

ROLE ET IMPLICATION DU PHARMACIEN DANS LE DEPISTAGE ET LA PREVENTION DU VIH

PRESENTATION DE L'INTERVENANT

Dr Cédric Arvieux

PH de maladies infectieuses – CHU de Rennes – COREVIH-Bretagne

Liens d'intérêts

Responsable des formations à la SFLS

Partenariat rémunéré GILEAD et MSD pour l'organisation de séminaires de formation

Groupe de travail

Groupe Médicament-Pharmaciens SFLS :

<http://www.sfls.aei.fr/Commission-pharmaciens-medicaments>

Présidents : Eric BILLAUD et Agnès CERTAIN,

Secrétaire : Julie LANGLOIS,

Et Philippe ARSAC, Emmanuelle BOSCHETTI, Pierre BOUTTAZ, Laurence BOYER, Christine JACOMET, Bruno LAURANDIN, Sylvia PUGLIESE, Hervé TROUT, David ZUCMAN.

COREVIH Bretagne

Ordre des Pharmaciens / Cespharm

Haute Autorité de Santé

Direction Générale de la Santé

UTIP innovation / UTIP Associations

INTRODUCTION

GENESE : CONTEXTE ET OBJECTIFS

- **Contexte :**

- Elargissement de l'offre de dépistage /diversité des stratégies, moyens, outils => notamment TROD et **autotests VIH**.
- Marquage CE de l'Autotest VIH® d'AAZ en avril 2015
 - sortie en septembre 2015 en officine
 - besoins identifiés de formation des pharmaciens ; constitution par la DGS d'un groupe de travail (GT) pluridisciplinaire, incluant la SFLS.

- **Objectifs du Groupe médicament/pharmaciens SFLS** : à la demande de la DGS, contribuer à l'information/formation des officinaux sur la prévention et les autotests VIH.

**Que rôle imaginez vous pour le pharmacien
dans la lutte contre le VIH ?**

ROLES DU PHARMACIEN

- 24-28 000 personnes ne se savent pas infectées par le VIH
 - 20% des 150 000 personnes vivant avec le VIH
 - à l'origine de 60% des transmissions du VIH
- Pas d'impact sur l'épidémie en l'absence de dépistage !
 - Le dépistage contribue à prévenir la transmission du VIH
- **Pharmacien : Acteur clé pour promouvoir une démarche de prévention et d'éducation à la santé** notamment auprès de la population générale
 - Accompagnement de la prévention (préservatif...)
 - Accompagnement du dépistage (Autotest)
 - Accompagnement du traitement

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

Etre capable

- De fournir les informations nécessaires au bon déroulement de l'autotest
- De donner les conseils de dépistage appropriés en fonction de l'exposition au risque
- d'orienter vers les dispositifs et structures de dépistage et de soins

EPIDEMIOLOGIE

Histoire duVIH

Autres IST

Modes de transmissions

QUE SAIT-ON DE L'ORIGINE DU VIH EN 2015

L'émergence du VIH

- a. C'est avant tout les grandes campagnes vaccinales des années 1960 en Afrique qui contaminent tout le monde (comme le VHC en Egypte avec le traitement populationnel de la schistosomiase)
- b. C'est les manipulations génétiques en laboratoire de cellules de rein de singes et l'émergence d'un clone qui diffuse dans la population générale
- c. C'est la transmission itérative du virus du singe à l'homme
- d. C'est les campagnes de traitements des prostituées par sels de bismuth et d'arsenic à Kinshasa dans les années 1950

L'émergence du VIH

- a. C'est avant tout les grandes campagnes vaccinales des années 1960 en Afrique qui contaminent tout le monde (comme le VHC en Egypte avec le traitement populationnel de la schistosomiase)
- b. C'est les manipulations génétiques en laboratoire de cellules de rein de singes et l'émergence d'un clone qui diffuse dans la population générale
- c. **C'est la transmission itérative du virus du singe à l'homme**
- d. C'est les campagnes de traitements des prostituées par sels de bismuth et d'arsenic à Kinshasa dans les années 1950

Évolution de l'épidémie

- Échanges multiples de SIV avec les Hommes depuis des dizaines de milliers d'années
 - Bonnes conditions de **TRANSMISSION** du virus
 - Cas isolés ?
 - Petites épidémies localisées?
- Au début du siècle
 - Apparition des conditions de **DIFFUSION** à partir des foyers humains



Idem EBOLA aujourd'hui

D'un coté, les primates non-humain...

❑ Le VIH-1

- A l'origine
 - Chimpanzé
- Géographie
 - Grandes forêts du **Cameroun**

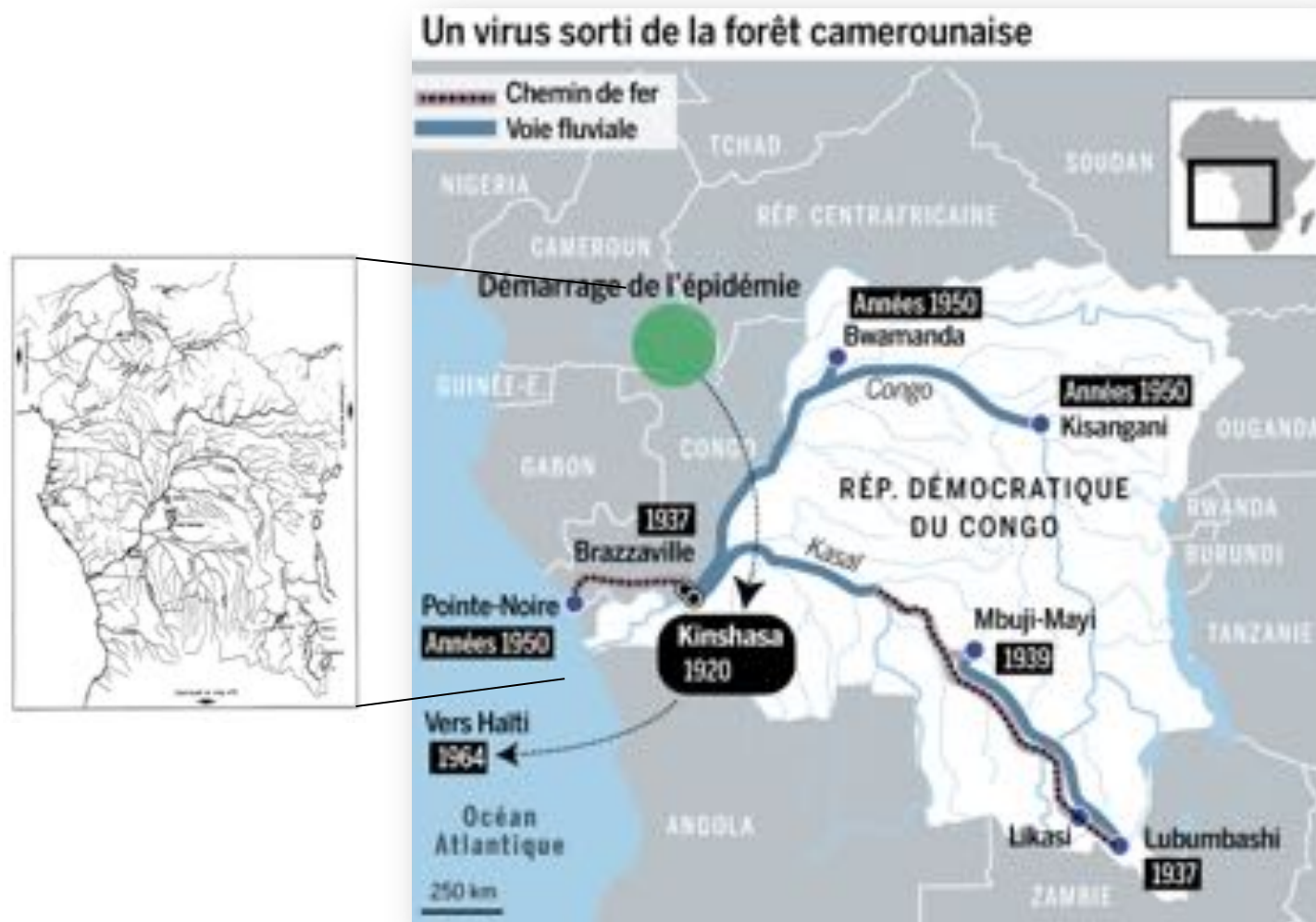


❑ Le VIH-2

- A l'origine
 - Singes Mangabeys
- Géographie: **Côte d'Ivoire et Sénégal**
- 9 « passages » SIV→VIH₂ identifiés



Un voyage en pirogue, puis en train, puis en bateau, puis en avion...



Histoire

2015 : Auto-tests VIH disponibles en France

2010 : 90 000 personnes sous ARV en France

2009 : combinaisons en monocomprimés

2007 : trithérapie avec Anti-Intégrase

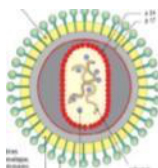
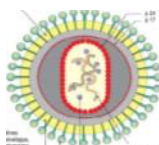
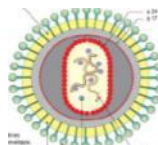
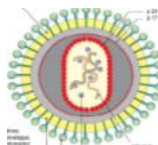
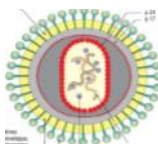
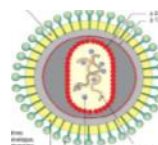
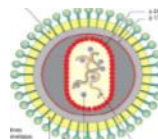
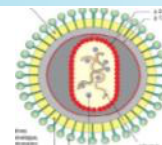
1995 -1996 : trithérapies

