

Rencontres territoriales Montpellier

COHEP

IST, VIH, PrEP, suivi VIH, Chemsex



Jordan Lejeune, médecin coordinateur COREVIH Occitanie Est



IST et modes de transmission

- **Virales** :

- VIH : sanguine (échange de seringues, de pailles), sexuelle (sperme, cyprine), materno-fœtale
- Hépatites ABCDE féco-orale (hygiène de l'eau et des mains, anulingus)
 - B : sanguin, sexuelle
 - C : sanguine, +/- sexuelle (traumatique, partages d'objets etc)
- HPV (papillomavirus), Herpes : contact peau / muqueuse génitale

- **Bactériennes** : Chlamydiae, Gonocoque, Syphilis : contact de muqueuse à muqueuse

- Pas 100% de transmission en cas de contact à risque, mais chaque contact peut être infectant



Infection Sexuellement Transmissible

Gonocoque

- **Clinique** : urétrite ou cervicite avec écoulement purulent douloureux, localisation anale et oropharyngée souvent asymptomatique



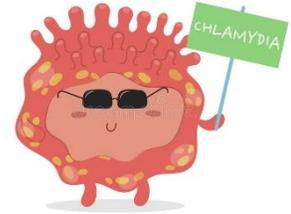
- **Diagnostic** :

Prélèvement aux 3 sites chez les HSH : gorge (écouvillon), anal (écouvillon), 1^{er} jet d'urine

Auto-prélèvement vaginal chez les filles (cis ou trans) (écouvillon) puis envoi en bactériologie pour PCR (+/- culture sur écouvillon spécifique)

Garçons cis sans rapports HSH : 1^{er} jet d'urine uniquement

Chlamydia



- **Clinique**

Urétrites et cervicites (souvent asymptomatique) + rectites et rectocolites + lymphogranulomatose vénérienne LGV (lésions anorectales et ganglionnaires avec fibrose)

- **Diagnostic**

Exactement pareil (mais pas de culture du germe possible)



- **Diminution de la fertilité chez la femme si non traitée**, même si asymptomatique

Infection Sexuellement Transmissible



Syphilis

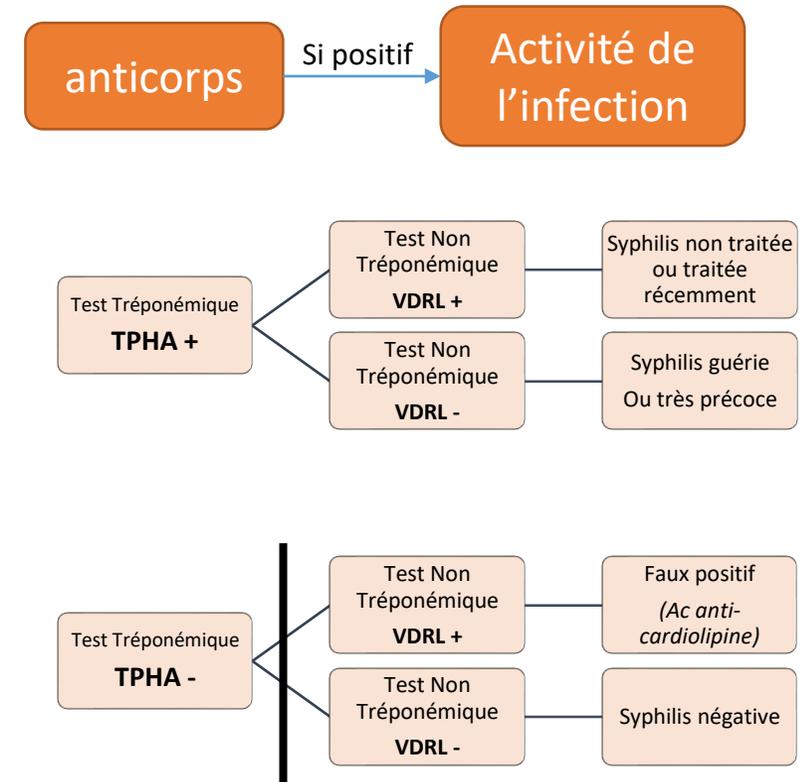
• Clinique

Primaire : chancre avec adénopathie satellite

Secondaire : éruption cutanée (roséole du tronc puis syphilides avec extension palmo-plantaire) + localisation ophtalmique fréquente

