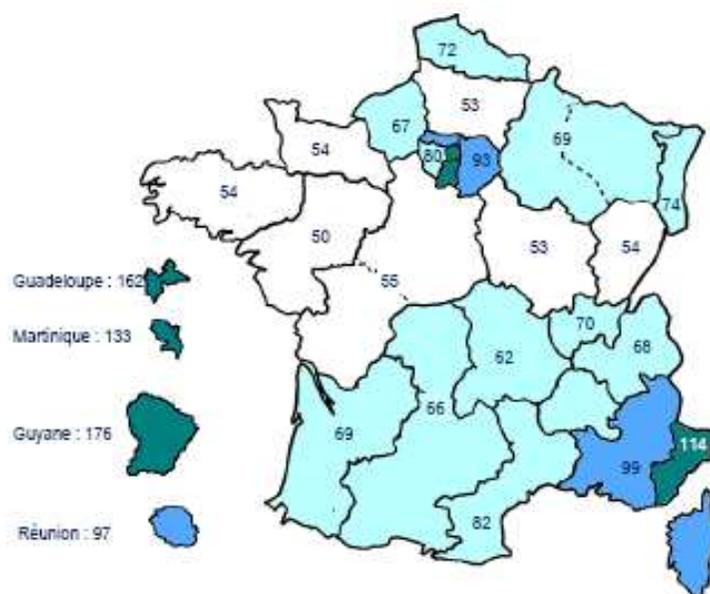
LE DEPISTAGE en Guadeloupe

Nouvelles tendances
épidémiques?

2 fois plus de dépistages en Guadeloupe



Une activité de dépistage plus importante
dans les COREVIH d'Outre-Mer, Ile-de-France et PACA



France :
77 sérologies VIH
réalisées en 2010
/ 1000 hab.

Corevih IdF Ouest = 80 /1000
Corevih IdF Est = 93 /1000
Corevih IdF Nord = 104 /1000
Corevih IdF Sud = 125 /1000
Corevih IdF Centre = 187 /1000

Nombre de sérologies VIH réalisées, selon la localisation du laboratoire, /1000 habitants :



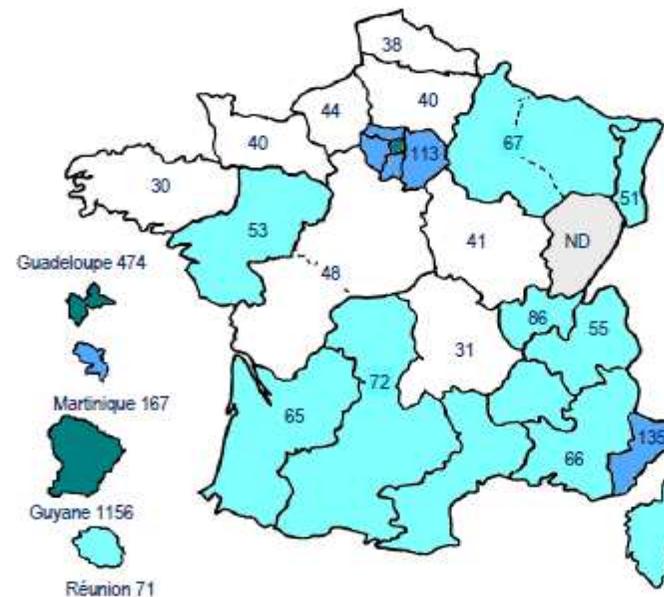
Sources : InVS, LaboVIH 2010, mise à jour septembre 2011

Insee, population légale au 01/01/2008 par commune, département et région, mise à jour mars 2011

5 fois plus de dépistés/ Millions d'habitants



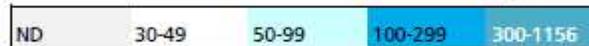
Découvertes de séropositivité VIH en 2010 :
les COREVIH Guadeloupe, Ile-de-France Centre et Guyane ont diagnostiqué 5 à 12 fois plus de cas que la moyenne nationale