1987-1994 : antirétroviraux mis sur le marché, INRT : AZT, ddI, ddC, d4T

1983-1985 : mise au point des tests de dépistage

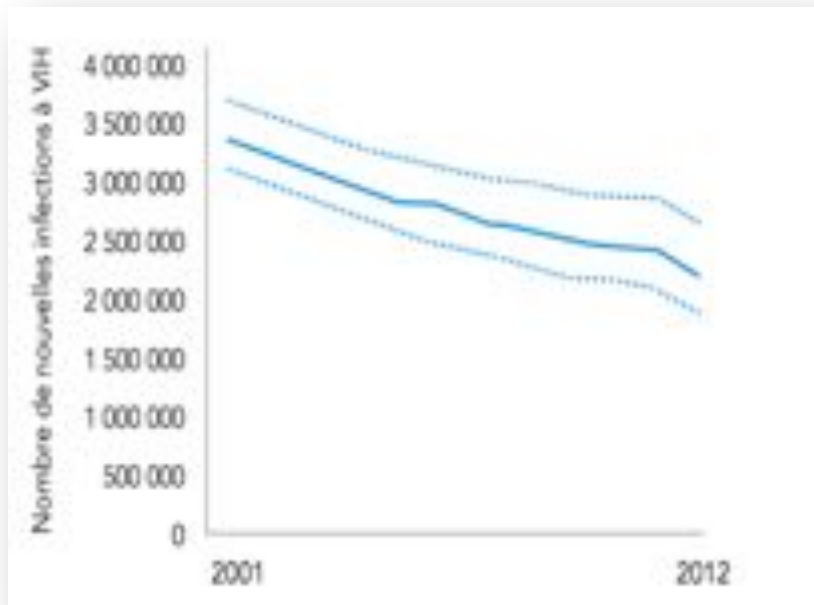
1983 : découverte du VIH1

1981 : Description des 1^{ers} cas de « Sida » aux USA

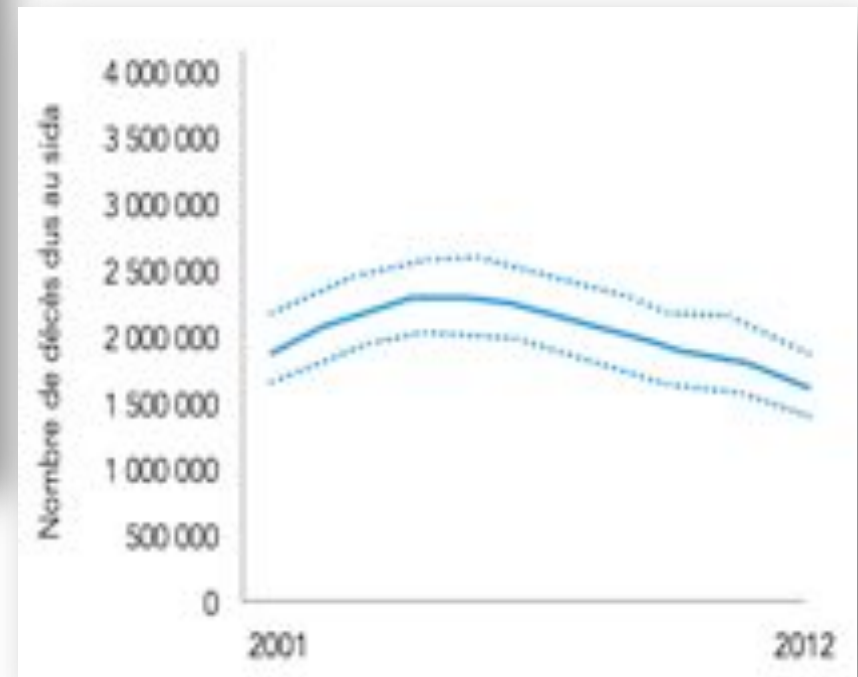


Nouvelles infections et décès liés au SIDA – 2012 dans le monde

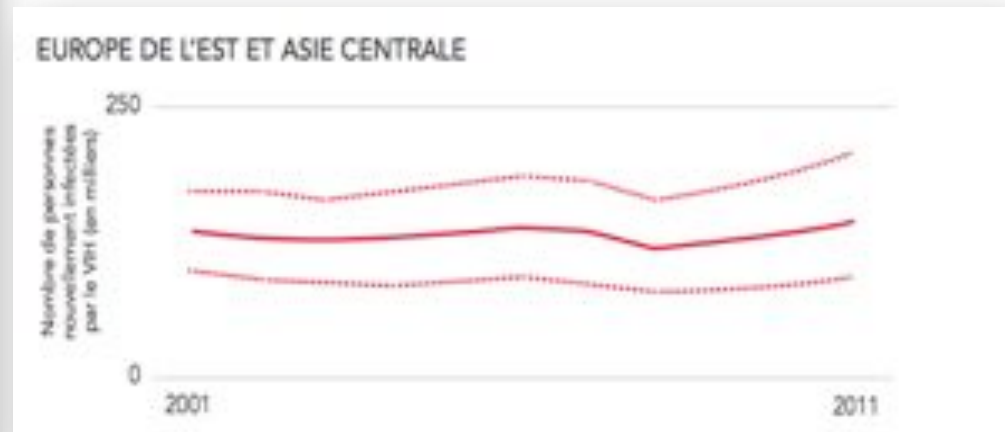
Nouvelles infections



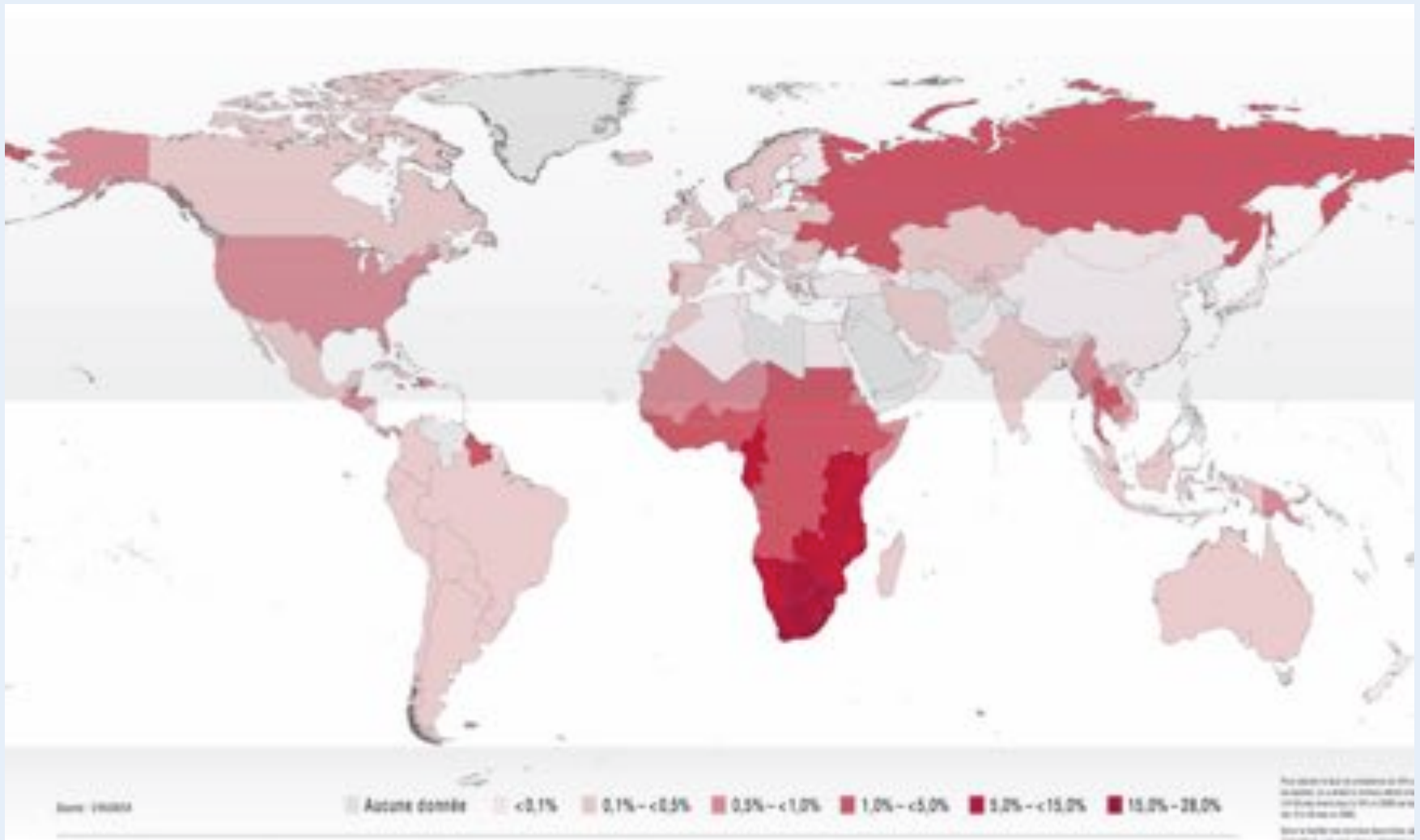
Décès



Evolution de l'incidence Afrique/Asie centrale



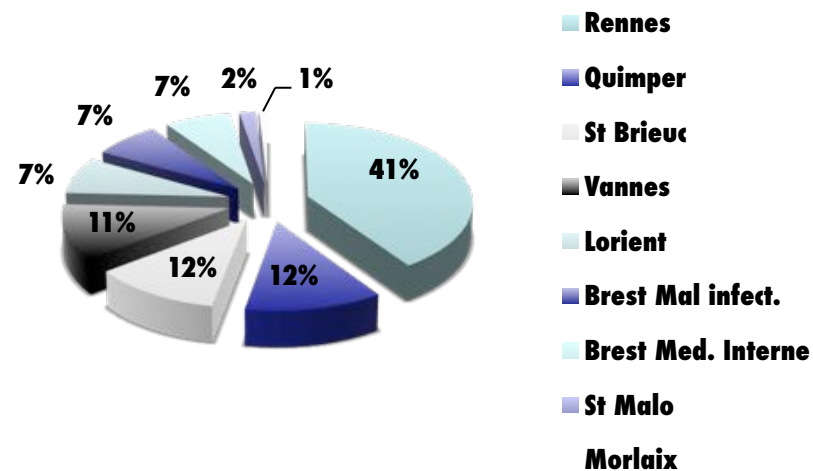
REPARTITION MONDIALE DE LA PREVALENCE DU VIH *(source 2015 UNAIDS)*



LA FILE ACTIVE DU COREVIH

Département	Ville	Centre Hospitalier/service	File active
Côtes d'Armor	St Brieuc	Centre Hospitalier Yves le Foll	375
Finistère	Brest	Centre Hospitalier Universitaire la cavale blanche/ Médecine Interne	224
		Centre Hospitalier Universitaire la cavale blanche/ Maladies infectieuses	230
	Morlaix	Centre hospitalier de Morlaix	29
	Quimper	Centre Hospitalier de Cornouaille	398
Ille-et-Vilaine	Rennes	Centre Hospitalier Universitaire Pontchaillou	1 301
	St Malo	Centre Hospitalier Broussais	56
Morbihan	Lorient	Centre Hospitalier de Bretagne Sud	239
	Vannes	Centre Hospitalier Bretagne Atlantique	359
Total régional			3 211

Une quarantaine de cas supplémentaires dans des petites structures



Evolution 2013-2014 : + 5,6%

ÉVOLUTION DE LA COHORTE en 2014

Nouveaux patients	261
Nouveaux dépistés	133
Décès	23
Partis...	36



**COREVIH
BRETAGNE**

Favoriser la prise en charge
des personnes vivant avec le VIH

[LE COREVIH
BRETAGNE](#) [ACTUS](#) [RÉUNIONS](#) [COMMISSIONS](#) [BIBLIOTHÈQUE](#) [ÉPIDÉMIOL
OGIE](#) [ÉDUCATION
NATIONALE](#) [PRÉVENTION /
DÉPISTAGE](#) [ÉQUIPE DU COREVIH
& LIENS](#)



Les dernières actualités COREVIH Bretagne

Formations pharmaciens sur la prévention du VIH et les autotests

Lundi 14 décembre à Rennes, formation pour les pharmaciens autour des autotests de dépistage du VIH, en partenariat avec UTIP Associations.