Neurosyphilis : tableau de méningite avec atteinte paires crâniennes, neurovasculaire et ophtalmique

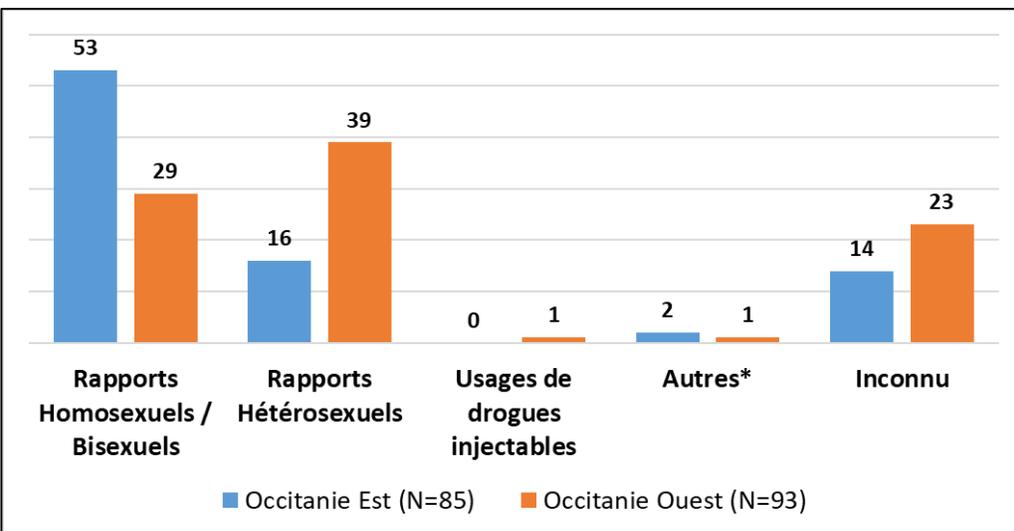
• Diagnostique : Sérologie



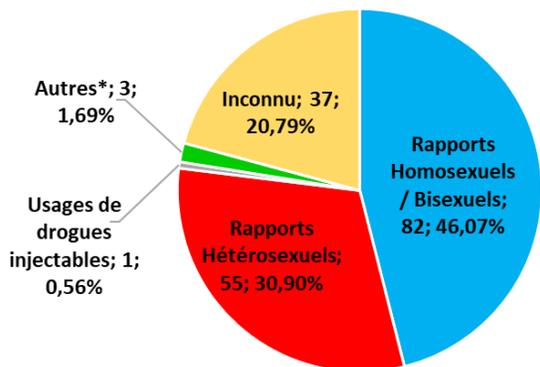
VIH : Epidémiologie mondiale, nationale, régionale en 2021

En 2021, 5013 personnes ont découvert leur séroposivité en France, dont 178 personnes en Occitanie

	2000	2005	2010	2020	2021
Personnes vivant avec le VIH	26.0 millions [22.9 millions – 29.7 millions]	28.5 millions [25.1 millions – 32.5 millions]	30.8 millions [27.2 millions – 35.2 millions]	37.8 millions [33.3 millions – 43.1 millions]	38.4 millions [33.9 millions – 43.8 millions]
Nouvelles infections à VIH (total)	2.9 millions [2.2 millions – 3.9 millions]	2.5 millions [1.9million – 3.3 millions]	2.2 millions [1.7 million – 2.9 millions]	1.5 million [1.2 million – 2.0 millions]	1.5 million [1.1 million – 2.2 millions]