France :
97 découvertes VIH+
/ million d'hab.
en 2010

Corevih IdF Ouest = 113 /M
Corevih IdF Est = 228 /M
Corevih IdF Nord = 245 /M
Corevih IdF Sud = 234 /M
Corevih IdF Centre = 954 /M

Nombre de découvertes, selon la localisation du déclarant, par millions d'habitants



Sources : InVS, déclaration obligatoire du VIH, données au 31/12/2010, corrigées pour les délais de déclaration et la sous déclaration Insee, population légale au 01/01/2008 par commune, département et région, mise à jour mars 2011

Les nouveaux dépistés

du 1^{er} janvier au 30 septembre 2012

- 80 personnes ont été dépistées séropositives
11 (8H et 3F) au CHBT, 51 (37H et 14F) au CHU et 18 (14H et 4F) à St Martin.
- La proportion d'hommes est plus importante sur tous les sites CHU, CHBT et St Martin, sur l'ensemble elle est de 74%
- On constate cette année une proportion plus importante d'hommes jeunes en Guadeloupe, la moitié a moins de 39 ans.
- Les modes de transmission sont hétérosexuels pour 95,2% des femmes et 69% des hommes; Homo ou bisexuel pour 27,6% des hommes.

Le dépistage est tardif

- Parmi ces 80 nouveaux dépistés
 - 67% Sont dépistés tardivement: après 5 ans d'évolution de leur maladie
 - 43% très tardivement: après 8 à 10 ans d'évolution de leur maladie
- Mais 76% n'ont aucun signe de maladie en dehors de quelques primo infections.
- Les dépistages très tardifs sont notés
 - plus souvent chez les hommes, la moitié d'entre a plus de 49,5 ans.
 - le plus souvent hétérosexuels.

Les efforts de dépistage

Favoriser le dépistage de proximité

Mise en place des TROD (test rapide d'orientation diagnostic) dans associations de Guadeloupe et de St MARTIN: ENTRAIDE GWADLOUP, AIDES ST MARTIN, SLD, SV de Paul

Dans les CIDDIST (centres d'information de dépistage et de diagnostic des infections sexuellement transmissibles)

- Dépistage hors les murs
- mise en place des TROD
octobre 2012 au CHU et au CHBT
Déjà en place depuis 2008 à St Martin

Communication sur les lieux de dépistage

Diffusion en différentes langues

de > 5000 flyers sur centres de dépistage

de 1000 livrets adresses utiles pour la santé.

Liste actualisée sur le site du COREVIH: www.corevih971.org

Nombreuses activités de dépistage par TROD à l'occasion du 1^{er} décembre 2012.

Les efforts de dépistage en médecine de ville

- Avec L'URPS ML (Union régionale des praticiens de santé, médecins libéraux)
 - Expérience pilote menée avec les médecins généralistes la première semaine de décembre
 - Le dépistage thème proposé par la Guadeloupe pour les groupes qualité de médecin.
 - Lettre sur dépistage diffusée à tous les médecins à l'occasion du 1^{er} décembre.
- Projet de formation des médecins libéraux au dépistage par organisme de formation en attente de validation.

Améliorer les propositions de dépistage

Favoriser le dépistage:

Systematiquement proposé en milieu de soin pour ceux qui n'en ont jamais fait, même sans signe, quel que soit l'âge.

Répété tous les ans pour ceux qui ont plus d'un partenaire

Inclus dans les bilans que ce soit un bilan général ou se rapportant à la santé sexuelle ou reproductive.

Dépister la primo infection et traiter les accidents d'exposition.

Nécessité d'engagement de ARS pour suivi du plan VIH-SIDA 2010-2014 DOM

- Le dépistage ne peut être dissocié du soin et de l'accompagnement
- La prévention ne peut se passer d' autres moyens notamment communication pour changement de comportement et utilisation des préservatifs

COREVIH Coordonne actions du 1^{er} décembre 2012

- **Commission Communication**
- **Grande mobilisation**
 - pour promotion des TROD Tests rapides de dépistage
 - Pour réduire la stigmatisation.