Pour s'inscrire : [c'est par ici !](#)



Tweets

Tweets [Follow](#)

 **COREVIH Bretagne** @corevih_b 11 Dec

Le décret autorisant les ICeDOD à prescrire les traitements préventifs et curatifs des HIV est paru [corevih-bretagne.bitchindeshaat...](#)

[Expand](#)

 **COREVIH Bretagne** @corevih_b 20 Nov

Le bulletin 2015 de surveillance du VIH en Bretagne est prêt, juste avant la date fatidique du 1er décembre ! [corevih-bretagne.bitchindeshaat...](#)

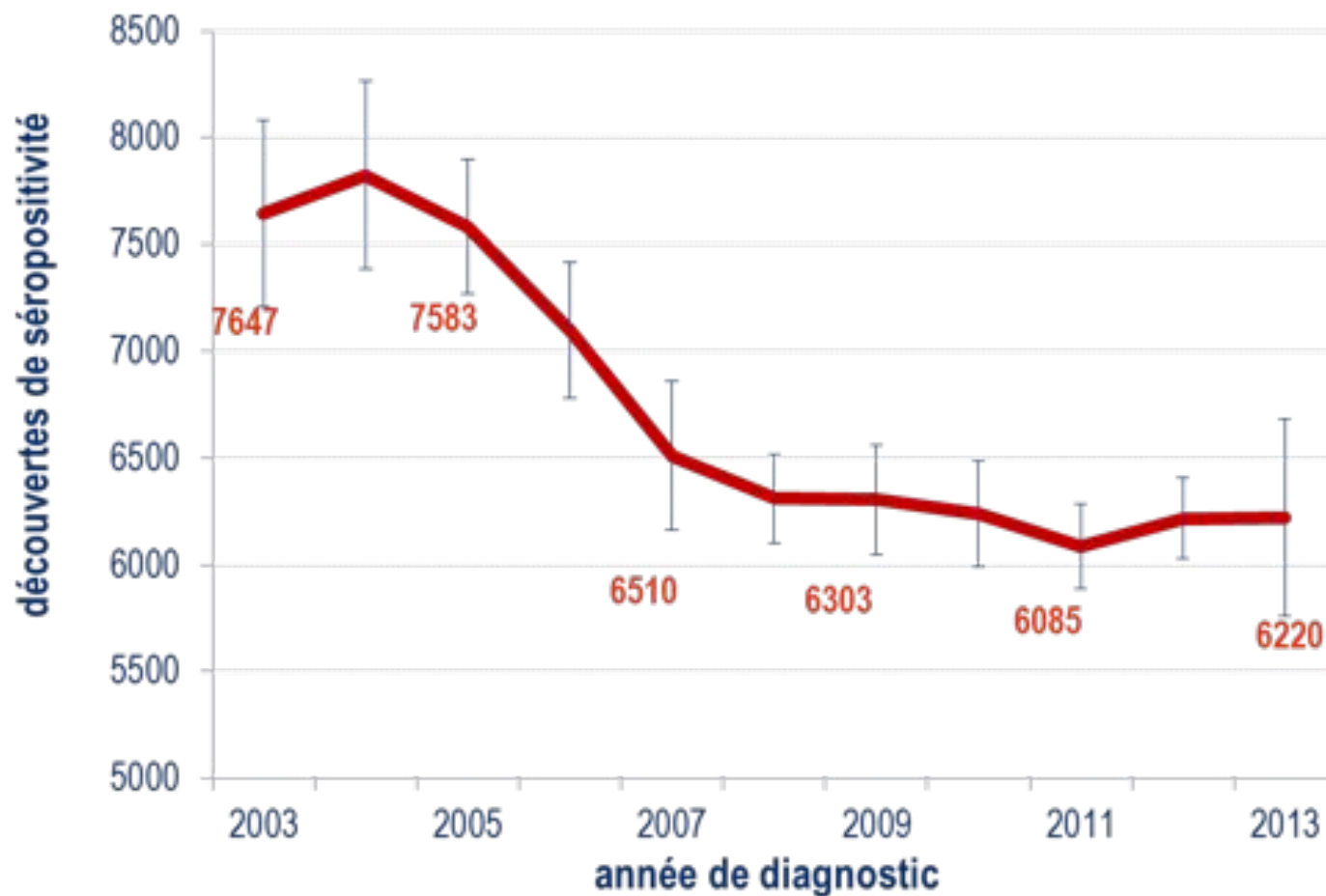
 **COREVIH Bretagne** @corevih_b 27 Nov

Le [Boulevard](#), le magazine au défi de mode avec robes collectionnées à partir de préservatifs. Le 29/11 à Quimper [bitchindeshaat.com/Le-Mode-contre-](#)



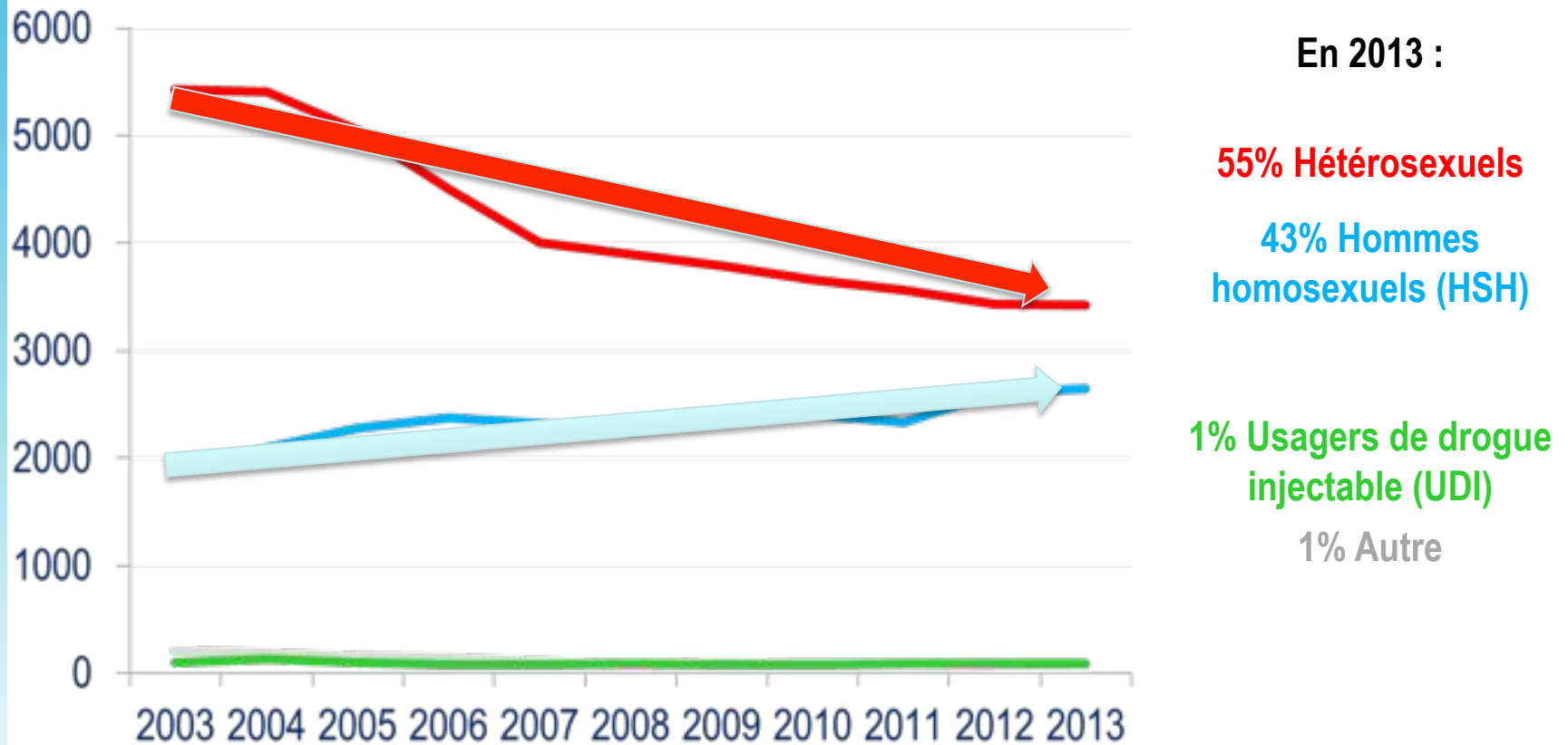
QUELLES SONT LES POPULATIONS LES PLUS CONCERNÉES EN FRANCE ?

Environ 6 200 personnes [5 800-6 700] ont découvert leur séropositivité en 2013



Source : InVS, données DO VIH au 31/12/2013 corrigées pour les délais, la sous déclaration et les valeurs manquantes

Découvertes de séropositivité par mode de contamination

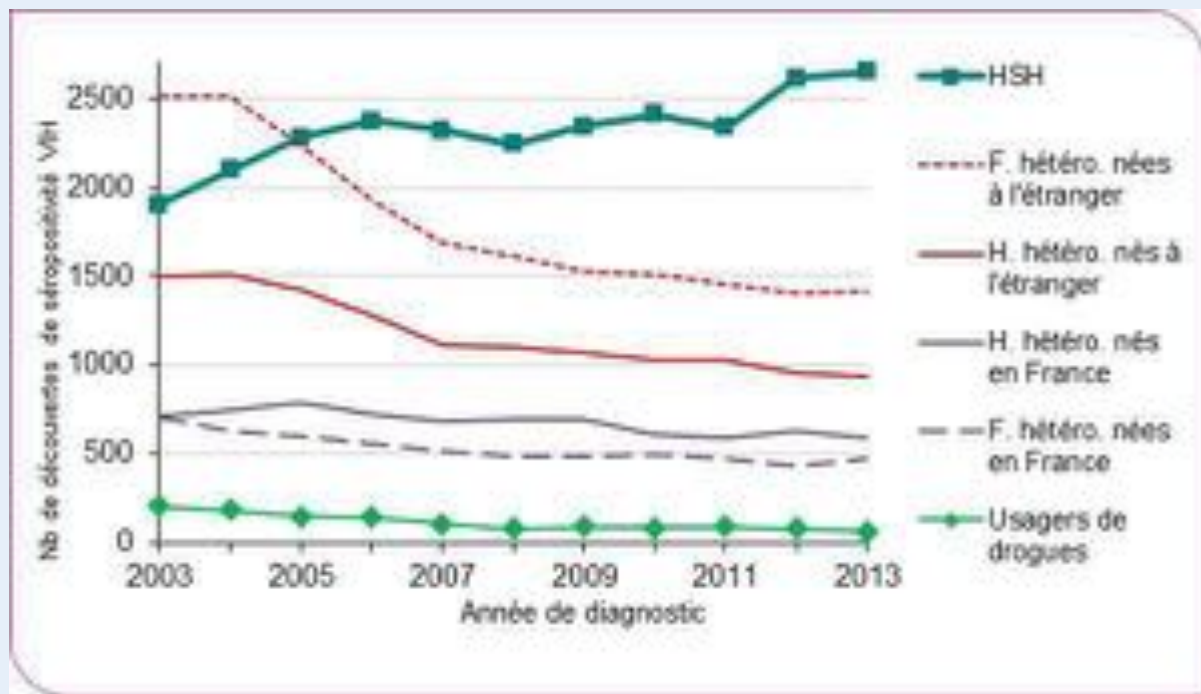


Source : InVS, données DO VIH au 31/12/2013 corrigées pour les délais, la sous déclaration et les valeurs manquantes