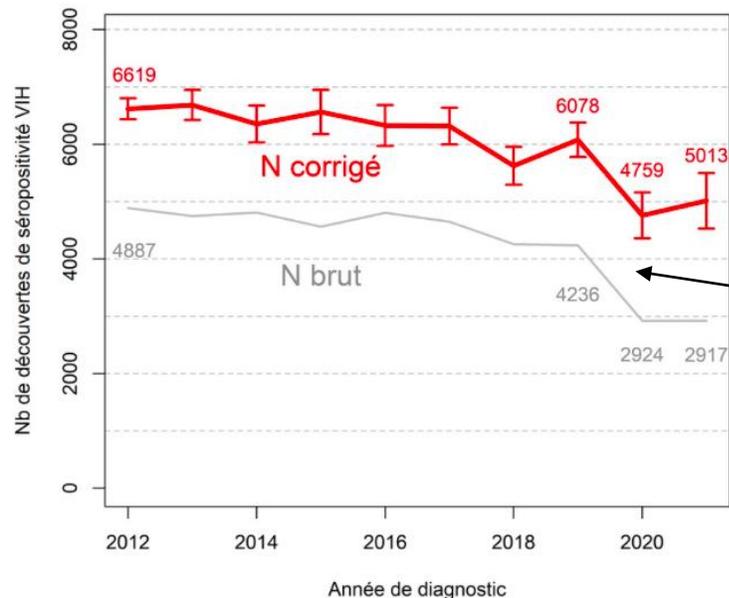


Mode de transmission probable des 178 personnes nouvellement diagnostiquées en Occitanie



Environ 180k PVVIH en France

Nombre de découvertes de séroposivité VIH par année de diagnostic, France, 2012-2021



Une incidence mondiale en diminution lente

2020 : covid-19 : moins de dépistages, moins de soignants alloués aux dépistages



VIH : modes de transmission

• Ce qui transmet (sans PrEP):

- Rapport sexuel vaginal ou anal sans préservatif ou avec rupture de préservatif
- Fellation sans préservatif : risque très faible
- Échange de paille (sniff)
- Échange de seringue
- Mère-enfant au décours de l'accouchement en l'absence de précautions

• Ce qui ne transmet pas :

- N'importe quel contact avec une personne séropo indétectable : i=i
- Les câlins, bisous, gros bisous langoureux, poignée de main, partage de linge, de literie, tout contact peau à peau
- Salive, larmes, urines
- Moustiques



Se protéger du VIH : "AVANT "

Préservatif

- Seul moyen de prévention contre l'ensemble des IST
- 2 marques de préservatifs externes remboursés sur prescription médicale depuis 12/2018 et gratuits sans ordo <26ans



PrEP

- Prophylaxie Pré-Exposition
- Protège uniquement du VIH
- Bithérapie antirétrovirale pour empêcher la transmission du virus chez des personnes exposées et séronégatives
- Remboursée à 100% par l'AM sur prescription depuis 2016
- Peut être prescrite et renouvelée par tout médecin depuis juin 2021



La PrEP

• Indications :

- Recommandée chez **tous-tes les adultes et adolescents-es de plus de 15 ans fortement exposés-es au VIH**
- HSH et transgenres
- Femmes et Hommes hétérosexuels et :
 - Contexte de forte exposition au VIH : partenaires multiples, partenaire(s) originaire(s) de pays à forte endémie, travail du sexe
 - Partenaire(s) PVVIH ayant une CV non contrôlée ou inconnue
 - UDI avec partage de seringues
 - Personne en situation de vulnérabilité exposée à des rapports sexuels non protégés à haut risque de transmission du VIH
 - Marqueurs évoquant une exposition : autres IST, IVG, antériorité de TPE...

- **TRUVADA® = Emtricitabine/tenofovir : 2 molécules en 1cp.**

➔ 2 schémas, prochaine diapo

• Contre indications :

- Séropositivité au VIH ou sérologie VIH inconnue
- Signes ou symptômes d'infection aiguë par le VIH -> Danger de la « PrEP Sauvage » !
- Insuffisance rénale avec clairance créatinine <60 ml/min ou signes de tubulopathie
- Hypersensibilité à l'un des principes actifs ou des excipients du produit.