AUGMENTATION EN 2013 DU NOMBRE DE DECOUVERTES VIH CHEZ LES HSH

Selon le mode de contamination

Déclaration obligatoire du VIH, données corrigées au 31/12/2013, InVS

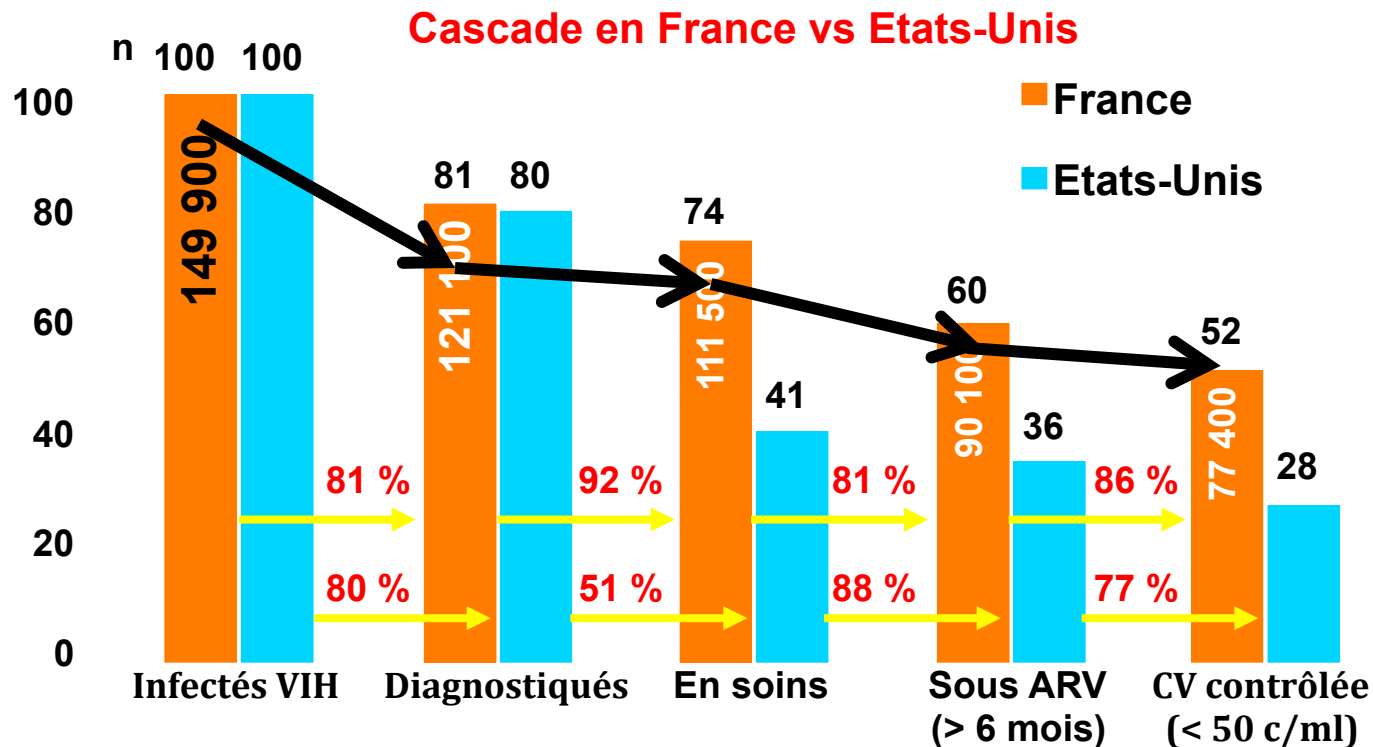


Prévalence du VIH en 2010

28	Nb de PVVIH	Taille pop. 18-64 ans	Taux de prévalence(%)
Total	149 500 (143000-155800)	39 566 800	0,37 (0,36-0,39)
Total Hommes	100 600	19 517 600	0,51
Total Femmes	48 800	20 049 200	0,24
HSH	53 100 (51200-55600)	312 300	17,00 (16,39-17,80)
UDI	14 200 (12900-16700)	81 000	17,53 (15,93-20,62)
Femmes hétérosexuelles étrangères	20 300 (18600-22600)	1 296 400	1,57 (1,43-1,74)
Hommes hétérosexuels étrangers	13 700 (11400-16400)	1 312 900	1,04 (0,87-1,25)
Femmes hétérosexuelles françaises	22 300 (19700-24600)	18 752 800	0,12 (0,11-0,13)
Hommes hétérosexuels français	22 000 (18400-26500)	17 811 400	0,12 (0,10-0,15)
Autres (transfusion sanguine, hémophilie, transmission périnatale)	3 800 (3000-4700)	-	-

En France: 150 000 personnes infectées et une cascade de la prise en charge du VIH

- Estimation du nombre et du pourcentage des personnes VIH+ engagées dans les différentes étapes des soins
- Comparaison avec données Etats-Unis (*Cohen SM, MMWR 2011,60:1618-23*)



Sources pour estimation:

- Déclarations de nouvelles séropositivités (INVS)
- Données de l'assurance maladie (CNAMTS)
- Cohorte hospitalière française (FHDH – ANRS CO4)

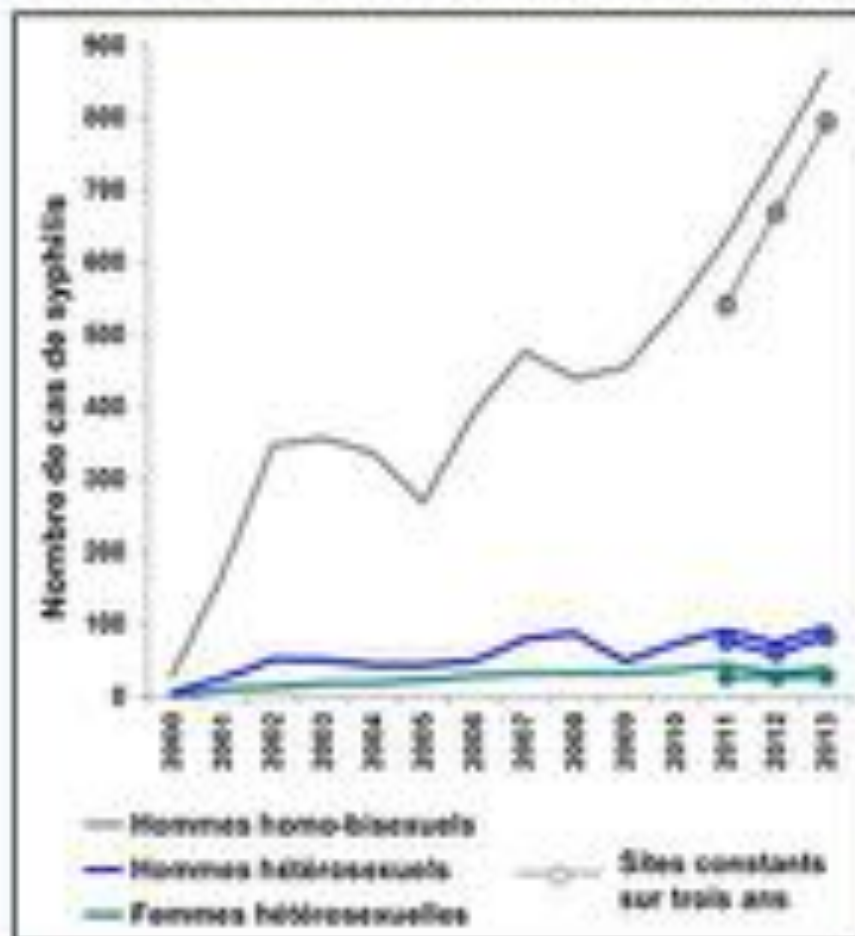
• **Données 2010**
 Virginie Supervie et al. AIDS 2014

...ET IL N'Y A PAS QUE LE VIH...

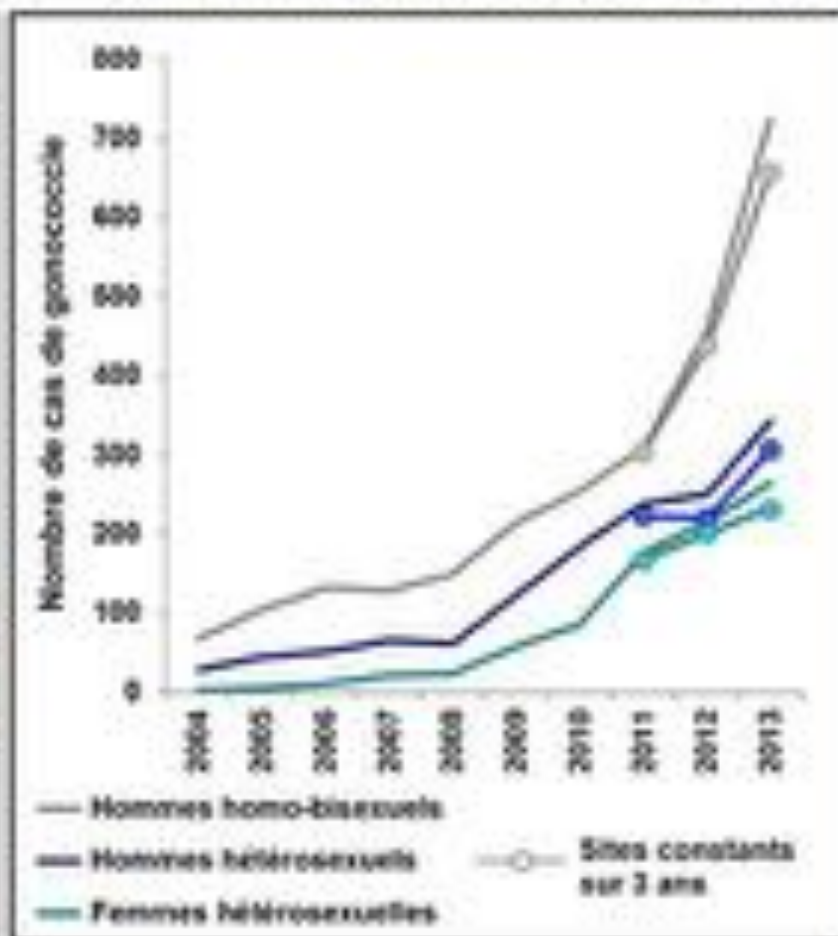
- Syphilis
- LGV-Chlamydiae
- Gonocoques
- Herpes
- HPV - Condylomes
- Hépatites A B (C)

CAS DE SYPHILIS ET DE GONOCOCCIES

5.a. Cas de syphilis récente (2000-2013)



5.b. Cas de gonococcies (2004-2013)



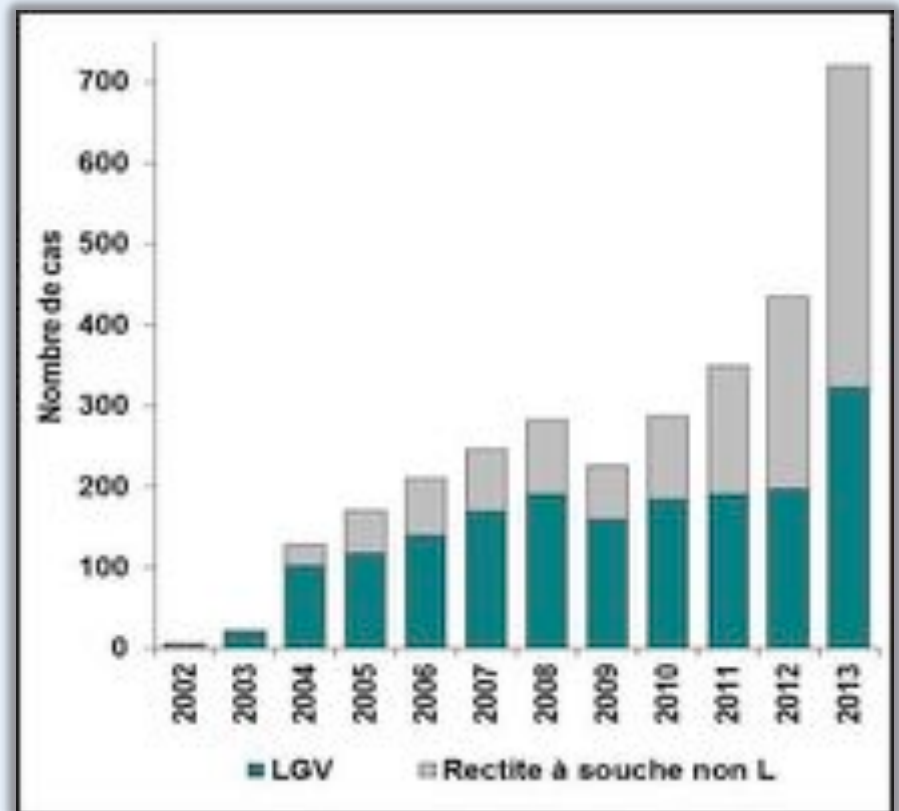
CHLAMYDIA

LGV*

Évolution du nombre d'infections uro-génitales à *Chlamydia* et de laboratoires participants selon le sexe, réseau Rénachla, France, 2000-2013



- Stable entre 2008 et 2012,
- En augmentation en 2013
- Rectites non LGV en augmentation
- HSH : 8% pour LGV, 90% pour non LGV



QUEL EST LE RISQUE DE TRANSMISSION DU VIH

Albert



- Albert débarque à votre officine à 9h un lundi matin, tout en panique. Il a eu un rapport non protégé avec une ancienne copine samedi soir, et il ne l'a pas trouvée très en forme... dimanche matin, il a pensé qu'elle était peut-être malade et dimanche soir il était persuadé qu'elle avait le SIDA !!!

Quelle est la probabilité que sa copine (bretonne) soit infectée par le VIH

- a. 10%
- b. 5%
- c. 1%
- d. 0,1%
- e. 0,01%

Quelle est la probabilité que sa copine (bretonne) soit infectée par le VIH

- a. 10%
- b. 5%
- c. 1%
- d. 0,1%
- e. 0,01%

Si elle est effectivement infectée par le VIH, quelle est la probabilité de contamination d'Albert ?

- a. 50%
- b. 25%
- c. 10%
- d. 1%
- e. 0,5%

Si elle est effectivement infectée par le VIH, quelle est la probabilité de contamination d'Albert ?

- a. 50%
- b. 25%
- c. 10%
- d. 1%
- e. 0,5%**

Risque de transmission du VIH

Mode de transmission	Risque (%)	Intervalle de confiance
Parentéral		
Transfusion	92.5	89 – 96.1
Echange de seringue	0.63	0.41 – 0.92
Piqûre transcutanée	0.23	0 – 0.46
Sexuel		
Anal réceptif	1.38	1.02 – 1.86
Anal insertif	0.11	0.04 – 0.28
Pénis/vaginal réceptif	0.8	0.6 – 1.1
Pénis/vaginal insertif	0.4	0.1 – 1.4
Oral/sexuel réceptif	Bas	0 – 0.4
Oral/sexuel insertif	Bas	0 – 0.4
Vertical		
Transmission mère-enfant	22.6	17 – 29

QUANTIFICATION DU RISQUE SEXUEL

- Risque majoré si **rapports anaux**
- Risque majoré si **sujet réceptif** (passif)
- Le risque est majoré en cas de **lésions anales ou vaginales associées** (IST: herpès, gonocoque, syphilis, mycose...)
- La **fellation**
 - constitue un non quantifiable mais probablement non nul, de contamination:
 - le risque est plus grand pour le **sujet réceptif** (celui qui fait la fellation)
 - augmentation théorique du risque si éjaculation, si lésions muqueuses (irritations des gencives, aphtes...)

Individuellement, quel est le moyen de prévention du VIH le plus efficace en 2015 ?

- a. La circoncision
- b. Le préservatif
- c. Le traitement antirétroviral du partenaire séropositif (TasP)
- d. Le traitement antirétroviral du partenaire séronégatif (PrEP)
- e. Un programme de conseil d'abstinence

Individuellement, quel est le moyen de prévention du VIH le plus efficace en 2015 ?

- a. La circoncision
- b. Le préservatif
- c. Le traitement antirétroviral du partenaire séropositif (TasP)**
- d. Le traitement antirétroviral du partenaire séronégatif (PrEP)
- e. Un programme de conseil d'abstinence

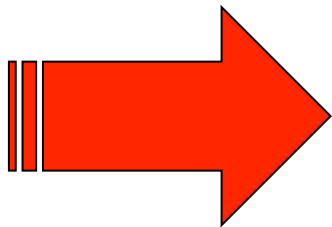
Dans l'ordre !

- a. Le traitement antirétroviral du partenaire séropositif (TAR) 96 %
- b. Le TAR 90 %
- c. Le traitement antirétroviral du partenaire séronégatif (TAR) 86 %
- d. La circoncision 60 %
- e. Un programme de conseil d'abstinence 0 %

Notion importante de « prévention combinée »

Risque de transmission sexuelle

- Si la charge virale est inférieure au seuil de détection dans le sang.
- S'il n'y a pas de lésions génitales ni d'IST associée.
- Si le traitement est pris régulièrement.



Le risque est
« acceptable »

PAS DE TRANSMISSION



- Par les insectes
- Par la vaisselle ou le linge
- Par contact corporel non sexuel
- Par le baiser ou les caresses
- Rapports protégés (utilisation adéquate des préservatifs)

Attention! rasoir, brosse à dents, ciseaux, coupe-ongle... => hépatite B & C

DEPISTAGES

Stratégies de dépistage

TRODS

Autotests

AUJOURD'HUI

- 20 000 patients non traités ou en échec
 - 24 000 à 28 000 patients non dépistés
 - 80 000 patients traités non transmetteurs ou à risque faible
-
- **Convaincre les patients de l'efficacité des traitements, prouvée par la biologie (CD4 et charge virale)**

RECOMMANDATIONS HAS (2009) 1/2

Éléments devant amener à prescrire un test de dépistage du VIH

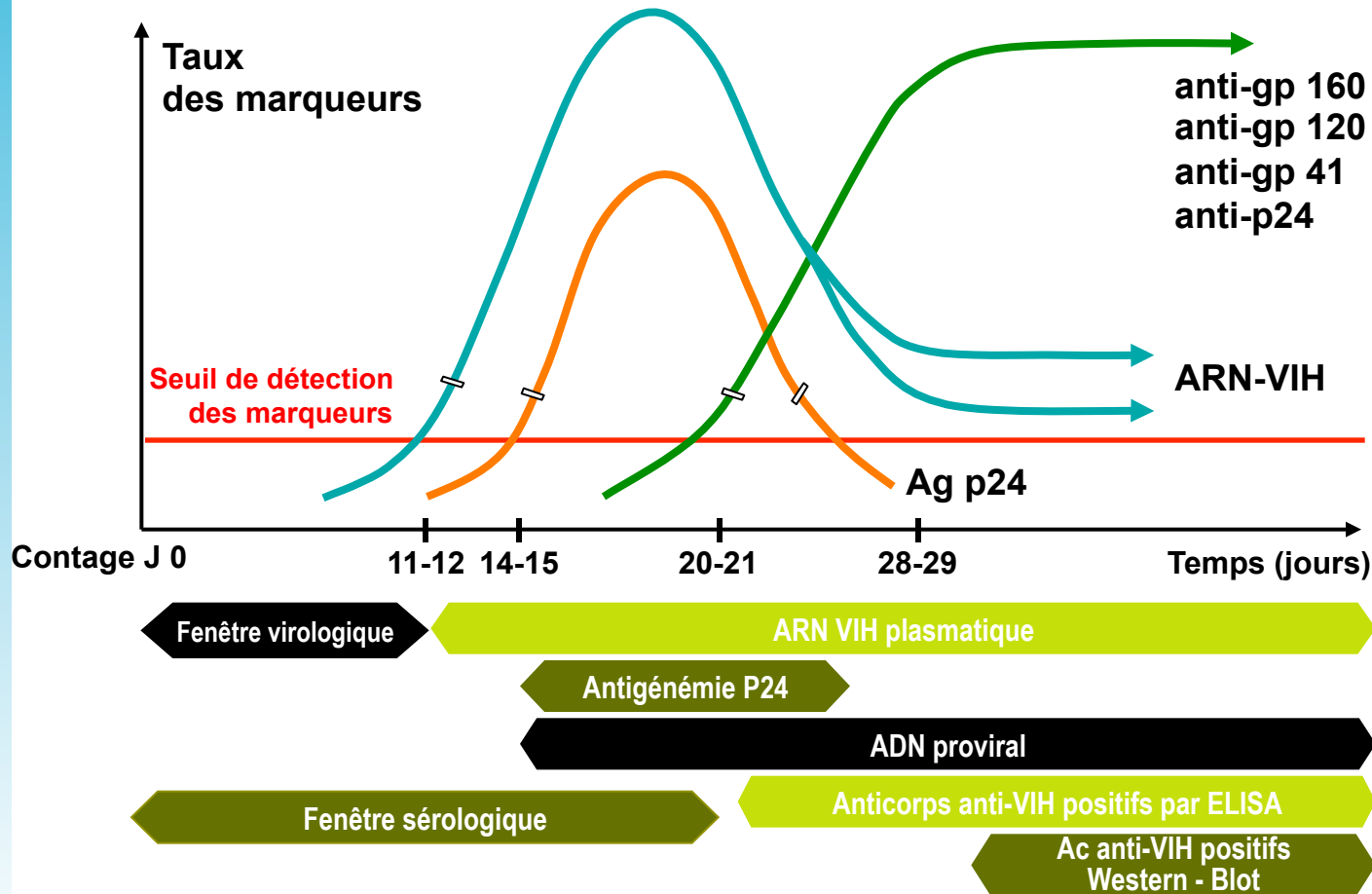
- Recommandation générale = Dépister l'ensemble de la population âgée de 15 à 70 ans lors d'un recours au système de soins
- Dépistage régulier pour les populations où la prévalence est élevée:
 - HSH, personnes hétérosexuelles à partenaires multiples, personnes en situation de prostitution
 - usagers de drogues injectables
 - personnes originaires des DOM, d'Afrique sub-saharienne
 - populations en situation précaire