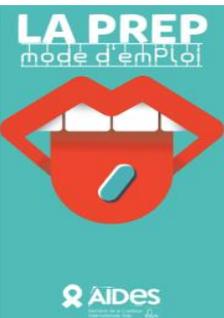
• Précautions d'emploi :

- Eviter prise concomitante de ttt néphrotoxiques (AINS)
- Pas d'interaction avec alcool, psychoactifs, antidépresseurs, contraception...

• Suivi tous les 3 mois :

- Sérologie VIH, dépistage IST et hépatites
- Bilan rénal et hépatique

- ✓ www.formaPrEP.org
- ✓ HAS : réponses rapides dans le cadre de la Covid-19



Indication : Hommes CIS (homosexuels, hétérosexuels, bisexuels, etc...)

Contre indications : Hépatite B , rapports réceptifs vaginaux (femmes CIS, Personnes TRANS)

PRISE À LA DEMANDE

1 SEUL RAPPORT
=
3 PRISES,
4 COMPRIMÉS

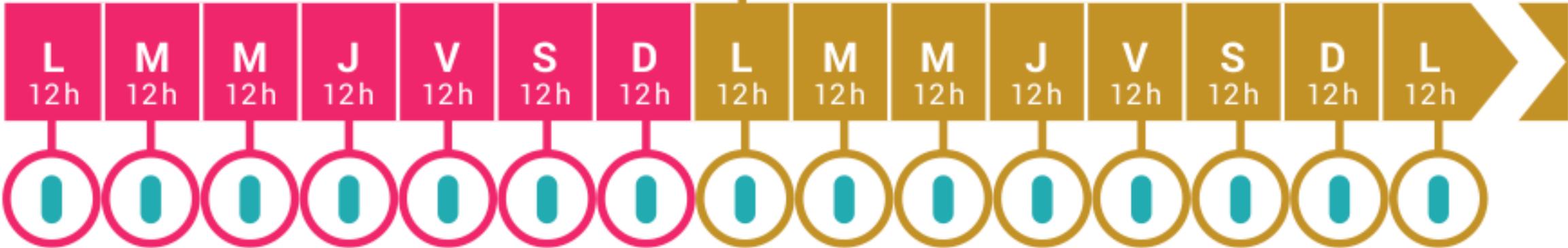


Indication : POUR TOUS : Hommes, Femmes, personnes Trans, personnes vivant avec l'hépatite B

PRISE CONTINUE

BIEN RESPECTER LES 7 PREMIERS JOURS DE PRISE AVANT TOUT RAPPORT !