RECOMMANDATIONS HAS (2009) 2/2



- **Dépistage à proposer systématiquement dans certaines circonstances:**
 - suspicion ou diagnostic IST, hépatite B ou C
 - suspicion ou diagnostic tuberculose
 - 1^{ère} contraception, projet de grossesse, grossesse, IVG
 - détention, incarcération
- **Dépistage sur la base de données cliniques ou biologiques:**
 - syndrome pseudo-grippal, thrombopénie, cancers, tuberculose, zona, pneumopathie, infections herpétiques et mycoses récurrentes amaigrissement
 - et/ou fièvre prolongée inexpliquée, etc...

Représentation schématique des marqueurs virologiques au cours de la primo-infection par le VIH en l'absence de traitement



Sérologie VIH se positive au minimum 2-3 semaines après contamination
Conclure sur absence contamination 6 semaines après risque (en l'absence de ré-exposition durant cette période)

PCR (ARN)=labo spécialisé : fiable à J12
Elisa (Ag+Ac)=CDAG/labo fiable à S6
TROD et autotests (Ac)=associations et pharmacies : fiables à M3

ELEMENTS DE DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE

- **Tests de dépistage usuels**

- **Elisa combiné** (Ag + Ac) actuellement, **4^{ème} génération**
 - Si ELISA positif : confirmation par Westernblot ou immunoblot

- **Tests Rapides d'Orientation Diagnostique: TROD**

(HAS 2015)

=> soit utilisé par un soignant (ou une personne) habilitée

=> soit utilisé par la personne qui se teste elle-même **AUTO-TEST**

COMPARAISON TEST SANGUIN/SALIVAIRE



- Les TROD et autotests n'ont pas tous la même sensibilité
- 5 tests diagnostics VIH sur 200 patients infectés et **traités** :

Performance et sensibilité des 5 TROD sur sang total et/ou salive sur 200 patients infectés

	Oraquick Salive	Oraquick Sang total	Vikia Sang total	Determine Sang total	Determine 4G Sang total	INSTI Sang total
Invalides	0	0	0	4	33	2
Négatifs	27	11	3	10	7	2
Douteux	10	6	1	1	7	4
Positifs	163	183	196	185	153	192
Sensibilité sur sang total	Salive 86,5%	94,5%	98,5%	94,9%	95,8%	99%
Sensibilité sur sérum		97,5%	100%	100%	100%	99,5%

Sensitivity of five rapid HIV tests on oral fluid or finger-stick whole blood : a real-time comparison in a healthcare setting . PLoS One, 2010, vol.5, n°7, 7 p.

AUTOTESTS DIAGNOSTIC VIH : ADVIH



- Dispositif Médical de Diagnostic In Vitro à usage unique, **fait directement par l'intéressé, sans l'intervention d'une tierce personne, délivré sans prescription médicale**
- **A cette date, deux autotests ont obtenu le marquage CE :**
 - *BioSure HIV Self Test**, en Grande Bretagne
 - *Autotest VIH**, en France, **développé par AAZ.**
- les autotests sont maintenant dispensés en pharmacie d'officine et leur site internet, sans prescription médicale (pas de remboursement, prix ~ 28€)
- **Mise en garde** : les autotests vendus sur Internet (hors site pharmaceutique) ne sont pas réglementaires (absence ou faux CE)
- **Sida Info Service** dispositif ressource de relation d'aide à distance (0800 840 800) **hot-line**

BAA



- Mise en place d'un dispositif approprié de **gestion des déchets d'ADVIH sanguin considérés** à risque infectieux
 - ⇒ Ne pas jeter **l'autopiqueur** avec les déchets ménagers
 - ⇒ dans une 'Boîte à Aiguilles' (BAA) fournie par l'organisme DASTRI aux pharmacies affiliées.
 - ⇒ jeter tous les autres éléments du Kit avec les déchets ménagers.
- **Remise gratuite par le pharmacien à la personne demandeuse, d'une BAA à rapporter dans un point de collecte DASTRI** (Liste des points de collecte: <http://nous-collectons.dastri.fr/>)

Schéma d'explication du circuit DASTRI à remettre avec chaque autotest VIH + BAA dispensés: http://www.autotest-sante.com/medias/fichiers/dastri_autotest_vih.pdf

- Les futurs **ADVIH sur fluide gingival** ne présentent pas de risque de transmission avérée d'infection par le VIH.

L'autopiqueur n'est pas un déchet comme les autres.

Il doit être rapporté en pharmacie.

VOUS TENEZ NOUS COLLECTONS

Où rapporter votre déchet ?
dastri.fr

<http://www.autotest-sante.com/fr/autotest-VH-par-AAZ-139.html>

AUTOTEST POURQUOI FAIRE ?



- **Pourraient augmenter** le nombre de personnes se faisant dépister pour le VIH, qui connaîtraient leur statut sérologique et, si le test est positif, accèderaient au traitement.
- À ce jour, la preuve de ce potentiel est cependant limitée et les données concernant l'impact de ces outils font défaut.
- *HAS « Autotests VIH : Informations à l'intention des professionnels de santé et des associations », avril 2015*
- http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2015-04/advih_qr_201503_2015-04-07_12-20-12_604.pdf
- *Article 7 du projet de loi de santé, adoptée en 1^{ère} lecture le 14/04/15*
- <http://www.assemblee-nationale.fr/14/ta/ta0505.asp>

DESCRIPTION DE L'AUTOTEST VIH* 1/3

- Un test sanguin a obtenu le marquage CE (Autotest VIH ®, fabriqué en France par la société AAZ-LMB)
- Dispensé en pharmacie sans prescription médicale (pas de remboursement sécu, prix ~28€/test)
- Conservation: 8-30°
- Durée validité avant péremption: 20 mois
- Sida Info Service dispositif ressource de relation d'aide à distance (0800 840 800)



DESCRIPTION DE L' AUTOTEST VIH*2/3



NOTES D'UTILISATION

avant de commencer l'autotest, lisez attentivement les instructions et assurez-vous d'avoir bien compris toutes les étapes de l'autotest. L'autotest est un test de dépistage et ne remplace pas un test de confirmation.

avant de commencer l'autotest, assurez-vous d'avoir bien compris toutes les étapes de l'autotest. L'autotest est un test de dépistage et ne remplace pas un test de confirmation.

avant de commencer l'autotest, assurez-vous d'avoir bien compris toutes les étapes de l'autotest. L'autotest est un test de dépistage et ne remplace pas un test de confirmation.

CONTENU (du kit)



Contenu :

- 1. Boîte
- 1. Seringue
- 1. Lancet
- 1. Bandelette
- 1. Conteneur à déchets

ETAPPE 1

1. Ouvrez le capot et retirez le test strip.
2. Insérez le test strip dans le lecteur et appuyez sur le bouton.



ETAPPE 2

1. Appuyez sur le bouton de la lancette et retirez la lancette.
2. Appuyez sur le bouton de la lancette et retirez la lancette.
3. Appuyez sur le bouton de la lancette et retirez la lancette.



ETAPPE 3

1. Appuyez sur le bouton de la lancette et retirez la lancette.
2. Appuyez sur le bouton de la lancette et retirez la lancette.



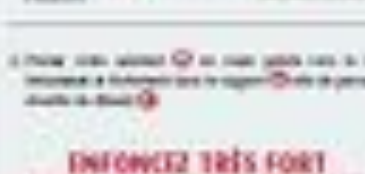
ETAPPE 4

1. Appuyez sur le bouton de la lancette et retirez la lancette.
2. Appuyez sur le bouton de la lancette et retirez la lancette.



ETAPPE 5

1. Appuyez sur le bouton de la lancette et retirez la lancette.
2. Appuyez sur le bouton de la lancette et retirez la lancette.



ETAPPE 6

1. Appuyez sur le bouton de la lancette et retirez la lancette.
2. Appuyez sur le bouton de la lancette et retirez la lancette.



[illegible]

CONDUITE A TENIR A L'OFFICINE

1. S'assurer que la dispensation s'effectue en toute **confidentialité**
2. Identifier les situations où l'autotest n'est pas suffisant (nécessité de TPE, délai trop court etc...)
3. **Importance du dialogue**
4. S'assurer que la personne achète le test pour elle-même
5. Informer sur les modalités de **conservation et de bon usage**
6. Préciser la conduite à tenir selon le **résultat** de l'autotest
7. **Accompagner et orienter le patient**
8. **Occasion d'aborder la prévention**

ROLE DU PHARMACIEN



- **Savoir orienter** (nouveau, car le pharmacien n'a pas été impliqué dans la réalisation des TROD VIH), **fiche contact à prévoir**

Connaître les centres de proximité, connaître les référents hospitaliers

- **Former son équipe (e-learning : www.maformationofficinale.com)**
- **Où faire un test de dépistage ?** Où se faire aider?
CDAG/CIDDIST+++ (futurs CeGIDD), Centres hospitaliers, laboratoires de ville, Centre de planification (PMI, planning familial), Centres communautaires – Associations de patients, Centres d'assistance médicale à la procréation

Le test de laboratoire est pris en charge à 100%

La consultation et le prélèvement sont remboursés

- ***SidaInfoService.org - 0800 840 800 appel confidentiel, anonyme et gratuit***

En bref, l'autotest

- Est un outil supplémentaire dans l'arsenal du dépistage du VIH
- Est très performant
- Est l'occasion de parler prise de risque, sexualité, prévention
- Doit être l'occasion pour la personne d'adopter la stratégie de prévention et de dépistage qui lui convient le mieux

Dépistage itératif : l'une des principales armes de prévention dans les populations très exposées

CAS DE COMPTOIR

DÉPISTAGE ET AUTOTESTS VIH À L'OFFICINE

Prise de risque sexuel <48h

Prise de risque sexuel il a 8 jours

Demande d'autotest VIH hors prise de risque

Patient séropositif sous ARV souhaitant acheter un autotest

Demande d'autotest VIH sans discussion possible

Conseil post-test ayant donné un résultat positif

Demande d'autotest par une jeune fille

Rupture de préservatif

Elaboré et validé par le groupe
Médicament/Pharmaciens SFLS



Version actualisée le
10 novembre 2015

PRISE DE RISQUE SEXUEL <48H

Demande d'autotests

Un homme , la quarantaine, se présente au

comptoir.
« Je voudrais savoir si vous vendez des auto-tests et à quel prix ? »



Comment menez-vous cet entretien ?

Demande d'autotests

Un homme, la quarantaine, se présente au comptoir...



→ Proposer au patient d'aller discuter à l'écart dans un espace de **confidentialité**

→ « Pouvez-vous me dire quelles sont les raisons vous amenant à vouloir faire ce test ? »

Prise de risque ?
Symptômes ?

« Après une soirée un peu arrosée, j'ai eu un rapport anal sans préservatif avec un partenaire que j'avais rencontré au cours de la soirée. Je n'ai aucun moyen de le retrouver : je ne sais même plus trop quel est son prénom... »

Comment réagissez-vous ?

Un homme, la quarantaine, se présente au comptoir...



→ Connaître la
chronologie

« A quand remonte cette prise de
risque ? »

Scénario 1:

« *Cette nuit...* »

Comment réagissez-
vous ?

Traitement post-exposition à envisager



Orienter cette personne vers les Urgences*

Si possible, avec son/sa partenaire

Traitement post-exposition (TPE)

Objectif : réduire le risque de contamination

Efficacité totalement dépendante du délai entre exposition et prise du traitement

Délai de prise admis en France : 48 heures max.

Disponible dans les établissements de santé (Pharmacie hospitalière, urgences)

Traitement débuté aux urgences (trithérapie)

Réévaluer dans les 72h (spécialiste)

EI digestifs surtout

Suivi : 3 mois après la fin du TPE

Non-indiqué si partenaire séropositif connu et traité efficacement

*Coordonnées sur fiche contacts

PRISE DE RISQUE SEXUEL IL A 8 JOURS

Un homme, la quarantaine, se présente au comptoir...



A quand remonte la prise de risque ?

Scénario 2:

« Il y a 8 jours, c'est pour ça que je voudrais savoir. Je m'inquiète! »

Comment réagissez-vous ?

Un homme, la quarantaine, se présente au comptoir...



S'il n'y a pas eu de dépistage récent, ne pas rater une occasion de dépistage:

Mais expliquer que l'autotest ne répondra pas à 100% concernant les risques pris dans les trois derniers mois

→ En cas de prise de risque très importante (Ex : rapport anal entre hommes), orientation vers **centre de dépistage (CeGIDD)** pour dépistage précoce (à partir de J15 post contact)

(avoir une liste de ces centres à portée de main)



DEMANDE D'AUTOTEST HORS PRISE DE RISQUE

Un homme, la quarantaine, se présente au comptoir...

« Je voudrais savoir si vous vendez des auto-tests et à quel prix ? »



Comment menez-vous c

Un homme, la quarantaine, se présente au comptoir...



→ Proposer au patient d'aller discuter à l'écart dans un espace de **confidentialité**
→ L'interroger sur raisons/chronologie ?

« Je voudrais faire le point sur le VIH et je n'ai pas envie de demander à mon médecin. Vous comprenez, je le connais et je ne voudrais pas qu'il s' imagine je ne sais pas quoi ! »

Comment réagissez-vous ?

→ Questionner sur la prise de risques, la chronologie, la présence de symptômes.

→ Présenter le principe de l'autotest : comment ça marche ?

Quand notre corps est exposé à des micro-organismes (virus, bactéries), il réagit en fabriquant **des substances appelées anticorps** qui vont participer à leur neutralisation
Mais, cette fabrication demande un certain temps, donc l'autotest n'est pas 100 % fiable les trois premiers mois suivant la dernière prise de risque

→ Présenter l'autotest (notice)

« *Et si c'est positif, c'est que j'ai le Sida ?* »

Que pouvez-vous répondre ?

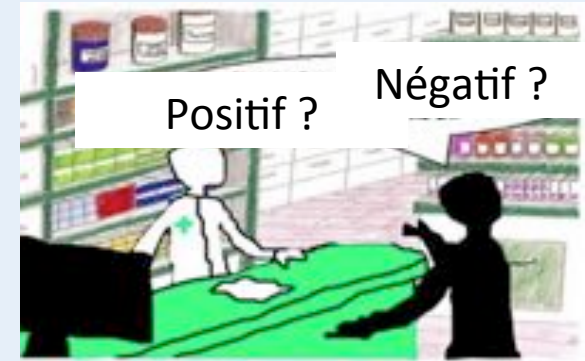
Test positif

→ **VRAI POSITIF** (la majorité)

Nécessité d'une confirmation (ELISA et Western Blot)
en laboratoire

→ **FAUX POSITIF** (situation très rare)

Sera infirmé par les tests de confirmation



« Et si c'est négatif : c'est sûr que je n'ai pas le VIH ? »

Que pouvez-vous répondre ?

Test négatif

→ Il n'y a donc pas d'anticorps anti-VIH détectés par l'AT
Soit parce qu'il n'y a effectivement pas de virus VIH
Soit parce que les anticorps ne sont pas encore
fabriqués en cas d'exposition depuis moins de 3 mois; si
c'est le cas, il faut contrôler avec un test dans un CDAG
ou un laboratoire de ville (prise de sang pour faire un
test ELISA de 4° génération)

→ Information : autres IST !!!

→ Elles peuvent toutes être dépistées et guéries sauf VIH, parler de la
vaccination hépatite B !





« J'ai entendu dire qu'il existait le VIH 1 et 2
Est-ce que votre test peut détecter les 2 ? »
Que pouvez-vous répondre ?

→ Les autotests dépistent le VIH1 et le VIH2, mais ne les différencient pas.

« Est-ce que je peux obtenir un remboursement de la sécurité sociale ? »

→ **NON, pas actuellement**

Remboursement 100% des tests de laboratoire si ordonnance

Gratuit : CDAG/CIDDIST (futur CeGIDD), TROD en milieu associatif

« Et comment je peux être sûr que j'ai bien réalisé mon test ? »

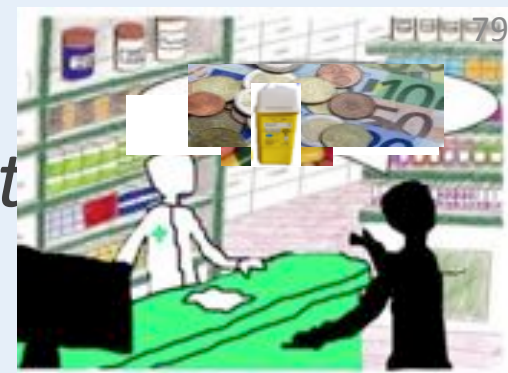
→ Il y a 2 fenêtres dans le test.

Si un trait apparaît dans la fenêtre « témoin », vous avez correctement réalisé la manipulation (ne pas hésiter à sortir la notice de la boîte et à montrer la photo au patient).

« Si je prends des médicaments, ça interfère-t-il avec le résultat de mon test ? »

→ NON, pas de réaction croisée

Sauf pour les séropositifs sous traitement antiviral



Vous annoncez le prix de vente du test : 28 €

« C'est un coût !! Je peux ré-utiliser plusieurs fois le même test ? »

→ NON, ce n'est pas techniquement possible

« Comment éliminer le test utilisé ? »

→ Le mettre dans le sachet prévu et l'apporter dans un lieu de collecte DASTRI (pharmacie); il ne doit pas être mis à la poubelle.

PATIENT SEROPOSITIF SOUS ARV SOUHAITANT ACHETER UN AUTOTEST

Demande d'autotests

Un homme, la quarantaine, se présente au comptoir...



→ Proposer au patient d'aller discuter à l'écart dans un espace de **confidentialité**

→ « Pouvez-vous me dire quelles sont les raisons vous amenant à vouloir faire ce test ? »

Prise de risque ?
Symptômes ?

« A vrai dire je connais déjà mon statut et je prends des traitements (ARV) depuis plusieurs années. Mais je veux aujourd'hui refaire le test moi-même pour vérifier si je suis toujours séropositif. »

Comment réagissez-vous ?

→ Expliquer au patient que vous pouvez lui vendre un autotest VIH mais qu'il faut que vous lui expliquiez certaines choses pour qu'il interprète correctement le résultat.

→ Présenter le principe de l'autotest : comment ça marche ?

Détection des anticorps

Ceux-ci sont diminués par le traitement anti-VIH et donc risque de rendre le test négatif, même si le virus est bien là.

L'autotest ne répondra donc pas à la question posée par le patient

→ Si le patient confirme qu'il souhaite un autotest : présenter l'autotest et son utilisation (cf. cas précédent).

Insister +++ sur l'importance de ne pas arrêter le traitement si le test est négatif, mais en reparler avec le prescripteur

DEMANDE D'AUTOTEST SANS DISCUSSION POSSIBLE

Un homme, la quarantaine, se présente au comptoir...

*« Je voudrais un auto test VIH s'il vous plait »
(patient pressé et/ou nombreux patients attendant
derrière et/ou pas d'espace confidentiel...)*



Com... ..etien ?

Un homme, la quarantaine, se présente au comptoir...



L'interroger sur raisons/
chronologie ?

*« Je ne souhaite pas en
discuter. Je suis pressé. Je
veux juste payer mon test
s'il vous plait. »*

Comment réagissez-
vous ?

→ Option 1 (si confidentialité possible): transmettre à l'oral au patient les points essentiels pour une utilisation correcte de l'autotest

1. lisez attentivement la notice avant de faire le test.
1. préparez bien le support avec le diluant avec de commencer le test.
2. vos mains et votre doigt doivent être propres et secs. Le test est réalisé sur la deuxième goutte de sang exprimée. La compresse sert à essuyer la première goutte.
3. il faut appuyer fort pour introduire le test dans son support. Une trainée rose apparaissant très rapidement vous indiquera que c'est correctement introduit. Sinon ré appuyez.
4. il faut lire les résultats au bout de 15 minutes, sans attendre au-delà de 20 minutes.
5. Lecture des résultats:
 - si une seule bande apparait le résultat est négatif → vous êtes séronégatif si vous n'avez pris aucun risque depuis au moins 3 mois.
 - si deux bandes apparaissent → vous êtes probablement séropositif: le résultat de cet autotest doit être confirmé par un test plus fiable réalisé en laboratoire. Consultez un médecin dès que possible (en ville ou dans un CDAG ou à l'hôpital) et expliquez lui que vous venez d'obtenir un résultat d'autotest VIH positif, il vous accompagnera dans la vérification de ce résultat et pour un suivi médical ensuite si nécessaire.