RAPPORT SEXUEL



7 JOURS DE PRISE POUR UNE PROTECTION MAXIMALE

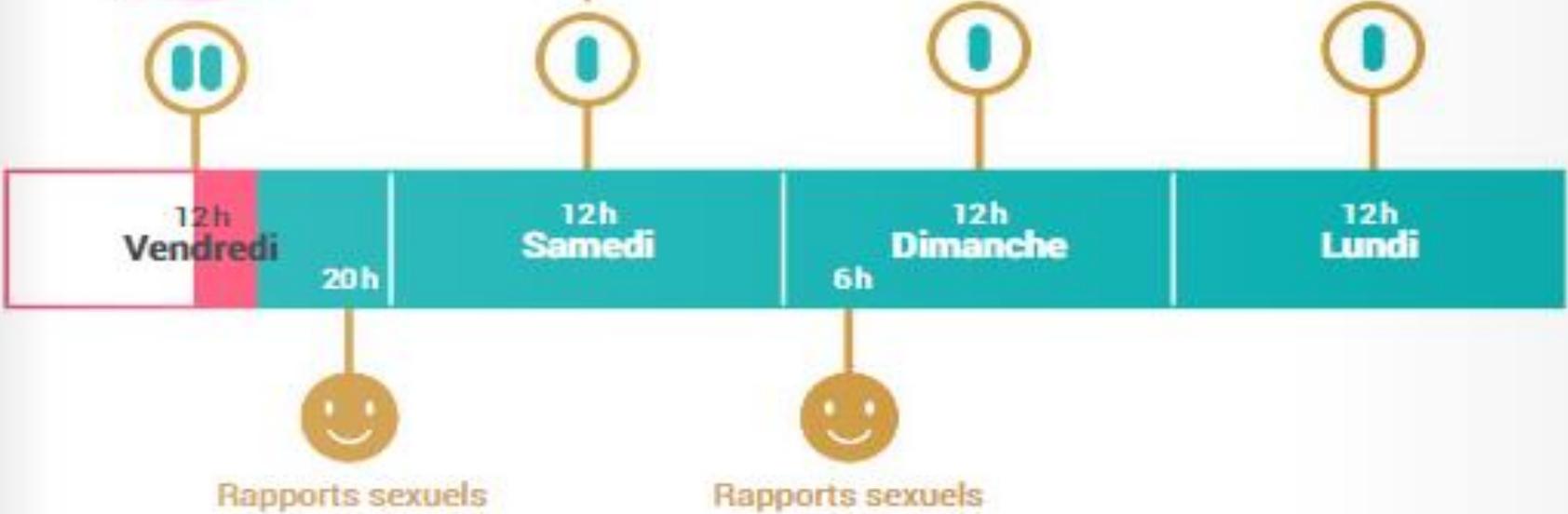
**Pour les femmes cis et les femmes trans :
arrêt de la PrEP 7 jours après le dernier rapport**

PRISE CONTINUE

**PRENDRE
2 COMPRIMÉS
EN MÊME TEMPS
vous êtes protégé
du VIH
2 heures après**

**Pour arrêter : au
moins 2 jours de
prise après le
dernier rapport**

Continuer la Prep en prenant un comprimé par jour





Se protéger du VIH : "APRES"

TPE : Traitement Post-Exposition

- **Traitement d'urgence** : Dans les 48h suivant l'AES
 - **Objectif**: éviter transmission VIH suite AES
 - **Modalité**: trithérapie antirétrovirale pendant 28 jours
 - **Où adresser les patients?**
 - Services d'Accueil des Urgences
 - Services de Maladies Infectieuses et Tropicales (SMIT)
 - CeGIDD
- Allo Sida Info Service 0 800 840 800

Traitement du VIH : TasP

- **Treatment as Prevention**
- Traitement systématique PVVIH
- Charge virale indétectable depuis plus de 6 mois
- Pas de transmission du VIH



Prise en charge globale d'une PVVIH

- Au diagnostic : début rapide du traitement, quand la personne est prête (*engagement à vie*)
 - Consultation de contrôle quelques jours après (présentielle ou tel) pour refaire le point
 - Puis M1 puis tous les 3 mois la 1ere année puis tous les 6 mois si tout roule
 - Si changement de traitement (tolérance, simplification etc) bilan de contrôle M1 M3 M6
- Prise en charge et prévention des comorbidités :
 - Contrôle des facteurs de risque cardio vasculaires +++
 - Dépistage / prévention / prise en charge précoce des cancers
- ALD 30 : prise en charge à 100%
- Suivi et traitement à vie
- Tout médecin peut renouveler les ordo de traitement
- Vaccins : DTP, pneumocoque, covid, VHB, VHA, HPV

Interactions traitements ARV / produits

Pas d'interaction PrEP / chem

INHIBITEURS NUCLÉOSIDIQUES

	3TC	ABC	d4T	ddI	FTC	FTC/TAF	FTC/TDF	TDF	ZDV
Alcohol	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Amphetamine	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Cannabis	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Cocaine	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Ecstasy (MDMA)	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
GHB (Gamma-hydroxybutyrate)	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Heroin	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
LSD (Lysergic acid diethylamide)	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Mephedrone	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Methamphetamine	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Poppers (Amyl nitrate)	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦

www.hiv-druginteractions.org/checker

Peu d'interaction avec la classe thérapeutique la plus puissante / prescrite

INHIBITEURS D'INTÉGRASE

	BIC/FTC/TAF	CAB (oral)	CAB LA PrEP	CAB/RPV (LA)	DTG	DTG/3TC	DTG/ABC/3TC	DTG/RPV	EVG/c/FTC/TAF
Alcohol	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Amphetamine	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Cannabis	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Cocaine	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Ecstasy (MDMA)	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
GHB (Gamma-hydroxybutyrate)	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Heroin	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
LSD (Lysergic acid diethylamide)	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Mephedrone	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Methamphetamine	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Poppers (Amyl nitrate)	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦

www.hiv-druginteractions.org/checker

Peu d'impact des chem occasionnels sur les ARV

Attention cocaïne, héroïne, LSD

Interactions risque d'overdose

INHIBITEURS DE PROTÉASES

	ATV	ATV/c	ATV/r	DRV/c	DRV/c/FTC/TAF	DRV/r	FPV	IDV	LPV	RTV	TPV
Alcohol	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Amphetamine	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Cannabis	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Cocaine	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Ecstasy (MDMA)	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
GHB (Gamma-hydroxybutyrate)	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Heroin	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
LSD (Lysergic acid diethylamide)	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Mephedrone	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Methamphetamine	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Poppers (Amyl nitrate)	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦

www.hiv-druginteractions.org/checker

INHIBITEURS NON NUCLÉOSIDIQUES

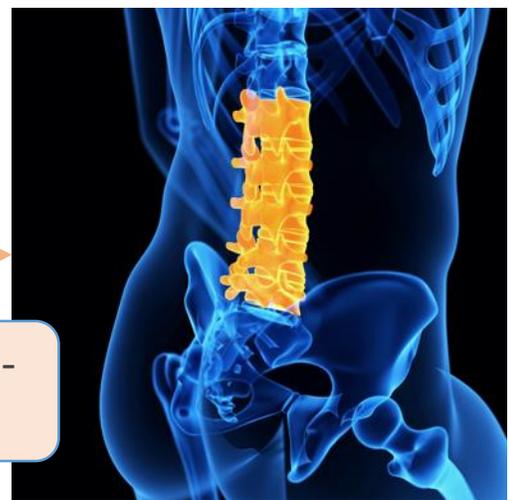
	DOR	DOR/3TC/TDF	DPV	DTG/RPV	EFV	ETR	NVP	RPV	RPV/FTC/TAF	RPV/FTC/TDF
Alcohol	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Amphetamine	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Cannabis	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Cocaine	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Ecstasy (MDMA)	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
GHB (Gamma-hydroxybutyrate)	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Heroin	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
LSD (Lysergic acid diethylamide)	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Mephedrone	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Methamphetamine	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦
Poppers (Amyl nitrate)	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦

www.hiv-druginteractions.org/checker

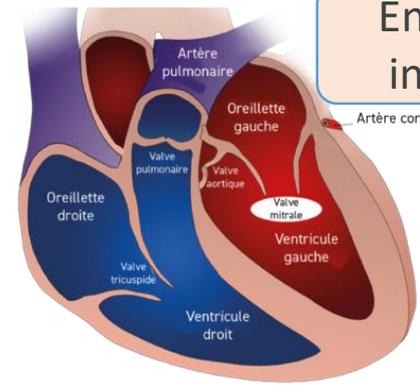
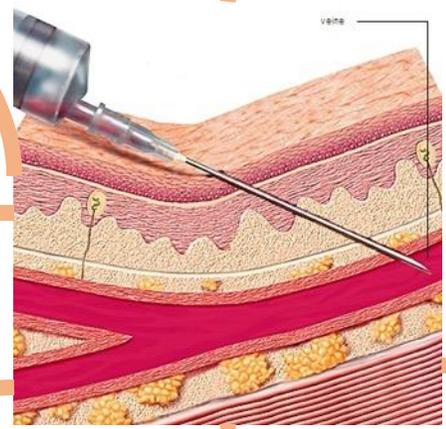
Risque infectieux des UDI : bactérien/fongique