→ Option 2 = information minimum à donner à tout patient achetant un autotest VIH: remettre au patient une petite fiche (en plus du kit autotest) sur laquelle sont notés ces points essentiels.

→ Dans les deux cas: remettre au patient la fiche COREVIH avec vos coordonnées et les contacts des centres de dépistage

Option 2 = exemple de 'fiche mémo' (à chaque équipe de personnaliser sa fiche mémo avec les points essentiels et surtout le contact de la pharmacie en cas de questions).

Points essentiels pour une utilisation correcte de l'autotest

- Lire attentivement la notice avant de faire le test.
- Préparer bien le support avec le diluant avec de commencer le test.
- Vos mains et votre doigt doivent être propres et secs. Le test est réalisé sur la deuxième goutte de sang exprimée. La compresse sert à essuyer la première goutte.
- Appuyer fort pour introduire le test dans son support. Une trainée rose apparaissant très rapidement vous indiquera que c'est correctement introduit. Sinon ré-appuyez.
- Lire les résultats au bout de 15 minutes, sans attendre au-delà de 20 minutes.

Lecture des résultats

Si une seule bande apparaît : le résultat est négatif

→ Vous n'êtes pas infecté si vous n'avez pris aucun risque depuis au moins 3 mois.

Si deux bandes apparaissent le résultat est positif

→ Vous êtes probablement séropositif: Ce résultat doit être confirmé par un test plus fiable réalisé en laboratoire. Consultez un médecin dès que possible (en ville ou dans un CDAG ou à l'hôpital) et expliquez-lui que vous venez d'obtenir un résultat d'autotest positif, il vous accompagnera dans la vérification de ce résultat et pour un suivi médical ensuite si nécessaire.

TAMPON DE L'OFFICINE

CONSEIL POST-TEST RÉSULTAT POSITIF

Demande d'autotest

Un homme que vous aviez conseillé pour l'achat d'un autotest, revient à l'officine...

Il semble très abattu et vous dit qu'après un résultat positif de l'autotest, il a pris contact avec son médecin traitant pour réaliser des examens en laboratoire.

Le diagnostic a été posé : il est séropositif.

Il vous dit qu'il est abasourdi par la nouvelle. Son médecin traitant a contacté le service de Maladies Infectieuses du CHU : il a un RDV mais il ne sait pas s'il s'y présentera.

« Finalement, à quoi bon maintenant, ils ne vont pas me guérir! »

Que pouvez-vous lui dire ?



Demande d'Autotest

Un homme que vous aviez conseillé pour l'achat d'un autotest, revient à l'officine...

Cet homme est en phase de choc

→ Proposer au patient d'aller discuter à l'écart dans un espace de confidentialité

→ Lui demander

→ s'il y a quelqu'un qui puisse être près de lui tous ces jours à venir, et l'accompagner chez le spécialiste; l'assurer de votre disponibilité

→ ce que signifie le VIH pour lui.

Etant peu perméable aux informations à ce stade, être bref et simple, par exemple :

- avec des traitements, on peut vivre, travailler, avoir des enfants, une famille et accomplir ses projets
- s'appuyer sur des exemples concrets (patients qui viennent chercher le traitement à la pharmacie depuis des années et qui vont bien...)



DEMANDE D'AUTOTEST PAR UNE JEUNE FILLE

Demande d'autotests

Une jeune fille se présente au comptoir...

Elle vous demande un autotest VIH car elle a vu de la publicité sur Internet.

Au cours de vos échanges, elle vous dit avoir 14 ans.

Peut-on proposer un autotest à cette personne ?



Demande d'autotests

Une jeune fille se présente au comptoir...

→ Les autotests peuvent être dispensés aux mineurs, sans accord parental ; il faut adapter les explications à la maturité de la personne.

→ Proposer au patient d'aller discuter à l'écart dans un espace de **confidentialité**

→ Orienter vers

- Centre de planification familiale
- Médecin traitant
- Centre de dépistage
- Utile d'avoir une liste de ces différentes structures à portée de main.



Exemple de 'fiche contacts' à compléter par chaque pharmacien

Réseau d'accompagnement dépistage / prise en charge VIH		
Structure	Coordonnées	Jours et heures d'ouverture
Centre de dépistage (CeGIDD)		
Centre de planning familial le plus proche		
Laboratoire de biologie médicale		
Médecin(s) généraliste(s)		
Médecin(s) infectiologue(s) et Service hospitalier proposant consultations VIH		
URGENCES les plus proches proposant un traitement post-exposition au VIH		
Pharmacie hospitalière proposant des traitements ARV (et TPE)		
Réseau Louis Guilloux		
COREVIH Bretagne		
Association(s) de soutien aux personnes séropositives		
CAARUD le plus proche		
Centre d'hébergement d'urgence le plus proche		

RUPTURE DE PRÉSERVATIF

Exposition sexuelle (VIH, IST, grossesse)

L'accident de préservatif (homme)

Un jeune homme demande la « pilule du surlendemain » (EllaOne®) pour sa partenaire, après un accident de préservatif, quelques heures après une soirée festive.

*« Je pense qu'il y a un problème de taille :
les préservatifs ne sont jamais assez grands ! »*

Exposition sexuelle (VIH, IST, grossesse)

Un homme / une femme souhaite des conseils concernant les préservatifs...

→ Proposer au patient d'aller discuter à l'écart dans un espace de **confidentialité**

→ Faire le point

Produit utilisé en lui-même : un autre plus adapté ?

Cette situation a-t-elle conduit à une prise de risque ?

Si oui, chronologie ?

Si plus de 48h → Dépistage : VIH MAIS AUTRES IST AUSSI !!

Situation où TPE peut être proposé (<48h) ou présenté



Exposition sexuelle (VIH, IST, grossesse)

Un homme / une femme souhaite des conseils concernant les préservatifs...

Au cours de l'entretien, il vous dit être allergique au latex et mal à l'aise avec l'utilisation du préservatif masculin qui coupe un peu la relation sexuelle.

Que pouvez-vous lui conseiller?



Exposition sexuelle (VIH, IST, grossesse)

Un homme / une femme souhaite des conseils concernant les préservatifs...

→ Préservatif féminin, une **alternative** pour la prévention

Moins connus par le public

En polyuréthane, en nitrile : pas de problème d'allergie au latex

Utilisation de lubrifiants possible

Mise en place : possible avant les rapports

Retrait : possible à distance de la fin des rapports

Remettre mode d'emploi préservatif féminin (cf. doc INPES)

« Faut-il mettre un préservatif masculin et un féminin ? »

→ NON

« Vous me dites qu'il faut guider le sexe lors de la pénétration, ma partenaire devra tenir le préservatif pendant toute la durée du rapport ? »

→ NON

Les IST

Symptômes variables

brûlures, écoulements au niveau organes sexuels etc.

pas de signes

Parfois complications à type de stérilité, cancer col utérus

Site internet : info-ist.fr

Blénnorragie gonococcique

Hépatite B : Vaccin !

Herpès génital

Chlamydiose

Mycoplasme/Trichomonase

Papillomavirus : vaccin

Syphilis

VIH

MEMO

- Le document HAS : http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2015-04/advih_qr_201503_2015-04-07_12-20-12_604.pdf)
- Les références et contacts utiles:
 - COREVIH-Bretagne : www.corevih-bretagne.fr
 - **Sida info service** : 0800 840 800 (24h/24, 7j/7, appel anonyme et gratuit depuis un poste fixe). Depuis l'étranger composer le 00 33 1 58 91 14 77. www.sida-info-service.org : liste des associations, centres de dépistage, services hospitaliers et réseaux ville-hôpital dans l'onglet "Pratique" (colonne à droite de l'écran) puis "Annuaire".
 - **Le document du Cespharm** le minimum à savoir pour dispenser en 10 points <http://www.cespharm.fr/fr/Prevention-sante/Actualites/2015/Autotests-VIH-preparez-vous-a-les-delivrer>

OU TROUVER DES CONTACTS UTILES ?



- Réseau de prévention des addictions (RESPADD): annuaire et liste des CAARUD et pharmacies proposant l'échange de seringues
<http://www.respadd.org/infos-pratiques/annuaire.html?view=annuaire>
- <http://respadd.org/images/stories/PDF/annuaire%20pesp%202014%20bat%202.pdf>
- Planning familial: annuaire: <http://www.planning-familial.org/annuaire>
- INPES: « Dépistage du VIH et des infections sexuellement transmissibles ».
<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1323.pdf>
- INPES: Site ONSEXPRIIME pour aborder la sexualité auprès des jeunes <http://www.onsexprime.fr/>
- Site AAZ (notice et questions/réponses): <http://www.autotest-sante.com/fr/autotest-VIH-par-AAZ-139.html>
- Réseau DASTRI: <https://www.dastri.fr/>

Et pour en savoir plus...
www.corevih-bretagne.fr

AGIR **COREVIH BRETAGNE** Favoriser la prise en charge des personnes vivant avec le VIH

LE COREVIH BRETAGNE ACTUS RELATIONS COMMISSIONS BIBLIOTHÈQUE ÉPIDÉMIOLOGIE COOPÉRATION INTERNATIONALE PRÉVENTION / DÉPISTAGE ÉQUIPE DU COREVIH & LIENS

Prévention Autotests Suivi VIH en Bretagne

Les dernières actualités COREVIH Bretagne

Formations pharmaciens sur la prévention du VIH et les autotests

Lundi 14 décembre à Rennes, formation pour les pharmaciens autour des autotests de dépistage du VIH, en partenariat avec UTP Associations.

Pour s'inscrire : [c'est par ici](#)



Tweets

Tweets [Follow](#)

COREVIH Bretagne @corevih_b 11 Dec
Le site internet les **ICADICO** à portée de main présente les instruments prévenants et faciles d'usage **IST** est prêt [corevih-bretagne.fr/ist/index.html](#)...

COREVIH Bretagne @corevih_b 20 Nov
Le bulletin 2015 de surveillance du VIH en Bretagne est prêt, juste avant le 1er décembre du 1er décembre ! [corevih-bretagne.fr/bulletin/2015](#)...

COREVIH Bretagne @corevih_b 27 Nov
La **Blowfish**, il s'agit de la offre de mode avec nous confortables à partir de préservatifs. Le 26-11 à Quimper [facebook.com/blowfish-bretagne](#)...