Abcès au point d'injection



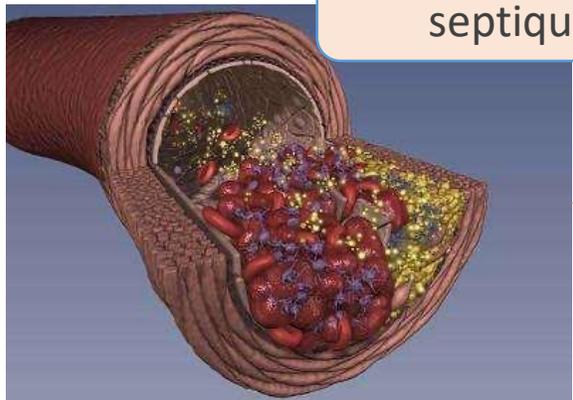
Infection ostéo-articulaire



Endocardite infectieuse



Abcès cérébral, méningite

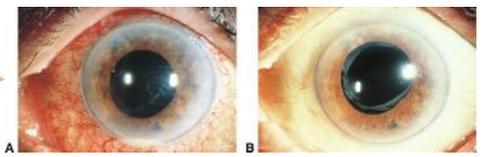


Thrombose +/- septique

Abcès pulmonaires



Endophtalmie, rétinite



Chemsex – Rapport Benyamina

Le Chemsex c'est l'utilisation de **produits psychoactifs pendant et pour les relations sexuelles**.

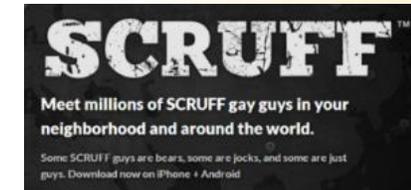
contraction de « chemical » et « sex »

bien qu'ayant existé de tout temps son usage est mis en évidence dans les années 2000, son essor débute dans les années 2010 et la diffusion des pratiques s'intensifie depuis quelques années.

Les substances utilisées sont principalement des drogues de synthèse comme les cathinones (3MMC), le GHB/GBL

Il est difficile d'estimer la prévalence de la pratique, le rapport au ministre de la santé coordonné par le Pr Benyamina (1) reprend une meta analyse de 38 études « *estiment une prévalence de pratique du Chemsex de 3 à 29 % chez les HSH. La proportion irait jusqu'à 17 à 27 % chez les usagers de centres de santé sexuelle aux Etats-Unis et jusqu'à presque un tiers (29%) des usagers d'applications de rencontres géolocalisées. A titre d'information, Grindr, une des principales applications de rencontre gays, revendiquait en 2020 plus de 500 000 utilisateurs en France, ce qui pourrait donner lieu à une estimation très grossière de 100 000 à 200 000 personnes potentiellement concernées par ce type de pratiques.*

Une des rares études multicentriques explorant la prévalence du Chemsex en France a été réalisée en 2015 (2) : elle retrouve une prévalence de pratique (une fois dans l'année au moins) de 20,9% parmi 2610 HSH fréquentant des lieux et soirées communautaires dans 5 métropoles françaises. 3,1 % ont rapporté avoir déjà slammé et 1,6% l'avaient fait dans l'année.»



1. A. Benyamina. Rapport « chemsex » 2022 pour le ministre de la Santé. 2022
2. Trouiller P. Injecting drug use during sex (known as "slamming") among men who have sex with men_ Results from a time-location sampling survey conducted in five cities, France. Int J Drug Policy. 2020;7.



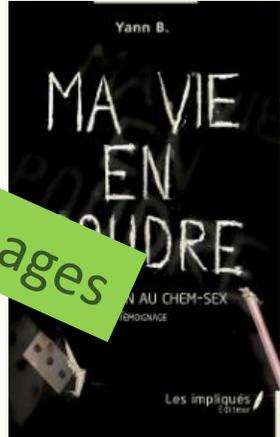
Chemsex

Quelle prise en charge ?

- En parler +++
- Repérer les conduites addictives : tout usage n'est pas problématique, mais toute conso est à risque ++
- **Retentissement** : social, travail, familial, sexuel
- Risque infectieux au second plan : PrEP, suivi / 3 mois, prise en charge itérative des IST, vaccins, +/- doxyPEP
- Exemple : retard au travail le lundi, s'éloigne de ses amis non consommateurs, de sa famille, de ses loisirs, ne fait plus de sexe sans produits...
- Connaitre les personnes et structures ressources : addictologue, psychologue, sexologue, infectiologue, associations communautaires mais aussi CAARUD pour la RDR en cas de slam
- Rencontrer autrement



témoignages



Pour des rencontres moins branchées



Variole du singe



- Emergence en mai 2022 d'une épidémie de Mpox, d'un virus qui circulait habituellement en Afrique centrale et de l'Ouest
- Sd grippal puis J3 : vésicules douloureuses débutant au niveau du contact (anal, oral etc selon le type de rapport) puis diffusion locale / loco régionale / étendue.
- Gravité : faible, immunodéprimés, femme enceinte, jeunes enfants
- Gravité clinique : aphagie ou douleurs intenses notamment rectales
- Guérison spontanée en 2-4 semaines



Variole du singe



- Vaccin efficace ++ obligatoire jusqu'en 1978
- 2 doses à > 28j d'écart sauf si vacciné pendant l'enfance, 1 dose.
- Conseil de se faire vacciner même si circule très peu en ce moment
- 18 cas déclarés depuis Janvier 2023

- Risque de reprise de l'épidémie au décours des rassemblements communautaires : Prides puis événements estivaux
- Consigne de l'ARS de reprendre une campagne d'information vaccination

- Le 09 juin webinaire sur le Mpox : rappels et mises à jour



NOS ESPACES DE COMMUNICATION

Site internet

www.chu-montpellier.fr/fr/corevih

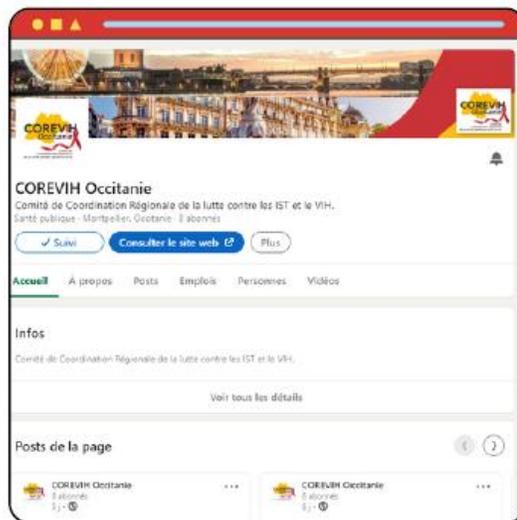
Nos actions, partenaires, cartographie, outils de dépistage, prévention, liens utiles, dernières recommandations, études cliniques...



Linked In

<https://www.linkedin.com/company/88382662/>

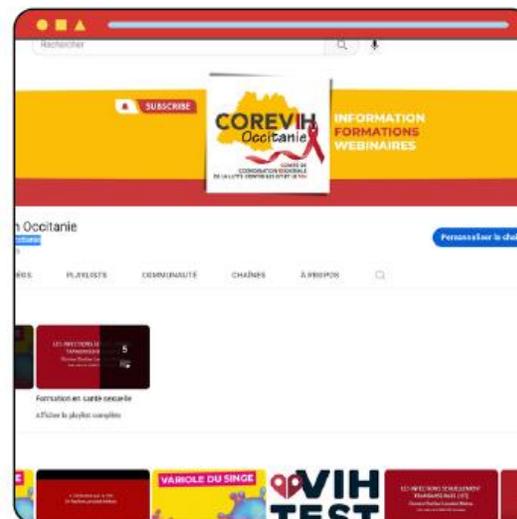
Partage de nos actualités à destination des professionnels.



YouTube

<https://www.youtube.com/@corevih-occitanie>

Informations, formations : webinaires et vidéos.



Facebook

<https://www.facebook.com/corevih.occitanie.9/>

Partage d'informations et événements d'actualité.



Merci de votre attention

